

## ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ

เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

พ.ศ. ๒๕๕๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาให้สถาบันอุดมศึกษาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักสูตรระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ และเพื่อประโยชน์ในการรักษาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ของสถาบันอุดมศึกษาทุกแห่งให้มีมาตรฐานเทียบเคียงกันได้ทั้งในระดับชาติและระดับสากล และสอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ และมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการ กระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกอบกับข้อ ๕ ของประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ โดยคำแนะนำของคณะกรรมการการอุดมศึกษาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒”

๒. ให้ใช้ประกาศนี้เป็นแนวทางในการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชน และให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจาก วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

สำหรับสถาบันอุดมศึกษาใดที่เปิดสอนหลักสูตรนี้อยู่แล้ว จะต้องปรับปรุงหลักสูตร ให้เป็นไปตามประกาศนี้ภายในปีการศึกษา ๒๕๕๕

๓. ให้มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๔. ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามประกาศนี้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจาก ประกาศนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการการอุดมศึกษาที่จะพิจารณา และให้ถือคำวินิจฉัย ของคณะกรรมการการอุดมศึกษานั้นเป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒

จурินทร์ ลักขณวิศิษฏ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒

เอกสารแนบท้าย

ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ

เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

พ.ศ. ๒๕๕๒

## มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

### ๑. ชื่อสาขา

พยาบาลศาสตร์  
Nursing Science

### ๒. ชื่อปริญญา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
พย.บ.  
Bachelor of Nursing Science  
B.N.S.

### ๓. ลักษณะของสาขา

สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นวิชาชีพที่ต้องปฏิบัติโดยตรงต่อชีวิต สุขภาพและอนามัยของประชาชนด้วยความเอาใจใส่ อย่างเอื้ออาทร จึงจำเป็นต้องใช้ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักการและทักษะการปฏิบัติเพื่อให้การพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการที่เป็นบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในทุกภาวะสุขภาพ ทุกวัย และหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถดูแลตนเองได้ทั้งในภาวะสุขภาพดีและเจ็บป่วย จัดการและตัดสินใจกับภาวะสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม การจัดการเรียนการสอนจึงมุ่งให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ มีความปลอดภัยต่อชีวิตของผู้ใช้บริการโดยคำนึงถึงคุณภาพชีวิต และคุณค่าของชีวิตมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ต้องมีความสอดคล้องกัน จึงจะช่วยผู้เรียนให้สามารถนำความรู้ภาคทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติได้ ดังนั้นการเรียนภาคทฤษฎี การเรียนในห้องปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จำลอง และการปฏิบัติในสถานการณ์จริง จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งที่จะสร้างบัณฑิตให้มีความรู้ มีทักษะทางปัญญา มีความรับผิดชอบ และสามารถสื่อสารและสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล มีทักษะการคิดวิเคราะห์ ตลอดจนปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

### ๔. คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

๑. มีความรอบรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง สามารถประยุกต์ได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน และศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น

๒. สามารถให้การพยาบาลได้อย่างเป็นองค์รวม แก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ทุกภาวะสุขภาพทุกระดับของสถานบริการสุขภาพ และความหลากหลายทางวัฒนธรรม โดยใช้ศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณของวิชาชีพ

๓. มีความสามารถคิดอย่างเป็นระบบ มีเหตุผล คิดอย่างมีวิจารณญาณ และแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ทั้งในการปฏิบัติการพยาบาลและสถานการณ์ทั่วไป
๔. สามารถใช้การวิเคราะห์เชิงตัวเลข และใช้สถิติได้อย่างเหมาะสมในวิชาชีพ
๕. มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบ และมีความเอื้ออาทร
๖. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีภาวะผู้นำ สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถทำงานเป็นทีมกับ สหวิชาชีพ
๗. มีความสามารถในการบริหารจัดการในองค์กรทางสุขภาพ
๘. สนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
๙. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลและการสื่อสาร
๑๐. มีศรัทธาในวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งมีความเชื่อมั่นในการพยาบาล และคุณค่าแห่งตน

## ๕. มาตรฐานผลการเรียนรู้

สาขาพยาบาลศาสตร์ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ ๖ ด้าน ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ที่กำหนดไว้ ดังนี้

### ๕.๑ คุณธรรม จริยธรรม

๕.๑.๑ มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจน สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภค สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล

๕.๑.๒ สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้

๕.๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

๕.๑.๔ มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง

๕.๑.๕ มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์

๕.๑.๖ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล

๕.๑.๗ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน

๕.๑.๘ ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้ และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด

### ๕.๒ ความรู้

๕.๒.๑ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบประชาธิปไตย

๕.๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ

๕.๒.๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และการนำไปใช้

๕.๒.๔ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการองค์กร

๕.๒.๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล และระบบจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล

๕.๒.๖ มีความรู้ ความเข้าใจใน วัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน

### ๕.๓ ทักษะทางปัญญา

๕.๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ และการเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง

๕.๓.๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

๕.๓.๓ สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ

๕.๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง ใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการพยาบาล

๕.๓.๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการศึกษา และนวัตกรรมที่เหมาะสม ในการแก้ไขปัญหา

๕.๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป

### ๕.๔ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๕.๔.๑ มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา

๕.๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน

๕.๔.๓ สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร ในสถานการณ์ที่หลากหลายและสถานการณ์เฉพาะหน้า

๕.๔.๔ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ต่อสังคม และรับผิดชอบต่อในการ พัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กรและสังคมอย่างต่อเนื่อง

### ๕.๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาลอย่างเหมาะสม

๕.๕.๒ สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ

๕.๕.๓ สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ

๕.๕.๔ สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น

๕.๕.๕ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

### ๕.๖ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๕.๖.๑ สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล รวมทั้งใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสื่อสารเชิงบ่าบัดในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน

๕.๖.๒ สามารถปฏิบัติภารกิจสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย รวมทั้งการผดุงครรภ์ ในทุกระดับของสถานบริการสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (พ.ศ. ๒๕๒๘) และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

๕.๖.๓ สามารถปฏิบัติภารกิจพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย

๕.๖.๔ สามารถปฏิบัติภารกิจพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

๕.๖.๕ แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถบริหารทีมการพยาบาล ทีมสหวิชาชีพ และการทำงานในชุมชน ในหน่วยบริการสุขภาพชุมชน

### ๖. องค์การวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

สภาการพยาบาลเป็นองค์การวิชาชีพ ที่มีหน้าที่ควบคุมมาตรฐานการจัดการศึกษา โดยให้ความเห็นชอบหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ รับรองสถาบันการศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพิจารณาอนุมัติการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ แก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล

### ๗. โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงศึกษาธิการและสภาการพยาบาล ดังนี้

จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๔๐ หน่วยกิต และไม่เกิน ๑๕๐ หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

- ๗.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต
- ๗.๒ หมวดวิชาเฉพาะ จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๐๔ หน่วยกิต จำแนกได้ดังนี้
- ๗.๒.๑ กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ จำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๒๘ หน่วยกิต
- ๗.๒.๒ กลุ่มวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๗๖ หน่วยกิต ทั้งรายวิชาภาคทฤษฎีทางการพยาบาล และรายวิชาภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริง โดยรายวิชาภาคทฤษฎีทางการพยาบาล มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๕๑ หน่วยกิต รายวิชาภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริง มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๒๕ หน่วยกิต โดย ๑ หน่วยกิต ภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริง ต้องจัดการเรียนการสอนไม่ต่ำกว่า ๖๐ ชั่วโมง ทั้งนี้กลุ่มรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก การผดุงครรภ์ และการวางแผนครอบครัว ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติมีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต
- ๗.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

#### ๘. เนื้อหาสาระสำคัญของสาขา

เนื้อหาสาระสำคัญประกอบด้วยกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ และกลุ่มวิชาชีพ

**กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ** ได้แก่ ชีวเคมี ชีววิทยา กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา ประสาทวิทยา จุลชีววิทยา พยาธิวิทยา เกสัชวิทยา ชีวสถิติ จิตวิทยา พัฒนาการตามวัย โภชนศาสตร์ และระบาดวิทยา

**กลุ่มวิชาชีพ** ประกอบด้วยวิชาการพยาบาลทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริง โดยมีเนื้อหาสาระสำคัญ ได้แก่ (๑) การประเมินภาวะสุขภาพ (๒) มโนคติและทฤษฎีทางการพยาบาล (๓) สารสนเทศทางการพยาบาล (๔) หลักการและกระบวนการวิจัยทางการพยาบาล (๕) การบริหารการพยาบาลและการบริหารองค์กรสุขภาพ (๖) การพยาบาลผู้ใหญ่ทั้งในภาวะวิกฤติและเรื้อรัง (รวมอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์และนรีเวชวิทยา) (๗) การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (๘) การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ (๙) การพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น (๑๐) การพยาบาลมารดาและทารก (๑๑) การผดุงครรภ์ (๑๒) การวางแผนครอบครัว (๑๓) การพยาบาลผู้สูงอายุ และ (๑๔) กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

#### ๙. กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลการเรียนรู้

##### ๙.๑ กลยุทธ์การสอน

การจัดการเรียนการสอนให้เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และชี้แนะตนเองในการเรียนรู้ โดยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมตลอดกระบวนการจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นรูปธรรม มีการออกแบบการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ที่สามารถวัดและประเมินการมีส่วนร่วมของผู้เรียนได้อย่างชัดเจน และใช้วิธีการเรียนการสอนที่หลากหลายและเหมาะสมกับรายวิชาทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริง การสอนในหอผู้ป่วย และ การสอนข้างเตียง โดยมีจุดมุ่งหมาย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้าน

ผ่านกระบวนการเรียนการสอนที่เน้นการคิดวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหา โดยใช้ปัญญาและหลักฐานเชิงประจักษ์ มีการประเมิน ทั้งความก้าวหน้า และประเมินผลรวบยอด

### ๙.๒ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้

การวัดและประเมินผลต้องดำเนินการอย่างเป็นระบบ ใช้วิธีการประเมินผลที่หลากหลาย สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ผลการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนการสอน โดยแบ่งสัดส่วนน้ำหนัก การประเมินในแต่ละกิจกรรม หรือแต่ละด้านให้เหมาะสมกับผลการเรียนรู้ของรายวิชานั้น ๆ ทั้งนี้ผู้สอน ต้องแจ้งให้ผู้เรียนทราบวิธีการประเมินผล ตลอดจนแจ้งผู้เรียนทราบผังการออกข้อสอบ ที่จะใช้ในการวัดและประเมินผลวิชาภาคทฤษฎีล่วงหน้า สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติ ใช้การประเมินโดยการสังเกตการปฏิบัติ การสอบภาคปฏิบัติในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง โดยวัดและประเมินทักษะปฏิบัติตามที่กำหนดในหลักสูตร และต้องนำผลการประเมินมาใช้เพื่อให้ผู้เรียนมี โอกาสได้ปรับปรุงตนเอง

### ๑๐. การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้

สถาบันการศึกษาต้องกำหนดให้มีระบบและกลไกการทวนสอบเพื่อยืนยันว่านักศึกษาและ ผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาล ศาสตร์เป็นอย่างน้อย โดยดำเนินการทั้งการทวนสอบระดับรายวิชา และระดับหลักสูตร และกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการประกันคุณภาพภายใน

#### ๑๐.๑ การทวนสอบระดับรายวิชา

สถาบันจะต้องจัดทำกรทวนสอบในระดับรายวิชาทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ โดยสถาบันการศึกษา หรือคณะ/วิทยาลัยกำหนดระบบและกลไกในการดำเนินงานเกี่ยวกับการทวน สอบ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการให้คะแนนกับกระดาษคำตอบ รวมทั้งการประเมินด้วยวิธี อื่นที่กำหนดในรายละเอียดวิชา รวมทั้งการอุทธรณ์การประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา(ถ้ามี) ซึ่งสถาบันการศึกษาจะต้องมีการวางแผนและรายงานผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการบริหารคณะ ทุกภาคการศึกษา

#### ๑๐.๒ การทวนสอบระดับหลักสูตร

ดำเนินการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ครอบคลุม ผลการเรียนรู้ทุกด้านตาม มาตรฐานสาขาพยาบาลศาสตร์อย่างเป็นระบบ เพื่อประเมินความสำเร็จของการผลิตบัณฑิตที่มี คุณภาพ โดยมีการประเมินจากหลายแหล่ง รวมถึงการประเมินโดยแหล่งฝึกงาน ผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิตใหม่ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ไม่น้อย กว่าที่กำหนดในรายละเอียดหลักสูตร

### ๑๑. คุณสมบัติผู้เข้าศึกษาและการเทียบโอนผลการเรียนรู้

#### ๑๑.๑ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา



๑๑.๑.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญโปรแกรมที่เน้นวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

๑๑.๑.๒ มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๑๑.๑.๓ มีคุณสมบัติอื่นๆ ตามที่สถาบันการศึกษากำหนด

### ๑๑.๒ การเทียบโอนผลการเรียนรู้

ให้เทียบโอนผลการเรียนรู้ได้เฉพาะในหลักสูตรที่ได้รับการเผยแพร่โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแล้ว กรณีเป็นสถาบันการศึกษาต่างประเทศ ต้องเป็นสถาบันที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง หรือใช้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาของประเทศนั้น ๆ และหากเป็นนักศึกษาต่างคณะในสถาบันเดียวกัน จะต้องผ่านการประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพและรายละเอียดอื่น ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับของแต่ละมหาวิทยาลัย

### ๑๒. คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีจำนวนและคุณสมบัติตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ และ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘

#### ๑๒.๑ คุณสมบัติอาจารย์ประจำ

๑๒.๑.๑ สำเร็จการศึกษาอย่างน้อยระดับปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์หรือสาขาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลมาไม่ต่ำกว่า ๒ ปี

๑๒.๑.๒ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ สำหรับอาจารย์ที่สอนด้านการพยาบาลมารดาและทารก และการผดุงครรภ์จะต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ

๑๒.๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาล สอน หรือวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพและการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๑๒.๑.๔ กรณีเป็นอาจารย์ใหม่ที่ไม่ม่ประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลต้องผ่านการอบรมหลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล หรือหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลที่เทียบเคียงกันได้ และสภากาการพยาบาลให้การเห็นชอบ

#### ๑๒.๒ อัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา ให้เป็นไปตามเกณฑ์สภากาการพยาบาล

๑๒.๒.๑ ในภาพรวมกำหนด ดังนี้คือ

อาจารย์ : นักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าไม่มากกว่า ๑ : ๖

๑๒.๒.๒ การฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลในแต่ละหอผู้ป่วยหรือในชุมชน

อาจารย์ : นักศึกษาไม่มากกว่า ๑ : ๘

ทั้งนี้จะต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตร ไม่น้อยกว่าจำนวน ๕ คนตามที่กำหนดโดยกระทรวงศึกษาธิการ ที่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลครบทุกสาขาหลักทางการพยาบาล ได้แก่ การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ การพยาบาลอนามัยชุมชน การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลเด็ก และการพยาบาลแม่และเด็ก หรือสูติศาสตร์ ในกรณีที่มีอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติการพยาบาลให้คงอัตราส่วนเดียวกัน และจำนวนอาจารย์พิเศษต้องไม่เกิน ๑ ใน ๔ ของอาจารย์ประจำ

### ๑๒.๓ บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

จัดให้มีบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน หรือผู้ช่วยสอนในห้องปฏิบัติการพยาบาลในจำนวนที่เหมาะสมกับจำนวนผู้เรียน และมีบุคลากรสนับสนุนการบริหารงานของสถาบันการศึกษาทั้งในงานบริหาร การเงิน และบริการโสตทัศนูปกรณ์เป็นอย่างน้อย

## ๑๓. ทรัพยากรการเรียนการสอน และการจัดการ

### ๑๓.๑ ทรัพยากรการเรียนการสอน

๑๓.๑.๑ มีอาคารเรียนและห้องเรียนที่เอื้อต่อการเรียนการสอน รวมถึงห้องเรียนกลุ่มย่อยอย่างเพียงพอ

๑๓.๑.๒ มีห้องทำงานที่เหมาะสมและเอื้อต่อการทำงานของอาจารย์และบุคลากร

๑๓.๑.๓ มีสถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรของนักศึกษา

๑๓.๑.๔ มีห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เหมาะสมและมีอุปกรณ์เพียงพอ

๑๓.๑.๕ มีห้องปฏิบัติการพยาบาลทุกสาขาวิชา ในการฝึกทักษะหรือเป็นห้องปฏิบัติการ พยาบาลที่สามารถใช้ได้ทุกสาขาวิชาทางการพยาบาล ในการฝึกทักษะและมีอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพียงพอและพร้อมใช้ โดยมีหุ่นฝึกทักษะการพยาบาลพื้นฐานครบถ้วนเพียงพอ มีหุ่นฝึกทักษะการฟื้นคืนชีพ หุ่นทำคลอด และอุปกรณ์การฝึกทักษะอื่น ๆ ครบตามทักษะการพยาบาลในรายวิชาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

๑๓.๑.๖ มีห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ และมีคอมพิวเตอร์ที่สามารถสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตได้ จำนวนอย่างน้อย ๑ เครื่องต่อนักศึกษา ๑๐ คน

๑๓.๑.๗ มีห้องเรียนและอุปกรณ์โสตที่เพียงพอและเหมาะสม กับกิจกรรมการเรียนการสอนที่กำหนดไว้ในรายละเอียดหลักสูตร และรายวิชา

๑๓.๑.๘ มีห้องสมุดที่มีตำราหลักทางการพยาบาล มีหนังสือหรือตำราทางการพยาบาลที่ทันสมัยไม่น้อยกว่า ๑๐ ชื่อเรื่องต่อสาขาวิชา และมีหนังสือทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพไม่น้อยกว่า ๕๐ เล่มต่อนักศึกษา ๑ คน หรือสามารถสืบค้นได้จากระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ โดยนักศึกษาต้องสามารถเข้าถึงระบบการสืบค้นได้อย่างสะดวกและทุกโอกาส

๑๓.๑.๙ มีวารสารทางการแพทย์บาลทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ที่เป็นปัจจุบัน ไม่ต่ำกว่าภาษา ละ ๑๐ ชื่อเรื่อง โดยมีการรับต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี หรือมีฐานข้อมูลวารสาร พยาบาลอิเล็กทรอนิกส์ โดยนักศึกษาสามารถเข้าถึงระบบการสืบค้นได้อย่างสะดวก และทุกโอกาส

๑๓.๑.๑๐ มีระบบเทคโนโลยีการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่งข้อมูลทั้งในและ ต่างประเทศ

๓.๑.๑๑ มีแหล่งฝึกหลักในวิชาปฏิบัติการพยาบาลเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิซึ่ง ได้รับการ ประกันคุณภาพ หรือมีระบบประกันคุณภาพที่ชัดเจน มีจำนวน ผู้ใช้บริการเพียงพอต่อ การฝึกปฏิบัติการพยาบาล และการฝึกงานของนักศึกษา โดยไม่กระทบกระเทือนต่อสุขภาวะของ ผู้ใช้บริการ และคุณภาพการบริการ

๑๓.๑.๑๒ มีระบบและมาตรการรักษาความปลอดภัยสำหรับนักศึกษา และอาจารย์ และป้องกันอันตรายที่อาจเกิดระหว่างการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา ระหว่างการเดินทางไปและ กลับจากการฝึกงานในแหล่งฝึกปฏิบัติ

### ๑๓.๒ การจัดการ

๑๓.๒.๑ มีผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการทรัพยากรการเรียนการสอนโดยเฉพาะ

๑๓.๒.๒ มีการวางแผนความต้องการทรัพยากรการศึกษาทุกประเภทอย่างต่อเนื่อง

๑๓.๒.๓ มีทรัพยากรการศึกษาทุกประเภทจำนวนเพียงพอ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้ ตลอดเวลา

๑๓.๒.๔ มีการประเมินคุณภาพ และ ปริมาณของทรัพยากรทุกประเภทรวมทั้งแหล่ง ฝึกอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยทุกภาคการศึกษา

๑๓.๒.๕ มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา และอาจารย์เพื่อการปรับปรุง คุณภาพ ภายหลังจากสิ้นสุดการเรียน

### ๑๔. แนวทางการพัฒนาคณาจารย์

๑๔.๑ เพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อ สนับสนุนความสำเร็จของมาตรฐานผลการเรียนรู้ในทุกด้าน

๑๔.๒ พัฒนาความเชี่ยวชาญการปฏิบัติเฉพาะสาขาทางการแพทย์บาลให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ

๑๔.๓ พัฒนาทักษะการเขียนตำรา หนังสือ การวิจัย และตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานใน วารสารวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ

๑๔.๔ พัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น

๑๔.๕ พัฒนาเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ หรือระบบเทียบเคียง

๑๔.๖ เข้าร่วมประชุม สัมมนาวิชาการอย่างน้อยปีละ ๑๕ ชั่วโมง

๑๔.๗ เพิ่มพูน และพัฒนาทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

สำหรับอาจารย์ใหม่จะต้องมีการพัฒนา สู่บทบาทการเป็นอาจารย์ โดยการปฐมนิเทศเพื่อ แนะนำสู่บทบาทการเป็นอาจารย์และการทำหน้าที่ของอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษา รับการอบรม

หลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล หรือหลักสูตรอื่นที่เทียบเคียงกันได้ มีการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาล พัฒนาคณาจารย์และจรรยาบรรณอาจารย์ผ่านระบบพี่เลี้ยง หรือระบบที่สถาบันกำหนด

#### ๑๕. การประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

สถาบันการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ต้องสามารถประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนที่จะทำให้บัณฑิตมีคุณภาพอย่างน้อยตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ โดยมีตัวบ่งชี้หลัก ดังนี้

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
๑๕.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
๑๕.๒ มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ในทุกประเด็นเป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X
๑๕.๓ มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
๑๕.๔ จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.๕ และ มคอ.๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
๑๕.๕ จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา		X	X	X	X
๑๕.๖ มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.๓ และมคอ.๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา		X	X	X	X
๑๕.๗ มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือ การประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่แล้ว			X	X	X
๑๕.๘ อาจารย์พยาบาลประจำทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X
๑๕.๙ อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
๑๕.๑๐ อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง/ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๑๕.๑๑ บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบทุกคนในแต่ละปี ไม่น้อยกว่าคนละ ๑๐ ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	X	X	X	X	X
๑๕.๑๒ ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕.๐				X	X
๑๕.๑๓ ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕.๐					X
๑๕.๑๔ ระดับความพึงพอใจของนักศึกษา ต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕		X	X	X	X
๑๕.๑๕ ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕ จากคะแนนเต็ม ๕		X	X	X	X

สถาบันการศึกษาอาจกำหนดตัวบ่งชี้เพิ่มเติม ให้สอดคล้องกับพันธกิจและวัตถุประสงค์ของสถาบัน หรือกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานที่สูงขึ้น เพื่อการยกระดับมาตรฐานของตนเอง โดยกำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร หลักสูตรที่ได้มาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๕๒ ต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ที่ ๑-๑๐ ครบถ้วน และมีผลการดำเนินการรวม บรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอน อยู่ในเกณฑ์อย่างน้อย ๒ ปีการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ก่อนได้รับการเผยแพร่

#### ๑๖. การนำมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์สู่การปฏิบัติ

สถาบันอุดมศึกษาที่ประสงค์จะเปิดสอน/ปรับปรุงหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ควรดำเนินการดังนี้

๑๖.๑ พิจารณาความพร้อมและศักยภาพของสถาบันในการบริหารจัดการการศึกษาตามหลักสูตรในหัวข้อต่างๆที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

๑๖.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วย กรรมการอย่างน้อย ๕ คน โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ คน ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญในสาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกอย่างน้อย ๒ คน และ ผู้แทนสภาการพยาบาลอย่างน้อย ๑ คน เพื่อดำเนินการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ โดยมีหัวข้อของหลักสูตรอย่างน้อยตามที่กำหนดไว้ในแบบ มคอ.๒ (รายละเอียดของหลักสูตร )

๑๖.๓ ดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรโดยพิจารณาโครงสร้างหลักสูตร เนื้อหาสาระสำคัญและผลการเรียนรู้ ตามที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิสาขาเป็นหลัก สถาบันอาจเพิ่มเติมผลการเรียนรู้เฉพาะของหลักสูตร ให้เป็นไปตามปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ที่แตกต่างจากสถาบันอื่น โดยให้แสดงแผนที่มีการกระจายความรับผิดชอบต่อมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา เพื่อให้เห็นว่าแต่ละรายวิชาในหลักสูตรมีความรับผิดชอบหลักหรือความรับผิดชอบรองต่อมาตรฐานผลการเรียนรู้ด้านใด

๑๖.๔ จัดทำรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนามตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยมีหัวข้อ อย่างน้อยตาม แบบ มคอ.๓ (รายละเอียดของรายวิชา) และ แบบ มคอ.๔ (รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม) ตามลำดับ พร้อมทั้งแสดงให้เห็นว่า แต่ละรายวิชา จะทำให้เกิดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในเรื่องใด สถาบันฯ ต้องมอบหมายให้ภาควิชา/สาขาวิชา จัดทำรายละเอียดของรายวิชาทุกรายวิชา รวมทั้งรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนามให้เสร็จสมบูรณ์ ก่อนการเปิดสอน

๑๖.๕ สถาบันอุดมศึกษา ต้องเสนอสภาสถาบัน อนุมัติรายละเอียดของหลักสูตร ซึ่งได้จัดทำอย่างถูกต้องสมบูรณ์แล้วก่อนเปิดสอน โดยสภาสถาบัน ควรกำหนดระบบและกลไกของการจัดทำและอนุมัติรายละเอียดของหลักสูตร รายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนามให้ชัดเจน

๑๖.๖ สถาบันอุดมศึกษา ต้องเสนอรายละเอียดของหลักสูตร ซึ่งสภาสถาบันฯ อนุมัติให้เปิดสอนแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่สภาสถาบัน อนุมัติ และให้สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

๑๖.๗ เมื่อสภาสถาบันอนุมัติตามข้อ ๑๖.๕ แล้ว ให้มอบหมายอาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชา ดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร รายละเอียดรายวิชา และรายละเอียดประสบการณ์ภาคสนาม ให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของสาขา

๑๖.๘ เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน การประเมินผลและการทวนสอบผลการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาและประสบการณ์ภาคสนามในแต่ละภาคการศึกษาแล้ว ให้อาจารย์ผู้สอนจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา ซึ่งรวมถึงการประเมินผล และการทวนสอบผลการเรียนในรายวิชาที่ตนรับผิดชอบพร้อมปัญหา/อุปสรรคและข้อเสนอแนะ โดยมีหัวข้ออย่างน้อยตาม แบบ มคอ.๕ (รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา) และแบบ มคอ.๖ (รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม) ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประมวล/วิเคราะห์ประสิทธิภาพและประสิทธิผลการดำเนินการ และจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรในภาพรวมประจำปีการศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา โดยมีหัวข้ออย่างน้อยตามแบบ มคอ.๗ (รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร) เพื่อใช้ในการพิจารณาปรับปรุงและพัฒนากลยุทธ์การสอน กลยุทธ์การประเมินผลและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และหากจำเป็นจะต้องปรับปรุงหลักสูตรหรือการจัดการเรียนการสอนก็สามารถทำได้

๑๖.๙ เมื่อครบรอบหลักสูตร ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร โดยมีหัวข้อ และรายละเอียดอย่างน้อยตามแบบ มคอ.๗ (รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร) เช่นเดียวกับ การรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแต่ละปีการศึกษา และวิเคราะห์ประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพผลของการบริหารจัดการหลักสูตรในภาพรวม ว่าบัณฑิตบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามที่ คาดหวังไว้หรือไม่ รวมทั้งนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรและ/หรือการ ดำเนินการของหลักสูตรต่อไป

**๑๗. การเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิฯ ซึ่งบันทึก ในฐานข้อมูลหลักสูตรเพื่อการเผยแพร่ (Thai Qualifications Register: TQR)**

เพื่อประโยชน์ต่อการกำกับดูแลคุณภาพการจัดการศึกษาของคณะกรรมการการอุดมศึกษา การรับรองคุณวุฒิ เพื่อกำหนดอัตราเงินเดือนในการเข้ารับราชการของคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) การรับรองคุณวุฒิเพื่อการศึกษาต่อหรือทำงานในต่างประเทศ และเป็นข้อมูลสำหรับผู้ประกอบการ สังคม และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจะสามารถตรวจสอบหลักสูตรที่มีคุณภาพ และ มาตรฐานได้โดยสะดวก ให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและ มาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิฯ ซึ่งบันทึกในฐานข้อมูลหลักสูตรเพื่อการเผยแพร่ (Thai Qualifications Register: TQR) เมื่อสถาบันได้เปิดสอนไปแล้วอย่างน้อยครึ่งระยะเวลาของหลักสูตร ตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

๑๗.๑ เป็นหลักสูตรที่ได้รับอนุมัติจากสภาสถาบันอุดมศึกษา ก่อนเปิดสอนและได้แจ้ง สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่สภาสถาบันอุดมศึกษาอนุมัติ หลักสูตรนั้น และสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้ว

๑๗.๒ ผลการประเมินคุณภาพภายในตามตัวบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร ซึ่งสอดคล้องกับการประกันคุณภาพภายในจะต้องมีคะแนนเฉลี่ยระดับดีขึ้นไปต่อเนื่องกัน ๒ ปี นับตั้งแต่เปิดสอนหลักสูตรที่ได้พัฒนาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และ มาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งผลการประเมินคุณภาพจะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ มาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ กำหนด จึงจะได้รับการเผยแพร่

๑๗.๓ หลักสูตรใดที่ไม่ได้รับการเผยแพร่ ให้สถาบันอุดมศึกษาดำเนินการปรับปรุงตาม เงื่อนไขที่คณะกรรมการการอุดมศึกษาจะกำหนดจากผลการประเมินต่อไป

๑๗.๔ กรณีหลักสูตรใดได้รับการเผยแพร่แล้ว สถาบันอุดมศึกษาจะต้องกำกับดูแลให้มีการ รักษาคุณภาพให้มีมาตรฐานอยู่เสมอ โดยผลการประเมินคุณภาพภายในต้องเป็นไปตามที่มาตรฐาน คุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ กำหนด ทุกปีหลังจากได้รับการเผยแพร่ หากต่อมาปรากฏว่าผลการ ประเมินคุณภาพหลักสูตรของสถาบันอุดมศึกษาใดไม่เป็นไปตามที่กำหนด ให้สำนักงาน คณะกรรมการการอุดมศึกษาเสนอคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อพิจารณาถอนการเผยแพร่ หลักสูตรนั้น จนกว่าสถาบันอุดมศึกษานั้นจะได้มีการปรับปรุงตามเงื่อนไขของคณะกรรมการการ อุดมศึกษา

## ตัวอย่าง

## รายละเอียดของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๓

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา

มหาวิทยาลัยไทย

คณะพยาบาลศาสตร์

## หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

## ๑. ชื่อหลักสูตร

พยาบาลศาสตร์

Nursing Science

## ๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

พย.บ.

Bachelor of Nursing Science

B.N.S.

## ๓. วิชาเอก

ไม่มี

## ๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

๑๔๔ หน่วยกิต

## ๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาตรี ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

๕.๒ ภาษาที่ใช้ ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๕.๓ การรับเข้าศึกษา รับเฉพาะนักศึกษาไทย

๕.๔ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันที่จัดการเรียนการสอน  
โดยตรง

๕.๕ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว



**๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร**

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๓ ปรับปรุงจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๔ ๙  
เปิดสอนภาคการศึกษาที่ ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓

คณะกรรมการ บริหารคณะ อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ ๑๒ วันที่ ๑๕  
สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

สภาสถาบันอนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒ วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน  
พ.ศ. ๒๕๕๒

สภาการพยาบาลเห็นชอบหลักสูตร เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๓

**๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน**

ปีการศึกษา ๒๕๕๕ (หลังจากเปิดสอนเป็นเวลา ๒ ปี)

**๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังจบการศึกษา**

เป็นพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ (ปฐมภูมิ ทติยมุมิ ตติยมุมิ) พยาบาล  
ประจำโรงเรียน/สถานประกอบการอื่นๆ ประกอบอาชีพอิสระด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์  
ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ศึกษาต่อระดับปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือ  
สาขาที่เกี่ยวข้อง

**๙. ชื่อ เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ  
หลักสูตร**

๑. นางสาวดลใจ ไทยคง

เลขประจำตัวประชาชน ๐๑๐๑๐๒๐๑๐๐๒๑

ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์

คุณวุฒิการศึกษา พย.ด. ในปี พ.ศ. ๒๕๔๙

๒. นางอวยพร ชัยชื่น

เลขประจำตัวประชาชน ๐๑๐๑๐๓๐๒๐๐๒๒

ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์

คุณวุฒิการศึกษา พย.ด. ในปี พ.ศ. ๒๕๔๗

**๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน**

สอนภาคทฤษฎี และ สอนปฏิบัติการในห้องปฏิบัติการพยาบาลที่คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยไทย ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงที่สถานบริการสุขภาพ ทุกระดับ ระดับ  
ปฐม-ภูมิ ได้แก่ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน ระดับทุติยมุมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน  
โรงพยาบาล ทัวไป ระดับตติยมุมิ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และ  
โรงพยาบาลเอกชน

## ๑๑. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่เป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

### ๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การพัฒนาทางเศรษฐกิจ ของประเทศ ทำให้วิถีชีวิต ของประชาชนถูกผลักดันให้ มีการแข่งขันสูง ลักษณะการทำงานต้องเร่งรีบ เพื่อให้รองรับกับค่าครองชีพที่สูงขึ้น คนในวัยแรงงาน คือรุ่นพ่อแม่ต้องทำงานหนักมากขึ้น ส่งผลให้เกิด ปัญหาสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิต โดยเฉพาะ การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด อุบัติเหตุ โรคมะเร็ง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคเครียด นอกจากนี้ยังส่งผลกระทบต่อโครงสร้าง ครอบครัว จากการที่พ่อแม่ ต้องทำมาหาเลี้ยงชีพ ใช้เวลาในการทำงานนอกบ้าน หรือจังหวัดห่างไกล ทำให้ครอบครัวมีขนาดเล็ก และขาดความแข็งแรง เด็กวัยรุ่นได้รับการดูแลเอาใจใส่จากพ่อแม่ลดลง จึงมีปัญหามากขึ้น ได้แก่ การใช้ยาเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย การตั้งครภไม่พึงปรารถนา ตลอดจน ปัญหาสังคมที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของภาวะสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อ ภาวะสุขภาพในที่สุด ดังนั้น การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรต้องนำปัญหาสุขภาพของประชาชนมา พิจารณาอย่างรอบด้าน และให้ความสำคัญที่สุขภาพของประชาชนด้วย

### ๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยี และการสื่อสาร ทำให้คนไทยเรียนรู้ข่าวสาร และรับวัฒนธรรมจากต่างชาติ วิถีชีวิตของคนเปลี่ยนแปลงไป ประกอบกับการเปลี่ยนแปลง โครงสร้างประชากรและลักษณะโครงสร้างของครอบครัวจากครอบครัวขยายมาเป็นครอบครัวเดี่ยว การพัฒนาทางสังคมของประเทศไทยยังไม่เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของบริบททาง สังคมและวัฒนธรรม ซึ่งมีอิทธิพลต่อประชาชนทั้งในชุมชนเมืองและชุมชนชนบท ทำให้รูปแบบการ ดำรงชีวิตของคนไทย เช่น การพักผ่อน การทำกิจกรรม การเดินทาง การรับประทานอาหาร การมี เพศสัมพันธ์ และบริบทอื่น ๆ เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น ที่มีพฤติกรรม เปลี่ยนแปลงไปจากวัฒนธรรมดั้งเดิมของไทย นอกจากนี้นโยบายของรัฐบาลในการให้ไทยเป็น ศูนย์กลางของบริการสุขภาพ จึงมีคนต่างชาติเข้ามารับบริการด้านสุขภาพมากขึ้นในทุกปี

## ๑๒. ผลกระทบจาก ข้อ ๑๑.๑ และ ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธ กิจของสถาบัน

### ๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชนใน การดูแลสุขภาพของตนเอง เพิ่มบทบาทของผู้สำเร็จการศึกษาในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพแก่บุคคลทุกช่วงวัย โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่นและผู้สูงอายุ สามารถใช้ เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง

### ๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

บูรณาการพันธกิจด้านการวิจัยและการบริการวิชาการ ที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพ ของประชาชนในท้องถิ่น เข้ากับการจัดการเรียนการสอนในทุกสายวิชาทางการพยาบาล และ ส่งเสริมผู้เรียนให้ทำกิจกรรมการวิจัยและบริการวิชาการแก่ชุมชนร่วมกับอาจารย์ โดยคำนึงถึง สถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่เฉพาะของท้องถิ่นและประเทศ

**๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน**

**๑๓.๑ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์และคณะแพทยศาสตร์**

มีจำนวน ๑๑ รายวิชา ได้แก่

๑๓.๑.๑ หมวดพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน ๑๑ รายวิชา

คณะวิทยาศาสตร์ จำนวน ๓ วิชา คือ

๐๑๐๐ ๐๑๐ ชีวสถิติสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ

Biostatistics for Health Sciences

๐๑๐๐ ๐๑๑ เคมีอินทรีย์เบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ

Basic Organic Chemistry for Health Sciences

๐๑๐๐ ๐๑๒ ชีววิทยาทั่วไปสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ

General Biology for Health Sciences

คณะเภสัชศาสตร์ จำนวน ๒ วิชา คือ

๐๒๐๐ ๐๑๐ เภสัชวิทยา

Pharmacology ๑

๐๒๐๐ ๐๑๑ เภสัชวิทยา ๒

Pharmacology ๒

คณะแพทยศาสตร์ จำนวน ๖ วิชา คือ

๐๓๐๐ ๐๑๐ ชีวเคมีสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ

Biochemistry for Health Science

๐๓๐๐ ๐๑๑ กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์

Human Anatomy

๐๓๐๐ ๐๑๒ สรีรวิทยาของมนุษย์

Human Physiology

๐๓๐๐ ๐๑๓ ปรสิตวิทยาของมนุษย์

Human Parasitology

๐๓๐๐ ๐๑๔ พยาธิวิทยาของมนุษย์

Human Pathology

๐๓๐๐ ๐๑๕ จุลชีววิทยาทั่วไป

General Microbiology

**๑๓.๒ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น**

จำนวน ๑ รายวิชา คือ

๐๔๐๓ ๒๑๒ สุขภาพนานาชาติ

International Health

### ๑๓.๓ การบริหารจัดการ

๑๓.๓.๑ แต่งตั้งผู้ประสานงานรายวิชาทุกวิชา เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับภาควิชา อาจารย์ผู้สอน และนักศึกษา ในการพิจารณา ข้อกำหนดรายวิชา การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลการดำเนินการ

๑๓.๓.๒ มอบหมายคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตควบคุม การดำเนินการเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดรายวิชา

## หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### ๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยไทย มีความเชื่อว่า การพยาบาลที่มีคุณภาพจะต้อง ปฏิบัติอยู่บนพื้นฐานของศาสตร์ทางการพยาบาล ( Nursing Science) และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับทักษะการวิเคราะห์และการสื่อสาร ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลอย่างเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบ โดย มีความเชื่อในองค์ประกอบทางการพยาบาล ดังนี้

**ผู้ให้บริการ** หมายถึง บุคคล ครอบครัว และชุมชน ซึ่งมีศักยภาพในการดูแลตนเองและผู้อื่น โดยใช้ภูมิปัญญาตามวัฒนธรรม บังคับบุคคลมีลักษณะเป็นองค์รวมประกอบด้วยกาย จิต สังคม ปัญญา และจิตวิญญาณ

**สิ่งแวดล้อม** เป็นระบบที่มีการเปลี่ยนแปลง มีการแลกเปลี่ยน มีความหลากหลาย ตาม ลักษณะทางวัฒนธรรม และมีอิทธิพลต่อสุขภาพและการดูแลสุขภาพของผู้ให้บริการ

**สุขภาพของผู้ให้บริการ** เป็นสภาวะ ที่มีภาวะทางกาย จิต สังคม ปัญญา และจิต วิญญาณของผู้ให้บริการที่เป็นผลจากการดูแลตนเองโดยใช้ศักยภาพและภูมิปัญญา ที่นำไปสู่ภาวะ สมดุล และความผาสุกในทุกระดับปัญหาสุขภาพ

**การพยาบาล** เป็นบริการที่เป็นระบบ และต่อเนื่อง ที่ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องเพื่อ การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดดูแล และฟื้นฟูสภาพของผู้ให้บริการ โดย มุ่งเน้นให้ผู้ให้บริการเป็นศูนย์กลางของการดูแล และให้ความสำคัญที่สภาวะของผู้ให้บริการ

**การจัดการศึกษาทางการพยาบาล** เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และการเรียนรู้ที่ผู้เรียนพึงพา ตนเอง โดยการพัฒนา สมรรถนะให้เป็นผู้มีความรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม มีทักษะทางปัญญา ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ตลอดจนการเป็นผู้มีภาวะผู้นำและมีความสามารถในการคิดแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ เท่าทันสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม

### วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้บัณฑิตที่จบการศึกษาในหลักสูตรมีลักษณะดังนี้

๑. มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำรงชีวิตและการปฏิบัติงาน
๒. มีทัศนคติที่ดีและมีศรัทธาต่อวิชาชีพการพยาบาล

๓. มีความรอบรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์บาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนสุขภาพของประชาชน
๔. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีทางการแพทย์บาลที่ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง
๕. มีความเป็นผู้นำและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูดและการเขียน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
๗. คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ทั้งที่เกี่ยวกับปฏิบัติการพยาบาลและสถานการณ์ทั่วไป
๘. ปฏิบัติการพยาบาล ต่อผู้ใช้บริการทั้งคนไทยและคนต่างชาติ ใน บทบาทและขอบเขตของวิชาชีพ ด้วยความเอื้ออาทร มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความต่างภาษาและต่างวัฒนธรรม
๙. ปฏิบัติการพยาบาล เพื่อดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างเป็นองค์รวม โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์บาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง โดยมีผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง
๑๐. มีความสนใจใฝ่เรียนรู้ พัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง โดยการศึกษาในระดับที่สูงขึ้น

## ๒. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จครบถ้วนภายในรอบการศึกษา (๔ ปี)

การพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
๑. แผนการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนเป็นหลัก	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการสอนที่เน้นชุมชนเป็นหลัก</li> <li>๒. ส่งเสริมการทำวิจัยและบริการวิชาการในชุมชน</li> <li>๓. ใช้ชุมชนเป็นฐานในการจัดการเรียนการสอน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผลการประเมินของนักศึกษาต่อประสิทธิภาพการสอนโดยเน้นชุมชนเป็นหลักของอาจารย์</li> <li>๒. จำนวนงานวิจัยและโครงการบริการวิชาการที่ดำเนินการในชุมชน และร่วมกับชุมชน</li> <li>๓. ความพึงพอใจของบุคลากรในชุมชนและประชาชนที่เกี่ยวข้องต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษา</li> <li>๔. จำนวนรายวิชาที่ใช้ชุมชนเป็นฐานในการจัดการเรียนการสอน</li> </ol>
๒. แผนการพัฒนาเรื่องการบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพในรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทางการแพทย์บาล	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. บูรณาการ/เพิ่มเนื้อหาเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพในรายวิชาทางการแพทย์บาล</li> <li>๒. ส่งเสริมการเรียนรู้ผ่านโครงการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ</li> <li>๓. พัฒนานวัตกรรมและสื่อที่ใช้ในการสอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จำนวนรายวิชาที่บูรณาการ/เพิ่มเนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพ</li> <li>๒. จำนวนโครงการหรือกิจกรรมที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ</li> <li>๓. จำนวนนวัตกรรมและสื่อที่ใช้ในการสอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ</li> </ol> <p>* จำนวนรายวิชาที่บูรณาการ/เพิ่มเนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของ</p>

การพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
		<p>รายวิชาการพยาบาลทั้งหมด</p> <p>* จำนวนโครงการหรือกิจกรรมเน้นการสร้างเสริมสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้น</p> <p>* จำนวนนวัตกรรมและสื่อที่ใช้ในการสอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพอย่างน้อย ๑ ชิ้นต่อ ๑ รายวิชา ในแต่ละรายวิชาที่สอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ</p>
<p>๓. แผนการส่งเสริมการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง</p>	<p>๑. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการส่งเสริมผู้เรียนเป็นศูนย์กลางในการเรียนรู้</p> <p>๒. พัฒนา/ปรับปรุงระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและกิจกรรมให้สะท้อนความเอื้ออาทรและให้ความสำคัญต่อนักศึกษา</p> <p>๓. พัฒนาระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๑. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง</p> <p>๒. ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและกิจกรรมเสริมหลักสูตรของคณะ</p> <p>๓. ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง</p> <p>๔. ผลการประเมินการมีส่วนร่วมของนักศึกษาในการจัดการเรียนการสอน กิจกรรมทางวิชาการ และกิจกรรมอื่น ๆ ของคณะ</p>
<p>๔. แผนการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้ผู้สำเร็จการศึกษามีทักษะปฏิบัติพยาบาลพร้อมที่จะเข้าสู่วิชาชีพ</p>	<p>๑. ส่งเสริมกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติที่เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรแหล่งฝึกกับสถาบันการศึกษา</p> <p>๒. ส่งเสริมให้มีระบบการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ให้ทันสมัย</p> <p>๓. จัดระบบห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ส่งเสริมการเรียนรู้ตามความต้องการของนักศึกษาและใช้สื่อภาษาอังกฤษ</p>	<p>๑. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ และบุคลากรแหล่งฝึกต่อการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา</p> <p>๒. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิต</p> <p>๓. ร้อยละ ของนักศึกษาที่มีคะแนนวิชาปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๒.๕ จาก ๔</p>
<p>๕. แผนการพัฒนาทักษะการสอน/การประเมินผลของอาจารย์ตามผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้าน</p>	<p>๑. พัฒนาทักษะการสอนของอาจารย์ที่เน้นการสอนด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p>	<p>๑. จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาทักษะการสอนและการประเมินผลตามผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้าน</p> <p>๒. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทักษะการสอนของอาจารย์ที่มุ่งผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้าน</p> <p>๓. ร้อยละของผู้สำเร็จนักศึกษาที่สอบผ่านเพื่อขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลในครั้งแรก</p>

## หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

### ๑. ระบบการจัดการศึกษา

#### ๑.๑ ระบบ

เป็นระบบทวิภาค ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

#### ๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ในการเรียนชั้นปีที่ ๒ และชั้นปีที่ ๓

#### ๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

### ๒. การดำเนินการหลักสูตร

#### ๒ .๑ วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- วิชาภาคทฤษฎี เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ -๑๗.๐๐ น.

- วิชาภาคปฏิบัติ เรียนวันจันทร์ ถึงวันอาทิตย์

เวรเช้า เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

เวรบ่าย เวลา ๑๕.๐๐ – ๒๓.๐๐ น.

เวรดึก เวลา ๒๓.๐๐ – ๐๗.๐๐ น.

หมายเหตุ ปฏิบัติสัปดาห์ละไม่เกิน ๓๕ ชั่วโมง

#### ๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๒.๒.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญในแผนการเรียนที่เลือกเรียนวิชาเพิ่มเติมทางคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์

๒.๒.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี

๒.๒.๓ มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๒.๒.๔ มีคุณสมบัติอื่นครบถ้วน ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

#### ๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ไม่มี

#### ๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

ไม่มี

#### ๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

รับปีละ ๑๐๐ คน คาดว่าจะมีผู้สำเร็จการศึกษาปีละ ๑๐๐ คน

ปีการศึกษา	๒๕๕๓	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗
จำนวนรับ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	๐	๐	๐	๑๐๐	๑๐๐

## ๒.๖ งบประมาณตามแผน

ใช้งบประมาณ ดังนี้

งบบุคลากร		xxxxxxxx บาท	
หมวดเงินเดือน	๑๒,๓๔๕,๖๗๘		บาท
หมวดค่าจ้างประจำ	xxxxxxxx	บาท	
งบดำเนินการ		xxxxxxxx	บาท
หมวดค่าตอบแทน	xxxxxxxx		บาท
หมวดค่าใช้สอย	xxxxxxxx		บาท
หมวดค่าวัสดุ	xxxxxxxx		บาท
หมวดสาธารณูปโภค	xxxxxxxx		บาท
งบลงทุน		xxxxxxxx	บาท
หมวดครุภัณฑ์	xxxxxxxx		บาท
	รวมทั้งสิ้น	xxxxxxxxxx	บาท

## ๒.๗ ระบบการจัดการศึกษา

- จัดการศึกษาแบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่น ๆ (ระบุ)

## ๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยไทย ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี

ปี พ.ศ. ๒๕๕๐

## ๓. โครงสร้างหลักสูตร

## ๓.๑ หลักสูตร

๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิต ๑๔๔ หน่วยกิต

๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร แบ่งเป็นหมวดวิชาซึ่งสอดคล้องกับที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ เป็นดังนี้

จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร	๑๔๔ หน่วยกิต
ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	<u>๓๒</u> หน่วยกิต
- กลุ่มสังคมศึกษาศาสตร์	๔ หน่วยกิต
- กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์	๔ หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาษา	๑๒ หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์	๔ หน่วยกิต



	- กลุ่มวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ	๒ หน่วยกิต
	- กลุ่มวิชาพลานามัย	๒ หน่วยกิต
	- กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ	๒ หน่วยกิต
	- กลุ่มสหศาสตร์	๒ หน่วยกิต
	<b>ข. หมวดวิชาเฉพาะด้าน</b>	<b>๑๐๖ หน่วยกิต</b>
	- วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๙ หน่วยกิต
	- วิชาชีพ	๗๗ หน่วยกิต
	<b>ค. หมวดวิชาเลือกเสรี</b>	<b>๖ หน่วยกิต</b>
	<b>๓.๑.๓ รายวิชาในหลักสูตร</b>	
<b>ก</b>	<b>. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป</b>	
	<b>๑) กลุ่มวิชาภาษา ๑๒ หน่วยกิต</b>	
	๐๐๐๑ ๐๑๐ ศิลปการแสดงออกทางภาษา	๒(๒-๐-๔)
	Language Expression Rhetoric	
	๐๐๐๑ ๐๑๑ ภาษาอังกฤษเพื่อเตรียมความพร้อม(ไม่นับหน่วยกิต)	๒(๒-๐-๔)
	Preparatory English	
	๐๐๐๑ ๐๑๒ ภาษาอังกฤษหลัก ๑	๓(๓-๐-๖)
	Foundation English 1	
	๐๐๐๑ ๐๑๓ ภาษาอังกฤษหลัก ๒	๓(๓-๐-๖)
	Foundation English 1	
	๐๐๐๑ ๐๑x ศึกษาทั่วไปเลือก (กลุ่มวิชาภาษาต่างประเทศ)	๔ หน่วยกิต
	<b>๒) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ ๔ หน่วยกิต</b>	
	๐๐๐๑ ๐๒๐ มนุษย์กับการใช้เหตุผล	๒(๒-๐-๔)
	Man and Reasoning	
	๐๐๐๑ ๐๒x ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต
	<b>๓) กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ ๔ หน่วยกิต</b>	
	๐๐๐๑ ๐๓๐ มนุษย์กับสังคม	๒(๒-๐-๔)
	Man and Society	
	๐๐๐๑ ๐๓x ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต
	<b>๔) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ๔ หน่วยกิต</b>	
	๐๐๐๑ ๐๔๐ วิทยาศาสตร์ในชีวิตประจำวัน	๒(๒-๐-๔)
	Science in Daily Life	
	xxxx xxx ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต

๕) กลุ่มวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒ หน่วยกิต		
๐๐๐๑ ๐๕๐	การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ Information Technology Applications	๒(๑-๒-๓) (ไม่นับหน่วยกิต)
๐๐๐๑ ๐๕๑	เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต Information and Communication Technology for Life Long Learning	๒(๒-๐-๔) (ไม่นับหน่วยกิต)
๐๐๐๑ ๐๕x	ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต
๖) กลุ่มวิชาพลานามัย ๒ หน่วยกิต		
๐๐๐๑ ๐๖x	ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต
๗) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ๒ หน่วยกิต		
๐๐๐๑ ๐๗x	ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต
๘) กลุ่มสหศาสตร์ ๒ หน่วยกิต		
๐๐๐๑ ๐๘x	ศึกษาทั่วไปเลือก	๒ หน่วยกิต
<b>ข. หมวดวิชาเฉพาะ</b>		
๑) วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ๒๙ หน่วยกิต		
๐๓๐๐ ๐๑๐	ชีวเคมีสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ Biochemistry for Health Science	๓(๓-๐-๖)
๐๒๐๐ ๐๑๐	เภสัชวิทยา ๑ Pharmacology 1	๒(๒-๐-๔)
๐๒๐๐ ๐๑๑	เภสัชวิทยา Pharmacology 2	๒(๒-๐-๔)
๐๓๐๐ ๐๑๑	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ Human Anatomy	๓(๒-๓-๕)
๐๓๐๐ ๐๑๒	สรีรวิทยาของมนุษย์ Human Physiology	๓(๒-๓-๕)
๐๓๐๐ ๐๑๓	ปรสิตวิทยาของมนุษย์ Human Parasitology	๒(๑-๓-๓)
๐๓๐๐ ๐๑๔	พยาธิวิทยาของมนุษย์ Human Pathology	๒(๒-๐-๔)
๐๓๐๐ ๐๑๕	จุลชีววิทยาทั่วไป General Microbiology	๒(๑-๒-๓)

๐๑๐๐ ๐๑๐	ชีวสถิติสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ Biostatistics for Health Sciences	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๑ ๐๑๐	โภชนบำบัดสำหรับพยาบาล Diet Therapy for Nurses	๒(๒-๐-๔)
๐๑๐๐ ๐๑๑	เคมีอินทรีย์เบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ Basic Organic Chemistry for Health Sciences	๑(๑-๐-๒)
๐๔๐๖ ๐๑๐	พัฒนาการตามวัยกับการสร้างเสริมสุขภาพ Human Developmental and Health Promotion	๑(๑-๐-๒)
๐๑๐๐ ๐๑๒	ชีววิทยาทั่วไปสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ General Biology for Health Sciences	๒(๑-๒-๓)
๐๔๐๓ ๒๑๒	สุขภาพนานาชาติ International Health	๒(๒-๐-๔)
๒) วิชาชีพ ๗๗ หน่วยกิต		
๒.๑) ภาคทฤษฎี ๕๑ หน่วยกิต		
๐๔๐๑ ๐๑๒	การสื่อสารทางสุขภาพสำหรับพยาบาล Health Communication for Nursing	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๑ ๐๑๐	ศาสตร์และทฤษฎีทางการพยาบาล Nursing Science and Theories	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๑ ๐๑๓	การพยาบาลเพื่อการดูแลตนเอง Nursing to Promote Self Care	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๑ ๐๑๑	การประเมินภาวะสุขภาพ Health Assessment	๒(๐-๔-๒)
๐๔๐๑ ๐๑๔	การพยาบาลพื้นฐาน Fundamental Nursing	๔(๒-๖-๗)
๐๔๐๑ ๐๑๕	จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับวิชาชีพการพยาบาล Code of Practice and law for nursing profession	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๑ ๐๑๖	สารสนเทศเพื่อการพยาบาล Information Technology for Nurse	๑(๑-๐-๒)
๐๔๐๑ ๐๑๗	กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล Nursing Research Process	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๑ ๐๑๘	การศึกษาค้นคว้าอิสระ Independent Study	๑(๐-๓-๐)

๐๔๐๑ ๐๑๙ การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ Humanizing care	๑(๑-๐-๒)
๐๔๐๑ ๐๒๐ การบริหารการพยาบาล Nursing Administration	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๒ ๐๑๐ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ Adult Nursing 1	๓(๓-๐-๖)
๐๔๐๒ ๐๑๑ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ Adult Nursing 2	๓(๓-๐-๖)
๐๔๐๒ ๐๑๒ การพยาบาลผู้สูงอายุ Gerontological Nursing	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๖ ๐๑๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น Pediatric and Adolescent Nursing	๔(๔-๐-๘)
๐๔๐๓ ๐๑๐ การพยาบาลมารดาและทารก Maternity and Newborn Nursing	๓(๓-๐-๖)
๐๔๐๓ ๐๑๑ การผดุงครรภ์ Midwifery	๔(๔-๐-๘)
๐๔๐๑ ๐๒๑ หลักการและทฤษฎีการสร้างเสริมสุขภาพ Health Behavior and Health Promotion	๑(๑-๐-๒)
๐๔๐๕ ๐๑๐ การให้การปรึกษาทางสุขภาพสำหรับพยาบาล Health Counseling for Nurse	๒(๒-๐-๔)
๐๔๐๕ ๐๑๑ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ Psychiatric and Mental Health Nursing	๓(๓-๐-๖)
๐๔๐๔ ๐๑๐ การพยาบาลชุมชน Community Nursing	๔(๔-๐-๘)
๐๔๐๑ ๐๒๑ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น Basic Medical Care	๑(๐-๒-๑)
<b>๒.๒) ภาคปฏิบัติ ๒๖ หน่วยกิต</b>	
๐๔๐๑ ๐๒๑ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน Fundamental Nursing Practice	๑(๐-๔-๐)
๐๔๐๒ ๐๑๓ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ Adult Nursing Practicum 1	๓(๐-๑๒-๐)
๐๔๐๒ ๐๑๔ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ Adult Nursing Practicum 2	๓(๐-๑๒-๐)

๐๔๐๒ ๐๑๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ Gerontology Nursing Practicum	๑(๐-๔-๐)
๐๔๐๖ ๐๑๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑ Pediatric and Adolescent Nursing Practice 1	๒(๐-๘-๐)
๐๔๐๖ ๐๑๒	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๒ Pediatric and Adolescent Nursing Practice 2	๒(๐-๘-๐)
๐๔๐๓ ๐๑๒	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก Maternity and Newborn Nursing Practice 1	๒(๐-๘-๐)
๐๔๐๓ ๐๑๓	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ Practice in Midwifery	๓(๐-๑๒-๐)
๐๔๐๕ ๐๑๒	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ Psychiatric and Mental Health Nursing Practicum	๒(๐-๘-๐)
๐๔๐๔ ๐๑๑	ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน Community Nursing Practice	๒(๐-๘-๐)
๐๔๐๑ ๐๒๒	ปฏิบัติการพยาบาลต่างวัฒนธรรม Nursing Practice in Cultural Diversity	๒(๐-๘-๐)
๐๔๐๑ ๐๒๓	ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ Professional Nursing Practice	๓(๐-๑๒-๐)

#### ค. วิชาเลือกเสรี ๖ หน่วยกิต

นักศึกษาสามารถเลือกเรียนจากรายวิชาเลือกเสรีที่มีการเปิดสอน โดยคณะพยาบาลศาสตร์ หรือคณะต่างๆ ในมหาวิทยาลัยไทยหรือมหาวิทยาลัยอื่นที่ขึ้นทะเบียน ณ ดังนี้

xxxx xxx	วิชาเลือกเสรี	๒ หน่วยกิต
xxxx xxx	วิชาเลือกเสรี	๒ หน่วยกิต
xxxx xxx	วิชาเลือกเสรี	๒ หน่วยกิต

#### ความหมายของรหัสวิชา

##### หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

๐๐๐๑ xxx	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไป
๐๐๐๑ ๐๑x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาภาษา
๐๐๐๑ ๐๒x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชามนุษยศาสตร์
๐๐๐๑ ๐๓x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์
๐๐๐๑ ๐๔x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
๐๐๐๑ ๐๕x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ
๐๐๐๑ ๐๖x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาพลานามัย
๐๐๐๑ ๐๗x	หมายถึง	วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

๐๐๐๑ ๐๘x หมายถึง วิชาในหมวดศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิชาสหศาสตร์

### หมวดวิชาเฉพาะ

- วิชาพื้นฐานวิชาชีพ

๐๑๐๐ xxx หมายถึง วิชาของคณะวิทยาศาสตร์

๐๒๐๐ xxx หมายถึง วิชาของคณะเภสัชศาสตร์

๐๓๐๐ xxx หมายถึง วิชาของคณะแพทยศาสตร์

๐๔๐๐ xxx หมายถึง วิชาของคณะพยาบาลศาสตร์

- วิชาชีพ

๐๔๐๑ xxx หมายถึง วิชาในกลุ่มวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการแพทย์พยาบาล

๐๔๐๒ xxx หมายถึง วิชาในกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

๐๔๐๓ xxx หมายถึง วิชาในกลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาและทารกและการผดุงครรภ์

๐๔๐๔ xxx หมายถึง วิชาในกลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน

๐๔๐๕ xxx หมายถึง วิชาในกลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์

๐๔๐๖ xxx หมายถึง วิชาในกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

### ๓.๑.๔ แสดงแผนการศึกษา

อยู่ในภาคผนวก

### ๓.๑.๕ คำอธิบายรายวิชา

อยู่ในภาคผนวก

### ๓.๒ ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
<b>๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร</b>				
๑. รศ.ดร.ตลใจ ไทยคง	๐๑๐๑๐๐๒๐๑๐๐๒๑	พย.ด.	๔	๓
๒. ผศ.ดร.อวยพร ชัยชื่น	๐๑๐๑๐๐๓๐๒๐๐๒๒	พย.ด.	๕	๓
๓. ผศ.ดร.ตุจดาว ชื่นชอบ	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๓	Ph.D.(Nursing)	๓	๙
๔. ผศ.ดร.กมลวดี คงสุข	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๔	Ph.D.(Nursing)	๔	๗
๕. รศ.ศศิวิไล สวยงาม	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๕	M.N.S. (Adult Nursing)	๖	๗
<b>๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ</b>				
๑. รศ.ดร.ตลใจ ไทยคง	๐๑๐๑๐๐๒๐๑๐๐๒๑	พย.ด.	๔	๘
๒. ผศ.ดร.อวยพร ชัยชื่น	๐๑๐๑๐๐๓๐๒๐๐๒๒	พย.ด.	๕	๙

ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชาและสถาบัน	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
๓. ผศ.ดร.ตุจดาว ชื่นชอบ	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๓	Ph.D.(Nursing)	๓	๙
๔. ผศ.ดร.กมลวดี คงสุข	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๔	Ph.D.(Nursing)	๔	๘
๕. รศ.ศศิวิไล สวยงาม	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๕	M.N.S. (Adult Nursing)	๖	๖
๖. รศ.ดร.ลัดศรี สุดสวย	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑๑	Ph.D.(Nursing)	๖	๔
๗. ผศ.ดร.ฤดีพร ยิ่งใหญ่	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑๒	Ph.D.(Nursing)	๕	๖
๘. รศ.ดร.ดวงทิพย์ นาคพร	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑๓	Ph.D.(Nursing)	๖	๖
๙. ผศ.ดร.สุจิต ชื่นจิต	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑๔	พย.ด.	๕	๘
๑๐. ผศ.ดร.อิมเอม ดวงดี	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑๕	พย.ด.	๖	๘
<b>๓.๒.๓ อาจารย์พิเศษ</b>				
๑. รศ.ดร.ดวงกมล สดใส	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๖	Ph.D.(Nursing)		๓
๒. รศ.ดร.ดลจิต มั่งคง	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๗	Ph.D.(Nursing)		๒
๓. รศ.ดร.เพ็ญใจ สุขสันต์	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๘	Ph.D.(Nursing)		๒
๔. รศ.ดร.ศรีวัน ดวงเอก	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๙	Ph.D.(Nursing)		๒
๕. รศ.ดร.พรพิสุทธิ์ หมดจต	๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑๐	Ph.D.(Nursing)		๒

#### ๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม/ประสบการณ์ในสถานการณ์จริง

##### ๔.๑. มาตรฐานผลการเรียนรู้

- ๔.๑.๑ สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลขั้นพื้นฐานแก่บุคคลทุกวัย ครอบครัว และชุมชน โดยคำนึงถึงความต่างวัฒนธรรม และทุกระดับของภาวะสุขภาพ และระดับการบริการสุขภาพ
- ๔.๑.๒ สามารถนำผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล
- ๔.๑.๓ สามารถทำงานเป็นทีมในการให้บริการทางด้านสุขภาพ ทำบทบาทได้ทั้งผู้นำและผู้ตาม แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการวิเคราะห์ปัญหาและมีความเป็นอิสระในการแสดงออก
- ๔.๑.๔ มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดอย่างสร้างสรรค์ มีการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบและใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์และการวิจัย
- ๔.๑.๕ ให้การพยาบาลอย่างเอื้ออาทรด้วยความรักและศรัทธาในวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน

## ๔.๒ ช่วงเวลา

ชั้นปี/ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/จำนวนชั่วโมง และเวลาเรียน
๒/๒	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๑ หน่วยกิต ๖๐ ชั่วโมง วันอังคาร ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
๒/ฤดูร้อน	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๕ <sup>๐</sup> /๒ สัปดาห์
๓/๑	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๓/๑	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๒ หน่วยกิต ๑๒๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๓/๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑	๒ หน่วยกิต ๑๒๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๓/๒	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๒	๒ หน่วยกิต ๑๒๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๓/๒	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๓/๒	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	๑ หน่วยกิต ๖๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๒ สัปดาห์
๓/ฤดูร้อน	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ <sup>๑</sup>	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันอาทิตย์ ๕ <sup>๐</sup> /๒ สัปดาห์
๔/๑	ปฏิบัติการพยาบาลต่างวัฒนธรรม	๒ หน่วยกิต ๑๒๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๔/๒	ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน <sup>๒</sup>	๒ หน่วยกิต ๑๒๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันศุกร์ ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
๔/๒	ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ <sup>๑</sup>	๓ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์ – วันอาทิตย์ ๕ <sup>๐</sup> /๒ สัปดาห์

หมายเหตุ : 1. การจัดช่วงเวลาเวร

- จัดเวรเช้า ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
- จัดเวรบ่าย ๑๖.๐๐ – ๒๔.๐๐ น.
- จัดเวรดึก ๒๔.๐๐ – ๐๘.๐๐ น.

2. เวลาขึ้นอยู่กับกิจกรรมในชุมชนด้วย



## ๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

### ๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ

หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาเรียนวิชาการศึกษาศาสตร์ เป็นวิชาที่ให้นักศึกษาได้ศึกษาประเด็นปัญหาทางการพยาบาลที่สนใจ โดยใช้วิธีการทางวิทยาศาสตร์ ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

### ๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้

นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย สามารถทำวิจัยเบื้องต้นเพื่อใช้ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลได้ และสามารถเขียนผลงานวิจัยเพื่อการสื่อสารได้

### ๕.๓ ช่วงเวลา

ชั้นปีที่ ๔ ภาคต้น

### ๕.๔ จำนวนหน่วยกิต

๑ หน่วยกิต

### ๕.๕ การเตรียมการ

๕.๕.๑ มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการให้นักศึกษาเป็นรายบุคคล

๕.๕.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อ และกระบวนการศึกษาค้นคว้า และประเมินผล

๕.๕.๓ นักศึกษานำเสนอผลการศึกษาปากเปล่าต่อคณาจารย์ที่ปรึกษาประจำวิชาทุกคน เพื่อรับข้อเสนอนะและประเมินผล

### ๕.๖ กระบวนการประเมินผล

๕.๖.๑ ผู้สอนและผู้เรียนกำหนดหัวข้อและเกณฑ์การประเมินผลทวนสอบมาตรฐาน โดยกำหนดเกณฑ์/มาตรฐานการประเมินผลรายวิชา

๕.๖.๒ ผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ของตนเองตามแบบฟอร์ม

๕.๖.๓ ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียนตามแบบฟอร์ม

๕.๖.๔ ทั้งผู้สอนและผู้เรียนประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกัน

๕.๖.๕ ผู้เรียนนำเสนอผลการศึกษาและรับการประเมินโดยผู้สอนประจำรายวิชาทุกคน ซึ่งเข้าร่วมฟังการนำเสนอผลการศึกษา

๕.๖.๖ ผู้สอนทุกคนเข้าฟังการนำเสนอผลการศึกษาของผู้เรียน

๕.๖.๗ ผู้ประสานงานรายวิชานำคะแนนทุกส่วนเสนอขอความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำวิชาทุกคน ผ่านคณะกรรมการหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารคณะ

## หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### ๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
๑.๑ ความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษ	- เข้าค่ายฝึกทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ - กิจกรรมชมรมภาษาอังกฤษ - อบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ
๑.๒ ความสามารถด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	- กิจกรรมชมรมสารสนเทศทางการพยาบาล - กิจกรรมชมรมคอมพิวเตอร์ - กิจกรรมเข้าค่ายฝึกทักษะเฉพาะด้านเทคโนโลยีทางสุขภาพ
๑.๓ มีจิตอาสา	- แกนนำผู้เรียนทัศนศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ - จัดตั้งชมรมพยาบาลจิตอาสา - กิจกรรมเข้าค่ายส่งเสริมจิตอาสาสำหรับผู้เรียนพยาบาล - กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์และบริการวิชาการแก่สังคมของผู้เรียนพยาบาล

### ๒. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

#### ๒.๑ คุณธรรม จริยธรรม

##### ๒.๑.๑ ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

๒.๑.๑.๑ มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง และผลการปฏิบัติงาน

๒.๑.๑.๒ เสียสละ ซื่อสัตย์ และมีวินัย

๒.๑.๑.๓ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒.๑.๑.๔ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

๒.๑.๑.๕ ควบคุมตนเองได้

๒.๑.๑.๖ แยกแยะความดีและความชั่วได้

๒.๑.๑.๗ จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล

๒.๑.๑.๘ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน

##### ๒.๑.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม

๒.๑.๒.๑ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในทุกรายวิชาทางการพยาบาลให้ผู้เรียนมีส่วนร่วม

๒.๑.๒.๒ เน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง

๒.๑.๒.๓ เรียนจากบทบาทสมมติ และกรณีตัวอย่างที่ครอบคลุมประเด็นและปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในวิชาชีพและการดำรงชีวิต

### ๒.๑.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

ใช้วิธีการประเมินหลากหลายวิธีทั้งการประเมินระหว่างเรียน ภายหลังสิ้นศัทธิวิชาและ ภายหลังสำเร็จการศึกษา

- ๒.๑.๓.๑ ประเมินระหว่างเรียน โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดย กลุ่มเพื่อน อาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้ให้บริการ และชุมชน โดยใช้วิธีการ ประเมินที่หลากหลาย ทั้งการสัมภาษณ์ การสังเกต ใช้แบบสอบถาม สหทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมินและแบบวัดที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๑.๓.๑ ประเมิน ภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง ประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต โดยใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ และสนทนากลุ่ม

## ๒.๒ ความรู้

### ๒.๒.๑ ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- ๒.๒.๑.๑ มีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานของ ชีวิตที่ครอบคลุมทั้ง วิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบ ประชาธิปไตย
- ๒.๒.๑.๒ มีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศาสตร์ ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง
- ๒.๒.๑.๓ มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย
- ๒.๒.๑.๔ มีความรู้ความเข้าใจเทคโนโลยีและสารสนเทศ
- ๒.๒.๑.๕ มีความรู้ความเข้าใจในงานวิจัยและวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลง ของประเทศและสังคมโลก

### ๒.๒.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- ๒.๒.๒.๑ เน้นการสอนโดยให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเองโดยใช้กลวิธีสอนที่ หลากหลาย
- ๒.๒.๒.๒ เน้นการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
- ๒.๒.๒.๓ การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน
- ๒.๒.๒.๔ เรียนรู้จากสถานการณ์จริง
- ๒.๒.๒.๕ ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แหล่งฝึก และชุมชน
- ๒.๒.๒.๖ การบรรยายร่วมกับการอภิปราย
- ๒.๒.๒.๗ การค้นคว้า การวิเคราะห์ และทำกรณีศึกษา
- ๒.๒.๒.๘ การนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม

### ๒.๒.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

กลยุทธ์การประเมิน ประกอบด้วย

- ๒.๒.๓.๑ การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เพื่อให้ครอบคลุมการประเมินผลด้านความรู้ ทั้งการเรียนในห้องเรียนและการเรียนด้วยตนเอง

- ๒.๒.๓.๒ การสอบวัดความรู้โดยใช้ข้อสอบ
- ๒.๒.๓.๓ การรายงานการศึกษาค้นคว้า
- ๒.๒.๓.๔ การวิเคราะห์กรณี
- ๒.๒.๓.๕ การทำโครงการ และการนำเสนอปากเปล่า

### ๒.๓ ทักษะทางปัญญา

#### ๒.๓.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- ๒.๓.๑.๑ สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางการ พยาบาลและทางสุขภาพ
- ๒.๓.๑.๒ สามารถแก้ปัญหาด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางสังคมและการใช้นวัตกรรมใหม่ๆ และพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์

#### ๒.๓.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดและการแก้ไขปัญหา ทั้งระดับบุคคลและกลุ่ม ในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย เช่น การอภิปรายกลุ่ม การสะท้อนคิด การทำกรณีศึกษา การประชุมปรึกษาปัญหา การโต้วาที การศึกษาอิสระ การจัดทำโครงการ และการใช้เกมส์ เป็นต้น

#### ๒.๓.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เป็นการวัดและการประเมินทักษะการคิด และการแก้ไขปัญหา เช่น

- ๒.๓.๓.๑ การสอบวัดความสามารถในการคิดและแก้ไขปัญหาโดยใช้กรณีศึกษา
- ๒.๓.๓.๑ การประเมินจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหา การศึกษาค้นค้นคว้าอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์วิจารณ์ เช่น รายงานการวิเคราะห์วิจารณ์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาปัญหาเฉพาะทางการพยาบาล การศึกษาอิสระ รายงานผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล และการสัมมนา

### ๒.๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

#### ๒.๔.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างตัวบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

- ๒.๔.๑.๑ มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ระหว่างบุคคลและกลุ่มคนปรับตัวได้ตามสถานการณ์
- ๒.๔.๑.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตามในระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- ๒.๔.๑.๓ สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า

๒.๔.๑.๔ มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

๒.๔.๑.๕ มีความคิดริเริ่มในการคิดวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจและแสดงออกได้อย่างอิสระ

๒.๔.๑.๖ มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง

**๒.๔.๒. กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ**

๒.๔.๒.๑ กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับผู้ให้บริการ และผู้ร่วมทีมสุขภาพ

๒.๔.๒.๒ จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่มีการทำงานเป็นทีมเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม

๒.๔.๒.๓ จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีมและการแสดงออกของภาวะผู้นำหลากหลายสถานการณ์ทั้งในคลินิกและในชุมชน

**๒.๔.๓. กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ**

มีการประเมินหลายด้าน โดยให้ความสำคัญที่กลยุทธ์ ดังนี้

๒.๔.๓.๑ การประเมินผู้เรียนในการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม ในสถานการณ์การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์

๒.๔.๓.๒ การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย

๒.๔.๓.๓ การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อน และทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์

๒.๔.๓.๔ การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้ และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

**๒.๕ ทักษะการวิเคราะห์และการสื่อสาร**

**๒.๕.๑ ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร**

๒.๕.๑.๑ สามารถใช้เทคนิคทางคณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล และสามารถแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

๒.๕.๑.๒ สามารถแปลงข้อมูล เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเหมาะสมต่อการสื่อสาร ทั้งกับ บุคคลและกลุ่มคนในสถานการณ์ ที่ หลากหลาย และนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ อย่างเหมาะสม

๒.๕.๑.๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง และการเขียน

๒.๕.๑.๔ รู้จักเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร และใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล

**๒.๕.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร**

๒.๕.๒.๑ การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียน ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย

๒.๕.๒.๒ การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ

๒.๕.๒.๓ การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่นำเสนอ

**๒.๕.๓ กลยุทธ์การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร**

ให้ความสำคัญที่กลยุทธ์ ดังนี้

๒.๕.๓.๑ การประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอน โดยใช้แบบสังเกต และแบบประเมินทักษะการพูด และการเขียน

๒.๕.๓.๒ การทดสอบทักษะการฟังจากแบบทดสอบที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้

๒.๕.๓.๓ การทดสอบการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อสอบ การทำรายงานกรณี และการวิเคราะห์ข้อมูลผลการศึกษาวิจัย และการศึกษาอิสระ

**๒.๖ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ**

**๒.๖.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ**

๒.๖.๑.๑ สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลโดยใช้ศาสตร์ และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องแก่บุคคล ครุ อบรมและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม โดยครอบคลุมทั้งด้านการสร้างเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ

๒.๖.๑.๒ มีทักษะการให้การปรึกษาทางสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกกลุ่มเป้าหมาย ทุกช่วงวัย และทุกภาวะสุขภาพ

๒.๖.๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาล ด้วยความศรัทธาในวิชาชีพ โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย

๒.๖.๑.๔ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร มีจิตอาสา ด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์

๒.๖.๑.๕ ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

๒.๖.๑.๖ สามารถบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพในทุกสถานการณ์

### ๒.๖.๒ กลยุทธ์การสอนที่จะใช้ในการพัฒนาทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

กลยุทธ์การสอนในการพัฒนาทักษะปฏิบัติมีหลากหลายกลยุทธ์ โดยเน้นที่ขั้นตอนการพัฒนาทักษะของผู้เรียนตั้งแต่การให้สังเกตการณ์สาธิต การฝึกหัดและการปฏิบัติภายใต้การแนะนำของผู้สอน จนถึงการปฏิบัติอย่างเป็นอิสระ ทั้งนี้จะเน้น

๒.๖.๒.๑ การสาธิต

๒.๖.๒.๒ การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ

๒.๖.๒.๓ การแสดงบทบาทสมมติ

๒.๖.๒.๔ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง

๒.๖.๒.๕ การฝึกปฏิบัติกับคนไข้จำลอง

๒.๖.๒.๖ การสอนข้างเตียง

๒.๖.๒.๗ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง ในสถานบริการสุขภาพและชุมชนให้

ครอบคลุมความหลากหลายทางวัฒนธรรมภายใต้การควบคุมดูแลของ

อาจารย์ การฝึกปฏิบัติในคลินิกคู่กับอาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ มีวิธีจัดการ

เรียนการสอนโดย การประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน การดูแล

ผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การศึกษาผู้รับบริการรายบุคคล การตรวจ

เยี่ยม การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล และการสอนผู้ใช้บริการ

๒.๖.๒.๘ การทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคม และ/หรือกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ร่วมกับอาจารย์

### ๒.๖.๓ กลยุทธ์การประเมินทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพของผู้เรียน

เป็นกลยุทธ์การประเมินทักษะทางวิชาชีพอย่างเป็นองค์รวม นั่นคือ การประเมินทักษะที่บูรณาการทั้งความรู้ ทักษะ ค่านิยม จริยธรรม ตลอดจนการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ใช้บริการ เช่น

๒.๖.๓.๑ การประเมินทักษะการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ สถานการณ์จำลอง คนไข้จำลอง สถานบริการสุขภาพและชุมชน

๒.๖.๓.๒ การสังเกตการณ์ปฏิบัติการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพและชุมชน

๒.๖.๓.๓ การประเมินจากข้อมูลสะท้อนกลับ (Feedback) จากคนไข้จำลอง ผู้ใช้บริการ อาจารย์ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ และบุคลากรในหอผู้ป่วย

๒.๖.๓.๔ การสอบปฏิบัติการในคลินิก/ ห้องปฏิบัติการ

๒.๖.๓.๕ ผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการแก่สังคม และ/หรือกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ โดยผู้เรียนร่วมกับผู้สอน

๓. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา  
(Curriculum Mapping) (อยู่ในภาคผนวก)

### หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ใช้เกณฑ์การประเมินตามระเบียบของมหาวิทยาลัยไทย (เอกสารแนบ)

๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

๒.๑ มีคณะกรรมการทวนสอบที่ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจำนวน ๒ ใน ๔ คน

๒.๒ คัดเลือกรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติในทุกสาขาวิชาตามเกณฑ์การคัดเลือกที่  
คณะกรรมการทวนสอบกำหนด

๒.๓ คณะกรรมการฯ ตรวจสอบผลการให้คะแนนกับข้อสอบ รายงาน โครงการงานและอื่นๆ ที่  
ผู้เรียนได้รับมอบหมาย

๒.๔ คณะกรรมการฯ สัมภาษณ์พยาบาลในแหล่งฝึก การตรวจสอบแบบฟอร์มการให้คะแนน  
การปฏิบัติงาน (Performance Evaluation) ในหอผู้ป่วย ตรวจสอบแผนการพยาบาลและรายงาน  
กรณีศึกษาในวิชาภาคปฏิบัติที่ผู้เรียนทำเพื่อขอรับการประเมิน

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ใช้เกณฑ์ของมหาวิทยาลัยไทย

### หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร

๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

๑.๑ อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าโปรแกรมปฐมนิเทศที่ประกอบด้วย

ส่วนที่ ๑

๑.๑.๑ บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาลในพันธกิจทั้ง ๔ ด้าน

๑.๑.๒ สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ

๑.๑.๓ หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่างๆของคณะ

๑.๑.๔ ศึกษางานในแหล่งฝึกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบ

๑.๒ คณะมอบหมายอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง โดยมีหน้าที่

๑.๒.๑ ให้คำแนะนำและการปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์  
ในคณะ

๑.๒.๒ ให้คำแนะนำ และนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่ต้องสอนคู่  
กับอาจารย์อาวุโส

๑.๒.๓ ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่



๑.๓. อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงในด้านจัดการเรียนการสอน และความรู้ที่ทันสมัยในการแพทย์และการพยาบาล ตลอดจนการวิจัย โดยจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการภายในคณะ และส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาและอบรมในสถาบันการศึกษาอื่น ดังนี้

- ๑.๓.๑ สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในมหาวิทยาลัย
- ๑.๓.๒ สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย
- ๑.๓.๓ ศึกษาดูงานอบรมในต่างประเทศ
- ๑.๓.๔ สนับสนุนให้เป็นสมาชิกในหน่วยวิจัย (research unit) ของคณะ
- ๑.๓.๕ ร่วมทีมวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสในคณะ หรือภายนอกคณะ และตีพิมพ์ผลงาน
- ๑.๓.๖ เข้าร่วมประชุมเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

## ๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

### ๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

๒.๑.๑ จัดระบบการประเมินผลด้านการสอนและการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมระหว่างผู้สอน ผู้บริหาร และผู้เรียน

๒.๑.๒ จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนประจำปี โดยเน้นที่ต้นแบบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชา (Course specification)

๒.๑.๓ จัดอบรมประจำปีเกี่ยวกับทักษะการสอน และการประเมินผลที่ทันสมัยทั้งในห้องเรียนและในคลินิกที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

๒.๑.๔ สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

๒.๑.๕ จัดอาจารย์พี่เลี้ยง(Mentor) ให้แก่อาจารย์ใหม่ และพัฒนาระบบ Clinical supervision

๒.๑.๖ พัฒนาระบบการประเมินโดยผู้ร่วมงาน (Peer evaluation)

๒.๑.๗ กำหนดให้มีการวิจัยในห้องเรียน

๒.๑.๘ พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา

### ๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

๒.๒.๑ จัดให้อาจารย์เข้ารับการอบรมฟื้นฟูทักษะปฏิบัติ

๒.๒.๒ ส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลชั้นสูงจากสภาการพยาบาล และพัฒนาบทบาทการพยาบาลชั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล

๒.๒.๓ จัดทำโครงการ Faculty Practice และกำหนดให้เป็นนโยบายของคณะ

๒.๒.๔ จัดให้อาจารย์ได้ร่วมปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ

### ๒.๓ การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

๒.๓.๑ กำหนดระบบการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ

๒.๓.๒ จัดอบรมประจำปีเพื่อทบทวน/ประเมินผลการทำงานในคณะ

- ๒.๓.๓ จัดอบรมเสริมทักษะการทำงานที่ทันสมัยให้แก่บุคลากรทุกคน
- ๒.๓.๔ กำหนดให้บุคลากรฝ่ายสนับสนุนเข้าประชุม/อบรมทักษะเฉพาะตำแหน่งอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ภายนอกมหาวิทยาลัย
- ๒.๓.๕ จัดกลุ่มบุคลากรและกระบวนการเพื่อการจัดการความรู้ข้ามหน่วยงาน

## หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

### ๑. การบริหารหลักสูตร

- ๑.๑ คณะประกาศข้อปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลและแนวทางการควบคุมคุณภาพ
- ๑.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- ๑.๓ มอบหมายความรับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ ให้กลุ่มวิชาตามสาขาและกลุ่มวิชาเสนอผู้ประสานงานรายวิชาเพื่อการแต่งตั้ง
- ๑.๔ กลุ่มวิชาควบคุมการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลการเรียนให้เป็นไปตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดรายวิชาในรายวิชาที่รับผิดชอบและเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
- ๑.๕ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา และดำเนินการประเมินผลการสอนของอาจารย์
- ๑.๖ แต่งตั้งกรรมการภายนอกทบพวท/ประเมินผลการดำเนินการโดยมีผู้ทรงคุณวุฒิติดตามรายละเอียดหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาและปรับปรุงตามความเหมาะสม

### ๒. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

#### ๒.๑ การบริหารงบประมาณ

จัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลและเกณฑ์องค์กรวิชาชีพ เช่น สัดส่วนเครื่องคอมพิวเตอร์ต่อนักศึกษา ๑ : ๑๐ ตำราหลักทางการพยาบาลสาขาวิชาละ ๑๐ ชื่อเรื่อง วารสารวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศไม่น้อยกว่า ๑๐ ชื่อเรื่อง ฯลฯ

#### ๒.๒ ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม (อยู่ในภาคผนวก)

#### ๒.๓ การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

- ๒.๓.๑ มีคณะกรรมการวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนของคณะ
- ๒.๓.๒ ให้อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อ และตำราในสาขาวิชาที่รับผิดชอบต่อคณะกรรมการฯ
- ๒.๓.๓ คณะจัดสรรงบประมาณประจำปีและจัดซื้อตำราและสื่อต่าง ๆ
- ๒.๓.๔ ติดตามความต้องการและการใช้ทรัพยากรการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนา

- ๒.๓.๕ กำหนดเวลาการใช้ห้องสมุดให้ไม่ต่ำกว่า ๖๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- ๒.๓.๖ ให้มีหนังสือและสื่อ นำออกเพียงพอในแหล่งฝึก เช่น ชุมชน
- ๒.๓.๗ จัดระบบการใช้สื่อ/อุปกรณ์ในห้อง “ปฏิบัติทักษะการพยาบาล ๒๔ ชั่วโมง”

#### ๒.๔ การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

- ๒.๔.๑ คณะกรรมการใน ๒.๓.๑ วางแผนการประเมินอย่างมีส่วนร่วมกับผู้สอน ผู้ใช้ และบุคลากรที่รับผิดชอบทุกฝ่าย อย่างเป็นระบบ
- ๒.๔.๒ ประเมินความเพียงพอจากความต้องการใช้ของอาจารย์ และผู้เรียน และให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลทุกปีการศึกษา
- ๒.๔.๓ จัดทำระบบติดตามการใช้ทรัพยากรทั้งตำราหลัก สิ่งพิมพ์ และสื่อต่างๆ ที่เหมาะสมกับสถานการณ์ของคณะ และนำผลมาใช้ในการบริหารทรัพยากร

### ๓. การบริหารคณาจารย์

#### ๓.๑ การรับอาจารย์ใหม่

- ๓.๑.๑ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ตามสาขาที่ต้องการ โดยคำนึงถึงคุณวุฒิทางการศึกษาควรต้องเป็นสาขาทางการพยาบาล มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในสาขาที่ต้องการและมีประสบการณ์การสอนในสถาบันการศึกษาพยาบาล นอกจากนั้นต้องมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้สารสนเทศ การสื่อสาร เช่น คอมพิวเตอร์และโปรแกรมขั้นพื้นฐาน และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- ๓.๑.๒ ประกาศและเสาะหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ
- ๓.๑.๓ สืบค้นประวัติ และคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างเป็นระบบ และมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม

๓.๑.๔ ทดสอบความสามารถในการสอนและการใช้สื่อการศึกษา

๓.๑.๕ เสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

#### ๓.๒ การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

๓.๒.๑ อาจารย์ร่วมกับผู้เรียนประเมินรายวิชาเมื่อสิ้นสุดรายวิชาทุกรายวิชา หากเป็นวิชาปฏิบัติการพยาบาล บุคลากรผู้ร่วมสอนในแหล่งฝึกร่วมประเมินการจัดการเรียนการสอนด้วย

๓.๒.๒ อาจารย์ร่วมในการสัมมนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาทุกปี

๓.๒.๓ อาจารย์เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อรวบรวมและจัดทำร่างการปรับปรุงหลักสูตร และร่วมประชาพิจารณ์ให้ข้อคิดเห็น

#### ๓.๓ การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

กำหนดนโยบายของคณะ ในการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ ดังนี้

- ๓.๓.๑ การจัดจ้างอาจารย์พิเศษให้ทำได้เฉพาะหัวข้อเรื่องที่ต้องการความเชี่ยวชาญพิเศษเท่านั้น

- ๓.๓.๒ การพิจารณาจะต้องผ่านการกลั่นกรองของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้อง  
เสนอประวัติและผลงานที่ตรงกับหัวข้อวิชาที่จะให้สอน
- ๓.๓.๓ กลุ่มวิชาโดยหัวหน้ากลุ่มวิชาเป็นผู้เสนอความต้องการในการจ้างและเสาะหาผู้มี  
คุณสมบัติตรงความต้องการเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
- ๓.๓.๔ การจัดจ้างอาจารย์พิเศษ ต้องวางแผนล่วงหน้าเป็นรายภาคการศึกษาเป็นอย่าง  
น้อย
- ๓.๓.๕ จัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษทุกครั้งที่มีการสอน
- ๓.๓.๖ อาจารย์พิเศษจะต้องสอนไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนชั่วโมงในรายวิชาที่สอน
- ๓.๓.๗ สำหรับอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติให้กลุ่มวิชาขอจ้างได้เฉพาะรายวิชาที่มี  
ผู้เรียนเกินกว่าอัตราส่วน นักศึกษา : อาจารย์ ๘:๑ และจะจ้างได้ไม่เกิน ๑ ใน ๔  
ของจำนวนอาจารย์ที่สอนในรายวิชานั้น
- ๓.๓.๘ คุณสมบัติของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการ  
พยาบาลกำหนด

#### ๔. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

##### ๔.๑ การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งให้เป็นไปตามความต้องการของคณะและ  
นโยบายของมหาวิทยาลัย

##### ๔.๒ การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

- ๔.๒.๑ จัดให้มีการทัศนศึกษาปีละ ๑ ครั้ง
- ๔.๒.๒ ให้บุคลากรวางแผนความต้องการในการพัฒนาตนเองโดยรวมเป็นแผน  
ประจำปี เพื่อให้คณะสนับสนุนงบประมาณได้เหมาะสม
- ๔.๒.๓ คณะมีหน่วยวิจัยสถาบันและวิจัยเพื่อพัฒนา โดยมีการสนับสนุนงบประมาณ  
ประจำปี เช่นเดียวกับหน่วยวิจัยอื่น ๆ

#### ๕. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

##### ๕.๑ การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่น ๆ แก่นักศึกษา

- ๕.๑.๑ คณะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่ผู้เรียนทุกคนพร้อมกำหนดบทบาทหน้าที่
- ๕.๑.๒ คณะแต่งตั้งอาจารย์ประจำชั้นทุกชั้นปี
- ๕.๑.๓ มีแฟ้มนักศึกษาทุกคนเพื่อบันทึกความต้องการในการให้การปรึกษาและ  
ความก้าวหน้าของนักศึกษา
- ๕.๑.๔ คณะกรรมการพัฒนานักศึกษาจะเป็นที่ปรึกษาให้อาจารย์และนักศึกษาที่มี  
ปัญหาเกินกว่าความสามารถของอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำชั้นปี
- ๕.๑.๕ อาจารย์ทุกคนจัดทำตารางการทำงานติดไว้หน้าห้องทำงานและในเว็บไซต์ของ  
คณะ

## ๕.๒ การอุทธรณ์ของนักศึกษา

๕.๒.๑ คณะประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการในการอุทธรณ์ทั้งที่บอร์ด เว็บไซต์ และในคู่มือผู้เรียน (ดังประกาศที่แนบมาด้วย)

## ๖. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

๖.๑ สถานพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชนทั่วประเทศ ขาดแคลนพยาบาลเป็นจำนวนมาก จากผลการสำรวจความต้องการของสถาบันการศึกษาต่าง ๆ พบว่าผู้สำเร็จการศึกษาได้งานทำใน ๓ เดือนแรก 100%

๖.๒ จากผลการสำรวจก่อนการปรับปรุงหลักสูตรของมหาวิทยาลัยไทย พบว่าผู้ใช้บัณฑิตต้องการพยาบาลที่มีความรับผิดชอบ เป็นอันดับแรก และการมีจิตอาสา มีความสามารถในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ เป็นลำดับต่อมา

## ๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอนรวม อยู่ในเกณฑ์ที่อย่างน้อยสองปีการศึกษาอย่างต่อเนื่องก่อนการรับรอง

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
* (๑) อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
* (๒) มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ในทุกประเด็นเป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X
* (๓) มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ. ๓ และ มคอ. ๔ ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
* (๔) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.๕ และ มคอ. ๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
* (๕) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ. ๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา		X	X	X	X
* (๖) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.๓ และมคอ.๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา		X	X	X	X
* (๗) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือ การประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
* (๘) อาจารย์พยาบาลประจำทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X
* (๙) ร้อยละ ๑๐๐ ของอาจารย์ใหม่ได้รับการปฐมนิเทศหรือการเตรียมความพร้อมในการทำบทบาทหน้าที่อาจารย์พยาบาล	X	X	X	X	X
* (๑๐) อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการไม่น้อยกว่า ๒๐ ชั่วโมง/ปี	X	X	X	X	X
* (๑๑) บุคลากรสายสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบทุกคนในแต่ละปี ไม่น้อยกว่าคนละ ๑๐ ชั่วโมงต่อปี		X	X	X	X
* (๑๒) ระดับความพึงพอใจ ของนักศึกษาปีสุดท้าย /บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕.๐				X	X
* (๑๓) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕		X	X	X	X
* (๑๔) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษา ต่อคุณภาพการสอน ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕	X	X	X	X	X
* (๑๕) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕ หรือร้อยละ ๘๐ เป็นอย่างน้อยของทุกรายวิชา					X
(๑๖) ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่เปิดสอนในขณะมีการประเมินกลยุทธ์การสอน		X	X	X	X
(๑๗) ร้อยละ ๑๐๐ ของอาจารย์ได้รับการประเมินการสอนทุกรายวิชาที่ขณะเปิดสอน		X	X	X	X
(๑๘) ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่ขณะเปิดสอน ได้รับการประเมินจากผู้เรียนภายหลังสิ้นสุดการเรียน		X	X	X	X
(๑๙) ร้อยละ ๙๐ ของผู้สำเร็จการศึกษา ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์					X
(๒๐) ผลการประเมินของผู้เรียนต่อประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ที่เน้นชุมชนเป็นหลักอยู่ในระดับ ๔ จาก ๕		X	X	X	X
(๒๑) งานวิจัยและโครงการบริการวิชาการที่ดำเนินการในชุมชน และร่วมกับชุมชนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอาจารย์ทั้งหมด	X	X	X	X	X
(๒๒) ความพึงพอใจของบุคลากรในชุมชนและประชาชนที่เกี่ยวข้องต่อการปฏิบัติงานของผู้เรียนไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕		X	X	X	X
(๒๓) จำนวนรายวิชาที่ใช้ชุมชนเป็นฐานในการจัดการเรียนการสอน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาการพยาบาลทั้งหมด	X	X	X	X	X
(๒๔) จำนวนรายวิชาที่บูรณาการ/เพิ่มเนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาการพยาบาลทั้งหมด	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
(๒๕) จำนวนโครงการหรือกิจกรรมเน้นการสร้างเสริมสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้น	X	X	X	X	X
(๒๖) ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาภาคปฏิบัติใช้การประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียน		X	X	X	X
(๒๗) จำนวนนวัตกรรมและสื่อที่ใช้ในการสอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพอย่างน้อย ๑ ชั้นต่อ ๑ รายวิชา ในแต่ละรายวิชาที่สอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ		X	X	X	X
(๒๘) ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕		X	X	X	X
(๒๙) ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและกิจกรรมเสริมหลักสูตรของคณะ ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	X	X	X	X	X
(๓๐) ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	X	X	X	X	X
(๓๑) ร้อยละ ๘๐ ของการจัดการเรียนการสอนดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด		X	X	X	X
(๓๒) ร้อยละ ๙๐ ของผู้เรียน มีคะแนนวิชาปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๒.๕ จาก ๔		X	X	X	X
(๓๓) ผลการประเมินการมีส่วนร่วมของผู้เรียนในการจัดการเรียนการสอนกิจกรรมทางวิชาการ และกิจกรรมอื่น ๆ ของคณะ ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕		X	X	X	X
(๓๔) ระดับความพึงพอใจของแหล่งฝึก และอาจารย์ต่อการแสดงออกตามผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้านของนักศึกษาเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕ หรือร้อยละ ๘๐		X	X	X	X
(๓๕) ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาการศึกษาศาสตร์ มีผลการวิจัยหรือผลการดำเนินโครงการตามมาตรฐานที่คณะกำหนด				X	X
(๓๖) ร้อยละ ๑๐๐ ของอาจารย์ผู้สอนใช้กลยุทธ์การสอนที่พัฒนาผลการเรียนรู้อย่างน้อย ๔ ด้าน		X	X	X	X
(๓๗) ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่เปิดสอนในคณะมีการให้ระดับคะแนนตามเกณฑ์มาตรฐานของมหาวิทยาลัยไทย		X	X	X	X
(๓๘) ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เรียนทุกชั้นปี ได้รับการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษอย่างน้อย ๑ ด้าน	X	X	X	X	X
(๓๙) ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านเพื่อขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลในครั้งแรกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐				X	X
(๔๐) ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕ ของทุกรายวิชาที่คณะเปิดสอน		X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
(๔๑) ร้อยละ ๙๕ ของผู้เรียนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร				X	X
(๔๑) ระดับความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการบริหารหลักสูตรและทรัพยากรการเรียนการสอนไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕		X	X	X	X
(๔๓) ระดับความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการมีส่วนร่วมในการวางแผนติดตามและทบทวนหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕		X	X	X	X
(๔๔) ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษาที่มีอาจารย์ที่ปรึกษาและมีแฟ้มบันทึกประวัติอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา	X	X	X	X	X
(๔๕) อัตราการได้งานทำของบัณฑิต/ศึกษาต่อ ใน ๖ เดือน หลังสำเร็จการศึกษาเท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐					X
(๔๖) ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อคุณลักษณะที่ีความรับผิดชอบ และ ความมีจิตอาสาของบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕					X
(๔๗) ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕					X

**\*ตัวบ่งชี้หลักของการประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน ของมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์**

#### เกณฑ์การประเมิน

๑. ผ่านในระดับดีมาก หมายถึง ตัวบ่งชี้ผ่านทั้งหมดอย่างครบถ้วน ทั้ง ๔๗ ข้อ
๒. ผ่านในระดับดี หมายถึง ตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ และ ข้อ ๑๙ - ๔๗ ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ (๒๑ ข้อ)
๓. ผ่านในระดับพอใช้ หมายถึง ตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ และ ข้อ ๑๙ - ๔๗ ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (๑๘ ข้อ)
๔. ไม่ผ่าน หมายถึง ตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านไม่ครบทุกข้อ หรือตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านครบทุกข้อแต่การประเมินข้อ ๑๙ - ๔๗ ผ่านน้อยกว่าร้อยละ ๖๐



## หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### ๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### ๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

๑.๑.๑ คณะจัดให้มีการประเมินรายวิชา ประเมินการสอนและประเมินผลสัมฤทธิ์ของแต่ละรายวิชา โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะพิจารณาโดยเปรียบเทียบกับต้นแบบมาตรฐาน คุณวุฒิสายาพยาบาลศาสตร์ รายละเอียดหลักสูตร และรายวิชา

๑.๑.๒ คณะจัดให้มี peer evaluation โดยทีมผู้ร่วมสอนในกลุ่มวิชาเดียวกันและต่างกลุ่มวิชา เพื่อประเมินการสอนตามแบบการประเมินที่อ้างอิงกระบวนการ Clinical supervision ซึ่งคณะจะต้องประกาศให้อาจารย์ทุกคนทราบ

#### ๑.๒ การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

๑.๒.๑ ผู้เรียนประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคน เมื่อสิ้นสุดรายวิชา และส่งตรงต่อฝ่ายวิชาการโดยใช้แบบประเมินการสอนตามที่กำหนด

๑.๒.๒ ผลการประเมิน ( Feedback ) ส่งตรงต่ออาจารย์และหัวหน้ากลุ่มวิชา เพื่อปรับปรุงต่อไป

๑.๒.๓ คณะรวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอน และวางแผนการพัฒนาให้สอดคล้องและ/หรือปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับรายวิชา และสถานการณ์ของคณะ

### ๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

#### ๒.๑ โดยนักศึกษาและบัณฑิต

๒.๑.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยตัวแทนทุกกลุ่มวิชา ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

๒.๑.๒ คณะกรรมการฯ วางแผนการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๒.๑.๓ ดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตรทุกรุ่น

#### ๒.๒ โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตร ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

#### ๒.๓ โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ

๒.๓.๑ ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจ ข้อมูลจาก นายจ้าง และ /หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์

๒.๓.๒ ติดตามกับผู้ใช้ อื่น เช่น ผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล ในชุมชน และสถานบริการทุกระดับ

**๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร**

ให้ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด ๗ ข้อ ๗ โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย ๓ คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาอย่างน้อย ๑ คน (ควรเป็นคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกับการประกันคุณภาพภายใน)

**๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง**

- คณะกรรมการประเมินหลักสูตรของคณะจัดทำรายงานการประเมินผล และเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร

- จัดประชุมสัมมนาเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร
- เชิญผู้ทรงคุณวุฒิอ่านหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะ

**เอกสารแนบ**

1. แผนการศึกษา
2. คำอธิบายรายวิชา (แยกเล่มเอกสาร)
3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)
4. ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม



√ ความรับผิดชอบหลัก

O ความรับผิดชอบรอง

x ไม่มี

รายวิชา ผลการเรียนรู้

รายวิชา	คุณธรรมและจริยธรรม								ความรู้	ทักษะทางปัญญา					ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ		ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ						ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ							
1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	
0203 204 พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	√	√	x	√	O	x	x	√	x	O	x	√	√	x	x	O	O	O	O	O	x	O	O	x	x	x	x	x	x	x
0203 205 จุลชีววิทยาของมนุษย์	√	√	x	O	O	x	x	√	x	O	x	√	√	x	x	O	O	O	O	O	x	O	O	x	x	x	x	x	x	x
0203 401 ชีวิติตติสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	O	O	x	x	x	x	x	√	x	√	x	√	√	√	x	x	x	x	√	√	√	O	O	x	x	x	x	x	x	x
0401 210 โภชนบำบัดสำหรับพยาบาล	√	√	√	√	√	x	x	√	x	√	x	√	√	√	x	O	O	O	O	O	O	O	x	x	x	x	x	x	x	x
0202 102 เคมีอินทรีย์เบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	O	O	x	x	x	x	x	√	x	√	x	√	√	√	x	x	x	x	O	O	O	O	x	x	x	x	x	x	x	x
0403 211 พัฒนาการตามวัยกับการสร้างเสริมสุขภาพ	O	O	O	O	O	x	x	√	x	√	x	√	√	√	x	O	O	O	O	O	O	O	x	x	x	x	x	x	x	x

√ ความรับผิดชอบหลัก

0 ความรับผิดชอบรอง

x ไม่มี

รายวิชา **ผลการเรียนรู้**

	คุณธรรมและจริยธรรม								ความรู้	ทักษะทางปัญญา					ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล		ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร						ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ												
															และความรับผิดชอบ		และเทคโนโลยีสารสนเทศ																		
	มีความรับผิดชอบตนเอง และผลการปฏิบัติงาน	ชื่อสัตย์ มีวินัย	มีจรรยาบรรณวิชาชีพ	เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	ควบคุมตนเองได้ แยกแยะความดีและความชั่วได้	จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ	จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพทางการแพทย์	อธิบายสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบประชาธิปไตย ศาสตร์พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาลและการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและการพยาบาล	อธิบายและประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิชาการแก่ปัญหาทางการแพทย์	สามารถเลือกใช้และประเมินประสิทธิภาพของเทคโนโลยีและสารสนเทศ	วิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัยและวิชาการที่ทันสมัยและการเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลก	สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ	ให้เหตุผลเพื่อการโต้แย้งอย่างสร้างสรรค์	วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยอิงความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่สอดคล้องและมีคุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลและทางสุขภาพ	สามารถแก้ปัญหาด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางสังคมและการใช้วิธีการใหม่ ๆ	พัฒนาวิธีการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์	มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ระหว่างบุคคลและกลุ่มคน ปรับตัวได้ตามสถานการณ์	สามารถทำงานเป็นทีมไม่หมกมุ่นแต่ผู้เดียวในการทำงานกลุ่มให้เรียบร้อยและในระบบบริการ	สามารถดูแลทุกข์และสุขของคนในสถานการณืที่หลากหลาย	สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า	มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	แสดงความดีใจจริงใจในการวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจ และแสดงออกได้อย่างอิสระ	มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการ พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง	สามารถคำนวณตัวเลขและใช้เทคนิคทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล	สามารถแปลความหมายของข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ	สามารถแปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเหมาะสมต่อการสื่อสารทั้งกับบุคคลและกลุ่มคน ในสถานการณ์ที่หลากหลาย และนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม	สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง และการเขียน	รู้จักเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	สื่อสารภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล	สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	สามารถปฏิบัติทักษะการเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพได้	สอดคล้องกับผู้รับบริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย	มีทักษะการให้การปรึกษาสุขภาพแก่ผู้รับบริการทุกกลุ่มเป้าหมาย ทุกช่วงวัย และทุกภาวะสุขภาพ	ปฏิบัติตามพยาบาลด้วยความศรัทธาในวิชาชีพ โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย มีความเอื้ออาทร มีจิตอาสา มีหัวใจของความเป็นมนุษย์	ปฏิบัติตามพยาบาลโดยคำนึงถึงปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม และมีทักษะการบริหารจัดการสถานการณ์ทั้งทางสังคมและในวิชาชีพ
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5					
0203 001 ชีววิทยาทั่วไปสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	0	0	x	x	x	x	x	x	√	x	√	x	√	x	x	x	x	x	x	x	0	0	x	x	x	x	x	x	x	x					
0403 212 สุขภาพนานาชาติ	√	√	√	√	√	x	x	x	√	x	√	√	√	√	√	√	√	√	√	x	0	0	√	√	√	x	x	x	x	x					
<b>หมวดวิชาชีพ ภาคทฤษฎี</b>																																			
0401 202 การสื่อสารทางสุขภาพสำหรับพยาบาล	√	√	√	√	√	x	√	x	√	x	0	x	√	√	√	√	√	√	√	0	0	√	√	0	x	x	x	x	x	x					
0401 203 ศาสตร์และทฤษฎีทางการพยาบาล	√	√	√	√	√	0	0	0	√	x	0	x	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x					
0401 204 การพยาบาลเพื่อการดูแลตนเอง	√	√	√	√	√	0	0	0	√	x	0	x	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x					

√ ความรับผิดชอบหลัก

๐ ความรับผิดชอบรอง

x ไม่มี

รายวิชา **ผลการเรียนรู้**

		คุณธรรมและจริยธรรม	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล		ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร		ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ																										
					และความรับผิดชอบ		และเทคโนโลยีสารสนเทศ																												
		มีความรับผิดชอบตนเอง และผลการปฏิบัติงาน	ชื่อสัตย์ มีวินัย	มีจรรยาบรรณวิชาชีพ	เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	มีความรู้ความเข้าใจในกฎระเบียบและวิธีปฏิบัติตนเป็นมืออาชีพ	สามารถปฏิบัติงานโดยใช้ความคิดสร้างสรรค์ มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถสื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ	สามารถนำความรู้ทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	อธิบายสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบประชาธิปไตย ศาสตร์พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาลและการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถประยุกต์ใช้ในระดับการพยาบาล	อธิบายและประยุกต์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล	สามารถเลือกใช้และประเมินประสิทธิภาพของเทคโนโลยีและสารสนเทศ	วิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัยและวิทยานิพนธ์ที่ทันสมัยและเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลก	สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ	ให้เหตุผลเพื่อการโต้แย้งอย่างสร้างสรรค์	วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยอิงความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมถึงใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ลดข้อบกพร่องและเพิ่มคุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางกายภาพและทางสุขภาพ	สามารถแก้ปัญหาด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางสังคมและการใช้นวัตกรรมใหม่ๆ	พัฒนารูปแบบการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์	มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ระหว่างบุคคลและกลุ่มคน ปรับตัวได้ตามสถานการณ์	สามารถทำงานเป็นทีมเป็นบทบาทผู้นำและผู้ตามในการทำงานกลุ่มให้เรียบร้อยและเป็นระบบบริการ	สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า	มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	แสดงความรับผิดชอบในการวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องจัดการความสนใจ และแสดงออกได้อย่างอิสระ	มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการ พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง	สามารถคำนวณตัวเลขและใช้เทคนิคทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล	สามารถแปลความหมายข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ	สามารถแปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเหมาะสมต่อการสื่อสารทั้งกับบุคคลและกลุ่มคน ในสถานการณ์ที่หลากหลาย และนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม	สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง และการเขียน	รู้จักเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	สื่อสารภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล	สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาล โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับบุคคล ครอบครัวและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม	สามารถปฏิบัติกิจกรรมเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษายาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพได้	สอดคล้องแล้วกับผู้บริหารทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย	มีทักษะการให้การปรึกษาสุขภาพแก่ผู้มารับบริการทุกกลุ่มเป้าหมาย และทุกภาวะสุขภาพ	ปฏิบัติตามพยาบาลด้วยความเคารพในวิชาชีพ โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย มีความเอื้ออาทร มีจิตอาสา มีหัวใจของความเป็นมนุษย์	ปฏิบัติตามพยาบาลโดยคำนึงถึงปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม และมีทักษะการบริหารจัดการทุกสถานการณ์ทั้งทางสังคมและในวิชาชีพ
1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5								
0401 205 การประเมินภาวะสุขภาพ	√	√	√	0	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	√	0	0	√	√	√	√	√							
0401 206 การพยาบาลพื้นฐาน	√	√	√	0	0	√	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	√	0	0	√	√	√	√	√							
0401 309 จรรยาบรรณวิชาชีพ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	√	√	√	√	√	√	0	0	0	√	0	0	x	x	x	x	x							
0401 410 เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ พยาบาล	√	√	√	√	0	x	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	√	0	0	x	x	x	x	x							
0401 411 กระบวนการวิจัยทางการ พยาบาล	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	x	x	x	x	x							
0401 412 การศึกษาอิสระ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	x	x	x	x	x							

√ ความรับผิดชอบหลัก

0 ความรับผิดชอบรอง

x ไม่มี

รายวิชา **ผลการเรียนรู้**

	คุณธรรมและจริยธรรม	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล		ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร		ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ									
				และความรับผิดชอบ		และเทคโนโลยีสารสนเทศ											
	มีความรับผิดชอบตนเอง และผลการปฏิบัติงาน ชื่อสัตย์ มีวินัย มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ควบคุมตนเองได้ แยกแยะความดีและความชั่วได้ จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพทางการแพทย์ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน อธิบายสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมายและการปกครองระบอบประชาธิปไตย ศาสตร์พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาลและการดูแลสุขภาพขั้นหนึ่ง และสามารถประยุกต์ใช้ในกระบวนการพยาบาล	อธิบายและประยุกต์จะบวกรวมการวิจัยในการแก้ปัญหาทางการแพทย์ สามารถเลือกใช้และประเมินประสิทธิภาพของเทคโนโลยีและสารสนเทศ วิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัยและวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลก สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ ให้เหตุผลเพื่อการได้มาซึ่งสร้างสรรค์ วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยอิงความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมถึงใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ลดข้อบกพร่องและมีคุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางการแพทย์และการพยาบาลและทางสุขภาพ สามารถแก้ปัญหาด้วยการบูรณาการทฤษฎีวิทยาศาสตร์ ทางสังคมและการใช้นวัตกรรมใหม่ๆ พัฒนาวิธีการแก้ปัญหาที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์	มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ระหว่างบุคคลและกลุ่มคน ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ สามารถทำงานเป็นทีมไม่หมกมุ่นกับผู้ใดและผู้ติดตามในการทำงานกลุ่มให้เรียบร้อยและมีระบบบริการ สามารถดูแลทุกระดับและในสถานการณ์ที่หลากหลาย สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม แสดงความกล้าคิดริเริ่มในการวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจ และแสดงออกได้อย่างอิสระ มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในภาระ พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง สามารถคำนวณตัวเลขและใช้เทคนิคทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล สามารถแปลความหมายของข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ สามารถแปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีความหมายและเหมาะสมต่อการสื่อสารทั้งกับบุคคลและกลุ่มคน ใน สถานการณ์ที่หลากหลาย และนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง และการเขียน รู้จักเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สื่อสารภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล	สามารถปฏิบัติตามทักษะการพยาบาล โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง แก่บุคคล ครอบครัวและชุมชนอย่างเบ็ดเสร็จรวม สามารถปฏิบัติตามการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพได้ คล่องแคล่วกับผู้บริหารทุกระดับสุขภาพและทุกช่วงวัย มีทักษะการให้การปรึกษาสุขภาพแก่ผู้รับบริการทุกกลุ่มเป้าหมาย ทุกช่วงวัย และทุกภาวะสุขภาพ ปฏิบัติตามพยาบาลด้วยความรู้ในวิชาชีพ โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย มีความเอื้ออาทร มีจิตอาสา มีหัวใจของความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติตามพยาบาลโดยคำนึงถึงปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม และมีทักษะการบริหาร จัดการสถานการณ์ทั้งทางสังคมและในวิชาชีพ													
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	
0401 207 การบริการด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0401 413 การบริหารการพยาบาล	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0402 201 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0402 303 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0402 306 การพยาบาลผู้สูงอายุ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0403 301 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0403 306 การพยาบาลมารดาและทารก	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

√ ความรับผิดชอบหลัก

0 ความรับผิดชอบรอง

x ไม่มี

รายวิชา ผลการเรียนรู้

	คุณธรรมและจริยธรรม								ความรู้	ทักษะทางปัญญา					ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล		ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร						ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ														
															และความรับผิดชอบ		และเทคโนโลยีสารสนเทศ																				
	มีความรับผิดชอบตนเอง และผลการปฏิบัติงาน	ชื่อสัตย์ มีวินัย	มีจรรยาบรรณวิชาชีพ	เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	ควบคุมตนเองได้ แยกแยะความดีและความชั่วได้	จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ	จัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติงาน	เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน	อธิบายสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ ศาสนศาสตร์ และศาสตร์ทางวิชาชีพ	การพยาบาลและการดูแลผู้เจ็บป่วย และสามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาล	อธิบายและประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล	สามารถเลือกใช้และประเมินประสิทธิภาพของเทคโนโลยีและสารสนเทศ	วิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัยและวิทยากรที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคมโลก	สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ	ให้เหตุผลเพื่อการโต้แย้งอย่างสร้างสรรค์	วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยอิงความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้กระบวนการภาคปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ลดข้อจำกัดและมีคุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลและทางสุขภาพ	สามารถแก้ปัญหาด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางสังคมและการใช้วิธีการใหม่ ๆ	พัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์	มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ระหว่างบุคคลและกลุ่มคน ปรับตัวได้ตามสถานการณ์	สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตามในการทำงานกลุ่มให้เรียบร้อยและในระบบบริการ	สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์เฉพาะหน้า	มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	แสดงความคิดริเริ่มในการวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจ และแสดงออกได้อย่างอิสระ	มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการ พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง	สามารถคำนวณตัวเลขและใช้เทคนิคทางสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล	สามารถแปลความหมายของข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ	สามารถแปลงข้อมูลเป็นข่าวสารที่มีคุณภาพและเหมาะสมต่อการสื่อสารทั้งกับบุคคลและกลุ่มคน ในสถานการณ์ที่หลากหลาย และนำไปใช้ในการปฏิบัติงานพยาบาลได้อย่างเหมาะสม	สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง และการเขียน	รู้จักเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	สื่อสารภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล	สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาล โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	แก้ปัญหา ครอบคลุม ครอบคลุม และครอบคลุม	สามารถปฏิบัติภารกิจสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพได้	สอดคล้องแล้วกับผู้บริหารทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย	มีทักษะการให้การปรึกษาสุขภาพแก่ผู้รับบริการทุกกลุ่มเป้าหมาย และทุกภาวะสุขภาพ	ปฏิบัติตามพยาบาลด้วยความรู้ความเข้าใจในวิชาชีพ โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย มีความเอื้ออาทร มีจิตอาสา มีหัวใจของความเป็นมนุษย์	ปฏิบัติตามพยาบาลโดยคำนึงถึงใจคนบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม และมีทักษะการบริหารจัดการสถานการณ์ทั้งทางสังคมและในวิชาชีพ
0403 408 การผดุงครรภ์	√	√	x	√	√	x	0	√	√	√	√	0	0	√	0	0	√	√	0	√	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x	x	x					
0404 202 หลักการและทฤษฎีการสร้างเสริมสุขภาพ	√	√	x	√	√	0	√	√	√	√	0	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x					
0404 303 การให้การปรึกษาทางสุขภาพสำหรับพยาบาล	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x					
0404 304 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x					
0404 406 การพยาบาลชุมชน	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x					
0404 408 การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	0	0	0	0	√	√	√	√	√	√					





√ ความรับผิดชอบหลัก

0 ความรับผิดชอบรอง

x ไม่มี

รายวิชา	ผลการเรียนรู้								คุณธรรมและจริยธรรม	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล		ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร		ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ			
												และความรับผิดชอบ		และเทคโนโลยีสารสนเทศ					
	1	2	3	4	5	6	7	8				1	2	1	2		1	2	
0403 307 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
0403 4.9 ปฏิบัติการผดุงครรภ์	√	√	√	√	√	√	√	0	0	x	x	√	√	√	√	0	√	√	√
0404 305 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√
0404 409 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√
0402 410 ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	0	√	√	√	√

หมายเหตุ : ต้องมีรายวิชาศึกษาทั่วไป ที่บรรจุในหลักสูตรด้วย

# ตัวอย่าง รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยไทย

คณะพยาบาลศาสตร์

## หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

### ๑. รหัสและชื่อรายวิชา

๐๔๐๓ ๐๑๑ การผดุงครรภ์

Midwifery

### ๒. จำนวนหน่วยกิต ๔(๔-๐-๘)

### ๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ : วิชาชีพ

### ๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

คณาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

### ๕. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน

เปิดสอนภาคปลาย ชั้นปีที่ ๓

### ๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)

- ๐๓๐๐ ๐๑๑ กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์
- ๐๓๐๐ ๐๑๒ สรีรวิทยาของมนุษย์
- ๐๔๐๑ ๐๑๔ การพยาบาลพื้นฐาน
- ๐๔๐๒ ๐๑๐ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑
- ๐๔๐๒ ๐๑๑ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒

### ๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

๐๔๐๓ ๐๑๐ การพยาบาลมารดาและทารก (Maternity and Newborn Nursing)

### ๘. สถานที่เรียน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยไทย

### ๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒

## หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### ๒.๑ จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ศึกษามีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของผดุงครรภ์ ศาสตร์การผดุงครรภ์ การให้การพยาบาลแก่สตรี ที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ สตรีในระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะเสี่ยง สตรีในระยะหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อน และการพยาบาลทารกในครรภ์และแรกเกิดทั้งในภาวะปกติและที่มีภาวะเสี่ยง

### ๒.๒ วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา

- ๒.๒.๑ การปรับปรุงรายวิชานี้ เพื่อให้ตอบสนองต่อผลการเรียนรู้ของหลักสูตร และปรับปรุงเนื้อหา ให้มีความทันสมัย มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ
- ๒.๒.๒ เพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นรูปธรรม และพัฒนาบทเรียน E-learning เพื่อให้นักศึกษาเรียนด้วยตนเอง ควบคู่ไปกับการเรียนในชั้นเรียน ตลอดจนให้นักศึกษาค้นคว้าความรู้จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

## หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

### ๓.๑ คำอธิบายรายวิชา

บทบาทหน้าที่และจริยธรรมของผดุงครรภ์ ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด การพยาบาลสตรีในระยะคลอดปกติแบบองค์รวม การพยาบาลทารกแรกคลอดทันที การประเมินทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง การวางแผนและการพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด

### ๓.๒ จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
๖๐ ชั่วโมง	ตามความต้องการของนักศึกษาเฉพาะราย	ไม่มี	๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

**๓.๓ จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา  
เป็นรายบุคคล**

- ๓.๓.๑ อาจารย์ประจำรายวิชาประกาศเวลาให้คำปรึกษาที่หน้าห้องทำงาน และในเว็บไซต์  
คณะ
- ๓.๓.๒ นักศึกษาจองวันเวลาล่วงหน้า หรือมาพบตามเวลา
- ๓.๓.๓ อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล/กลุ่มตามความต้องการ ๒ ชั่วโมงต่อ  
สัปดาห์ (เฉพาะรายที่ต้องการ)

**หมวดที่ ๔ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา**

การพัฒนาผลการเรียนในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร

**๔.๑ คุณธรรม จริยธรรม**

**๔.๑.๑ ผลการเรียนรู้** เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถ  
ดังนี้

- ๔.๑.๑.๑ มีความรับผิดชอบและมีวินัย
- ๔.๑.๑.๒ มีความซื่อสัตย์ และตรงต่อเวลา
- ๔.๑.๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
- ๔.๑.๑.๔ อธิบายหลักการในการพิทักษ์สิทธิสตรี-ทารก
- ๔.๑.๑.๕ วิเคราะห์ปัญหาจริยธรรมในการพยาบาลสตรี-ทารกในระยะตั้งครรภ์  
คลอดและหลังคลอด

**๔.๑.๒ วิธีการสอน**

- ๔.๑.๒.๑ วิเคราะห์กรณีศึกษาเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับ  
การพยาบาลสตรี- ทารก ในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด
- ๔.๑.๒.๒ อภิปรายกลุ่ม
- ๔.๑.๒.๓ บทบาทสมมติ

**๔.๑.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๑.๓.๑ ประเมินพฤติกรรมการเข้าเรียน และส่งงานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลา
- ๔.๑.๓.๒ ประเมินการอ้างอิงในรายงานที่มีความถูกต้องและเหมาะสม
- ๔.๑.๓.๓ ประเมินผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา

## ๔.๒ ความรู้

### ๔.๒.๑ ผลการเรียนรู้

- ๔.๒.๑.๑ มีความรู้ในศาสตร์ด้านการผดุงครรภ์ และบทบาทของผดุงครรภ์
- ๔.๒.๑.๒ มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด การพยาบาลสตรีในระยะคลอดในระยะที่ ๑ ๒ ๓ และ ๔ ของการคลอด การประเมินทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๔.๒.๑.๓ มีความรู้ด้านการพยาบาลสตรีที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์ การพยาบาลสตรีที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ ที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์ที่มีโรคติดเชื้อมาร่วมกับการตั้งครรภ์
- ๔.๒.๑.๔ มีความรู้ด้านการใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด
- ๔.๒.๑.๕ มีความรู้ด้านการพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ การพยาบาลสตรีที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปัจจัยการคลอด การพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน การพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่ทำสูติศาสตร์หัตถการ การพยาบาลสตรีที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด
- ๔.๒.๑.๖ มีความรู้ด้านการพยาบาลทารกแรกเกิดทันทีที่มีภาวะสุขภาพปกติและที่มีภาวะแทรกซ้อนและภาวะเสี่ยง

### ๔.๒.๒ วิธีการสอน

- ๔.๒.๒.๑ บรรยายร่วมกับอภิปราย การทำงานกลุ่ม การวิเคราะห์กรณีศึกษา และมอบหมายให้อ่านและสรุปบทความวิจัยที่เกี่ยวข้อง

### ๔.๒.๓ วิธีการประเมินผล

- ๔.๒.๓.๑ สอบกลางภาคและปลายภาคด้วยข้อสอบและสอบปากเปล่า
- ๔.๒.๓.๒ การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๒.๓.๔ การนำเสนอสรุปการอ่านบทความวิจัยที่เกี่ยวข้อง

## ๔.๓ ทักษะทางปัญญา

### ๔.๓.๑ ผลการเรียนรู้

๔.๓.๑.๑ นักศึกษาสามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ และคิดอย่างเป็นระบบ เพื่อการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ในกรณีศึกษาเกี่ยวกับสตรีระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อน สตรีในระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะแทรกซ้อน สตรีในระยะหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน ทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ทารกแรกเกิดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อน

### ๔.๓.๒ วิธีการสอน

- ๔.๓.๒.๑ อภิปรายกลุ่ม
- ๔.๓.๒.๒ วิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๓.๒.๓ การสะท้อนคิด

**๔.๓.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๓.๓.๑ สอบกลางภาคและปลายภาค โดยข้อสอบเน้นการใช้สถานการณ์
- ๔.๓.๓.๒ การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา

**๔.๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ****๔.๔.๑ ผลการเรียนรู้**

- ๔.๔.๑.๑ มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้เรียนด้วยกัน
- ๔.๔.๑.๒ แสดงความเป็นผู้นำและผู้ตามในการทำงานเป็นทีม
- ๔.๔.๑.๓ รับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และทำงานที่มอบหมายให้แล้วเสร็จตรงตามเวลากำหนด

**๔.๔.๒ วิธีการสอน**

- ๔.๔.๒.๑ มอบหมายงานกลุ่มในการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๔.๒.๒ มอบหมายงานให้ค้นคว้าและศึกษาด้วยตนเอง เช่น ให้เลือกและอ่านบทความวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวิชา

**๔.๔.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๔.๓.๑ ประเมินตนเองและเพื่อนประเมินเพื่อน ด้วยแบบฟอร์มที่กำหนด
- ๔.๔.๓.๒ รายงานผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๔.๓.๓ พฤติกรรมการทำงานเป็นทีม
- ๔.๔.๓.๔ รายงานการศึกษาด้วยตนเอง (รายงานสรุปยอดความรู้)

**๔.๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ****๔.๕.๑ ผลการเรียนรู้**

- ๔.๕.๑.๑ มีทักษะในการสื่อสารทั้งการพูด การฟัง การเขียน โดยการทำรายงานและเสนอในชั้นเรียน
- ๔.๕.๑.๒ มีทักษะในการวิเคราะห์และแปลความหมายข้อมูลจากสถานการณ์จำลอง
- ๔.๕.๑.๓ มีทักษะในการสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต และศึกษาจาก e-learning
- ๔.๕.๑.๔ มีทักษะในการนำเสนอรายงานโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

**๔.๕.๒ วิธีการสอน**

- ๔.๕.๒.๑ อภิปรายกลุ่ม
- ๔.๕.๒.๒ มอบหมายงานให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองจาก web site, e-learning และทำรายงาน
- ๔.๕.๒.๓ มอบหมายงานให้เตรียมและนำเสนอโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

**๔.๕.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๕.๓.๑ การมีส่วนร่วมในการอภิปรายและคุณภาพการอภิปราย
- ๔.๕.๓.๒ รายงาน และผลการค้นคว้า
- ๔.๕.๓.๓ การนำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ

## หมวดที่ ๕ แผนการสอนและการประเมินผล

### ๕.๑ แผนการสอน

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	ผู้สอน
สัปดาห์ที่ ๑ บทนำ - บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผดุงครรภ์ - ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด	๔	- บรรยายและอภิปรายกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๒-๔ การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะคลอด - การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะที่ ๑,๒,๓ และ ๔ ของการคลอด - การใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด	๑๒	- บรรยายประกอบสื่อวีดิทัศน์ - จัดทำกรณีศึกษาให้นักศึกษาวิเคราะห์ในกลุ่มย่อย	
สัปดาห์ที่ ๕ การประเมินสภาวะทารกในครรภ์ - การประเมินการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ - การประเมินการดิ้นของทารกในครรภ์ - การประเมินการเพิ่มขนาดมดลูกตามอายุครรภ์	๔	- บรรยายพร้อมสื่อวีดิทัศน์ นักศึกษาสัมผัสนุ่นสตรีตั้งครรภ์	
สัปดาห์ที่ ๖-๘ การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีโรคติดเชื้อร่วมกับการตั้งครรภ์	๑๖	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม และนำเสนอผล การอภิปรายกลุ่ม	
สอบกลางภาค			
สัปดาห์ที่ ๑๐-๑๒ การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะคลอดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปัจจัยการคลอด - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะคลอด	๑๒	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม และนำเสนอผล การอภิปรายกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๑๓ การพยาบาลสตรี-ทารกที่ได้รับ การทำสูติศาสตร์หัตถการ	๔	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม	



หัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	ผู้สอน
สัปดาห์ที่ ๑๔ การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด	๔	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๑๕ การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน	๔	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๑๖ สอบปลายภาค	๓		

### ๕.๒ แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	งานที่จะใช้ประเมินผลผู้เรียน	สัปดาห์ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
(๑)	สอบ - สอบกลางภาค - สอบปลายภาค	๙	๕๐%
		๑๖	๒๐%
(๒)	การเข้าชั้นเรียน	ตลอดเทอม	๓๐%
(๓)	การมีส่วนร่วมอภิปราย แสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน	ตลอดเทอม	๕%
(๔)	วิเคราะห์กรณีศึกษาและการนำเสนอ	๑๒	๕%
(๕)	การทำงานกลุ่มและผลงาน	๒, ๖, ๑๐	๕%
(๖)	การอ่านและสรุปบทความวิจัย	๑๓	๑๐%

### หมวดที่ ๖ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

#### ๖.๑ ตำราและเอกสารหลัก

Ladewig, P. W., London, M. L., & Davidson, M. R. (2006). **Contemporary maternal-newborn nursing care** (6<sup>th</sup> ed.). Upper Saddle River, NJ: Pearson Prentice Hall.

Murray, S. S., & McKinney, E. S. (2006). **Foundations of maternal-newborn nursing** (4<sup>th</sup> ed.). St. Louis, MO: Elsevier.2006

Pillitteri, A. (2008). **Maternal & child health nursing: Care of the childbearing & childrearing family** (5<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott.

Varney,H., Kriebs, J. M., & Cregor, C. (2004). **Varney's midwifery** (4<sup>th</sup> ed.). Boston: Jones and Bartlett.

## ๖.๒ เอกสารและข้อมูลสำคัญ

- ๖.๒.๑ หนังสือมาตรฐานวิชาชีพเกี่ยวกับการผดุงครรภ์
- ๖.๒.๒ คู่มืองานอนามัยแม่และเด็ก
- ๖.๒.๓ ข้อมูลงานอนามัยแม่และเด็ก
- ๖.๒.๔ ฐานข้อมูลและระบบสืบค้นอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ web site สมาคมพยาบาล, The Cochrane Library, World Health Organization, Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynecology.

## ๖.๓ เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- ๖.๓.๑ หนังสือ ได้แก่
  - Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Hauth, J. C., Gilstrap III, L. C., & Wenstrom, K. D. (2005). **Williams obstetrics** (22<sup>nd</sup> ed.). New York: McGraw-Hill.
  - Lowdermilk, D. L. & Perry, S. E. (๒๐๐๔). **Maternity & women's health care** (8<sup>th</sup> ed). St. Louis, MO: Mosby.
  - Ladewig, P. A., London, M. L., & Davidson, M. R., (2006). **Contemporary maternal-newborn nursing care** (6<sup>th</sup> ed.). Upper Saddle River, NJ : Pearson Education.
- ๖.๓.๒ วารสาร ได้แก่ JOGNN, American College of Nurse-Midwives, MCN, midwifery, Journal of Midwifery & Women's Health
- ๖.๓.๓ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และเว็บไซต์ ได้แก่ EBSCO Publishing's CINAHL, Science Direct, Springer Link e Journal, E-learning วิชา ๐๔๐๓ ๐๑๑ การผดุงครรภ์
- ๖.๓.๔ แผ่นซีดี ได้แก่ VDO / VCD, เกี่ยวกับการตรวจครรภ์ กลไกการคลอด การช่วยเหลือการคลอด การอาบน้ำทารก การตรวจร่างกายทารกแรกเกิด

## หมวดที่ ๗ การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### ๗.๑ กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- ๗.๑.๑ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
- ๗.๑.๒ การสะท้อนคิด ของผู้เรียน
- ๗.๑.๓ แบบประเมินผู้สอน และแบบประเมินรายวิชา

### ๗.๒ กลยุทธ์การประเมินการสอน

- ๗.๒.๑ การสังเกตการณ์สอนของผู้ร่วมทีมการสอน
- ๗.๒.๒ ผลการสอบ/การเรียนรู้
- ๗.๒.๓ การทวนสอบผลการเรียนรู้

**๗.๓ การปรับปรุงการสอน**

๗.๓.๑ สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทางหรือวางแผนการปรับปรุงพัฒนารายวิชา

๗.๓.๒ การวิจัยในชั้นเรียน

**๗.๔. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา**

๗.๔.๑ มีคณะกรรมการในสาขาวิชาตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา

๗.๔.๒ รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการหลักสูตร

**๗.๕. การดำเนินการทบทวน และการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา**

๗.๕.๑ ปรับปรุงรายละเอียดรายวิชาทุกปีตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ และแหล่งฝึกงาน

# ตัวอย่าง

## รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยไทย

คณะพยาบาลศาสตร์

### หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

#### ๑. รหัสและชื่อรายวิชา

๐๔๐๓ ๐๑๑ การผดุงครรภ์

Midwifery

#### ๒. จำนวนหน่วยกิต ๔(๔-๐-๘)

#### ๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ : วิชาชีพ

#### ๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

คณาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

#### ๕. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน

เปิดสอนภาคปลาย ชั้นปีที่ ๓

#### ๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)

- ๐๓๐๐ ๐๑๑ กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์
- ๐๓๐๐ ๐๑๒ สรีรวิทยาของมนุษย์
- ๐๔๐๑ ๐๑๔ การพยาบาลพื้นฐาน
- ๐๔๐๒ ๐๑๐ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑
- ๐๔๐๒ ๐๑๑ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒

#### ๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

๐๔๐๓ ๐๑๐ การพยาบาลมารดาและทารก (Maternity and Newborn Nursing)

#### ๘. สถานที่เรียน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยไทย

#### ๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒

## หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### ๒.๑ จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของผดุงครรภ์ ศาสตร์การผดุงครรภ์ การให้การพยาบาลแก่สตรี ที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ สตรีในระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะเสี่ยง สตรีในระยะหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อน และการพยาบาลทารกในครรภ์และแรกเกิดทั้งในภาวะปกติและที่มีภาวะเสี่ยง

### ๒.๒ วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา

- ๒.๒.๑ การปรับปรุงรายวิชานี้ เพื่อให้ตอบสนองต่อผลการเรียนรู้ของหลักสูตร และปรับปรุงเนื้อหา ให้มีความทันสมัย มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และคำนึงถึงความปลอดภัยหลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ
- ๒.๒.๒ เพื่อส่งเสริมการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นรูปธรรม และพัฒนาบทเรียน E-learning เพื่อให้ นักศึกษาเรียนด้วยตนเอง ควบคู่ไปกับการเรียนในชั้นเรียน ตลอดจนให้นักศึกษาค้นคว้าความรู้จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

## หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

### ๓.๑ คำอธิบายรายวิชา

บทบาทหน้าที่และจริยธรรมของผดุงครรภ์ ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด การพยาบาลสตรีในระยะคลอดปกติแบบองค์รวม การพยาบาลทารกแรกคลอดทันที การประเมินทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง การวางแผนและการพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด

### ๓.๒ จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
๖๐ ชั่วโมง	ตามความต้องการของนักศึกษาเฉพาะราย	ไม่มี	๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

**๓.๓ จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา  
เป็นรายบุคคล**

- ๓.๓.๑ อาจารย์ประจำรายวิชาประกาศเวลาให้คำปรึกษาที่หน้าห้องทำงาน และในเว็บไซต์  
คณะ
- ๓.๓.๒ นักศึกษาจองวันเวลาล่วงหน้า หรือมาพบตามเวลา
- ๓.๓.๓ อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล/กลุ่มตามความต้องการ ๒ ชั่วโมงต่อ  
สัปดาห์ (เฉพาะรายที่ต้องการ)

**หมวดที่ ๔ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา**

การพัฒนาผลการเรียนในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร

**๔.๑ คุณธรรม จริยธรรม**

**๔.๑.๑ ผลการเรียนรู้** เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถ  
ดังนี้

- ๔.๑.๑.๑ มีความรับผิดชอบและมีวินัย
- ๔.๑.๑.๒ มีความซื่อสัตย์ และตรงต่อเวลา
- ๔.๑.๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
- ๔.๑.๑.๔ อธิบายหลักการในการพิทักษ์สิทธิสตรี-ทารก
- ๔.๑.๑.๕ วิเคราะห์ปัญหาจริยธรรมในการพยาบาลสตรี-ทารกในระยะตั้งครรภ์  
คลอดและหลังคลอด

**๔.๑.๒ วิธีการสอน**

- ๔.๑.๒.๑ วิเคราะห์กรณีศึกษาเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับ  
การพยาบาลสตรี- ทารก ในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด
- ๔.๑.๒.๒ อภิปรายกลุ่ม
- ๔.๑.๒.๓ บทบาทสมมติ

**๔.๑.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๑.๓.๑ ประเมินพฤติกรรมการเข้าเรียน และส่งงานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลา
- ๔.๑.๓.๒ ประเมินการอ้างอิงในรายงานที่มีความถูกต้องและเหมาะสม
- ๔.๑.๓.๓ ประเมินผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา

## ๔.๒ ความรู้

### ๔.๒.๑ ผลการเรียนรู้

- ๔.๒.๑.๑ มีความรู้ในศาสตร์ด้านการผดุงครรภ์ และบทบาทของผดุงครรภ์
- ๔.๒.๑.๒ มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด การพยาบาลสตรีในระยะคลอดในระยะที่ ๑ ๒ ๓ และ ๔ ของการคลอด การประเมินทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง
- ๔.๒.๑.๓ มีความรู้ด้านการพยาบาลสตรีที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์ การพยาบาลสตรีที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ ที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์ที่มีโรคติดเชื้อมาร่วมกับการตั้งครรภ์
- ๔.๒.๑.๔ มีความรู้ด้านการใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด
- ๔.๒.๑.๕ มีความรู้ด้านการพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ การพยาบาลสตรีที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปัจจัยการคลอด การพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน การพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่ทำสูติศาสตร์หัตถการ การพยาบาลสตรีที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด
- ๔.๒.๑.๖ มีความรู้ด้านการพยาบาลทารกแรกเกิดทันทีที่มีภาวะสุขภาพปกติและที่มีภาวะแทรกซ้อนและภาวะเสี่ยง

### ๔.๒.๒ วิธีการสอน

- ๔.๒.๒.๑ บรรยายร่วมกับอภิปราย การทำงานกลุ่ม การวิเคราะห์กรณีศึกษา และมอบหมายให้อ่านและสรุปบทความวิจัยที่เกี่ยวข้อง

### ๔.๒.๓ วิธีการประเมินผล

- ๔.๒.๓.๑ สอบกลางภาคและปลายภาคด้วยข้อสอบและสอบปากเปล่า
- ๔.๒.๓.๒ การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๒.๓.๔ การนำเสนอสรุปการอ่านบทความวิจัยที่เกี่ยวข้อง

## ๔.๓ ทักษะทางปัญญา

### ๔.๓.๑ ผลการเรียนรู้

๔.๓.๑.๑ นักศึกษาสามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ และคิดอย่างเป็นระบบ เพื่อการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ในกรณีศึกษาเกี่ยวกับสตรีระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อน สตรีในระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะแทรกซ้อน สตรีในระยะหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน ทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ทารกแรกเกิดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อน

### ๔.๓.๒ วิธีการสอน

- ๔.๓.๒.๑ อภิปรายกลุ่ม
- ๔.๓.๒.๒ วิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๓.๒.๓ การสะท้อนคิด

**๔.๓.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๓.๓.๑ สอบกลางภาคและปลายภาค โดยข้อสอบเน้นการใช้สถานการณ์
- ๔.๓.๓.๒ การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา

**๔.๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ****๔.๔.๑ ผลการเรียนรู้**

- ๔.๔.๑.๑ มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้เรียนด้วยกัน
- ๔.๔.๑.๒ แสดงความเป็นผู้นำและผู้ตามในการทำงานเป็นทีม
- ๔.๔.๑.๓ รับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และทำงานที่มอบหมายให้แล้วเสร็จตรงตามเวลากำหนด

**๔.๔.๒ วิธีการสอน**

- ๔.๔.๒.๑ มอบหมายงานกลุ่มในการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๔.๒.๒ มอบหมายงานให้ค้นคว้าและศึกษาด้วยตนเอง เช่น ให้เลือกและอ่านบทความวิจัยที่เกี่ยวข้องกับวิชา

**๔.๔.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๔.๓.๑ ประเมินตนเองและเพื่อนประเมินเพื่อน ด้วยแบบฟอร์มที่กำหนด
- ๔.๔.๓.๒ รายงานผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา
- ๔.๔.๓.๓ พฤติกรรมการทำงานเป็นทีม
- ๔.๔.๓.๔ รายงานการศึกษาด้วยตนเอง (รายงานสรุปยอดความรู้)

**๔.๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ****๔.๕.๑ ผลการเรียนรู้**

- ๔.๕.๑.๑ มีทักษะในการสื่อสารทั้งการพูด การฟัง การเขียน โดยการทำรายงานและเสนอในชั้นเรียน
- ๔.๕.๑.๒ มีทักษะในการวิเคราะห์และแปลความหมายข้อมูลจากสถานการณ์จำลอง
- ๔.๕.๑.๓ มีทักษะในการสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต และศึกษาจาก e-learning
- ๔.๕.๑.๔ มีทักษะในการนำเสนอรายงานโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

**๔.๕.๒ วิธีการสอน**

- ๔.๕.๒.๑ อภิปรายกลุ่ม
- ๔.๕.๒.๒ มอบหมายงานให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองจาก web site, e-learning และทำรายงาน
- ๔.๕.๒.๓ มอบหมายงานให้เตรียมและนำเสนอโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

**๔.๕.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๔.๕.๓.๑ การมีส่วนร่วมในการอภิปรายและคุณภาพการอภิปราย
- ๔.๕.๓.๒ รายงาน และผลการค้นคว้า
- ๔.๕.๓.๓ การนำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ



## หมวดที่ ๕ แผนการสอนและการประเมินผล

### ๕.๑ แผนการสอน

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	ผู้สอน
สัปดาห์ที่ ๑ บทนำ - บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผดุงครรภ์ - ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด	๔	- บรรยายและอภิปรายกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๒-๔ การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะคลอด - การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะที่ ๑,๒,๓ และ ๔ ของการคลอด - การใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด	๑๒	- บรรยายประกอบสื่อวีดิทัศน์ - จัดทำกรณีศึกษาให้นักศึกษาวิเคราะห์ในกลุ่มย่อย	
สัปดาห์ที่ ๕ การประเมินสภาวะทารกในครรภ์ - การประเมินการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ - การประเมินการดิ้นของทารกในครรภ์ - การประเมินการเพิ่มขนาดมดลูกตามอายุครรภ์	๔	- บรรยายพร้อมสื่อวีดิทัศน์ นักศึกษาสัมผัสนุ่นสตรีตั้งครรภ์	
สัปดาห์ที่ ๖-๘ การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีโรคติดเชื้อร่วมกับการตั้งครรภ์	๑๖	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม และนำเสนอผลการอภิปรายกลุ่ม	
สอบกลางภาค			
สัปดาห์ที่ ๑๐-๑๒ การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะคลอดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปัจจัยการคลอด - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะคลอด	๑๒	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม และนำเสนอผลการอภิปรายกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๑๓ การพยาบาลสตรี-ทารกที่ได้รับการทำสูติศาสตร์หัตถการ	๔	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม	

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนการสอน	ผู้สอน
สัปดาห์ที่ ๑๔ การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด	๔	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๑๕ การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน	๔	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - จัดกรณีศึกษาให้ทำงานในกลุ่ม	
สัปดาห์ที่ ๑๖ สอบปลายภาค	๓		

### ๕.๒ แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	งานที่จะใช้ประเมินผลผู้เรียน	สัปดาห์ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
(๑)	สอบ - สอบกลางภาค - สอบปลายภาค	๙	๕๐%
		๑๖	๒๐%
(๒)	การเข้าชั้นเรียน	ตลอดเทอม	๓๐%
(๓)	การมีส่วนร่วมอภิปราย แสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน	ตลอดเทอม	๕%
(๔)	วิเคราะห์กรณีศึกษาและการนำเสนอ	๑๒	๕%
(๕)	การทำงานกลุ่มและผลงาน	๒, ๖, ๑๐	๕%
(๖)	การอ่านและสรุปบทความวิจัย	๑๓	๑๐%

### หมวดที่ ๖ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

#### ๖.๑ ตำราและเอกสารหลัก

Ladewig, P. W., London, M. L., & Davidson, M. R. (2006). **Contemporary maternal-newborn nursing care** (6<sup>th</sup> ed.). Upper Saddle River, NJ: Pearson Prentice Hall.

Murray, S. S., & McKinney, E. S. (2006). **Foundations of maternal-newborn nursing** (4<sup>th</sup> ed.). St. Louis, MO: Elsevier.2006

Pillitteri, A. (2008). **Maternal & child health nursing: Care of the childbearing & childrearing family** (5<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott.

Varney, H., Kriebs, J. M., & Cregor, C. (2004). **Varney's midwifery** (4<sup>th</sup> ed.). Boston: Jones and Bartlett.

## ๖.๒ เอกสารและข้อมูลสำคัญ

- ๖.๒.๑ หนังสือมาตรฐานวิชาชีพเกี่ยวกับการผดุงครรภ์
- ๖.๒.๒ คู่มืองานอนามัยแม่และเด็ก
- ๖.๒.๓ ข้อมูลงานอนามัยแม่และเด็ก
- ๖.๒.๔ ฐานข้อมูลและระบบสืบค้นอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ web site สมาคมพยาบาล, The Cochrane Library, World Health Organization, Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynecology.

## ๖.๓ เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- ๖.๓.๑ หนังสือ ได้แก่
  - Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Hauth, J. C., Gilstrap III, L. C., & Wenstrom, K. D. (2005). **Williams obstetrics** (22<sup>nd</sup> ed.). New York: McGraw-Hill.
  - Lowdermilk, D. L. & Perry, S. E. (๒๐๐๔). **Maternity & women's health care** (8<sup>th</sup> ed). St. Louis, MO: Mosby.
  - Ladewig, P. A., London, M. L., & Davidson, M. R., (2006). **Contemporary maternal-newborn nursing care** (6<sup>th</sup> ed.). Upper Saddle River, NJ : Pearson Education.
- ๖.๓.๒ วารสาร ได้แก่ JOGNN, American College of Nurse-Midwives, MCN, midwifery, Journal of Midwifery & Women's Health
- ๖.๓.๓ ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และเว็บไซต์ ได้แก่ EBSCO Publishing's CINAHL, Science Direct, Springer Link e Journal, E-learning วิชา ๐๔๐๓ ๐๑๑ การผดุงครรภ์
- ๖.๓.๔ แผ่นซีดี ได้แก่ VDO / VCD, เกี่ยวกับการตรวจครรภ์ กลไกการคลอด การช่วยเหลือการคลอด การอาบน้ำทารก การตรวจร่างกายทารกแรกเกิด

## หมวดที่ ๗ การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### ๗.๑ กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- ๗.๑.๑ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
- ๗.๑.๒ การสะท้อนคิด ของผู้เรียน
- ๗.๑.๓ แบบประเมินผู้สอน และแบบประเมินรายวิชา

### ๗.๒ กลยุทธ์การประเมินการสอน

- ๗.๒.๑ การสังเกตการณ์สอนของผู้ร่วมทีมการสอน
- ๗.๒.๒ ผลการสอบ/การเรียนรู้
- ๗.๒.๓ การทวนสอบผลการเรียนรู้

**๗.๓ การปรับปรุงการสอน**

๗.๓.๑ สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทางหรือวางแผนการปรับปรุงพัฒนารายวิชา

๗.๓.๒ การวิจัยในชั้นเรียน

**๗.๔. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา**

๗.๔.๑ มีคณะกรรมการในสาขาวิชาตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา

๗.๔.๒ รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการหลักสูตร

**๗.๕. การดำเนินการทบทวน และการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา**

๗.๕.๑ ปรับปรุงรายละเอียดรายวิชาทุกปีตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ และแหล่งฝึกงาน

## ตัวอย่าง

## รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยไทย

คณะพยาบาลศาสตร์

## หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

## ๑.๑ รหัสและชื่อรายวิชา

๐๔๐๓ ๐๑๓ ปฏิบัติการผดุงครรภ์

Practice in Midwifery

## ๑.๒ จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง

๓ หน่วยกิต ๓(๐-๑๒-๐)

## ๑.๓ หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับ ในหมวดวิชาเฉพาะ : วิชาชีพ

## ๑.๔ อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/ อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

รศ.ดร.ดลจิต มั่นคง

## ๑.๕ ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษา

ของหลักสูตร

ภาคฤดูร้อน ชั้นปีที่ ๓

## ๑.๖ วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๒

## ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

## ๒.๑ จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

วิชานี้พัฒนาขึ้นเพื่อจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสถานการณ์จริงให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ในวิชาการผดุงครรภ์ และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่สตรีตั้งครรภ์ ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอด รวมทั้งทารกแรกเกิดทั้งในภาวะปกติ เสี่ยง และมีภาวะแทรกซ้อน โดยให้ความสำคัญต่อการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และต่อลักษณะความหลากหลายทางวัฒนธรรม

## ๒.๒ วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

รายวิชานี้ได้ปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติให้มีความทันสมัย และจัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการทฤษฎีและปฏิบัติได้ในความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม ของผู้ใช้บริการ มุ่งเน้นให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และปฏิบัติการผดุงครรภ์ที่อยู่บนฐานความรู้เชิงประจักษ์ และการใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ภายในขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพและยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ นอกจากนี้ยังจัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่มีความหลากหลายของผู้ใช้บริการ ครอบคลุมทุกระดับปัญหาสุขภาพ มีการแก้ไขปรับปรุงทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่บกพร่องทันทีในห้องฝึกทักษะจำลองสถานการณ์ เพื่อให้นักศึกษาเกิดความมั่นใจ สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ และสามารถทำงานเป็นทีม โดยจัดให้มีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัยอย่างเพียงพอ

## หมวดที่ ๓. การพัฒนาผลการเรียนรู้

### การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

#### ๓.๑ คุณธรรม จริยธรรม

๓.๑.๑ ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ ดังนี้

- ๓.๑.๑.๑ มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และผลการปฏิบัติการผดุงครรภ์
- ๓.๑.๑.๒ ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ
- ๓.๑.๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของผู้ใช้บริการ
- ๓.๑.๑.๔ ซื่อสัตย์และมีวินัย
- ๓.๑.๑.๕ เป็นแบบอย่างที่ดีทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน

#### ๓.๑.๒ วิธีการสอน

ผู้สอนสอดแทรกคุณธรรม และจริยธรรมแก่นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน ในระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ การทำกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมายตามเงื่อนไขรายวิชา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างครอบคลุมทั้งคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติงานและการดำรงตน

#### ๓.๑.๓ วิธีการประเมินผล

- ๓.๑.๓.๑ สังเกต และประเมินพฤติกรรมนักศึกษาตามแบบฟอร์มการประเมินผล การฝึก ปฏิบัติงานโดยผู้สอน
- ๓.๑.๓.๒ เพื่อนประเมินเพื่อนตามแบบฟอร์มการประเมินผล
- ๓.๑.๓.๓ พยาบาลในแหล่งฝึกร่วมประเมินพฤติกรรมนักศึกษาตามแบบฟอร์มการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน

## ๓.๒ ความรู้

๓.๒.๑ ผลการเรียนรู้ด้านความรู้ เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีความรู้ ดังนี้

- ๓.๒.๑.๑ มีความรู้เกี่ยวกับบทบาทของผดุงครรภ์
- ๓.๒.๑.๒ มีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลสตรีในระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อน สตรีระยะคลอดที่มีภาวะสุขภาพปกติ และที่มีภาวะแทรกซ้อนและภาวะเสี่ยง และสตรีระยะหลังคลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน
- ๓.๒.๑.๓ มีความรู้และวิเคราะห์ภาวะเสี่ยงในสตรีที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด รวมทั้งทารกในครรภ์และทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน

### ๓.๒.๒ วิธีการสอน

- ๓.๒.๒.๑ ศึกษาค้นคว้าความรู้เพื่อใช้ในการประเมินปัญหาสุขภาพของสตรีในระยะคลอดปกติ สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีสุขภาพปกติ และที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อน
- ๓.๒.๒.๒ วางแผนการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยประยุกต์ความรู้ด้านการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- ๓.๒.๒.๓ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยนำความรู้ด้านการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องไปใช้
- ๓.๒.๒.๔ ประเมินผลการปฏิบัติของตนเองโดยใช้ความรู้ด้านการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน

### ๓.๒.๓ วิธีการประเมิน

ประเมินคุณภาพของการแสดงความคิดเห็น การตอบคำถาม รายงานกรณีศึกษา แผนการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การสอบหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานโดยการสอบปากเปล่า และข้อเขียน

## ๓.๓ ทักษะทางปัญญา

๓.๓.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- ๓.๓.๑.๑ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ และเป็นระบบ
- ๓.๓.๑.๒ สามารถวิเคราะห์ปัญหา ของสตรีในระยะคลอดปกติ สตรีที่มีภาวะเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกในครรภ์และทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนได้

**๓.๓.๒ วิธีการสอน**

- ๓.๓.๒.๑ การวางแผนการพยาบาลสตรีในระยะคลอดปกติ สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและ ภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และทารกแรกเกิดที่มี ภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ และเหตุผล ของการให้การพยาบาล
- ๓.๓.๒.๒ การวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการลงมือปฏิบัติการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ และวิเคราะห์ผลลัพธ์ของการพยาบาล และการปรับปรุงการ พยาบาล

**๓.๓.๓ วิธีการประเมินผล**

สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ และจากรายงาน /แผนการพยาบาล เกี่ยวกับการประเมินปัญหา การตัดสินใจทางคลินิก การวินิจฉัยปัญหา การระบุเหตุผลของการ ให้การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ตลอดจนการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติ

**๓.๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ****๓.๔.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ**

- ๓.๔.๑.๑ สามารถสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ และสื่อสารกับผู้ใช้บริการ ครอบครัวยุติธรรมเพื่อนนักศึกษา อาจารย์ และบุคลากรในหอผู้ป่วย
- ๓.๔.๑.๒ มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายและ รับผิดชอบต่อผลงานที่ เกิดขึ้น

**๓.๔.๒ วิธีการสอน**

- ๓.๔.๒.๑ ปฐมนิเทศวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- ๓.๔.๒.๒ ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก
- ๓.๔.๒.๓ มอบหมายงาน/หน้าที่รับผิดชอบในการให้การพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล

**๓.๔.๓ วิธีการประเมินผล**

- ๓.๔.๓.๑ ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษากับผู้ใช้บริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพ และผู้สอน
- ๓.๔.๓.๒ ประเมินพฤติกรรมความตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ ผลงานของกลุ่ม ความสามารถในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ใช้บริการได้อย่างครอบคลุม
- ๓.๔.๓.๓ ประเมินพฤติกรรมการทำงาน การมีปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสารกับ ผู้อื่นโดยพยาบาลในแหล่งฝึก และเพื่อนในกลุ่ม



### ๓.๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

#### ๓.๕.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- ๓.๕.๑.๑ สามารถสื่อสารกับผู้ใช้บริการและผู้ร่วมงานด้วยการพูด การฟัง การสังเกต และการเขียน
- ๓.๕.๑.๒ สามารถศึกษาค้นคว้าข้อมูลเกี่ยวกับการผดุงครรภ์จากเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล
- ๓.๕.๑.๓ นำเสนอข้อมูลผู้ใช้บริการเพื่อการอภิปรายได้

#### ๓.๕.๒ วิธีการสอน

- ๓.๕.๒.๑ มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ใช้บริการรายบุคคล
- ๓.๕.๒.๑ มอบหมายงานให้นักศึกษาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และนำเสนอในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล และจัดทำรายงานที่มีการอ้างอิงข้อมูลแหล่งที่น่าเชื่อถือ เช่น สถิติต่าง ๆ รายงานการวิจัย

#### ๓.๕.๓ วิธีการประเมินผล

- ๓.๕.๓.๑ ประเมินพฤติกรรมในการประชุมก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน
- ๓.๕.๓.๒ ประเมินพฤติกรรมในการเป็นผู้นำและผู้ร่วมการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
- ๓.๕.๓.๓ ประเมินพฤติกรรมในการเป็นผู้ร่วมการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

### ๓.๖ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

#### ๓.๖.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีทักษะทางวิชาชีพ ดังนี้

- ๓.๖.๑.๑ ทำคลอดปกติได้
- ๓.๖.๑.๒ ช่วยคลอดท่าก้น ช่วยคลอดในสตรีที่มีภาวะคลอดติดไหล่ ช่วยคลอดด้วยสูติศาสตร์หัตถการ (การทำคลอดด้วยคีม การทำคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ การผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง) ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- ๓.๖.๑.๓ ปฏิบัติการรับฝากครรภ์สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ได้
- ๓.๖.๑.๔ ให้การพยาบาลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนได้
- ๓.๖.๑.๕ สามารถประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ด้วย Electronic fetal monitoring ได้
- ๓.๖.๑.๖ สามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อนได้
- ๓.๖.๑.๗ สามารถช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดที่มีปัญหาสุขภาพรุนแรงได้

### ๓.๖.๒ วิธีการสอน

- ๓.๖.๒.๑ มอบหมายให้นักศึกษาให้การพยาบาลสตรีตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดตาม จำนวนและภาวะสุขภาพที่กำหนด
- ๓.๖.๒.๒ มอบหมายงานให้นักศึกษาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และนำเสนอในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

### ๓.๖.๓ วิธีการประเมินผล

- ๓.๖.๓.๑ ประเมินผลการทำงานตลอดปกติ ตามเกณฑ์ประเมินผล โดยใช้ Check list
- ๓.๖.๓.๒ ประเมินผลการทำงานช่วยคลอดทำกัน การช่วยคลอดในสตรีที่มีภาวะคลอดติดไหล่ การช่วยคลอดด้วยสูติศาสตร์หัตถการ (การทำคลอดด้วยคีม การทำคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ การผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง) ตามเกณฑ์ประเมินผล โดยใช้ Check list
- ๓.๖.๓.๓ ประเมินผลการทำงานให้การพยาบาลในการรับฝากครรภ์สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ตามเกณฑ์ประเมินผล โดยใช้ Check list
- ๓.๖.๓.๔ ประเมินผลการทำงานให้การพยาบาลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน ตามเกณฑ์ประเมินผล โดยใช้ Check list
- ๓.๖.๓.๕ ประเมินผลการทำงานปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ด้วย Electronic fetal monitoring ตามเกณฑ์ประเมินผล โดยใช้ Check list
- ๓.๖.๓.๖ ประเมินผลการทำงานให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน
- ๓.๖.๓.๗ ประเมินผลการทำงานช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดที่มีปัญหาสุขภาพรุนแรง
- ๓.๖.๓.๘ ประเมินการแก้ไขปัญหาขณะปฏิบัติงาน
- ๓.๖.๓.๙ ประเมินความรวดเร็วคล่องแคล่วและถูกต้องในการปฏิบัติงาน
- ๓.๖.๓.๑๐ สังเกตการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการที่แสดงออกถึงการเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าของความเป็นมนุษย์

## หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

### ๔.๑ คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

การประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และใช้กระบวนการพยาบาล และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่สตรีในระยะคลอดปกติ สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ทารกในครรภ์และทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนได้ โดยอาศัยทักษะทางการผดุงครรภ์ การทำงานเป็นทีม การแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี

สารสนเทศ ด้วยความรับผิดชอบ ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในศักดิ์ศรีของ  
ผู้ใช้บริการ มีคุณธรรม จริยธรรม และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

#### ๔.๒ กิจกรรมของนักศึกษา

- ๔.๒.๑ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference)
- ๔.๒.๒ ทำคลอดปกติ ไม่น้อยกว่า ๕ ราย
- ๔.๒.๓ ช่วยคลอดทำกัน ไม่น้อยกว่า ๑ ราย
- ๔.๒.๔ ช่วยคลอดในสตรีที่มีภาวะคลอดติดไหล่ ไม่น้อยกว่า ๑ ราย
- ๔.๒.๕ ช่วยคลอดด้วยคีม ไม่น้อยกว่า ๑ ราย
- ๔.๒.๖ ช่วยคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ ไม่น้อยกว่า ๑ ราย
- ๔.๒.๗ ช่วยคลอดในการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ไม่น้อยกว่า ๑ ราย
- ๔.๒.๘ ปฏิบัติการรับฝากครรภ์สตรีที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ราย
- ๔.๒.๙ ให้การพยาบาลสตรีหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน ไม่น้อยกว่า ๕ ราย
- ๔.๒.๑๐ ประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ด้วย Electronic fetal monitoring ไม่น้อยกว่า ๑๐ ราย
- ๔.๒.๑๑ ให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่น้อยกว่า ๕ ราย
- ๔.๒.๑๒ ช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดที่มีปัญหาสุขภาพรุนแรง ไม่น้อยกว่า ๑ ราย
- ๔.๒.๑๓ ทำรายงานกรณีศึกษา (case study) ๑ ฉบับ
- ๔.๒.๑๔ ให้สุขศึกษาแก่สตรีตั้งครรภ์ และหลังคลอดเป็นรายกลุ่ม (health education) ๑ ครั้ง
- ๔.๒.๑๕ ตรวจเยี่ยมทางการแพทย์ (nursing round) ๑ ครั้ง
- ๔.๒.๑๖ ประชุมปรึกษาปัญหาทางการแพทย์ (nursing care conference) ๑ ครั้ง (งานกลุ่ม)

#### ๔.๓ รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๑. รายงานการพยาบาลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ๑ ฉบับ	๑. ส่งรายงานหลังฝึกปฏิบัติงาน ๑ วัน
๒. รายงานการพยาบาลสตรีในระยะคลอด ๑ ฉบับ	๒. ส่งรายงานหลังฝึกปฏิบัติงาน ๑ วัน
๓. แผนการพยาบาลสตรีในระยะคลอดที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน ๑ ฉบับ	๓. ส่งแผนการสอนในวันปฏิบัติงาน

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๔. แผนการพยาบาลสตรีหลังคลอด ๑ ฉบับ	๔. ส่งแผนการสอนในวันปฏิบัติงาน
๕. แผนการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน ๑ ฉบับ	๕. ส่งแผนการพยาบาลในวันปฏิบัติงาน
๖. แผนการสอนสุขศึกษา ๑ ฉบับ	๖. ส่งแผนการสอนล่วงหน้า ๑ สัปดาห์
๗. ให้สุขศึกษาแก่สตรีตั้งครรภ์ และหลังคลอดเป็นรายกลุ่ม ๑ ครั้ง	๗. ส่งผลการประเมินแผนการสอนภายหลังการสอน ๑ วัน

#### ๔.๔ การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

- ๔.๔.๑ ผู้สอนตรวจรายงานการพยาบาล แผนการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไขภายในวันรุ่งขึ้นหลังจากนักศึกษาส่งงาน
- ๔.๔.๒ ผู้สอนตรวจรายงานการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อให้นำไปแก้ไขภายในวันรุ่งขึ้นหลังจากนักศึกษาส่งงาน
- ๔.๔.๓ ผู้สอนตรวจรายงานการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อให้นำไปแก้ไข ก่อนวันปฏิบัติงานในวันถัดไป
- ๔.๔.๔ ผู้สอนตรวจแผนการสอนสุขศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข ก่อนวันสอนจริงไม่น้อยกว่า ๔ วัน
- ๔.๔.๕ ผู้สอนตรวจรายงานกรณีศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และ นำไปแก้ไข ภายใน ๓ วัน

#### ๔.๕ หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ

- ๔.๕.๑ ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน
- ๔.๕.๒ ให้คำแนะนำในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน
- ๔.๕.๓ ร่วมกิจกรรมของนักศึกษา ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล และการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- ๔.๕.๔ ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

#### ๔.๖ หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- ๔.๖.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ของสถาบันว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน
- ๔.๖.๒ สอน แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนา
- ๔.๖.๓ ประสานงานกับแหล่งฝึก เกี่ยวกับความต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ มอบหมายงาน และผู้ใช้บริการให้นักศึกษาดูแล

#### ๔.๗ การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- ๔.๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหอผู้ป่วยและประสานงานกับแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
- ๔.๗.๒ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
- ๔.๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

#### ๔.๘ สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ

- ๔.๘.๑ มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- ๔.๘.๒ มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- ๔.๘.๓ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล - แพทย์ ในหอผู้ป่วย
- ๔.๘.๔ หุ่นและอุปกรณ์ สำหรับฝึกทักษะ
- ๔.๘.๕ จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติมเพื่อแก้ไขข้อบกพร่อง
- ๔.๘.๖ ประสาน/สำรวจที่พักสำหรับนักศึกษาในกลุ่มที่ฝึกงานต่างจังหวัด

### หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

#### ๕.๑ การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกโรงพยาบาลที่จะเป็นสถานที่ฝึกเป็นโรงพยาบาลในระดับจังหวัด และระดับศูนย์ ที่มีความพร้อมในด้านของผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา

#### ๕.๒ การเตรียมนักศึกษา

- ๕.๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนฝึก
- ๕.๒.๒ ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะของนักศึกษาก่อนฝึกงาน
- ๕.๒.๓ จัดห้องปฏิบัติการผดุงครรภ์ให้นักศึกษาได้ฝึกก่อนเริ่มต้นฝึกงาน

### ๕.๓ การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกฯ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ การเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกฯ อย่างน้อย ๔ สัปดาห์

### ๕.๔ การเตรียมอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติในสถานที่ฝึก

ชี้แจงรายละเอียดของรายวิชาก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมทั้งอธิบายให้อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ เข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเองในการ สอนและควบคุมการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

### ๕.๕ การจัดการความเสี่ยง

- ๕.๕.๑ ประสานงานกับอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง
- ๕.๕.๒ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศ ตลอดการฝึกงาน
- ๕.๕.๓ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกงานเพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรคในการฝึกงาน และหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ และนักศึกษา

## หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

### ๖.๑ หลักเกณฑ์การประเมินผล

๖.๑.๑ การฝึกปฏิบัติ	๖๐%
๖.๑.๒ รายงานกรณีศึกษา	๑๕%
๖.๑.๓ การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล	๑๐%
๖.๑.๔ การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล	๕%
๖.๑.๕ การให้สุขศึกษา	๕%
๖.๑.๖ การสอบหลังการฝึกปฏิบัติงาน	๕%

### ๖.๒ กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

- ๖.๒.๑ ประเมินผลการลงมือปฏิบัติตามแบบประเมิน เป็น Check list โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างฝึกเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเอง ก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน
- ๖.๒.๒ ประเมินรายงานกรณีศึกษา ตามแบบประเมิน เป็น Check list โดยรายงานของนักศึกษาจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ ก่อนที่จะมีการประเมินให้คะแนนจริง
- ๖.๒.๓ ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ตามแบบประเมิน เป็น Checklist นักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้าในการวิเคราะห์กรณีศึกษากับอาจารย์นิเทศและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง

ก่อนที่จะดำเนินการประชุม

- ๖.๒.๔ ประเมินผลการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล ตามแบบประเมิน เป็น Checklist สำหรับนักศึกษาที่ทำการตรวจเยี่ยมไม่ผ่านตามเกณฑ์ขั้นต่ำ จะได้รับโอกาสให้ทำใหม่จึงพิจารณาให้คะแนนจริง
- ๖.๒.๕ ประเมินผลการให้สุขศึกษา ตามแบบประเมิน เป็น Checklist สำหรับ นักศึกษาที่สอนไม่ผ่านตามเกณฑ์ขั้นต่ำจะได้รับโอกาสให้สอนใหม่จึง พิจารณาให้คะแนนจริง
- ๖.๒.๖ ทดสอบโดยใช้ข้อสอบสถานการณ์กรณีศึกษา ให้คะแนนตามเกณฑ์

### ๖.๓ ความพึงพอใจของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติต่อการประเมินนักศึกษา

- ๖.๓.๑ ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์ นิเทศ ทั้งระหว่างการฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึก
- ๖.๓.๒ ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาลร่วมกับอาจารย์ นิเทศ
- ๖.๓.๓ ประเมินผลการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาลร่วมกับอาจารย์นิเทศ

### ๖.๔ ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมิน นักศึกษา

ร่วมประเมินผลกับอาจารย์นิเทศ และอาจารย์พิเศษ รวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัด เกรต และนำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชา

### ๖.๕ การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์นิเทศกับอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ ประชุมหารือกัน โดยเชิญพยาบาลวิชาชีพประจำตึกเข้าร่วมในการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับการฝึกงานของนักศึกษา เพื่อหาข้อสรุป

## หมวด ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของ การฝึกประสานภาคสนาม

### ๗.๑ กระบวนการประเมินการฝึกประสานภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

#### ๗.๑.๑ นักศึกษา

- ๗.๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนามในแง่ของความ เพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความ ร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ
- ๗.๑.๑.๒ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน
- ๗.๑.๑.๓ ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสานภาคสนามและความ ต้องการฝึกเพิ่มเติม

**๗.๑.๒ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ**

- ๗.๑.๒.๑ ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของรายวิชานี้หรือไม่
- ๗.๑.๒.๒ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ
- ๗.๑.๒.๓ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเอง
- ๗.๑.๒.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

**๗.๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม**

- ๗.๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของรายวิชานี้หรือไม่
- ๗.๑.๓.๒ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ
- ๗.๑.๓.๓ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ
- ๗.๑.๓.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

**๗.๑.๔ อื่น ๆ**

- ๗.๑.๔.๑ ประเมินผลการสอบขั้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการผดุงครรภ์
- ๗.๑.๔.๒ ติดตามประเมินผลสมรรถนะบัณฑิตจบใหม่ที่ทำงานในแผนกที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ ทั้งจากตัวบัณฑิตเอง ผู้รับบริการ และผู้ใช้บัณฑิต

**๗.๒ กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง**

กลุ่มวิชามอบหมายอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา สรุปผลการประเมินจากข้อ ๗.๑.๑, ๗.๑.๒, ๗.๑.๓ และ ๗.๑.๔ ภายใน ๑ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดการประเมิน นำเสนอกลุ่มวิชาเพื่อตรวจสอบและวางแผนปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในวิชานี้ต่อไป โดยให้แล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์ เพื่อให้ได้จัดทำรายงาน (มคอ.๖) ให้เสร็จภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

**๗.๓ การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล /ภาคสนาม (หัวข้อเพิ่มเติม)**

อาจารย์ผู้รับผิดชอบจัดเตรียมคะแนนและเกรดของนักศึกษาทุกคนในกิจกรรมการประเมินต่าง ๆ ที่กำหนดในรายวิชา คะแนนการฝึกปฏิบัติ คะแนน รายงานกรณีศึกษา รายงานแผนการสอน สุขศึกษา รายงานการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ผลการสอบหลังฝึก และคะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา พร้อมทั้ง มคอ.๔ ตลอดจนรายงานของนักศึกษา และเอกสารทุกชิ้นที่เกี่ยวข้องกับการประเมินส่งให้คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของคณะ เพื่อตรวจสอบและนำผลการทวนสอบมาปรับปรุงการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา



## ตัวอย่าง

## การรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยไทย  
คณะ พยาบาลศาสตร์

## หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

## ๑. รหัสและชื่อรายวิชา

๐๔๐๓ ๐๑๑ การผดุงครรภ์  
Midwifery

## ๒. รายวิชาที่ต้องเรียนก่อนรายวิชานี้

- ๒.๑ ๐๓๐๐ ๐๑๑ กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์  
๒.๒ ๐๓๐๐ ๐๑๒ สรีรวิทยาของมนุษย์  
๒.๓ ๐๔๐๑ ๐๑๔ การพยาบาลพื้นฐาน  
๒.๔ ๐๔๐๑ ๐๑๕ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล  
๒.๕ ๐๔๐๒ ๐๑๐ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑  
๒.๖ ๐๔๐๖ ๐๑๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

## ๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและกลุ่มเรียน (section)

- ๓.๑ รศ.ดร.ดลจิต มั่นคง รับผิดชอบ กลุ่มที่ ๑  
๓.๒ ผศ.ดร.กรวิภา บุญหล้า รับผิดชอบ กลุ่มที่ ๒

## ๔. ภาคการศึกษา/ปีการศึกษาที่เปิดสอนรายวิชา

ภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๕๕

## ๕. สถานที่เรียน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยไทย

## หมวดที่ ๒ การจัดการเรียนการสอนเปรียบเทียบกับแผนการสอน

### ๑. แผนการสอน

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงตามแผนการสอน	จำนวนชั่วโมงที่สอนจริง	ระบุสาเหตุที่การสอนจริงต่างจากแผนการสอนหากมีความแตกต่างเกิน ๒๕%
<b>บทนำ</b> - บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผดุงครรภ์ - ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด	๔	๕	การอภิปรายกลุ่มในหัวข้อความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอดใช้เวลานานกว่าที่วางแผนไว้เนื่องจากความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับกายวิภาคและสรีรวิทยาของนักศึกษาน้อยกว่าที่คาดการณ์ไว้
<b>การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะคลอด</b> - การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะที่ ๑ ๒ ๓ และ ๔ ของการคลอด - การใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด	๑๒	๑๕	- การวิเคราะห์กรณีศึกษาใช้เวลานานกว่าแผนที่วางไว้ถึง ๓ ชั่วโมง เนื่องจากนักศึกษายังไม่คุ้นเคยกับเนื้อหาของวิชานี้ประกอบกับพื้นฐานความรู้เกี่ยวกับกายวิภาคและสรีรวิทยาไม่เพียงพอ ทำให้การวิเคราะห์ใช้เวลามากกว่าที่ควรจะเป็น
<b>การประเมินสภาวะทารกในครรภ์</b> - การประเมินการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ - การประเมินการดิ้นของทารกในครรภ์ - การประเมินการเพิ่มขนาดมดลูกตามอายุครรภ์	๔	๔	
<b>การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน</b> - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์ - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีโรคติดเชื้อร่วมกับการตั้งครรภ์	๑๖	๑๖	

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมง ตามแผน การสอน	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนจริง	ระบุสาเหตุที่การสอนจริง ต่างจากแผนการสอนหากมี ความแตกต่างเกิน ๒๕%
<b>การพยาบาลสตรี-ทารกในระยะคลอดที่มี ภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน</b> - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีความผิดปกติ เกี่ยวกับปัจจัยการคลอด - การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อน ในระยะคลอด	๑๒	๑๒	
<b>การพยาบาลสตรี-ทารกที่ได้รับการทำ สูติศาสตร์หัตถการ</b> - การช่วยคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ - การช่วยคลอดด้วยคีม - การผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง	๔	๔	
<b>การพยาบาลสตรี-ทารกที่มีภาวะเสี่ยงและ ภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด</b> - ตกเลือดหลังคลอด - ภาวะช็อคทางสูติกรรม	๔	๔	
<b>การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มี ภาวะแทรกซ้อน</b> - ทารกขาดออกซิเจน	๔	๔	

๒. หัวข้อที่สอนที่ไม่ครอบคลุมตามแผน

ไม่มี

### ๓. ประสิทธิภาพของวิธีการสอนที่ทำให้เกิดผลการเรียนรู้ตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดขอ

#### รายวิชา

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุใน รายละเอียดของรายวิชา	ประสิทธิภาพ		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อม ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
๑. คุณธรรม จริยธรรม	๑. สอนโดยใช้วิธีการสอนแบบ กรณีศึกษาที่มีการสอดแทรก ประเด็นจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและการเคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิ์สตรี- ทารก	✓		- ใช้เวลานานในการวิเคราะห์ กรณีศึกษา <u>ข้อเสนอแนะ</u> - อาจารย์ควรเลือกกรณีศึกษาที่ ครอบคลุมประเด็น ไม่ซับซ้อนและให้ แต่ละกลุ่มย่อยทำกรณีศึกษาเดียวกัน จำนวน ๒ กลุ่มและจับฉลากให้ นำเสนอเพียงกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง
	๒. อภิปรายกลุ่มในประเด็น จริยธรรมที่เกิดขึ้นจริงในสังคม เกี่ยวกับการดูแลสตรีระยะคลอด	✓		- ใช้เวลานานในการอภิปรายและ นำเสนอ <u>ข้อเสนอแนะ</u> - ควรมีการปรับเกี่ยวกับการนำเสนอ หน้าชั้นเรียนโดยการจับฉลากกลุ่มที่ จะได้นำเสนอ ไม่ให้นำเสนอทุกกลุ่ม ทั้งนี้ ให้มีการสรุปสาระสำคัญจาก กลุ่มที่นำเสนอโดยอาจารย์ผู้สอน หากนักศึกษาไม่สามารถนำเสนอได้ ครอบคลุมประเด็นการเรียนรู้ตาม จุดมุ่งหมาย สำหรับงานของกลุ่มที่ ไม่ได้นำเสนอให้นำไปเสนอ web site ของคณะพร้อมทั้งงานที่นำเสนอ
	๓. บทบาทสมมติในประเด็น ปัญหาจริยธรรม การเคารพใน คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็น มนุษย์ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิ์ สตรี-ทารก	✓		- ใช้เวลานานเพราะให้แสดงทุกกลุ่ม <u>ข้อเสนอแนะ</u> - ให้นักศึกษาที่ไม่ได้นำเสนอในชั้น เรียนแสดงบทบาทสมมติแล้วบันทึก เทปส่งอาจารย์ และอาจารย์ชวนบน web site ของคณะเพื่อให้นักศึกษา กลุ่มอื่นที่ลงทะเบียนเรียนด้วยกันได้ ดูและร่วมประเมิน
๒. ความรู้	๑. บรรยายร่วมกับอภิปราย	✓		-

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุใน รายละเอียดของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อม ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
	๒. การทำงานกลุ่ม	✓		-
	๓. การวิเคราะห์กรณีศึกษา	✓		- การวิเคราะห์กรณีศึกษาใช้เวลานานกว่าที่กำหนดไว้ การแก้ไข เช่นเดียวกับที่กล่าวมาในผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม
	๔. มอบหมายให้อ่านและสรุปบทความวิจัยที่เกี่ยวข้อง	✓		- ใช้เวลานานในการตรวจสอบการเรียนรู้ของนักศึกษา ควบคุมเวลาได้ยาก นักศึกษาไม่สามารถทำงานทันตามกำหนดเวลา <u>ข้อเสนอแนะ</u> - ให้นักศึกษาส่งบทความในสัปดาห์แรกของการเรียนการสอนเพื่อให้อาจารย์แนะนำบทความที่เหมาะสมสอดคล้องกับเนื้อหาวิชา จากนั้นอาจารย์ชี้แนะการอ่านบทความแก่นักศึกษา
๓. ทักษะทางปัญญา	๑. อภิปรายกลุ่ม ๒. วิเคราะห์กรณีศึกษา	✓		ข้อ ๑ และ ๒ มีอุปสรรคเช่นเดียวกับผลการเรียนรู้ด้านอื่น
	๓. การสะท้อนคิด	✓		การสอนแบบสะท้อนคิดอาจารย์ผู้สอนต้องมีการเตรียมการสอนเป็นอย่างดี และควบคุมเวลาในการสอนให้เป็นไปตามแผนโดยยังคงจุดมุ่งหมายของการเรียนรู้
	๔. การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก	✓		- นักศึกษายังไม่คุ้นเคยกับการเรียนแบบนี้ ทำให้ใช้เวลานานและนักศึกษาค้นคว้าก่อนเรียนน้อยมาก <u>ข้อเสนอแนะ</u> - มีชั่วโมงการแนะนำการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักให้แก่ศึกษาก่อนเริ่มเรียนอาจารย์ควรเตรียม scenario ที่เหมาะสม

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุใน รายละเอียดของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อม ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
๔. ทักษะ ความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและ ความรับผิดชอบ	๑. จัดกิจกรรมกลุ่มใน การวิเคราะห์กรณีศึกษา ๒. มอบหมายงานให้ค้นคว้าและ ศึกษาด้วยตนเอง เช่น ให้เลือก และอ่านบทความวิจัยที่เกี่ยวข้อง กับเนื้อหาในวิชา	✓		- เช่นเดียวกับผลการเรียนรู้ด้านความรู้ และทักษะทางปัญญา <u>ข้อเสนอแนะ</u> - อาจารย์หาวิธีการตรวจสอบ การทำงานของนักศึกษาว่าได้มีการ ทำงานกลุ่มอย่างแท้จริงหรือไม่ เพื่อให้ บรรลุจุดมุ่งหมายของการเรียนรู้ด้านนี้ อย่างครอบคลุมนักศึกษาทุกคน - จัดให้มีการบันทึกวิดิทัศน์ หรือ บันทึกการทำงานกลุ่ม
๔. ทักษะ การวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ	๑. อภิปราย ๒. มอบหมายงานให้ศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเองจาก web site ที่เกี่ยวข้อง, e-learning และทำ รายงาน ๓. มอบหมายงานให้เตรียมและ นำเสนอโดยใช้เทคโนโลยีที่ เหมาะสม ๔. การจัดทำข้อมูลหลักในการ ผดุงครรภ์ (Minimal data set)	✓ ✓ ✓ ✓		- นักศึกษาส่งงานครบแต่มีงานที่ซ้ำกัน หลายชิ้น <u>ข้อเสนอแนะ</u> - เพื่อให้ให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างแท้จริง ควร ให้ส่งรายงานทาง electronic mail และ สุ่มสอบถามนักศึกษาถึงขั้นตอนการ ค้นคว้า - ขาดการชี้แนะที่เพียงพอในเรื่องของ ข้อมูลหลักเพราะคาดว่านักศึกษาได้ฝึก บ้างแล้วในวิชา Nursing Informatics - แจ้งปัญหาแก่ประธานหลักสูตร เพื่อให้ เพิ่มความเคร่งครัดในผลการเรียนรู้ข้อนี้ ในวิชา nursing Informatics ด้วย

#### ๔. ข้อเสนอการดำเนินการเพื่อปรับปรุงวิธีการสอน

ใช้วิธีการสอนแบบเดิม แต่ปรับปรุงคุณภาพในการจัดการกระบวนการเรียนรู้ของ  
นักศึกษา ปรับเนื้อหาของกรณีตัวอย่าง ปรับสถานการณ์จำลองให้เหมาะสมกับเนื้อหาและเวลา  
และในการแสดงบทบาทสมมติ

### หมวดที่ ๓ สรุปผลการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา

๑. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน (ณ วันหมดกำหนดการเพิ่มถอน) ๑๐๐ คน
๒. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ๑๐๐ คน
๓. จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) - คน
๔. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
A	๕	๕
B <sup>+</sup>	๑๘	๑๘
B	๒๐	๒๐
C <sup>+</sup>	๓๒	๓๒
C	๒๒	๒๒
D <sup>+</sup>	๒	๒
D	๑	๑
F	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-
ผ่าน (P,S)	-	-
ตก (U)	-	-
ถอน (W)	-	-

#### ๕. ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

๕ .๑ การประเมินผลงานการทำงานกลุ่มของนักศึกษาแล้วให้คะแนนเท่ากันทุกคนในกลุ่มโดยมีข้อตกลงเบื้องต้นว่านักศึกษาทุกคนมีส่วนร่วมในการทำงาน

๕ .๒ การใช้เวลาในการนำเสนอผลงานของแต่ละกลุ่มไม่เท่ากันเนื่องจากมีข้อจำกัดในเรื่องเวลาและการควบคุมเวลาในการอภิปรายกลุ่มและการนำเสนอผลงาน มีผลต่อผลงานของนักศึกษา

## ๖. ความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินที่กำหนดไว้ในรายละเอียดรายวิชา

ด้าน	ความคลาดเคลื่อน	เหตุผล
๖.๑ กำหนดสัดส่วนการวัดและประเมินผล	- การกำหนดสัดส่วนของการประเมิน	- สัดส่วนของการสอบน้อยเกินไปเมื่อเปรียบเทียบกับสัดส่วนของการประเมินวิธีอื่น ในวิชาทฤษฎีซึ่งวัดความรู้เป็นหลักควรจะให้สัดส่วนของการสอบมากกว่าร้อยละ ๕๐
๖.๒ วิธีการประเมินผล การเรียนรู้	- การทำงานกลุ่มและผลงานกลุ่ม	- ความทั่วถึงในการตรวจสอบการมีส่วนร่วมของนักศึกษาทุกคนในการทำงานกลุ่มไม่สามารถทำได้ร้อยเปอร์เซ็นต์
	- การวิเคราะห์กรณีศึกษาต้องมีการจัดเตรียม กรณีตัวอย่างให้เหมาะสมกับจุดมุ่งหมายของการเรียนรู้	- การวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นกิจกรรมที่ใช้เวลานานหากเตรียมกรณีตัวอย่างไม่เหมาะสมก็จะทำให้เสียเวลาในการทำความเข้าใจ เพื่อให้เกิดผลเรียนรู้ที่ต้องการ

## ๗. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

วิธีการทวนสอบ	สรุปผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมคะแนนและเกรดของนักศึกษาในรายวิชาที่ต้องทวนสอบ (ตามเกณฑ์ของคณะ) พร้อมกับมคอ.๓ ของรายวิชา และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามรายการที่กำหนดในประกาศของคณะ</li> <li>- เสนอต่อที่ประชุมของกลุ่มวิชา เพื่อตรวจสอบความเรียบร้อย</li> <li>- เสนอคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของคณะ</li> <li>- นำผลที่ได้จากการทวนสอบเสนอต่อที่ประชุมกลุ่มวิชา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการทวนสอบ ไม่มีความผิดปกติ คะแนนเป็นไปตามที่อาจารย์ประจำวิชาประเมิน</li> <li>- คณะกรรมการทวนสอบให้ข้อเสนอแนะในการให้คะแนนรายงานกลุ่มโดยให้นำผลการประเมินในระหว่างการทำงานกลุ่มในชั้นเรียนมาพิจารณาร่วมด้วยและให้ประเมินนักศึกษาเป็นรายบุคคลเพื่อให้ตรงตามพฤติกรรมการมีส่วนร่วมของนักศึกษาอย่างแท้จริง</li> </ul>



## หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบต่อ การดำเนินการ

### ๑. ประเด็นด้านทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก

อุปสรรคในการใช้แหล่งทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก	ผลกระทบต่อ การเรียนรู้
ไม่มี (ให้ดูหมวดที่ ๖ ในรายละเอียดของรายวิชาประกอบ)	ไม่มี

### ๒. ประเด็นด้านการบริหารและองค์กร

อุปสรรคด้านการบริหารและองค์กร	ผลกระทบต่อ การเรียนรู้
- ด้านการบริหาร - ด้านองค์กร	- ผู้ประสานงานกลุ่มวิชาขาดประสิทธิภาพในการบริหารวิชาการ ทำให้การประสานงานระหว่างอาจารย์ผู้สอน และนักศึกษาบกพร่อง นักศึกษาบางส่วนมาเรียนสายด้วยความคลาดเคลื่อนเวลานัดหมาย

## หมวดที่ ๕ การประเมินรายวิชา

### ๑. ผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา (ตามเอกสารแนบ)

#### ๑.๑ ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมินโดยนักศึกษา

- ๑.๑.๑ การวิเคราะห์กรณีศึกษามีประโยชน์ ฝึกการคิดวิเคราะห์เชื่อมโยงและค้นคว้าความรู้กว้างขวาง แต่ใช้เวลานานในแต่ละครั้ง
- ๑.๑.๒ การสอนโดยใช้การวิเคราะห์กรณีศึกษา ไม่ควรใช้ในทุกเนื้อหาที่สอนเพราะทำให้เกินเวลาที่กำหนดไว้
- ๑.๑.๓ การทำงานกลุ่มนักศึกษาบางคนมีส่วนร่วมน้อยมากแต่ได้คะแนนเท่ากัน ไม่ยุติธรรม อาจารย์ควรตรวจสอบการทำงานให้มีความเท่าเทียมกัน
- ๑.๑.๔ ควรมีเอกสารอ้างอิงในห้องสมุดเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะวารสารที่จะค้นคว้าบทความวิจัย
- ๑.๑.๕ เพื่อนบางคนไม่ค้นคว้ามาก่อนทำกลุ่มทำให้เสียเวลามากในการวิเคราะห์ประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

#### ๑.๒ ความเห็นของอาจารย์ผู้สอนต่อข้อวิพากษ์ตามข้อ ๑.๑

สิ่งที่นักศึกษาประเมินตรงกับความคิดเห็นของผู้สอนซึ่งต้องมีการปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

## ๒. ผลการประเมินรายวิชาโดยวิธีอื่น

### ๒.๑ ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมินโดยวิธีอื่น

ได้มีการประเมินรายวิชาโดยการสังเกตการสอนของผู้ร่วมทีมสอน ซึ่งมีข้อวิพากษ์ที่สำคัญ ดังนี้

๒.๑.๑ การสอนโดยวิธีการวิเคราะห์กรณีศึกษารายกลุ่ม นักศึกษามีการอภิปรายภายในกลุ่มแตกต่างกันในแง่ของการมีส่วนร่วมอย่างทั่วถึงของสมาชิกกลุ่ม มีนักศึกษาที่มีส่วนร่วมน้อยมากแต่กลุ่มไม่สามารถดึงให้เข้ามาร่วมอภิปรายได้เท่าที่ควร

๒.๑.๒ การใช้เวลาในการทำงานกลุ่มค่อนข้างนาน และเมื่อรวมกับการนำเสนอผลงานทำให้เกินเวลาที่วางแผนไว้

### ๒.๒ ความเห็นของอาจารย์ผู้สอนต่อผลข้อวิพากษ์ตามข้อ ๒.๑

มีความเห็นสอดคล้องกัน

## หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

### ๑. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการเรียนการสอนตามที่เสนอในรายงาน/รายวิชาครั้งที่ผ่านมา

แผนการปรับปรุงของภาคเรียน/ปีการศึกษาที่ผ่านมา	ผลการดำเนินการ
- การเตรียมการสอนอย่างเป็นระบบโดยพิจารณาทั้งรายวิชาเพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายของผลการเรียนรู้ทุกด้าน มีการกำหนดวิธีการสอนที่หลากหลาย ชัดเจนและมีสื่อการสอนที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ	- บรรลุตามจุดมุ่งหมายในแง่ของการใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย และมีสื่อการสอนที่เหมาะสม แต่มีปัญหาในเรื่องการใช้เวลาเกินกว่าที่กำหนดไว้ในแผนการสอน

### ๒. การดำเนินการอื่น ๆ ในการปรับปรุงรายวิชา

ประชุมอาจารย์ผู้สอนเพื่อรับทราบรายละเอียดของรายวิชา และผลการประเมินในปีการศึกษาที่ผ่านมา ตลอดจนถึงแผนการดำเนินการในปีการศึกษานี้

## ๓. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

กิจกรรมที่ต้องการ	วันสิ้นสุดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๑. การจัดเตรียมกรณีตัวอย่างที่เหมาะสมกับเนื้อหาในแต่ละส่วนของรายวิชา ๒. การจัดเตรียมสถานการณ์จำลอง ๓. การจัดเตรียมวารสารทางการผดุงครรภ์ไว้ อย่างเพียงพอในห้องสมุดของคณะ	จัดเตรียมให้แล้วเสร็จก่อน เปิดสอน ๒ สัปดาห์	รศ.ดร.ดลจิต มั่นคง

๔. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร  
ให้มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดซื้อวารสารทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ สื่อ  
การสอนที่เกี่ยวข้องกับการผดุงครรภ์ที่ทันสมัย และฐานข้อมูลทางการแพทย์และการผดุง  
ครรภ์

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา : รศ.ดร.ดลจิต มั่นคง  
ลงชื่อ : ..... วันที่รายงาน วันที่ ๑๐ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร : รศ.ดร.ดลใจ ไทยคง  
ลงชื่อ : ..... วันที่รับรายงาน วันที่ ๑๐ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

## ตัวอย่าง

## รายงานประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Report)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยไทย

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

## หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

## ๑. รหัสและชื่อรายวิชา

๐๔๐๓ ๐๑๓ ปฏิบัติการผดุงครรภ์

Practice in Midwifery

## ๒. หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

## ๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๓.๑ รศ.ดร.ดลจิต มั่นคง

๓.๒ ผศ.ดร.กรวิภา บุญหล้า

## ๔. ภาคการศึกษา/ปีการศึกษาที่ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๕

## หมวดที่ ๒ การดำเนินการที่ต่างจากแผนประสบการณ์ภาคสนาม

## ๑. การเตรียมนักศึกษา

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
๑.๑ ประเมินทักษะรายวิชา เพื่อ ชี้แจงรายละเอียดทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อม ก่อนฝึก	จัดสอนเสริมทบทวนความรู้ที่ จำเป็นต้องใช้ในการฝึกปฏิบัติการ ผดุงครรภ์ตามข้อกำหนดของ รายวิชา	- ควรจัดโครงการเตรียม ความพร้อมของนักศึกษาโดยการ ทดสอบความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ใน การฝึกปฏิบัติการผดุงครรภ์ตาม ข้อกำหนดของรายวิชา กรณีที่ นักศึกษาสอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่ กำหนดจัดทบทวนความรู้ให้ก่อน ฝึกงาน ๒ สัปดาห์
๑.๒ ประเมินความพร้อมด้าน ความรู้และทักษะของนักศึกษา ก่อนฝึกงาน		
๑.๓ จัดห้องปฏิบัติการผดุง ครรภ์ให้นักศึกษาได้ฝึกก่อน เริ่มต้นฝึกงาน		

## ๒. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
- จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกฯ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรม การเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกฯ อย่างน้อย ๔ สัปดาห์	เป็นไปตามแผน	-

## ๓. การเตรียมพยาบาลพี่เลี้ยง/อาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
- ชี้แจงรายละเอียดของรายวิชาก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมทั้งอธิบายให้พยาบาลพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกฯ เข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเองในการดูแลกิจกรรมในภาคสนาม	- จัดบรรยายพิเศษให้ความรู้เกี่ยวกับทฤษฎีการพยาบาลที่ใช้เป็นกรอบแนวคิดในการปฏิบัติการผดุงครรภ์	- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการประยุกต์ทฤษฎีการพยาบาลในการปฏิบัติการผดุงครรภ์ให้แก่พยาบาลประจำการในแหล่งฝึกที่ดูแลนักศึกษาในรายวิชานี้ ทุกคนทุกแหล่งฝึก

## ๔. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
๔.๑ การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และ/หรืองานที่มอบหมาย - นักศึกษาร้อยละ ๑๐ ทำคลอดปกติไม่ครบ ๕ รายตามข้อกำหนด จึงขยายเวลาการฝึกและให้อยู่เวร on call ช่วงวันหยุดจนได้ครบจำนวน - นักศึกษาร้อยละ ๑๕ ไม่ได้ทำหน้าที่ช่วยคลอดด้วยคีม จัดให้นักศึกษาดู VCD การทำคลอด	- คัดเลือกแหล่งฝึกอื่นเพิ่มเพื่อวางแผนจัดให้นักศึกษากระจายการฝึกงานโดยคำนึงถึงสัดส่วนของผู้รับบริการกับจำนวนนักศึกษาในแต่ละแหล่งฝึก

<p>ด้วยทีมของแพทย์ และให้นักศึกษาอธิบายบทบาทของพยาบาลช่วยคลอด</p> <p>- นักศึกษาร้อยละ ๓ ไม่ได้ทำหน้าที่ช่วยคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ จัดให้นักศึกษาดู VCD การทำคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศของแพทย์และให้นักศึกษาอธิบายบทบาทของพยาบาลช่วยคลอด</p> <p>- นักศึกษาร้อยละ ๓๐ ไม่ได้สังเกตการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด จัดให้ดู VCD และให้นักศึกษาอธิบายบทบาทของพยาบาลในการช่วยฟื้นคืนชีพทารก และให้ฝึกกับหุ่นเพิ่มเติมจนสามารถทดสอบผ่านตามเกณฑ์</p>	
<p><b>๔.๒ การเปลี่ยนแปลงสิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนนักศึกษา</b></p> <p>- จัดมุมฝึกทักษะให้นักศึกษาเนื่องจากไม่สามารถจัดเป็นห้องปฏิบัติการจำลองตามที่วางแผนไว้ได้เพราะข้อจำกัดของสถานที่ในแหล่งฝึก</p>	<p>- จัดเตรียมชุดฝึกทักษะที่มีความจำเป็นสำหรับการผดุงครรภ์ ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก ให้นักศึกษาในแต่ละแหล่งฝึกอย่างเพียงพอ</p> <p>- จัดชุดการศึกษาด้วยตนเองที่ประกอบด้วยเอกสารหลัก สื่อการสอน CD ROM, VCD เกี่ยวกับการปฏิบัติทักษะตามข้อกำหนดของรายวิชา</p>
<p><b>๔.๓ การเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ถ้ามี)</b></p> <p>- จัดให้นักศึกษาฝึกงานเพิ่มสำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องข้อบกพร่องแล้วทักษะยังไม่ดีขึ้นโดยให้ฝึกทักษะที่ยังทำได้ไม่ดี หรือไม่ผ่านภายใต้การควบคุมดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์นิเทศ</p>	<p>- ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชาที่ผ่านมาและจัดกลุ่มผู้เรียนโดยจำแนกตามผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติ</p> <p>การพยาบาลที่ต้องปรับปรุงเพื่อจะให้การดูแลนักศึกษาเป็นพิเศษในทักษะที่ต้องปรับปรุง</p>

### หมวดที่ ๓ ผลการดำเนินการ

๑. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน/ส่งไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ๑๐๐ คน
๒. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
๑๐๐ คน
๓. จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) - คน
๔. การกระจายระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	จำนวน	ร้อยละ
A	๕	๕
B <sup>+</sup>	๒๕	๒๕
B	๔๕	๔๕
C <sup>+</sup>	๒๐	๒๐
C	๔	๔
D <sup>+</sup>	-	
D	-	
F	-	
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	
ผ่าน (P,S)	-	
ตก (U)	-	
ถอน (W)	-	

#### ๕. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๕.๑ การเขียนแผนการพยาบาลตามกรอบทฤษฎีที่ใช้ในวิชานี้แตกต่างจากกรอบของแหล่งฝึกในส่วนของการละเอียดและรูปแบบการเขียนทำให้อาจารย์ต้องจัดเวลาของการฝึกงานส่วนหนึ่ง มาใช้ในการสอนนักศึกษาในช่วงสัปดาห์แรกของการฝึกงานในแผนกห้องคลอด ประกอบด้วย นักศึกษาต้องปรับตัวกับกิจกรรมในห้องคลอดซึ่งนักศึกษาไม่คุ้นเคยทำให้นักศึกษาส่วนหนึ่งเกิดความเครียด ส่งผลให้ไม่มีสมาธิในการฝึกงาน การเรียนรู้ทักษะใหม่ ๆ ทำได้ช้ามาก อาจารย์นิเทศและพยาบาลประจำการต้องดูแลอย่างใกล้ชิด และต้องขยายเวลาฝึกงานเป็นเวรบาย และเวรตึกเพิ่มขึ้นด้วย

๕.๒ มีนักศึกษาจากสถาบันอื่นร่วมฝึกงานจำนวนมากขึ้นกว่าเดิม เพราะโรงพยาบาลรับเป็นที่ฝึกงานให้กับสถาบันการศึกษาใหม่เพิ่มขึ้น 2 แห่ง ทำให้อัตราส่วนผู้รับบริการกับนักศึกษาไม่เหมาะสม นักศึกษาได้รับประสบการณ์ไม่ครบตามข้อกำหนดของรายวิชา

## หมวดที่ ๔ ปัญหา และผลกระทบด้านการบริหาร

### ๑. ปัญหาด้านการบริหารของสถาบันการศึกษา และ/หรือสถานที่ฝึก

๔.๑.๑ ไม่สามารถจัดห้องปฏิบัติการจำลองในแหล่งฝึกตามแผนที่วางไว้ได้เนื่องจากมีข้อจำกัดของสถานที่

๔.๑.๒ เอกสาร ตำรา ไม่เพียงพอสำหรับนักศึกษาในแต่ละแหล่งฝึก

๔.๑.๓ ไม่มีที่พักสำหรับนักศึกษาในโรงพยาบาล การพักนอกโรงพยาบาลนักศึกษาไม่สะดวกในการเดินทางเพื่อขึ้นฝึกปฏิบัติงานในช่วงเวรบ่ายและเวรดึก ทำให้มีนักศึกษาขึ้นฝึกงานไม่ทันเวลา

### ๒. ผลกระทบต่อผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๔.๒.๑ นักศึกษาที่ต้องเพิ่มพูนทักษะที่จำเป็นบางอย่างไม่ได้รับการสอนในทันทีในหอผู้ป่วย

๔.๒.๒ การค้นคว้า และการอ้างอิงเอกสาร ไม่กว้างขวางและทันสมัย รายงานไม่ได้คุณภาพตามเกณฑ์

๔.๒.๓ เกิดความรู้สึกเครียดในการฝึกงานเพราะกังวลเรื่องการเดินทาง ส่งผลต่อการปฏิบัติงานในช่วงเวรบ่ายและเวรดึก

### ๓. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

๔.๓.๑ คัดเลือกแหล่งฝึกที่มีที่พักสำหรับนักศึกษาสำหรับการฝึกงานต่างจังหวัด

๔.๓.๒ จัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดรถรับส่งนักศึกษา และการจัดเตรียมแหล่งสนับสนุนด้านเอกสารให้เพียงพอ

## หมวดที่ ๕ การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

### ๑. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา

#### ๑.๑ ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

๑.๑.๑ จำนวนผู้รับบริการที่คลอດปกติน้อยทำให้นักศึกษาได้ประสบการณ์ไม่ครบตามข้อกำหนดของรายวิชา

๑.๑.๒ มีนักศึกษาจากสถาบันอื่นร่วมฝึก ทำให้ได้ฝึกทักษะที่จำเป็นในการผดุงครรภ์น้อยลง

๑.๑.๓ การเดินทางมาฝึกงานในเวรบ่ายและเวรดึกไม่สะดวก รู้สึกเครียด ไม่ปลอดภัย

๑.๑.๔ การทำรายงานต่าง ๆ มากเกินไป ต้องขึ้นเวรบ่าย เวรดึก ทำงานไม่ทัน ทำให้เครียด



## ๑.๒ ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์

### ภาคสนาม

๑.๒.๑ การมีจำนวนผู้รับบริการที่คลอตกน้อยเกี่ยวข้องกับในปัจจุบันผู้รับบริการมีการฝากครรภ์พิเศษกับแพทย์มากขึ้น ทำให้แพทย์เจ้าของไข้เท่านั้นที่จะทำคลอดปกติได้ยกเว้นกรณีคลอดแบบฉุกเฉินแพทย์มาไม่ทันพยาบาลหรือนักศึกษาพยาบาลจึงจะได้ทำคลอด จึงมีความจำเป็นที่จะต้องคัดเลือกแหล่งฝึกใหม่เพิ่มขึ้นเพื่อแบ่งนักศึกษาไปฝึกงานในแต่ละแห่งน้อยลงให้มีสัดส่วนของผู้รับบริการต่อนักศึกษามีความเหมาะสม นักศึกษาได้ประสบการณ์ในการทำคลอดปกติครบถ้วน

๑.๒.๒ การมีนักศึกษาจากสถาบันอื่นร่วมฝึกนั้นเป็นสิ่งที่ต้องประสานงานในระดับสถาบันโดยการประชุมหารือร่วมกันเกี่ยวกับการจัดแผนการเรียนและการคัดเลือกแหล่งฝึกเพื่อหลีกเลี่ยงการฝึกซ้อนวัน หรือการฝึกซ้อนแหล่งฝึก

## ๒. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยสถานที่ฝึกหรืออาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ (พยาบาลในแหล่งฝึก)

### ๒.๑ ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

๒.๑.๑ การเตรียมความพร้อมด้านความรู้ของนักศึกษาบางคนยังไม่ดี ต้องสอนเพิ่มเติมอีกมาก ทำให้นักศึกษาไม่มั่นใจและเครียดในการฝึกงาน ส่งผลต่อประสิทธิภาพการพยาบาล

๒.๑.๒ ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานยังไม่ดีสำหรับนักศึกษาส่วนหนึ่งทำให้ใช้เวลาในการฝึกทักษะพื้นฐานมากเกินไป

## ๒.๒ ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์

### ภาคสนาม

จัดทดสอบทักษะปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานและฝึกเพิ่มเติมทักษะที่ยังทำได้ไม่ดี เช่น การฉีดยา การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การสวนปัสสาวะสตรี การเจาะเลือด ก่อนเริ่มฝึกปฏิบัติการผดุงครรภ์

## ๓. การทวนสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

วิชานี้ถูกเลือกให้เป็นวิชาที่ต้องทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ผลการทวนสอบโดยคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของคณะพบว่า การประเมินผลมีความถูกต้องเป็นการให้คะแนน และเกรดเป็นไปตามที่อาจารย์ผู้สอนประเมินจริง และกิจกรรมการประเมินสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่กำหนดในรายวิชา

## หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

### ๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ครั้งที่ผ่านมา

๑.๑ การจัดเตรียมแหล่งฝึกให้มีความพร้อมในการดูแลนักศึกษาทั้งด้านการสอนและการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

๑.๒ มีการฝึกประสบการณ์เพิ่มเติมตามเกณฑ์คุณภาพของการปฏิบัติการผดุงครรภ์

### ๒. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากรายงานประเมินครั้งก่อน

ประเด็นที่ระบุในครั้งก่อน สำหรับการปรับปรุง	ความสำเร็จ ผลกระทบ ในกรณีไม่สำเร็จให้ระบุเหตุผล
- การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาเกี่ยวกับความรู้และทักษะด้านการผดุงครรภ์ก่อนฝึกงาน	- ประสบความสำเร็จในระดับหนึ่งในด้านนักศึกษาเกี่ยวกับความมั่นใจในการฝึกงานและความสามารถในการปรับตัวระหว่างการฝึก - นักศึกษายังไม่มีความพร้อมเต็มที่เกี่ยวกับทักษะการพยาบาลพื้นฐาน อาจเนื่องมาจากการประสบการณ์ภาคสนามในวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานมีน้อย

### ๓. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

กิจกรรมที่ต้องการ	วันที่สิ้นสุดกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
๑. ทดสอบทักษะการพยาบาลพื้นฐานก่อนฝึกงานวิชานี้ และให้นักศึกษาฝึกฝนจนกว่าจะผ่านเกณฑ์	- ก่อนฝึกงาน ๒ สัปดาห์  - ก่อนฝึกงาน ๒ สัปดาห์	รศ.ดร.ตลจิต มั่นคง
๒. การอบรมพยาบาลประจำการเกี่ยวกับการประยุกต์ทฤษฎีการพยาบาล		

**๔. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกประสบการณ์ภาคสนามต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

๔.๑ จัดการประชุมหารือระหว่างสถาบันเพื่อปรับแผนการเรียนให้ไม่ตรงกันในการฝึกวิชาเดียวกันหรือที่ต้องการมีประสบการณ์ภาคสนามเหมือนกัน

๔.๒ การคัดเลือกแหล่งฝึกเพิ่มเพื่อให้สัดส่วนของนักศึกษาต่อแหล่งฝึกเหมาะสม นักศึกษาได้ประสบการณ์ครบตามข้อกำหนดของรายวิชา

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม: รศ.ดร.ดลจิต มั่นคง  
ลงชื่อ:.....วันที่รายงาน วันที่ ๑๐ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ชื่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร : รศ.ดร.ดลใจ ไทยคง  
ลงชื่อ:.....วันที่รับรายงาน วันที่ ๒๐ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖

รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยไทย  
คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต
- ระดับคุณวุฒิ ปริญญาตรี
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
  - นางสาวดลใจ ไทยคง เลขประจำตัวประชาชน ๐๑๐๑๐๐๒๐๑๐๐๒๑  
ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์  
คุณวุฒิการศึกษา พย.ด. ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙
  - นางอวยพร ชัยชื่น  
ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เลขประจำตัวประชาชน ๐๑๐๑๐๐๓๐๒๐๐๒๒  
คุณวุฒิการศึกษา พย.ด. ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗
  - นางสาวจิตฤดี สมบูรณ์ เลขประจำตัวประชาชน ๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๑  
ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์  
คุณวุฒิการศึกษา Ph.D. (Nursing) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖
- วันที่รายงาน ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗
- ปีการศึกษาที่รายงาน ๒๕๕๖
- สถานที่ตั้ง จังหวัด ก

## หมวดที่ ๒ ข้อมูลเชิงสถิติ

๑. จำนวนนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่รับเข้าในปีการศึกษาที่รายงาน ๑๐๐ คน

๒. จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในปีที่รายงาน

๒.๑. จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาก่อนกำหนดเวลาของหลักสูตร -

คน

๒.๒ จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาตามกำหนดเวลาของหลักสูตร ๙๙

คน

๒.๓ จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาหลัง กำหนดเวลาของหลักสูตร

- คน

๒.๔ จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาเอกต่าง ๆ

สาขา

พยาบาลศาสตร์ จำนวน

๙๙ คน

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับอัตราการสำเร็จการศึกษา

ร้อยละของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๙๙ %

๔. จำนวนและร้อยละนักศึกษาที่สอบผ่านตามแผนการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละปี

	จำนวนนักศึกษาในแต่ละ ชั้นปี	จำนวนนักศึกษาที่สอบ ผ่านตามแผนกำหนด การศึกษา	ร้อยละนักศึกษาที่สอบ ผ่านตามแผนกำหนด การศึกษา
ชั้นปีที่ ๑	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
ชั้นปีที่ ๒	๑๐๐	๙๙	๙๙
ชั้นปีที่ ๓	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
ชั้นปีที่ ๔	๑๐๐	๙๙	๙๙
ชั้นปีที่ ๕	-	-	-

๕. อัตราการเปลี่ยนแปลงจำนวนนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษา

สัดส่วนของนักศึกษาที่สอบผ่านตามแผนกำหนดการศึกษาและยังคงศึกษาต่อในหลักสูตร  
เปรียบเทียบกับจำนวนนักศึกษาทั้งหมดของรุ่นในปีที่ผ่านมา

นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่เรียนต่อชั้นปีที่ ๒ ๑๐๐ %

นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ ที่เรียนต่อชั้นปีที่ ๓ ๙๙ %

นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ ที่เรียนต่อชั้นปีที่ ๔ ๑๐๐ %

๖. ปัจจัย/สาเหตุที่มีผลกระทบต่อจำนวนนักศึกษาตามแผนการศึกษา

อุบัติเหตุรถมอเตอร์ไซด์

### ๗. ภาพการณ์ได้งานทำของบัณฑิตภายในระยะเวลาปีหลังสำเร็จการศึกษา

วันที่สำรวจ ๑ มีนาคม ๒๕๕๖

จำนวนแบบสอบถามที่ส่ง ๙๙ ฉบับ จำนวนแบบสอบถามที่ตอบกลับ ๙๙ ฉบับ  
ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม ๑๐๐ %

การได้งานทำ	ได้งานทำแล้ว		ไม่ประสงค์จะทำงาน		ยังไม่ได้งานทำ
	ตรงสาขาที่เรียน	ไม่ตรงสาขาที่เรียน	ศึกษาต่อ	สาเหตุอื่น	
จำนวน	๙๙	-	-	-	-
ร้อยละ	๑๐๐	-	-	-	-

### ๘. การวิเคราะห์ผลที่ได้

ผลการได้งานทำเหมือนปีที่ผ่านมา และอัตราการได้งานทำไม่แตกต่างจากมหาวิทยาลัย ก และมหาวิทยาลัย ข แต่สูงกว่ามหาวิทยาลัย ค ง จ ฉ ช ฌ และ ญ

### หมวดที่ ๓ ผลกระทบที่มีต่อหลักสูตร

#### 1. การเปลี่ยนแปลงภายในสถาบัน (ถ้ามี) ที่มีผลกระทบต่อหลักสูตรในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา

จำนวนปีที่ได้รับการรับรองสถาบัน จากสภาการพยาบาลลดลง มีอาจารย์จำนวนมากในสาขาพยาบาลผู้ใหญ่ และสาขาผดุงครรภ์ไปศึกษาต่อ ทำให้ขาดแคลนอาจารย์ใน ๒ สาขานี้ และภาระงานสอนของอาจารย์ ๒๒ % เกินเกณฑ์สภาการพยาบาล

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงต่อหลักสูตร

ปรับเปลี่ยนตารางหมุนเวียนในรายวิชาทั้ง ๒ วิชาที่ขาดแคลนอาจารย์ ให้ไม่ทับซ้อนกับรายวิชาอื่น เพื่อให้อาจารย์สาขาอื่น สามารถช่วยสอนภาคปฏิบัติได้ เพิ่มจำนวนอาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ เพิ่มจำนวนอาจารย์พิเศษผู้ทรงคุณวุฒิ เฉพาะสาขาเพื่อสอนทฤษฎี

#### ๒. การเปลี่ยนแปลงภายนอกสถาบัน (ถ้ามี) ที่มีผลกระทบต่อหลักสูตรในช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา

สภาการพยาบาลเปลี่ยนแปลงมาตรฐานสมรรถนะวิชาชีพระดับชาติ โดยเพิ่มสมรรถนะด้านการรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านและชุมชน

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงต่อหลักสูตร

เพิ่มเติมเนื้อหาและหน่วยกิตในวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านและชุมชน พร้อมทั้งเพิ่มชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในสาขาวิชาทั้ง ๒ นั้นด้วย

## หมวดที่ ๔ ข้อมูลสรุปรายวิชาของหลักสูตร

### ๑. สรุปผลรายวิชาที่เปิดสอนในภาคการศึกษา/ปีการศึกษา

รหัสและรายวิชา	จำนวนนักศึกษา		การกระจายของระดับคะแนน (จำนวนคน)								
	ลงทะเบียน	เรียนครบ	A	B <sup>+</sup>	B	C <sup>+</sup>	C	D <sup>+</sup>	D	F	I
๐๔๐๑ ๐๑๒ การสื่อสารทางสุขภาพสำหรับพยาบาล	๑๐๐	๑๐๐	๒๒	๓๖	๔๒						
๐๔๐๑ ๐๑๐ ศาสตร์และทฤษฎีทางการพยาบาล	๑๐๐	๑๐๐	๑๒	๒	๓๒	๒๑	๑๒				
๐๔๐๑ ๐๑๓ การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเอง	๑๐๐	๑๐๐	๑๑	๓	๓๐	๑๒	๑๐				
๐๔๐๑ ๐๑๑ การประเมินภาวะสุขภาพ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐	๔๑	๒๙	๒๐					
๐๔๐๑ ๐๑๔ การพยาบาลพื้นฐาน	๑๐๐	๑๐๐	๑๙	๑๘	๒๕	๑๗	๒๑				
๐๔๐๑ ๐๑๕ จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑๐๐	๑๐๐	๒๕	๕๐	๒๕						
๐๔๐๑ ๐๑๖ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการพยาบาล	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐								
๐๔๐๖ ๐๑๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (ใส่ทุกวิชาในหลักสูตร)					๒๐	๓๐			๒๐	๑๐	

### ๒. การวิเคราะห์รายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ปกติ

มี ๒ รายวิชา ดังนี้

รหัสและชื่อรายวิชา	ความไม่ปกติที่พบ	การดำเนินการตรวจสอบ	เหตุผลที่ทำให้เกิดความไม่ปกติจากข้อกำหนด หรือเกณฑ์ที่ตั้งไว้	มาตรการแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว (หากจำเป็น)
๐๔๐๑ ๐๑๖ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการพยาบาล	มีผู้สอบได้เกรด A ร้อยละ ๑๐๐	ตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการให้คะแนนทุกส่วนของการประเมินกับข้อสอบ และผลงานของนักศึกษา	การประเมินผลเป็นการประเมินจากรายงานกรณีศึกษาและงานกลุ่มอื่น ๆ ถึงร้อยละ ๗๐ จึงทำให้นักศึกษาได้คะแนนทั้งกลุ่มเท่ากันทุกคน และการสอบปลายเทอมเป็นการสอบ	ให้อาจารย์ผู้สอนร่วมกับผู้ประสานงานกลุ่มวิชาทบทวนการตรวจรายงานให้มีความเป็นรูปธรรม แยกแยะผลงานของนักศึกษารายบุคคลกับของกลุ่ม

รหัสและชื่อรายวิชา	ความไม่ปกติที่พบ	การดำเนินการตรวจสอบ	เหตุผลที่ทำให้เกิดความไม่ปกติจากข้อกำหนด หรือเกณฑ์ที่ตั้งไว้	มาตรการแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว (หากจำเป็น)
			แบบ take home	
๐๔๐๖ ๐๑๐ วิชาการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น	ไม่มีผู้ใดได้เกรด A - B+ มี B = ๒๐% C+ = ๓๐% D+ = ๓๐% D = ๑๐% และ F = ๑๐%	คณะกรรมการหลักสูตร มอบให้อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้ประสานงาน รายวิชา และผู้ ประสานงานกลุ่มวิชา ตรวจสอบการ ประเมินผลทุกส่วนใน รายวิชานี้ ตรวจสอบ คะแนนและคำตอบของ นักศึกษาทุกคน	การประเมินผลใช้ การสอบ ๘๐% อีก ๒๐% เป็นการอ่านสรุป บทความวิจัย ภาษาอังกฤษ คะแนน สูงสุดในชั้นเรียนได้ เพียง ๖๕% อาจารย์ สอนเป็นภาษาอังกฤษ และข้อสอบเป็น ภาษาอังกฤษด้วย	จัดให้มีการสรุป บทเรียนเป็น ภาษาไทย และให้ นักศึกษาที่สอบได้ D+ D และ F สอบซ่อม และนอกนั้นให้เป็นไป ตามความสมัครใจ เพื่อให้มีความพร้อมใน การขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

### ๓. การเปิดรายวิชาในภาคหรือปีการศึกษา

#### ๓.๑ รายวิชาที่ไม่ได้เปิดสอนตามแผนการศึกษา และเหตุผลที่ไม่ได้เปิดสอน

รหัสและชื่อรายวิชา	คำอธิบาย	มาตรการทดแทนที่ได้ดำเนินการ (ถ้ามี)
ไม่มี		

#### ๓.๒ การแก้ไขกรณีที่มีการสอนเนื้อหาในรายวิชาไม่ครบถ้วน

รายวิชา	สาระหรือหัวข้อที่ขาด	สาเหตุที่ไม่ได้สอน
ไม่มี		



## หมวดที่ ๕ การบริหารและจัดการหลักสูตร

### ๑. การบริหารหลักสูตร

ปัญหาอุปสรรคในการบริหารและจัดการหลักสูตร	ผลกระทบของปัญหาต่อสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในอนาคต
ผู้ประสานงานกลุ่มวิชา ทุกกลุ่ม เป็นอาจารย์ใหม่ ขาดประสบการณ์ในการจัดการศึกษา	ขาดการประเมินภาวะเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อพัฒนาการของนักศึกษา เมื่อถึงสิ้นเทอม จึงไม่สามารถแก้ไขได้	๑. สร้างแรงจูงใจให้อาจารย์ที่มีประสบการณ์รับเป็นผู้ประสานงานกลุ่มวิชา ๒. ปรับเปลี่ยนองค์ประกอบของคณะกรรมการหลักสูตรให้มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนหนึ่ง ๓. พัฒนาศักยภาพของผู้ประสานงานกลุ่มวิชา และมีการติดตามการทำงานอย่างเป็นระบบ

## หมวดที่ ๖ สรูปการประเมินหลักสูตร

### ๑. การประเมินจากผู้ที่กำลังจะสำเร็จการศึกษา (รายงานตามปีที่สำรวจ)

วันที่สำรวจ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ (ให้แนบผลการสำรวจมาประกอบด้วย)

#### ๑.๑ ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน และข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน

ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน	ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน
๑. ชั่วโมงฝึกปฏิบัติการพยาบาลน้อยเกินไปในทุกรายวิชาปฏิบัติการ	๑. การจัดชั่วโมงฝึกปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกใช้จำนวนชั่วโมงขั้นต่ำ และเห็นว่าควรเพิ่มจำนวนชั่วโมงในบางรายวิชาที่มีความพร้อมเป็นการทดลองดูก่อนในปีต่อไป
๒. นักศึกษาได้มีโอกาสฝึกทักษะเตรียมความพร้อมในทุกด้านเป็นอย่างดีก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ทำให้มีความมั่นใจ	๒. การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกงานเป็นสิ่งที่สำคัญมาก และจะต้องพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และดีขึ้น
๓. วิชาบริหารการพยาบาลควรมีการฝึกปฏิบัติในคลินิกในบทบาทของหัวหน้าทีม หัวหน้าเวรด้วย	๓. การบริหารการพยาบาลเป็นเรื่องจำเป็นที่นักศึกษาควรได้รับการเตรียมเพื่อทำหน้าที่ในฐานะพยาบาลวิชาชีพที่ต้องเป็นหัวหน้าเวรและหัวหน้าทีมในการปฏิบัติงาน

## ๑.๒ ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในหลักสูตรจากผลการประเมินข้อ ๑.๑

เนื่องจากครบกำหนดการประเมินหลักสูตรในปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๕๖ และปรับปรุงหลักสูตรแล้ว ควรนำการเพิ่มหน่วยกิต หรือชั่วโมงการฝึกงานมาปรับปรุงหลักสูตร

## ๒. การประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

### ๒.๑ ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน และข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน

จัดสัมมนาผู้ใช้บัณฑิตทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน และแหล่งฝึกอื่นของคุณะ ให้ข้อคิดเห็นในการประเมินหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน

ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน	ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน
<p>- นักศึกษาทุกระดับมีความรู้ และทักษะในด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และมีจิตอาสาอย่างโดดเด่นกว่านักศึกษาของสถาบันอื่น</p> <p>- นักศึกษาขาดความรับผิดชอบต่อตนเอง มักจะมารับเวรเข้าสายในเกือบทุกวิชา</p>	<p>แม้จะจัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึกทุกวันก็ตาม แต่นักศึกษาจำนวนหนึ่งพักในหอพักข้างนอก และเดินทางไปเอง จำเป็นต้องหามาตรการในการแก้ไขปัญหาข้อนี้ร่วมกับนักศึกษาที่มีปัญหาต่อไป</p>

### ๒.๒. ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในหลักสูตรจากผลการประเมินข้อ ๒.๑ (ถ้ามี)

ไม่มี

## ๓. การประเมินคุณภาพหลักสูตรตามกรอบมาตรฐาน

### ๓.๑ เกณฑ์การประเมิน

- |                     |  |
|---------------------|--|
| ๑. ผ่านในระดับดีมาก | หมายถึง ตัวบ่งชี้ผ่านทั้งหมดอย่างครบถ้วน ทั้ง ๔๗ ข้อ   |
| ๒. ผ่านในระดับดี    | หมายถึง ตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ และ ข้อ ๑๙ - ๔๗ ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ (๒๑ ข้อ)                             |
| ๓. ผ่านในระดับพอใช้ | หมายถึง ตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ และ ข้อ ๑๙ - ๔๗ ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (๑๘ ข้อ)                              |
| ๔. ไม่ผ่าน          | หมายถึง ตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ไม่ผ่านครบทุกข้อ หรือตัวบ่งชี้ ข้อ ๑ - ๑๘ ผ่านครบทุกข้อแต่การประเมินข้อ ๑๙ - ๔๗ ผ่านน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ |

## ๓.๒ ผลการดำเนินการของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
๑. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	๘๐%	๑๐๐%	✓
๒. มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ. ๒ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ในทุก ประเด็นเป็นอย่างน้อย	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๓. มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียด ของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.๓ และ มคอ. ๔ ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุก รายวิชา	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของ รายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของ ประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.๕ และ มคอ. ๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาค การศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๕. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของ หลักสูตร ตามแบบ มคอ. ๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	๖๐ วัน	๕๐วัน	✓
๖. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตาม มาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.๓ และมคอ.๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของจำนวน รายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	๒๕%	๓๐%	✓
๗. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการ สอน กลยุทธ์การสอนหรือ การประเมินผลการ เรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่ รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๘. อาจารย์พยาบาลประจำทุกคนมีคุณสมบัติ ครบตามกำหนดใน มาตรฐานคุณวุฒิ ระดับ ปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่าง น้อย	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๙. ร้อยละ ๑๐๐ ของอาจารย์ใหม่ได้รับการ ปฐมนิเทศหรือการเตรียมความพร้อมในการทำ บทบาทหน้าที่ที่อาจารย์พยาบาล	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๑๐. อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาในด้าน	๑๐๐%	๑๐๐%	✓

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
วิชาการ วิจัย และบริการวิชาการไม่น้อยกว่า ๒๐ ชั่วโมง/ปี			
๑๑. บุคลากรสายสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบทุกคนในแต่ละปี ไม่น้อยกว่าคนละ ๑๐ ชั่วโมงต่อปี	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๑๒. ระดับความพึงพอใจ ของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕.๐	๔.๐๐	๔.๕๐	✓
๑๓. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๔.๐๕	✓
๑๔. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษา ต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์พยาบาล เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕	๔.๐๐	๔.๐๑	✓
๑๕. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕ หรือร้อยละ ๘๐ เป็นอย่างน้อยของทุกรายวิชา	๔.๐๐	๔.๑๐	✓
๑๖. ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่เปิดสอนในคณะมีการประเมินกลยุทธ์การสอน	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๑๗. ร้อยละ ๑๐๐ ของอาจารย์ได้รับการประเมินการสอนทุกรายวิชาที่คณะเปิดสอน	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๑๘. ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่คณะเปิดสอนได้รับการประเมินจากผู้เรียนภายหลังสิ้นสุดการเรียน	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๑๙. ร้อยละ ๙๐ ของผู้สำเร็จการศึกษาประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	๙๐%	๑๐๐%	✓
๒๐. ผลการประเมินของผู้เรียนต่อประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ที่เน้นชุมชนเป็นหลักอยู่ในระดับ ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๓.๕๗	X
๒๑. งานวิจัยและโครงการบริการวิชาการที่ดำเนินการในชุมชน และร่วมกับชุมชนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอาจารย์ทั้งคณะ	๕๐%	๕๕%	✓

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
๒๒. ความพึงพอใจของบุคลากรในชุมชนและประชาชนที่เกี่ยวข้องต่อการปฏิบัติงานของผู้เรียนไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๓.๕๗	X
๒๓. จำนวนรายวิชาที่ใช้ชุมชนเป็นฐานในการจัดการเรียนการสอน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาการพยาบาลทั้งหมด	๕๐%	๕๐%	✓
๒๔. จำนวนรายวิชาที่บูรณาการ/เพิ่มเนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาการพยาบาลทั้งหมด	๕๐%	๘๐%	✓
๒๕. จำนวนโครงการหรือกิจกรรมเน้นการสร้างเสริมสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้น	๑๐%	๑๐%	✓
๒๖. ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาภาคปฏิบัติใช้การประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียน	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๒๗. จำนวนนวัตกรรมและสื่อที่ใช้ในการสอน เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพอย่างน้อย ๑ ชิ้นต่อ ๑ รายวิชา ในแต่ละรายวิชาที่สอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ	๑ ชิ้นต่อ ๑ รายวิชา	๑ ชิ้นต่อ ๑ รายวิชา	✓
๒๘. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	๔	๔.๑๐	✓
๒๙. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและกิจกรรมเสริมหลักสูตรของคณะ ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	๔	๔.๕๐	✓
๓๐. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	๔	๔.๕๐	✓
๓๑. ร้อยละ ๘๐ ของการจัดการเรียนการสอน ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด	๘๐%	๗๕%	✓
๓๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เรียน มีคะแนนวิชาปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๒.๕ จาก ๔	๘๐%	๘๐%	✓
๓๓. ผลการประเมินการมีส่วนร่วมของผู้เรียนในการจัดการเรียนการสอน กิจกรรมทางวิชาการ และกิจกรรมอื่น ๆ ของคณะ ไม่ต่ำกว่า ๔ จาก ๕	๔	๔.๐๑	✓

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
๓๔. ระดับความพึงพอใจของแหล่งฝึก และอาจารย์ต่อการแสดงออกตามผลการเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้านของนักศึกษาเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จากคะแนนเต็ม ๕ หรือร้อยละ ๘๐	๔	๔.๒๐	✓
๓๕. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาการศึกษาศาสตร์ มีผลการวิจัยหรือผลการดำเนินโครงการตามมาตรฐานที่คณะกำหนด	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๓๖. ร้อยละ ๑๐๐ ของอาจารย์ผู้สอนใช้กลยุทธ์การสอนที่พัฒนาผลการเรียนรู้ อย่างน้อย ๕ ด้าน	๑๐๐%	๙๐%	X
๓๗. ร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่เปิดสอนในคณะมีการให้ระดับคะแนนตามเกณฑ์มาตรฐานของมหาวิทยาลัยไทย	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๓๘. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เรียนทุกชั้นปี ได้รับการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษอย่างน้อย ๑ ด้าน	๑๐๐%	๙๐%	X
๓๙. ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านเพื่อขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลในครั้งแรก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	๗๐%	๗๕%	✓
๔๐. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์โดยอาจารย์เพื่อนร่วมงานเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕ ของทุกรายวิชาที่คณะเปิดสอน	๔.๐๐	๔.๐๐	✓
๔๑. ร้อยละ ๙๕ ของผู้เรียนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร	๙๕%	๙๕%	✓
๔๒. ระดับความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการบริหารหลักสูตรและทรัพยากรการเรียนการสอนไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๔.๐๐	✓
๔๓. ระดับความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการมีส่วนร่วมในการวางแผน ติดตามและทบทวนหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๓.๘๐	X
๔๔. ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาและมีแฟ้มบันทึกประวัติอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา	๑๐๐%	๑๐๐%	✓
๔๕. อัตราการดำเนินงานทำของบัณฑิต/ศึกษาต่อใน ๓ เดือน หลังสำเร็จการศึกษาเท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐%	๑๐๐%	✓

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
๔๖. ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อคุณลักษณะที่ีมีวามรับผิดชอบ และความมีจิตอาสาของบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๔.๒๐	✓
๔๗. ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๔ จาก ๕	๔.๐๐	๔.๒๕	✓
<b>สรุปผลการประเมิน</b> ตัวบ่งชี้ ๑-๑๘ ผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ ตัวบ่งชี้ ๑๙-๔๗ ผ่าน ๒๔ ข้อ เป็นร้อยละ ๘๒.๘ สรุปผลการประเมินผ่านในระดับดี			

## หมวดที่ ๗ การประเมินคุณภาพการสอน

### ๑. การประเมินผลรายวิชาที่เปิดสอนในปีที่รายงาน

#### ๑.๑ รายวิชาที่มีการประเมินคุณภาพการสอน และแผนการปรับปรุงจากผลการประเมิน

รหัสและชื่อรายวิชา	การประเมินจากนักศึกษา		การประเมินคุณภาพการสอนวิธีอื่น (ระบุ)	แผนการปรับปรุง	
	มี	ไม่มี		มี	ไม่มี
ทุกวิชาในหลักสูตร	/		- ประเมินจากการสังเกตของอาจารย์ในกลุ่มวิชา และผู้ประสานงานรายวิชา		
			- ประเมินจากวิดิทัศน์ที่บันทึกการสอน โดยสุ่มบางรายวิชา		
			- ตรวจสอบแหล่งฝึกงานของนักศึกษา โดยผู้บริหาร คณบดี/รองคณบดี/ผู้ประสานงานกลุ่มวิชา		

### ๑.๒ ผลการประเมินคุณภาพการสอนโดยรวม

รายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์มีทั้งหมด ๓๖ รายวิชา ได้รับการประเมินผลจากนักศึกษาครบทุกรายวิชา โดยมีผลการประเมินคุณภาพการสอนโดยรวมอยู่ในเกณฑ์ดี- ดีมาก (คะแนนอยู่ในช่วง ๓.๖๗-๔.๗๘ จากคะแนนเต็ม ๕) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทักษะการสอนของอาจารย์ทั้ง ๖ ด้านเฉลี่ยอยู่ในระดับดี (คะแนน ๔.๐๑ จากคะแนน ๕)

### ๒. ประสิทธิภาพของกลยุทธ์การสอน

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
<p><b>๒.๑ คุณธรรม จริยธรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนนักศึกษามากในชั้นเรียน การสอนโดยวิธีการให้นักศึกษามีส่วนร่วมทำให้นักศึกษาจำนวนหนึ่งที่ต้องการเอาใจใส่เป็นพิเศษถูกทอดทิ้ง และเฉื่อยชา เพราะไม่สามารถดูแลได้ทั่วถึง</li> <li>- อาจารย์ใหม่ขาดความมั่นใจในการสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมในการสอนในชั้นเรียน</li> <li>- แหล่งฝึกมีความคิดเห็นว่าอาจารย์สามารถเป็นต้นแบบในด้านคุณธรรม จริยธรรมที่มีประสิทธิภาพมากกว่าการสอนด้วยวิธีอื่น ๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แบ่งจำนวนนักศึกษาเป็นห้องเล็กลง เพื่อที่จะใช้วิธีการสอนแบบมีส่วนร่วมของนักศึกษาได้ทั่วถึงมากขึ้น หรืออาจารย์สอนเป็นทีมในบางกิจกรรม อาจเข้าสอนร่วมกันหลายคน เมื่อต้องแบ่งกลุ่มย่อย</li> <li>- เพิ่มพูนทักษะการสอนด้วยคุณธรรม จริยธรรมให้กับอาจารย์ใหม่ และเชิญอาจารย์จากคณะอื่นที่เป็นต้นแบบในการสอนคุณธรรม จริยธรรม สอนเป็นตัวอย่าง</li> <li>- สร้างความสำนึกให้กับอาจารย์ในการเป็นแบบอย่างที่ดี และยกย่องอาจารย์ที่สามารถเป็นแบบอย่างได้</li> </ul>
<p><b>๒.๒ ความรู้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษายังมีข้อจำกัด เนื่องจากชั่วโมงเรียนในแต่ละวันยาวนาน จนไม่สามารถศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองทุกรายวิชา ทำให้ไม่มีการเตรียมพร้อมความรู้ก่อนเข้าเรียน</li> <li>- การประยุกต์ความรู้ทฤษฎีในการปฏิบัติการพยาบาลยังไม่อยู่ในระดับน่าพอใจ นักศึกษามักจะอ้างว่าลืม ผลการสอบทฤษฎีการพยาบาลจิตเวชก่อนขึ้นฝึกงานอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย ๕๐% เท่านั้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มพูนทักษะการศึกษาค้นคว้าให้แก่นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง มอบหมายงานอ่านชิ้นเล็ก ๆ ให้นักศึกษาอ่านก่อนเข้าเรียน และทดสอบเป็นระยะ ๆ</li> <li>- จัดเพิ่มเอกสารสำหรับค้นคว้า และเครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมอินเทอร์เน็ตที่หอพัก พร้อมทำคู่มือการค้นคว้าและชื่อเว็บไซต์ให้นักศึกษา</li> <li>- จัดทบทวนความรู้ เพื่อสรุปความรู้ที่จำเป็นก่อนขึ้นฝึกงาน และสอบก่อนฝึกงานทุกรายวิชา นักศึกษาที่มีความรู้ไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องมีมาตรการ เพื่อพัฒนาให้มีความรู้ผ่านตามเกณฑ์</li> </ul>



สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
	ก่อนถึงระยะเวลาครึ่งหนึ่งของการฝึกงาน
<p><b>2.3 ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>- การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการคิด และการแก้ไขปัญหาโดยใช้การวัดความสามารถจากรายงานการทำกรณีศึกษาไม่สามารถวัดได้กับนักศึกษาบางคน เพราะพบว่านักศึกษาลอกรายงานกรณีศึกษาจากนักศึกษารุ่นพี่เป็นจำนวนถึงร้อยละ ๔๐ และ ๓๐ ใน ๒ รายวิชาที่ตรวจพบ อาจารย์ผู้สอนเสนอแนะให้อาจารย์ทุกรายวิชาที่ใช้รายงานกรณีศึกษา เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ตรวจสอบ เพราะการลอกรายงานของผู้อื่นเช่นนี้ มีผลต่อการพัฒนาทางคุณธรรม จริยธรรมด้วย และให้เน้นการประเมินที่การนำเสนอปากเปล่า โดยกำหนดคำถามหรือประเด็นให้นักศึกษาวิจารณ์หรือประเมิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุงวิธีการประเมินผล เพื่อให้สามารถประเมินทักษะทางปัญญาได้อย่างชัดเจน</li> <li>- กำหนดระดับความสามารถทางปัญญา และตัวชี้วัด ที่จะสะท้อนให้เห็นความสามารถในการคิดที่วัดได้ทั้งจากรายงาน กิจกรรม และการตอบโต้ในชั้นเรียน</li> <li>- เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการสอน และประเมินผลการเรียนรู้ทางปัญญา</li> </ul>
<p><b>2.4 ทักษะด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>- นักศึกษาโดยทั่วไปมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับทีมสุขภาพ กับผู้รับบริการ และญาติ มีความเอาใจใส่ต่อบุคคลอื่น มีความรับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างดี ปัญหาที่อาจารย์ผู้สอน และพยาบาลประจำการในแหล่งฝึกสังเกตเห็นในนักศึกษาบางคน คือเรื่องความเข้าใจผู้รับบริการที่เป็นชนกลุ่มน้อย จึงเสนอแนะให้อาจารย์ร่วมกับแหล่งฝึกจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับผู้รับบริการต่างวัฒนธรรม และอาจารย์จัดทำบทเรียนหรือปฐมนิเทศ วัฒนธรรมเฉพาะของผู้รับบริการในแหล่งฝึกที่นักศึกษาจะพบขณะฝึกงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ของอาจารย์ในเรื่องวัฒนธรรมต่าง ๆ ของผู้รับบริการในแหล่งฝึก</li> <li>- ปรับปรุงเนื้อหาการปฐมนิเทศวิชาปฏิบัติการพยาบาล ให้เพิ่มสาระในเรื่องของวัฒนธรรมที่หลากหลายกับการให้การพยาบาล</li> <li>- ปรับปรุงเนื้อหาวิชาในวิชาสุขภาพนานาชาติ และควรจะปรับตารางการเรียนวิชาปฏิบัติการต่างวัฒนธรรมจากปีที่ ๔ มาไว้ในชั้นปีที่ ๓ เพื่อให้ศึกษามีทักษะในการดูแลผู้รับบริการต่างวัฒนธรรม ก่อนที่จะฝึกปฏิบัติในวิชาการพยาบาลเฉพาะทาง</li> </ul>

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
<p><b>2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>- ความสามารถในการใช้สถิติเบื้องต้น และการแปลความหมายสถิติจากเอกสาร หรือ งานวิจัย ยังไม่เพียงพอที่จะทำความเข้าใจ งานวิจัยเชิงปริมาณ และสื่อสารข้อมูลได้</p> <p>- การคำนวณขนาดยา และอัตราการไหล ของสารละลายทางหลอดเลือดดำ และการ คำนวณอายุครรภ์ และการคะเนอายุคลอด มีความผิดพลาดบ่อยครั้ง เสนอให้นักศึกษาฝึก การคำนวณยาในสถานการณ์จำลองใน ห้องปฏิบัติการให้คล่องก่อนฝึกงานในคลินิก เช่นเดียวกับการคำนวณอายุครรภ์</p> <p>- การใช้คอมพิวเตอร์และโปรแกรม พื้นฐานของนักศึกษาโดยทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ที่ อาจารย์ และแหล่งฝึกพอใจ</p> <p>- การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษสำหรับ นักศึกษาชั้นปีต้น ๆ พบว่านักศึกษาไม่ให้ความ สนใจที่จะฝึกฝนด้วยตนเอง เห็นควรให้ จัดนักศึกษาเหล่านี้ดูแลนักศึกษา (buddy) ต่างชาติที่มาเรียนวิชา Consolidate Practice ที่คณะทุกรุ่น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บูรณาการหรือเพิ่มการอ่านบทความวิจัยเชิง ปริมาณในทุกวิชาทางการพยาบาล</li> <li>- เข้มงวดในการใช้สถิติในวิชาการศึกษาอิสระ และวิชาวิจัยทางการพยาบาล</li> <li>- กำหนดความสามารถในการคำนวณยา และ สารละลายอื่น ๆ เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำที่นักศึกษาต้อง ผ่านก่อนขึ้นฝึกงานในหอผู้ป่วย ทุกรายวิชา</li> <li>- จัดให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการดูแลหอนักศึกษา ต่างชาติที่มาเรียนที่คณะให้มากขึ้น และมี กำหนดเวลา และกิจกรรมชัดเจน</li> <li>- จัด Home room เดือนละครั้งเป็นกิจกรรมในการ สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ</li> <li>- พัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษให้กับ อาจารย์ที่มีความสนใจ/ต้องการ</li> </ul>
<p><b>๒.๖. ทักษะพิสัยหรือทักษะอื่น ๆ</b></p> <p>- โดยทั่วไปพยาบาลประจำการมี ความเห็นว่า ทักษะการดูแลเด็กป่วยของ นักศึกษา ยังต้องพัฒนาและต้องการเวลาใน การฝึกงานอีกมาก และนักศึกษาส่วนมากไม่มีความพร้อมในด้านความรู้ เมื่อขึ้นฝึกงานกับ เด็กป่วย มีข้อเสนอแนะให้เพิ่มเวลาฝึกงานใน หอผู้ป่วยเด็ก และอาจารย์เตรียมความรู้ของ นักศึกษาให้พร้อมก่อนฝึกงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบคณะกรรมการหลักสูตรทบทุนการจัดการ เรียนการสอนในหมวดวิชาการพยาบาลเด็ก ทั้ง ภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ตลอดจนการเตรียม ความพร้อมของนักศึกษาทุกด้าน โดยเฉพาะด้าน ความรู้</li> <li>- ให้จัดสอบความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติงาน และจัดผู้มี ความรู้ในเกณฑ์ต่ำเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ต้องปรับปรุง ความรู้เป็นพิเศษ และอาจารย์ต้องติดตามเฝ้า</li> </ul>

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
สำหรับปฏิบัติการพยาบาลในสาขาอื่น รวมทั้งในชุมชน แหล่งฝึกมีความพอใจ การปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยเฉพาะใน ความมีจิตอาสา และความเอื้ออาทรต่อ ผู้รับบริการและญาติ และการแก้ไขปัญหา เฉพาะหน้าในหอผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี	ระวังด้วย - ประเมินการสอนของอาจารย์ในกลุ่มวิชา การพยาบาลเด็ก และวางแผนพัฒนา ทั้งด้าน ความรู้ในสาขา และทักษะการจัดการเรียน การสอนตลอดจนทัศนคติในการเป็นอาจารย์ พยาบาล

### ๓. การประชุมนิเทศอาจารย์ใหม่

การประชุมนิเทศเพื่อชี้แจงหลักสูตร มี  ไม่มี

จำนวนอาจารย์ที่เข้าร่วมประชุมนิเทศ ๓ คน

#### ๓.๑. สรุปสาระสำคัญในการดำเนินการ

การประชุมนิเทศประกอบด้วยสาระ ๓ ส่วน คือ

๑. บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาล สิทธิและการพัฒนาวิชาการ
๒. หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของคุณะ และรายละเอียดรายวิชาที่ต้อง  
รับผิดชอบ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
๓. ภาระงานที่ต้องรับผิดชอบ (TOR) และการประเมินภาระงาน และผลงานทั้งเชิง  
ปริมาณและคุณภาพ

#### ๓.๒. สรุปการประเมินจากอาจารย์ที่เข้าร่วมกิจกรรมประชุมนิเทศ

มีประโยชน์ที่ทำให้เข้าใจบทบาทหน้าที่ของอาจารย์มากขึ้น ระยะเวลาที่วัดในครึ่งวัน  
ทำให้ต้องรีบเร่ง และขาดรายละเอียดคู่มืออาจารย์ใหม่ ถ้าแจกก่อนจะมีโอกาสได้อ่านล่วงหน้า

#### ๓.๓. หากไม่มีการจัดประชุมนิเทศ ให้แสดงเหตุผลที่ไม่ได้ดำเนินการ

ไม่มี

#### ๔. กิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพของอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

##### ๔.๑ กิจกรรมที่จัดหรือเข้าร่วม

กิจกรรมที่จัดหรือเข้าร่วม	จำนวนผู้เข้าร่วม	
	อาจารย์	บุคลากรสายสนับสนุน
๑. จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการเรียนการสอน เพื่อตอบสนองผลการเรียนรู้ของสาขาพยาบาลศาสตร์	๕๐	-
๒. การจัดการความรู้ในงานประจำ	-	๒๐

๔.๒. สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ (สรุปจากผลการประเมินของผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

การอบรมเรื่อง เทคนิคการจัดการเรียนการสอน มีประโยชน์มากโดยเฉพาะภาคปฏิบัติ (micro teaching) ได้เรียนรู้เทคนิคใหม่ เช่น การใช้การเล่าเรื่อง ในการสอนคุณธรรม จริยธรรม

**หมวดที่ ๘ ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ  
เกี่ยวกับคุณภาพหลักสูตรจากผู้ประเมินอิสระ**

๑. ข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะจากผู้ประเมินอิสระ และความเห็นของผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะ

ข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะจาก ผู้ประเมินอิสระ	ความเห็นของผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อ ข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะ
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มหน่วยกิตในวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น</li> <li>- เพิ่มเนื้อหาหรือรายวิชาเฉพาะในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังทั้งในโรงพยาบาล และที่บ้าน</li> </ul>	<p>เห็นด้วยว่าต้องทบทวนตามข้อเสนอแนะของผู้ประเมิน เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนมากขึ้น ซึ่งอาจจะทำให้หน่วยกิตเพิ่มมากขึ้น หากต้องการให้ผู้สำเร็จการศึกษามีความพร้อมที่จะทำงานในชุมชนหรือสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ ซึ่งอาจต้องพิจารณาขยายระยะเวลาของหลักสูตร</p>

๒. การนำไปดำเนินการเพื่อการวางแผนหรือปรับหลักสูตร

วิชาปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพควรมีจุดเน้นหลักที่ชัดเจนว่าจะให้ผู้สำเร็จการศึกษามีความพร้อมที่จะทำงานในสถานบริการสุขภาพระดับใด

## หมวดที่ ๙ แผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักสูตร

### ๑. ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนที่เสนอในรายงานของปีที่ผ่านมา

แผนปฏิบัติการ	วันสิ้นสุด การดำเนินการ ตามแผน	ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินการสำเร็จ หรือไม่สำเร็จ	เหตุผลที่ไม่ สามารถ ดำเนินการให้ สำเร็จ
๑.๑. เตรียมทักษะการเรียนรู้ด้วย ตนเองของนักศึกษาใหม่	๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖	รศ.ดร.สุภัค วงศ์ศรีสุข	สำเร็จ	-
๑.๒. พัฒนาห้องปฏิบัติการ พยาบาลที่เรียนรู้ด้วยตนเอง	๓๐ กันยายน ๒๕๕๖	รศ.นวล สุขสมบูรณ์	อยู่ระหว่าง การดำเนินการ อย่างต่อเนื่อง	การเบิกจ่าย งบประมาณล่าช้า
๑.๓. จัดทำคลังข้อสอบทุก รายวิชา	๓๐ กันยายน ๒๕๕๖	ผศ.ราม เอกชัย	สำเร็จ	-

### ๒. ข้อเสนอในการพัฒนาหลักสูตร

๒.๑. ข้อเสนอในการปรับโครงสร้างหลักสูตร (จำนวนหน่วยกิต รายวิชาแกน  
รายวิชาเลือก ฯ)

เพิ่มจำนวนหน่วยกิตในหมวดวิชาชีพ ทั้งทฤษฎี และปฏิบัติ

๒.๒. ข้อเสนอในการเปลี่ยนแปลงรายวิชา (การเปลี่ยนแปลง เพิ่มหรือลดเนื้อหาใน  
รายวิชา การเปลี่ยนแปลงวิธีการสอนและการประเมินสัมฤทธิ์ผลรายวิชา ฯ)

- เพิ่มรายวิชาการพยาบาล และการบริหารจัดการผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน
- เพิ่มหน่วยกิตวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น

๒.๓. กิจกรรมการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

- สัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มพูนทักษะการรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลหอผู้ป่วยเรื้อรังเฉพาะโรค
- อบรมบุคลากรสายสนับสนุนในเรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูล และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS และการวิเคราะห์ข้อสอบ

## ๓. แผนปฏิบัติการใหม่สำหรับปี ๒๕๕๗

แผนปฏิบัติการ	วันที่คาดว่าจะสิ้นสุดแผน	ผู้รับผิดชอบ
๓.๑ ประเมินผลสัมฤทธิ์การใช้มาตรฐานผล การเรียนรู้ทั้ง ๖ ด้าน เพื่อการปรับปรุง	๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๗	รศ.ดร.ทราย สี งาม
๓.๒ ศึกษาความต้องการ และรูปแบบการบูรณา การพยาบาลเวชปฏิบัติในหลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิต ที่ต่อเนื่องหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต	๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘	รศ.ดร.ใจ นบดี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร : รศ.ดร.จิตฤดี สมบูรณ์

ลายเซ็น : \_\_\_\_\_ วันที่รายงาน: \_\_\_\_\_

ประธานหลักสูตร : รศ.ดร.دلใจ ไทยคง

ลายเซ็น : \_\_\_\_\_ วันที่รายงาน: \_\_\_\_\_

เห็นชอบโดย \_\_\_\_\_ (หัวหน้าภาควิชา)

ลายเซ็น : \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_

เห็นชอบโดย \_\_\_\_\_ (คณบดี)

ลายเซ็น : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

### เอกสารประกอบรายงาน

สำเนารายงานรายวิชาทุกวิชา

วิธีการให้คะแนนตามกำหนดเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ในการประเมิน

ข้อสรุปผลการประเมินของบัณฑิตที่จบการศึกษาในปีที่ประเมิน

ข้อสรุปผลการประเมินจากบุคคลภายนอก