



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568
สภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมเห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 8/2568 เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2568
คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษาเห็นชอบและให้การรับรองมาตรฐานการอุดมศึกษาของหลักสูตรการศึกษา
ในการประชุมครั้งที่ 5/2569 เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2569

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

คำนำ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) ดำเนินการพัฒนาหลักสูตรเป็นไปเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และข้อกำหนดของสภาการพยาบาล โดยสาระสำคัญของการดำเนินการพัฒนาหลักสูตรในครั้งนี้ได้ดำเนินการพัฒนาหลักสูตรแนวทาง Outcome-based education (OBE) เพื่อให้ได้หลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และได้บัณฑิตที่มีความรู้ด้านวิชาการ และทักษะการปฏิบัติที่มีลักษณะเป็นบัณฑิตนักปฏิบัติตรงตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) ได้รับความร่วมมือจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการพัฒนาและวิพากษ์หลักสูตรให้ได้หลักสูตรที่มีมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

รองศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

26 มีนาคม 2567

สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	(1)
สารบัญ.....	(2)
หมวดที่ 1 ชื่อหลักสูตร ชื่อปริญญา และข้อมูลทั่วไปของหลักสูตร.....	1
หมวดที่ 2 ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร.....	14
หมวดที่ 3 โครงสร้างของหลักสูตร รายวิชาและหน่วยกิต.....	24
หมวดที่ 4 การจัดกระบวนการเรียนรู้.....	40
หมวดที่ 5 ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตร.....	54
หมวดที่ 6 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา จำนวนรับนักศึกษา และงบประมาณ.....	104
หมวดที่ 7 การประเมินผลการเรียนและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา.....	111
หมวดที่ 8 การประกันคุณภาพหลักสูตร.....	117
หมวดที่ 9 ระบบและกลไกการพัฒนาหลักสูตร.....	134
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566	142
ภาคผนวก ข พระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา อักษรย่อสำหรับสาขาวิชา ครุวิทยฐานะเพิ่มวิทยฐานะ และครูประจำตำแหน่งของมหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2565.....	162
ภาคผนวก ค คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร.....	169
ภาคผนวก ง อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร.....	174
ภาคผนวก จ ขั้นตอนการพัฒนาหลักสูตรตามแนวทางของ Outcome-based Education (OBE)..	223
ภาคผนวก ช บันทึกข้อตกลงความร่วมมือผลิตบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์.....	275
ภาคผนวก ซ ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง เกณฑ์การทดสอบความรู้ ด้านภาษาอังกฤษของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ. 2567	284
ภาคผนวก ฌ การให้ความเห็นชอบหลักสูตรของสภาการพยาบาล.....	288
ภาคผนวก ญ รายงานสรุปผลการประชุมสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ครั้งที่ 9/2568.....	290

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ชื่อหลักสูตร ชื่อปริญญา และข้อมูลทั่วไปของหลักสูตร

1. ชื่อหลักสูตร

ชื่อหลักสูตร (ไทย) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
ชื่อหลักสูตร (อังกฤษ) Master of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

2.1 หลักเกณฑ์การเรียกชื่อปริญญา

เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา อักษรย่อสำหรับสาขาวิชา ครุวิทยฐานะ
เข็มวิทยฐานะ และครูประจำตำแหน่งของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

2.2 ชื่อปริญญา (ภาษาไทย)

ชื่อเต็ม พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

ชื่อย่อ พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

2.3 ชื่อปริญญา (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อเต็ม Master of Nursing Science (Community Nurse Practitioner)

ชื่อย่อ M.N.S. (Community Nurse Practitioner)

2.4 ชื่อสาขาวิชา

ภาษาไทย การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ภาษาอังกฤษ Community Nurse Practitioner

3. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิตของระบบทวิภาค

4. รูปแบบของหลักสูตร

4.1 รูปแบบหลักสูตร

หลักสูตรระดับปริญญาโท แผน 1 แบบวิชาการ (ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์)

4.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย

4.3 การรับเข้าศึกษา

รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ โดยมีเงื่อนไขคือสามารถสื่อสารภาษาไทยได้ (การฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน)

4.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

4.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว คือ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

5. สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เลขที่ 85 ถนนมาลัยแมน ตำบลนครปฐม อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม โรงพยาบาลในจังหวัดนครปฐม รพ.สต. และชุมชนในจังหวัดนครปฐม ระบบการเรียนการสอน ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมและแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ร่วมกับการจัดการเรียนการสอนแบบโดยใช้สื่อเอกสารและสื่อเสริมที่หลากหลายผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อดิจิทัลหลายลักษณะ เช่น การสอนแบบออนไลน์ผ่านระบบจัดการการเรียนการสอนผ่านเครือข่าย (Learning Management System: LMS) ของมหาวิทยาลัย บทเรียนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) การสัมมนาออนไลน์ ซึ่งจัดไม่เกินร้อยละ 60 ของชั่วโมงสอน สถานที่จัดการเรียนการสอน ได้แก่

5.1 เรียนคณะพยาบาลศาสตร์

5.1.1 ห้องเรียนคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

5.1.2 ห้องเรียนอาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

5.2 เรียนฝึกปฏิบัติทดลองห้องปฏิบัติการ

5.2.1 ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

5.2.2 ห้องปฏิบัติการทางคอมพิวเตอร์ สำนักคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

5.2.3 ห้องปฏิบัติการทางภาษา สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

5.3 การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

5.3.1 โรงพยาบาลชุมชน เช่น โรงพยาบาลกำแพงแสน โรงพยาบาลบางเลน โรงพยาบาลดอนตูม โรงพยาบาลนครชัยศรี โรงพยาบาลสามพราน จังหวัดนครปฐม โรงพยาบาลบางแพ จังหวัดราชบุรี

5.3.2 โรงพยาบาลทั่วไป เช่น โรงพยาบาลบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร

5.3.3 โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลประจำจังหวัด เช่น โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม โรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี

5.3.4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) เช่น รพ.สต.โพรงมะเดื่อ รพ.สต.สระกะเทียม รพ.สต.บ้านหุบกั๊ก รพ.สต.บ้านลาดหญ้าแพรก รพ.สต.ทุ่งขวาง และ รพ.สต.ห้วยขวาง

5.3.5 โรงพยาบาลเอกชนนานาชาติ เช่น โรงพยาบาลกรุงเทพ สนามจันทร์

6. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

6.1 พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในสถานบริการสาธารณสุขทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิของภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนทั่วประเทศ

6.2 พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในสถานประกอบการและสถานศึกษา

6.3 ผู้ประกอบการวิชาชีพพยาบาลหรือพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอิสระ

6.4 อาจารย์ผู้สอนประจำสถาบันการศึกษาทางการพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน

6.5 นักวิจัยทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพในหน่วยบริการสุขภาพและหน่วยวิจัยต่าง ๆ

7 ค่าธรรมเนียมการศึกษา

7.1 ค่าธรรมเนียมการศึกษาภาคเรียนที่ 1 และ 2 ภาคเรียนละ 40,000 บาท

7.2 ค่าธรรมเนียมการศึกษาภาคฤดูร้อน 17,000 บาท

7.3 ค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร 194,000 บาท

8. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

8.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

8.2 คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 3/2567 วันที่ 26 มีนาคม 2567

8.3 สภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ 11/2567 วันที่ 15 สิงหาคม 2567

8.4 สภาการพยาบาล เห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568

8.5 สภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมเห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 9/2568 เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2568

8.6 เริ่มใช้จัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2568

9. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

9.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ ตลาดแรงงาน

สถานการณ์ภัยพิบัติในรูปแบบต่าง ๆ ในปัจจุบันทั้งภัยพิบัติทางธรรมชาติ และโรคอุบัติใหม่ ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจไทยในระดับสูงโดยในปี พ.ศ. 2563 เศรษฐกิจไทยหดตัวลงถึงร้อยละ 6.1 ซึ่งรุนแรงกว่าประเทศส่วนใหญ่ในโลกที่มีค่าเฉลี่ยการหดตัวทางเศรษฐกิจเพียงร้อยละ 3.5 (แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) ก่อให้เกิดปัญหาที่ซับซ้อนและทวีความรุนแรงมากขึ้น ภาคครัวเรือนมีความเปราะบาง สัดส่วนหนี้ครัวเรือนต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศที่อยู่ในระดับสูงขึ้น จากตลาดแรงงานลดลง อัตราการว่างงานเพิ่มสูงขึ้น ชั่วโมงการทำงานลดลง ทำให้ความสามารถในการ

ชำระหนี้ของทั้งภาคครัวเรือนและภาคธุรกิจไทยมีความเปราะบางมากขึ้น ครัวเรือนกลุ่มเปราะบางที่มีรายได้น้อย มีอัตราการก่อหนี้ระยะสั้นเพื่อการอุปโภคบริโภค มีภาระเงินผ่อนต่อเดือนสูงเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดดในช่วงหลังของการระบาดของโควิด-19 ทำให้มีการสร้างโอกาสในการพัฒนาเศรษฐกิจของผู้ประกอบการบางกลุ่ม เช่น การซื้อขายสินค้าออนไลน์ ซึ่งมีทั้งแพลตฟอร์มของต่างประเทศและที่ผลิตในประเทศ นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภาวะโลกร้อนส่งผลหลายด้านทั้งภูมิอากาศ รูปแบบฤดูกาลที่เปลี่ยนไป ส่งผลต่อภาคการเกษตรและภาคอุตสาหกรรมไทยที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่อน้ำท่วมจากระดับน้ำทะเลที่เพิ่มขึ้น และที่สำคัญการเข้าสู่สังคมสูงวัยที่ประเทศไทยได้เปลี่ยนผ่านจากสังคมสูงวัยในระยะเริ่มต้นเข้าสู่สังคมสูงวัย (aged society) เรียบร้อยแล้ว และในไม่ช้าประเทศไทยจะก้าวไปสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (completed-aged society) ซึ่งจะส่งผลต่อโครงสร้างเศรษฐกิจไทย จากการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างแรงงานไทยที่พบว่าในปี พ.ศ. 2562 สัดส่วนแรงงานอายุมากกว่า 50 ปี ในระบบประกันสังคมมีจำนวนมากเกือบ 10 ล้านคน ซึ่งในไม่ช้าอาจส่งผลให้จำนวนแรงงานในภาคลดลงและอาจส่งผลต่อแนวโน้มการขยายตัวทางเศรษฐกิจโดยรวม ดังนั้นโครงสร้างเศรษฐกิจไทยจึงต้องเปลี่ยนแปลงตามบริบทโลกใหม่ (megatrends) การพัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศไทยในช่วง พ.ศ. 2566-2570 จึงจำเป็นต้องเร่งรัดผลักดันการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจภาคการผลิตเพื่อเปลี่ยนผ่านสู่การขับเคลื่อนเศรษฐกิจโดยนวัตกรรมและมุ่งสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยการ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและสร้างนวัตกรรมเพื่อปรับปรุงผลิตภาพของแรงงาน ให้มีความสอดคล้องกับเป้าหมายในการปรับเปลี่ยนสู่อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูง ได้แก่ 1) การยกระดับภาคการผลิตสู่การผลิตสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง 2) การปรับเปลี่ยนภาคการท่องเที่ยวให้เป็นการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน สร้างมูลค่าเพิ่มให้กับบริการที่สอดคล้องกับทิศทางและแนวโน้มของตลาดยุคใหม่ 3) การเปลี่ยนผ่านอุตสาหกรรมยานยนต์สู่ยานยนต์ไฟฟ้าตลอดห่วงโซ่อุปทาน 4) การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง โดยส่งเสริมการผลิตบุคลากร ยกระดับมาตรฐานบริการสุขภาพ การศึกษาวิจัยและเทคโนโลยีที่ก้าวหน้ามาใช้ในการกระบวนการรักษาพยาบาล ยกระดับสู่การให้บริการบนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีขั้นสูง 5) การค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่เชื่อมต่อระหว่างพื้นที่ทั้งในและระหว่างประเทศ และ 6) ยกระดับอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

สภาพเศรษฐกิจและสังคมดังกล่าว ทำให้ประชาชนวัยแรงงานต้องแสวงหารายได้มากขึ้น ต้องอพยพแรงงานจากชนบทเพื่อมาประกอบอาชีพในเมืองหรือในชุมชนที่มีโรงงานอุตสาหกรรมที่มีวิถีชีวิตที่เร่งรีบและดำเนินชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีข้อจำกัดมากขึ้น ส่งผลให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่าง ๆ ตามมา เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โรคเครียดรุนแรง โรคทางสุขภาพจิต และจิตเวช เกิดปัญหาความรุนแรงในครอบครัว การหย่าร้าง เป็นต้น การผลิตพยาบาลที่ตอบสนองต่อปัญหาสภาพเศรษฐกิจและสังคมดังกล่าวต้องเน้นผลิตพยาบาลให้มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์และ

สังเคราะห์องค์ความรู้ใหม่ เน้นการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่สามารถให้การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวมได้ตามขอบเขตของสภาวิชาชีพ

9.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคม วัฒนธรรม หรือหน่วยงานในกำกับ (อว.)

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม มีประกาศกฎกระทรวง เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 2565 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2565 โดยมีสาระสำคัญได้แก่ ยกเลิก TQF 5 ด้าน ยกเลิก มคอ. 1-7 และปรับเปลี่ยนผลลัพธ์การเรียนรู้ 4 ด้าน คือ ด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้านจริยธรรม และด้านคุณลักษณะบุคคล ประกอบกับในยุคศตวรรษที่ 21 ประเทศต่าง ๆ ทั่วโลกมีระบบการติดต่อสื่อสารที่สะดวกขึ้น ประเทศอาเซียนได้รวมตัวกันเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN Community) และนโยบายการส่งเสริมการท่องเที่ยว ทำให้ประชากรมีการเคลื่อนย้ายเข้าออกประเทศไทยได้อย่างเสรี ภายหลังการเปิดประเทศจากการระบาดของโควิด-19 และปัญหาความขัดแย้งทางการเมืองและการปกครองของประเทศเพื่อนบ้าน ทำให้ประชากรต่างชาติที่ได้รับผลกระทบเคลื่อนย้ายเข้ามาอาศัย หรือมาทำงานของแรงงานข้ามชาติในประเทศไทยมากขึ้น ปัจจัยเหล่านี้จึงส่งผลให้เกิดโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มมากขึ้น เช่น โรคโควิด-19 ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ โรคฝีดาษลิง โรคบาดทะยัก โรคไข้สมองอักเสบ วัณโรค โรคเท้าช้าง เป็นต้น ทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนและความต้องการด้านสุขภาพเปลี่ยนแปลงไปมาก

ผลกระทบจากข้อ 9.1 ทำให้เกิดการอพยพวัยแรงงานเข้าสู่เมืองใหญ่ โครงสร้างของครอบครัวเกิดการเปลี่ยนแปลงจากเดิมครอบครัวขยายกลายเป็นครอบครัวเดี่ยวและมีขนาดของครอบครัวเล็กลง ขณะที่ครอบครัวในชนบทจะมีผู้สูงอายุและเด็กเพียงสองวัยมากขึ้น บิดามารดามีเวลาการเลี้ยงลูกและให้ความอบอุ่นกับลูกน้อยลง การขาดการกล่อมเกลาจากระบบครอบครัวส่งผลให้เด็ก วัยรุ่นและวัยแรงงานมีค่านิยมในการรักอิสระและไม่ต้องการการพึ่งพิง วัยรุ่นมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เช่น ติดเกมส์ เสพยาเสพติด เป็นต้น วัยแรงงานไม่ต้องการสมรสหรือการจดทะเบียนสมรส อัตราการเกิดลดลง อัตราการหย่าร้างสูงขึ้น ครอบครัวที่มีบิดาหรือมารดาเลี้ยงเดี่ยวมีมากขึ้น เด็กกำพร้าที่เกิดจากบิดามารดาที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ การติดเชื้อโรคเอดส์และโรคโควิด-19 มีจำนวนมากขึ้น จากการที่สังคมไทยกลายเป็นสังคมดิจิทัล การคมนาคมและการสื่อสารที่ก้าวหน้า ทันสมัย และรวดเร็ว ประชาชนมีการบริโภคข้อมูลข่าวสารหลากหลายช่องทาง ส่งผลต่อแบบแผนการดำเนินชีวิต วัฒนธรรม และค่านิยมของครอบครัวมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ในบางครั้งเกิดความขัดแย้งทางสังคมจากความคิดเห็นที่แตกต่าง มีความรุนแรงในครอบครัว ผู้สูงอายุและผู้เปราะบางถูกระทำความรุนแรง ทำให้ปัญหาสุขภาพของประชาชนมีความซับซ้อนในหลากหลายมิติทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ

ผลจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรทำให้กลุ่มผู้สูงอายุที่มีจำนวนมากขึ้นและผู้สูงอายุมักมีโรคเรื้อรังและโรคที่เกิดจากการเสื่อมถอยของสภาพร่างกายและจิตใจ โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พบว่าผู้ป่วยสูงอายุ เพศชายที่มารับบริการในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. 2562 จำนวนกว่า 5.1 ล้านคน เป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 19.90 อันดับ 2-5 ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคข้อเสื่อม โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหัวใจขาดเลือด ส่วนผู้สูงอายุ เพศหญิง จำนวนกว่า 6.4 ล้านคน

ป่วยเป็นโรคเบาหวานมากที่สุดเช่นกัน โดยมีสัดส่วนร้อยละ 30.97 อันดับที่ 2-5 ได้แก่ โรคข้อเสื่อม ต้อกระจก โรคไตอักเสบและไตพิการ และโรคปอดอุดกั้น สภาพการเจ็บป่วยและปัญหาสุขภาพเหล่านี้ส่งผลต่อความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญมากยิ่งขึ้น

ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนามหาบัณฑิตพยาบาลศาสตร์ให้มีความสามารถในการปรับตัวในการทำงานให้เข้ากับผู้ให้บริการบนความหลากหลายทางวัฒนธรรมและสังคม โดยให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้านจริยธรรมและคุณลักษณะของบุคคล เน้นความสามารถในการคิดวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ใหม่ เน้นการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่สามารถให้การรักษาโรคเบื้องต้นได้ตามของเขตของสภาวิชาชีพแก่บุคคลทุกกลุ่มวัย

9.3 ระบบการศึกษา

นโยบายของภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ได้กำหนดกฎและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการหลักสูตร ได้แก่ 1) กฎกระทรวง มาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 2) กฎกระทรวง มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 3) ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และ 4) ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง รายละเอียดผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

9.4 องค์กรวิชาชีพ

สภาการพยาบาลได้กำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำหลักสูตรฯ ได้แก่ 1) ขอบเขตและสมรรถนะพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse: APN) พ.ศ.2552 2) มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 3) ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560 4) ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง สมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ (ประกาศ ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2561)

ทั้งนี้ องค์กรวิชาชีพได้กำหนดโครงสร้างหลักสูตรปริญญาโทโดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ แผน 1 แบบวิชาการ เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขานั้น ทั้งนี้ สัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตการศึกษารายวิชาให้เป็นไปตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด โดยอาจเป็นวิทยานิพนธ์อย่างเดียว หรือมีทั้งการศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งต้องทำวิทยานิพนธ์อย่างน้อย 12 หน่วยกิต โดยไม่อาจศึกษารายวิชาอย่างเดียวได้ และแผน 2 แบบวิชาชีพ เน้นการศึกษารายวิชาและการค้นคว้าอิสระเชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ให้มีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต และไม่เกิน 6 หน่วยกิต

ดังนั้น หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) จึงดำเนินการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของสภาการพยาบาล

9.5 ความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิต สถานประกอบการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ศิษย์เก่า ศิษย์ปัจจุบันต่อการพัฒนาหลักสูตร

9.5.1 ความคิดเห็นของผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพกลุ่มครูพี่เลี้ยง ต่อการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ผลการสำรวจความต้องการการพัฒนาคุณลักษณะของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์และสมรรถนะที่คาดหวัง ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จากผู้บริหารทางการพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 17 คน พบว่า คุณลักษณะของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่พึงประสงค์ คือ เป็นผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญสูงทั้งด้านวิชาการและปฏิบัติการ มีศักยภาพสูงในการทำงานวิจัยและนำผลงานวิจัยมาพัฒนาหน่วยงานและสุขภาพประชาชน มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรม จริยธรรม ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบสูง มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยี มีความสามารถในการสื่อสาร การทำงานเป็นทีม มีภาวะผู้นำในการจัดการสุขภาพและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง

9.5.2 ความคิดเห็นของผู้บริหารนโยบาย ต่อการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ผลการสำรวจความต้องการการพัฒนาคุณลักษณะของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์และสมรรถนะที่คาดหวัง ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จากการสัมภาษณ์นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หัวหน้าส่วนงานที่รับผิดชอบในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพในจังหวัดนครปฐม สาธารณสุขอำเภอเมือง อำเภอกำแพงแสน อำเภอสามปราน จังหวัดนครปฐม ถึงความต้องการในการใช้ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การสนับสนุนการพัฒนาหลักสูตร คุณลักษณะของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์และสมรรถนะที่คาดหวัง พบว่าทุกหน่วยงานมีความต้องการมหาบัณฑิตเพื่อพัฒนาและการจัดการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างเป็นองค์รวม การจัดบริการสุขภาพเมื่อเกิดโรคอุบัติใหม่ในทุกกลุ่มอายุให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ มหาบัณฑิตควรเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง มีความสามารถในการบริหารจัดการระบบสุขภาพชุมชน การเงินและการบัญชี เป็นผู้นำทางคลินิกหรือการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน มีภาวะผู้นำสามารถชี้นำการเปลี่ยนทางสังคมได้ ทำงานร่วมกับแพทย์และสหสาขาวิชาชีพเพื่อแบ่งเบาภาระการรักษาโรคเบื้องต้นได้ ให้การดูแลสุขภาพผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่อง มีความรู้และมีศักยภาพในพัฒนานวัตกรรม มีคุณธรรม จริยธรรม มีความเอื้ออาทร ให้การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และพูดจาไพเราะ

9.5.3 ความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพ ศิษย์เก่า ต่อการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ผลการสำรวจความต้องการการพัฒนาคุณลักษณะของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์และสมรรถนะที่คาดหวัง ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล

เวชปฏิบัติชุมชน จากพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 120 คน พบว่า คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ได้แก่ เป็นผู้มีความรู้เชี่ยวชาญสูงในเรื่อง การรักษาโรค มีความสามารถในการจัดการโรคเรื้อรังได้ สามารถประยุกต์ความรู้มาปรับใช้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้ดี มีทักษะการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลทั่ว ๆ ไปในขั้นสูง มีจิตบริการ มีทัศนคติที่ดี ใฝ่รู้ ใฝ่เรียน มีภาวะผู้นำ ต่อยอดองค์ความรู้และถ่ายทอดความรู้ที่ตนเองเชี่ยวชาญสู่ผู้อื่นได้ มีความสามารถในการปรับตัวทันต่อเหตุการณ์ การวิเคราะห์และบูรณาการงานต่างๆ ได้อย่างละเอียดครบถ้วน ทำงานเป็นทีม สื่อสารได้อย่างดีและเข้ากับชุมชนได้

9.5.4 ความคิดเห็นของผู้บริหารและอาจารย์ที่เกี่ยวข้อง ต่อการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ผลการสำรวจความต้องการการพัฒนาคุณลักษณะของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์และสมรรถนะที่คาดหวัง ของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จากกลุ่มผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน จำนวน 9 คน มีความคิดเห็นว่า การเปิดหลักสูตรฯ จะเป็นการขยายโอกาสทางการศึกษาของพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ที่ปฏิบัติงาน ณ รพ.สต.ในพื้นที่จำนวนมาก ได้มีโอกาสพัฒนาตนเองเป็นพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง เพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในพื้นที่และเป็นเครือข่ายในการทำงานระหว่างพื้นที่และมหาวิทยาลัยในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนต่อไป นอกจากนี้การเปิดหลักสูตรฯ ยังเป็นการช่วยพัฒนาประเทศโดยการผลิตบุคลากรสุขภาพที่มีความรู้ ความสามารถในขั้นสูงเพื่อการพัฒนาประเทศต่อไป

9.6 Stakeholders ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาหลักสูตร

การจัดทำหลักสูตรครั้งนี้มีการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอก และกฎหมาย ระเบียบ รวมถึงข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องดังนี้

9.6.1 องค์การวิชาชีพ (สภาการพยาบาล)

9.6.2 ลูกค้ายาในอนาคต (พยาบาลวิชาชีพ ศิษย์เก่าทั้งหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง)

9.6.3 พยาบาลเวชปฏิบัติ

9.6.4 โรงพยาบาลรัฐและคลินิกที่มีพยาบาลเวชปฏิบัติ (ผู้อำนวยการ รพ. และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล)

9.6.5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (นายแพทย์ สสจ. และหัวหน้างานพัฒนาบุคลากร)

9.6.6 ทีมพัฒนาหลักสูตร

9.6.7 สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

9.6.8 สำนักงานส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

9.6.9 สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.)

9.6.10 กฎระเบียบของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

9.6.11 สำนักงานองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

9.6.12 สถาบันการศึกษาพยาบาล

9.6.13 สถานการณ์สังคมโลก

9.7 Stakeholders' need ต่อการพัฒนาหลักสูตร

ลำดับ	Stakeholders	Stakeholders' Needs
1	องค์กรวิชาชีพ (สภาการพยาบาล)	1. มีความรับผิดชอบ (Responsibility) ยึดประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน (Altruism) ปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ได้ดี 2. มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและออกแบบการให้บริการสุขภาพระบบปฐมภูมิ 3. พัฒนาสมรรถนะด้านภาวะผู้นำและการบริหารจัดการของพยาบาลในทุกกระดับ 4. แสดงภาวะผู้นำในการร่วมตัดสินใจและกำหนดนโยบายสุขภาพและการพยาบาล และการผดุงครรภ์โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ 5. สร้างความเข้มแข็งให้ผู้นำ ผู้บริหารทางการพยาบาล ใช้หรือทำวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการ การตัดสินใจ และการกำหนดนโยบาย
2	ลูกค้าในอนาคต (พยาบาลวิชาชีพ ศิษย์ เก่าทั้งหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรการ พยาบาลเฉพาะทาง)	1. มีความรู้เชี่ยวชาญสูงในเรื่องการรักษาโรค 2. มีความสามารถในการจัดการโรคเรื้อรังได้ดี 3. มีทักษะการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลขั้นสูง 4. มีจิตบริการ 5. มีความสามารถในการวิเคราะห์และบูรณาการงานต่างๆ ได้อย่างละเอียดครบถ้วน
3	พยาบาลเวชปฏิบัติ	1. รักษาโรคที่ไม่ซับซ้อนได้อย่างดี ตัดสินใจกรณีมีโรคหรือปัญหาสุขภาพซับซ้อนได้ 2. มีความเชี่ยวชาญเรื่องโรคเรื้อรัง สร้างความเชื่อมั่นให้ผู้ป่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ 3. มีทักษะการประสานงานที่ดี สามารถทำให้ประชาชนไว้วางใจ และให้ความร่วมมือ 4. มีทักษะการจัดการและวางแผนทางด้านการเงิน การบัญชีในหน่วยงาน 5. มีความอดทน คิดแบบก้าวหน้า คิดเชิงพัฒนา 6. ทำวิจัยเป็น นำวิจัยมาใช้พัฒนาความก้าวหน้าของตนเองได้ และพัฒนาหน่วยงานได้
4	โรงพยาบาลรัฐและ คลินิกที่มีพยาบาล เวชปฏิบัติ (ผู้อำนวยการ รพ. และ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล)	1. มีความรู้เรื่องโรคและยาแม่นยำ 2. มีความสามารถในการสื่อสาร ประสานงานสหสาขาวิชาชีพ 3. มีจรรยาบรรณ 4. ทำงานวิจัยได้ 5. มีภาวะผู้นำ 6. มีความรู้ด้านการเงิน บัญชี คำนวณต้นทุนเป็น

ลำดับ	Stakeholders	Stakeholders' Needs
5	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (นายแพทย์ สสจ. และหัวหน้างาน พัฒนาบุคลากร)	1. มีความเป็นผู้นำ สามารถทำงานร่วมกับแพทย์และชุมชน ไขต่อปัญหา รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง 2. รักษาโรคที่ไม่ซับซ้อนได้อย่างมั่นใจ เป็นผู้เชื่อมต่อระหว่าง case ก่อนส่งกรณีซับซ้อนให้แพทย์รักษา (ช่วยแบ่งเบาการตรวจโรคได้) ต้องมีเรื่องโรคและการรักษา และการดูแลแบบ holistic อย่างดี 3. มีทักษะ ความเชี่ยวชาญเรื่องโรคเรื้อรังและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง มีทักษะโดดเด่นเรื่องการจัดการโรค และ การประสานงาน
6	ทีมพัฒนาหลักสูตร	1. ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงอย่างชำนาญ มีความแตกต่างจาก NP เช่น การออกแบบให้บริการ หรือ จัดการสุขภาพปัญหาสุขภาพของคน กลุ่มคน ครอบครัว ชุมชน ได้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ 2. คิดเป็นระบบ คิดเชิงออกแบบ คิดเชิงสร้างสรรค์ คิดเชิงนวัตกรรม 3. มีบุคลิกของผู้นำ กล้าคิด กล้าชี้แนะเชิงสร้างสรรค์ 4. มีจริยธรรม 5. สื่อสาร พูด ฟัง อ่าน เขียน ได้ดีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
7	สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	1. พิจารณาเสนอวิสัยทัศน์ กำหนดนโยบายวิชาการ และหลักสูตร การเรียน การสอนและการวัดผลประเมินผลการศึกษาให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และภาระหน้าที่ของมหาวิทยาลัย 2. พิจารณาเสนอดำเนินการเกี่ยวกับการวิจัยการสอน การประเมินผลการสอน และการประกันคุณภาพการศึกษา 3. พิจารณาเสนอการให้ปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ประกาศนียบัตรบัณฑิต อนุปริญญา และประกาศนียบัตร 4. แสวงหาวิธีการที่จะทำให้การศึกษา การวิจัย การบริการทางวิชาการแก่สังคม การปรับปรุง การถ่ายทอดและพัฒนาเทคโนโลยี การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม การพัฒนาท้องถิ่น การผลิตและส่งเสริมวิทยฐานะครู การอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติให้เจริญยิ่งขึ้น 5. เสนอแนะแนวทางการประสานงาน การระดมสรรพกำลังเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น การทำข้อตกลงระหว่างมหาวิทยาลัยในความร่วมมือทางวิชาการ ประสานการใช้บุคลากรทรัพยากรและความชำนาญร่วมกันในการปฏิบัติหน้าที่ของมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น
8	สำนักงานส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	1. ปรับปรุง/พัฒนาหลักสูตรให้ตรงกับความต้องการของตลาดแรงงาน และผู้เรียน และให้ทันสมัย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพเศรษฐกิจ สังคมและเทคโนโลยี 2. พัฒนาบุคลากรให้ได้มาตรฐานอุดมศึกษา ทั้งด้านคุณวุฒิ และตำแหน่งวิชาการ 3. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ 4. ปฏิรูปการเรียนรู้ให้ผู้เรียนรู้จักคิด มีการฝึกปฏิบัติจริง และมีการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง

ลำดับ	Stakeholders	Stakeholders' Needs
		5. เร่งรัดพัฒนาคุณภาพของการจัดการเรียนรู้ และมุ่งเน้นการประกันคุณภาพทางวิชาการ 6. เพิ่มขีดความสามารถของนักศึกษาในด้านทักษะวิชาชีพ ทักษะทางภาษา การสื่อสาร และทักษะทางคอมพิวเตอร์ 7. เน้นการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ 8. จัดทำชื้อระเบียบเกี่ยวกับ credit bank (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
9	สำนักงานปลัดกระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม (สป.อว.)	กฎกระทรวง มาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 1. การผลิตบัณฑิตต้องสอดคล้องกับความต้องการของชุมชน สังคม ทั้งระดับชาติ และนานาชาติ 2. จัดหลักสูตรที่ส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้และการศึกษาตลอดชีวิต 3. จัดทำและบริหารหลักสูตรเป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 4. พัฒนาอาจารย์เรื่องการจัดกระบวนการเรียนรู้ทั้งในระบบชั้นเรียนและผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 5. การสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรมสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศ หรือพื้นที่ โดยบูรณาการกับการเรียนการสอน และสามารถนำไปใช้ในเชิงพาณิชย์หรือเชิงสาธารณะ 6. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้สอน ผู้เรียน และชุมชน เรียนรู้ร่วมกันและพัฒนาชุมชนในพื้นที่เพื่อสร้างประสบการณ์จริง 7. จัดให้มีรายวิชาในหลักสูตรและกิจกรรมที่สร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประวัติศาสตร์ ศิลปะและวัฒนธรรมและประเพณีของท้องถิ่นและของชาติ ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง รายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ผลลัพธ์การเรียนรู้ ประกอบด้วยอย่างน้อย 4 ด้าน คือ ความรู้ (Knowledge) ทักษะ (Skill) จริยธรรม (Ethics) ลักษณะบุคคล (Character) ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 ปรัชญาและวัตถุประสงค์ หลักสูตรปริญญาโท มุ่งเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชา โดยกระบวนการวิจัย เพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างอิสระ สามารถสร้างสรรค์ จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ มุ่งให้มีความสามารถในการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนางานและสังคม
10	กฎระเบียบของ มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	1. พัฒนานักวิชาการที่มีความรู้ความสามารถระดับสูง โดยกระบวนการวิจัย เพื่อให้ได้ความรู้ใหม่ ๆ อย่างมีอิสระ 2. มีความสามารถในการสร้างสรรค์ จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงการบูรณาการศาสตร์ที่เชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	Stakeholders	Stakeholders' Needs
		3. มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ 4. มีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนาและสังคม 5. มีความสามารถในการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพ ตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา
11	สำนักงานองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	1. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญสูงในการปฏิบัติการดูแลสุขภาพ มีความชำนาญมากกว่าระดับปริญญาตรี เช่น เรื่องที่ยาก ควรต้องทำได้ จัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน เช่น โรคเรื้อรังที่ควบคุมโรคไม่ได้ 2. มีความรู้ความสามารถในการทำวิจัย มีความรู้และมีศักยภาพสูงในพัฒนานวัตกรรม 3. มีคุณธรรม จริยธรรม มีพฤติกรรมบริการที่ดี มีจิตบริการ มีความเอื้ออาทรดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ พุดจาไพเราะ 4. มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรม จริยธรรม
12	สถาบันการศึกษาพยาบาล	1. การสร้างเครือข่ายในการทำงาน 2. การบูรณาการงานประจำกับตัวชี้วัด 3. การจัดการระบบสุขภาพชุมชน 4. การทำประชาพิจารณ์แบบนโยบายสาธารณะ 5. การหากลยุทธ์การทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น 6. การทำงานเชิงบูรณาการ 7. การรักษาโรคเบื้องต้น 8. การบริหารจัดการยา 9. การบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ 10. การจัดการบริการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เช่น สถานีชีวสถาน 11. การดูแลระยะสุดท้ายที่บ้าน 12. การดูแลผู้ป่วยติดเตียง 13. การดูแลต่อเนื่อง
13	สถานการณ์สังคมโลก	1. สร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยจัดการกับปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพและให้การดูแลที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เท่าเทียม และเข้าถึงได้สำหรับทุกคนทั่วทั้งความต่อเนื่องของการดูแล ภายใต้ความแตกต่างทางวัฒนธรรม 2. การออกแบบและการดำเนินงานของระบบสุขภาพชุมชน 3. ผู้นำด้านสุขภาพและความเสมอภาคด้านสุขภาพ 4. ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพตามความต้องการทางสังคมในชุมชน 5. ทำการวิจัยจำเป็นหรือพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพเพื่อขจัดช่องว่างและความเหลื่อมล้ำในการดูแลสุขภาพ

ลำดับ	Stakeholders	Stakeholders' Needs
		6. บทบาทของพยาบาลในการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นจากภัยพิบัติทางธรรมชาติและที่มนุษย์สร้างขึ้น และผลกระทบต่อความเท่าเทียมทางสุขภาพ 7. Telehealth และการพยาบาลทางไกล 8. ข้อมูลผู้ป่วยและสารสนเทศทางการพยาบาล 9. ทักษะด้านปัญญาประดิษฐ์และงานอัตโนมัติในการพยาบาล 10. จัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ 11. จัดบริการเทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคล 13. ให้บริการสุขภาพประชาชนตามบทบาทของพยาบาลขั้นสูง

หมวดที่ 2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

1. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

1.1 ปรัชญา

การศึกษาสร้างคน คิดค้นภูมิปัญญา พัฒนาท้องถิ่น

1.2 ปรัชญาการศึกษา

มุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต รองรับการเปลี่ยนแปลง มุ่งเน้นการผลิตและพัฒนาบัณฑิตนักปฏิบัติที่มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะทางวิชาชีพอย่างรอบด้าน มีคุณธรรม จริยธรรม นำไปสู่การสร้างสรรค์ ประยุกต์ใช้ให้สอดคล้อง เหมาะสมกับบริบทของสังคม

1.3 วิสัยทัศน์

ผลิตบัณฑิตนักปฏิบัติ เสริมสมรรถนะวิชาชีพ สร้างนวัตกรรมที่มีคุณค่า เป็นพลังปัญญาของสังคม

1.4 พันธกิจ

ตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547 ระบุไว้ในมาตรา 7 “ให้มหาวิทยาลัยเป็นสถาบันอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นที่เสริมสร้างพลังปัญญาของแผ่นดิน ฟื้นฟูพลังการเรียนรู้ เชิดชูภูมิปัญญาของท้องถิ่น สร้างสรรค์ศิลปวิทยา เพื่อความเจริญก้าวหน้าอย่างมั่นคงและยั่งยืนของปวงชน มีส่วนร่วมในการจัดการ การบำรุงรักษา การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างสมดุลและยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์ให้การศึกษา ส่งเสริมวิชาการและวิชาชีพชั้นสูง ทำการสอน วิจัย ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม ปรับปรุง ถ่ายทอด และพัฒนาเทคโนโลยี ทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ผลิตครูและส่งเสริมวิทยฐานะครู” จึงกำหนดพันธกิจของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมไว้เป็น 6 ประการ คือ

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพคู่คุณธรรมและขยายโอกาสทางการศึกษา
2. ผลิตบัณฑิตครูและส่งเสริมวิทยฐานะครู
3. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและประเพณีท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง
4. วิจัยเพื่อพัฒนาท้องถิ่นสู่มาตรฐานสากล และสืบสานพัฒนาโครงการพระราชดำริ
5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล
6. พัฒนาศักยภาพของชุมชน

1.5 อัตลักษณ์

พอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา

2. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์

2.1 ปรัชญา

สนับสนุนการเรียนรู้ เสริมสร้างศักยภาพ สร้างสรรค์การเปลี่ยนแปลง

2.2 วิสัยทัศน์

คณะพยาบาลศาสตร์จะเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีมาตรฐานวิชาชีพเป็นเลิศด้วยคุณภาพในระดับสากล

2.3 พันธกิจ

2.3.1 ผลิตบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ ได้รับการยอมรับมาตรฐานวิชาชีพและยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

2.3.2 สนับสนุนการเรียนรู้ด้านงานวิจัย ด้านงานบริการวิชาการ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาลร่วมกับแหล่งฝึกและเครือข่ายภายในและภายนอกประเทศ เพื่อพัฒนาสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน

2.3.3 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นภายใต้วัฒนธรรมสุขภาพ คงความเป็นเอกลักษณ์ของชุมชนเพื่อให้เกิดความยั่งยืน

2.3.4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

2.4 อัตลักษณ์

พร้อมเรียนรู้ มีจิตให้บริการ

3. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ จุดเด่น ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

3.1 ปรัชญา

มุ่งเน้นการผลิตพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต รองรับการเปลี่ยนแปลง เป็นนักจัดการสุขภาพขั้นสูงที่มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะทางวิชาชีพอย่างรอบด้าน มีคุณธรรม จริยธรรม นำไปสู่การสร้างสรรค์ ประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของสังคม

3.2 วิสัยทัศน์

ผู้นำด้านการผลิตพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่โดดเด่นด้านการจัดการสุขภาพ พัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนสู่การเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

3.3 พันธกิจ

3.3.1 ผลิตบัณฑิตพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ ได้รับการยอมรับมาตรฐานวิชาชีพและยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

3.3.2 งานวิจัย ด้านงานบริการวิชาการ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาลร่วมกับแหล่งฝึกและเครือข่ายภายในและภายนอกประเทศ เพื่อพัฒนาสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน

3.3.3 ร่วมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นภายใต้วัฒนธรรมสุขภาพ คงความเป็นเอกลักษณ์ของชุมชนเพื่อให้เกิดความยั่งยืน

3.3.4 พัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

3.4 จุดเด่น

นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ที่มีผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurses) ได้มีโอกาสศึกษาดูงานระบบการจัดการโรคเรื้อรัง และภัยพิบัติ รวมทั้งมีโอกาสได้ร่วมกิจกรรมการสร้างเครือข่ายการจัดการโรคเรื้อรัง และภัยพิบัติทั้งในระดับชาติ นานาชาติ โดยนักศึกษาจะได้รับการพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างทักษะการเป็นนักจัดการสุขภาพขั้นสูง ตามคุณลักษณะ 3CLS; Communicator, Collaborator, Community innovation creator, Leadership, & Systemic thinking

3.5 ความสำคัญ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ผลิตพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถสูงในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคลในชุมชน นำไปสู่การพัฒนาพยาบาลวิชาชีพสู่การเป็นพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ที่ตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม สภาพปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ การพัฒนาด้านเทคโนโลยีและสถานการณ์ปัญหาของชุมชนและบริบทพื้นที่ และตอบสนองต่อสถานการณ์การขาดแคลนอัตราากำลังในระบบบริการสุขภาพ การศึกษาในหลักสูตรนี้จะทำให้องค์กรวิชาชีพสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประเทศที่ต้องการพยาบาลที่มีศักยภาพสูงตามบริบทของปัญหาสุขภาพในบริบทโลกใหม่ (megatrends) และสอดคล้องกับบริบทประเทศไทยที่มุ่งสู่การพัฒนาสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็ง ขณะเดียวกันระบบบริการสุขภาพไม่ต้องสูญเสียอัตรากำลังในการลาเรียนแบบเต็มเวลา การพัฒนาหลักสูตรได้มีการนำนโยบายของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมที่เน้นการเป็นนักปฏิบัติในการทำงานกับชุมชนท้องถิ่น สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ได้สอดคล้อง เหมาะสมกับบริบทของสังคมในชุมชนท้องถิ่น หลักสูตรฯ มุ่งเน้นให้มหาบัณฑิตเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการจัดการระบบสุขภาพชุมชน นักปฏิบัติที่มีทักษะและสมรรถนะทางวิชาชีพในระดับสูง มีความคิดสร้างสรรค์ มีความสามารถในการสร้างความรู้ใหม่ การสื่อสารเชิงซับซ้อน การคิดเชิงระบบ การประสานงานเครือข่ายและให้บริการสุขภาพทุกช่วงวัย ทุกระยะสุขภาพโดยเฉพาะภาวะวิกฤตสุขภาพ มีคุณธรรม จริยธรรมและลักษณะบุคคลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

3.6 วัตถุประสงค์ เพื่อให้มหาบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีคุณลักษณะ ดังนี้

3.6.1 มีความรู้ ความเข้าใจเชิงลึก ในสาระตลของการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในการออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนสอดคล้องกับวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง

3.6.2 มีทักษะการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่เจ็บป่วยด้วยด้วยโรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ อุตบัติภัย และความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนตามกฎหมายและข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้องภายใต้จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

3.6.3 มีความสามารถในการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง และให้การพยาบาลแบบองค์รวม แก่ผู้รับบริการในชุมชนทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน

3.6.4 มีความสามารถในการพัฒนาและเผยแพร่ผลการวิจัยหรือนวัตกรรมทางพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชนอย่างมีมาตรฐาน

3.6.5 มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเจตคติที่ต่อวิชาชีพการพยาบาล

3.6.6 มีภาวะผู้นำในการบริหารจัดการระบบการดูแลสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และ บุคคลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างสร้างสรรค์

4. การออกแบบหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษา ปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจของ มหาวิทยาลัย

4.1 การออกแบบหลักสูตรที่สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัย

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีการออกแบบ หลักสูตรที่สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ที่จัดการศึกษาตามแนวทาง พัฒนาการนิยม (progressivism) ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต รองรับความ เปลี่ยนแปลง มุ่งเน้นการผลิตและพัฒนาบัณฑิตนักปฏิบัติที่มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะทาง วิชาชีพอย่างรอบด้าน มีคุณธรรม จริยธรรม นำไปสู่การสร้างสรรค์ ประยุกต์ใช้ให้สอดคล้อง เหมาะสมกับ บริบทของสังคม ดังนั้นหลักสูตร ฯ จึงมุ่งเน้นให้มหาบัณฑิตมีความรู้ ความเข้าใจในเชิงลึกในศาสตร์ด้านการ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและการสาธารณสุข มีภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต เป็นนักปฏิบัติที่มีทักษะ และสมรรถนะทางวิชาชีพในระดับสูงในการจัดการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีความสามารถในการ นำใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพ รวมทั้งการมีความคิดสร้างสรรค์ การคิดเชิงระบบ มีความสามารถในการสร้างความรู้ใหม่ การสื่อสารเชิงซับซ้อน การประสานงานเครือข่ายและให้บริการ สุขภาพทุกช่วงวัยและทุกระยะสุขภาพและภาวะวิกฤตสุขภาพ มีคุณธรรม จริยธรรมและลักษณะบุคคลตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา เน้นการเรียนรู้เชิงรุกโดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และส่งเสริมการ เรียนรู้ตลอดชีวิต การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย การวิจัย ประยุกต์ใช้การทฤษฎีทางการพยาบาล และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์

4.2 การออกแบบหลักสูตรที่สอดคล้องกับปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจของมหาวิทยาลัย

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีการออกแบบ หลักสูตรที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยที่มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตนักปฏิบัติ เสริมสมรรถนะวิชาชีพ สร้างนวัตกรรมที่มีคุณค่า เป็นพลังปัญญาของสังคม และพันธกิจของมหาวิทยาลัย ตามพระราชบัญญัติ

มหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547 ระบุไว้ในมาตรา 7 “ให้มหาวิทยาลัยเป็นสถาบันอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นที่เสริมสร้างพลังปัญญาของแผ่นดิน ฟื้นฟูพลังการเรียนรู้ เชิดชูภูมิปัญญาของท้องถิ่น สร้างสรรค์ศิลปวิทยา เพื่อความเจริญก้าวหน้าอย่างมั่นคงและยั่งยืนของปวงชน มีส่วนร่วมในการจัดการ การบำรุงรักษา การใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างสมดุลและยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์ให้การศึกษา ส่งเสริมวิชาการและวิชาชีพชั้นสูง ทำการสอน วิจัย ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม ปรับปรุง ถ่ายทอด และพัฒนาเทคโนโลยี ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และพัฒนาศักยภาพของชุมชน โดยมุ่งเน้นให้มหาบัณฑิตมีความรู้ ความเข้าใจในเชิงลึกในศาสตร์ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และการสาธารณสุข มีภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต เป็นนักปฏิบัติที่มีทักษะและสมรรถนะทางวิชาชีพในระดับสูงในการจัดการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีความสามารถในการนำใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพ รวมทั้งการมีความคิดสร้างสรรค์ การคิดเชิงระบบ มีความสามารถในการสร้างความรู้ใหม่ การสื่อสารเชิงซับซ้อน การประสานงานเครือข่ายและให้บริการสุขภาพทุกช่วงวัยและทุกระยะสุขภาพและภาวะวิกฤตสุขภาพ มีคุณธรรม จริยธรรมและลักษณะบุคคลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา เน้นการเรียนรู้เชิงรุกโดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย การวิจัย ประยุกต์ใช้การทฤษฎีทางการพยาบาลและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ มีการคำนึงถึงทุนและศักยภาพชุมชน มีการสร้างเครือข่ายสุขภาพในชุมชนทั้งระดับชาติ และนานาชาติ

5. ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) ของนักศึกษาตลอดหลักสูตร

ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต	การประเมินทักษะ	ช่วงเวลาที่ประเมิน
ความสามารถในการคิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ สร้างสรรค์ ด้วยการทำวิจัย	- กำหนดเนื้อหาในรายวิชา ระบบสุขภาพ ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต (Nursing Theory Future Leadership and Management) นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (Health Systems Health Policy and Health Economics) การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ (Research Health Innovation Technology for Health Management) วิทยานิพนธ์ I (Thesis I) และรายวิชาวิทยานิพนธ์ II (Thesis II) - การจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา มีการมอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูล วิเคราะห์และนำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเพื่อน เครือข่ายทางวิชาการ และทีมอาจารย์ผู้สอน	ตลอดหลักสูตร

ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต	การประเมินทักษะ	ช่วงเวลาที่ประเมิน
	3. การจัดการเรียนการสอนบางรายวิชามอบหมายให้นักศึกษาเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป และนำเสนอข้อมูล ทำให้นักศึกษามีทักษะในการจัดการกับข้อมูล	
ทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	1. กำหนดเนื้อหาในรายวิชา ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (Health Systems Health Policy and health economics) การวิจัยนวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ (Research Health Innovation Technology for Health Management) และรายวิชาปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Health Management Practicum) 2. การจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาให้มีการมอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยี และมีการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) รวมทั้งมอบหมายให้นักศึกษานำเสนอรายงานโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ วิดีทัศน์ และสื่อเทคโนโลยีอื่น ๆ 2. การจัดการเรียนการสอนบางรายวิชามอบหมายให้นักศึกษาเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป และนำเสนอข้อมูล ทำให้นักศึกษามีทักษะในการจัดการกับข้อมูล 3. การสอน การแสดงความคิดเห็นและนำเสนอผลงานแต่ละรายวิชามุ่งเน้นการสอนแบบผู้ใหญ่ (adult learning) โดยกระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจในการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ผ่านระบบ online คลิปวิดีโอบทเรียนออนไลน์ ผ่านระบบ LMS ของมหาวิทยาลัย และบทเรียน เสริมผ่านระบบ Thai Mook	ตลอดหลักสูตร
นักจัดการสุขภาพขั้นสูง Advance health manager	เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะพิเศษโดยมีสมรรถนะตามที่หลักสูตรกำหนด จึงกำหนดกลยุทธ์การพัฒนา ดังนี้ 1. กำหนดสมรรถนะบัณฑิตนักจัดการสุขภาพและดำเนินการชี้แจงให้อาจารย์ นักศึกษาทุกคนเข้าใจสมรรถนะดังกล่าว และให้อาจารย์ร่วมกันพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะตามกำหนดประกอบด้วย 3 CLS ดังนี้	ตลอดหลักสูตร

ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต	การประเมินทักษะ	ช่วงเวลาที่ประเมิน
	- Communicator คือ นักการสื่อสารด้านสุขภาพ สร้างความเข้าใจการดูแลสุขภาพ และบริหารจัดการ บริการสุขภาพในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ - Collaborator คือ นักประสานงานที่มีประสิทธิภาพ สร้างปฏิสัมพันธ์ ในการจัดการดูแลสุขภาพในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ - Community innovation creator คือ นักปฏิบัติที่สามารถใช้เทคโนโลยี ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมชุมชน - Leadership คือ ภาวะผู้นำการจัดการ การเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ - Systemic thinking คือ การคิดเชิงระบบ วิเคราะห์ ข้อมูลทางด้านสุขภาพเชิงระบบ และการบริหารจัดการ ด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ 2. พัฒนาแผนการเรียนรู้รายวิชานักจัดการสุขภาพขั้นสูง เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จตามสมรรถนะที่กำหนด โดยจัดการเรียนการสอนที่เน้น Active learning ฝึก ทดลอง วางแผนงาน โครงการในการดำเนินงานนักจัดการสุขภาพ และเน้นการประเมินตามสมรรถนะ 3. พัฒนาแผนการเรียนรู้รายวิชาปฏิบัติการนักจัดการสุขภาพขั้นสูง โดยเน้นให้นักศึกษาได้ฝึกประสบการณ์ นักจัดการสุขภาพตามบทบาทหน้าที่ และพัฒนาสมรรถนะผ่านประสบการณ์การปฏิบัติจริง การฝึกบทบาทผู้นำ ผู้จัดการสุขภาพรายกรณี	

6. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes)

PLO1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน สอดคล้องกับวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)

PLO2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่เจ็บป่วยด้วยด้วยโรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ อุตบัติภัย และความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน ประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (S6 Adaptation)

PLO3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาล ภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)

PLO4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)

PLO5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล (E4 organization)

PLO6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนักรจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักสร้างแรงบันดาลใจ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ทุกสถานการณ์ เข้าใจลักษณะเฉพาะแต่ละบุคคล (C5 characterize)

7. ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชาในหลักสูตรกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร Program Learning Outcomes (PLOs)

รหัสวิชา	รายวิชา	Program Learning Outcomes (PLOs)					
		1	2	3	4	5	6
หมวดวิชาแกน							
4271101	ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ	✓					
4271102	ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต	✓		✓		✓	✓
4271103	การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ และเทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ				✓	✓	
หมวดวิชาเฉพาะสาขา							
4271201	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม	✓	✓				
4271202	การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม	✓	✓	✓			
4271203	วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะสุดท้าย	✓		✓		✓	✓
4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม		✓				
4271285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง	✓	✓	✓		✓	✓
หมวดวิชาเลือก							
4271301	นวัตกรรมและการจัดการทางการพยาบาลผู้สูงอายุ		✓		✓	✓	✓
4271302	การบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพ	✓		✓	✓		✓
4271303	ศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลในยุคดิจิทัล	✓					✓
4271304	การบริหารและการจัดบริการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ	✓	✓			✓	✓
4271305	สัมมนาการพัฒนานวัตกรรมและการบริหารจัดการองค์กร			✓			
4271306	นักรจัดการระบบสุขภาพ	✓			✓	✓	✓
หมวดวิทยานิพนธ์							
4272481	วิทยานิพนธ์ I	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4272482	วิทยานิพนธ์ II	✓	✓	✓	✓	✓	✓

8 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	Program Learning Outcomes (PLOs)					
	1	2	3	4	5	6
1. มีความรู้ ความเข้าใจเชิงลึก ในสาระสำคัญของการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในการออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน สอดคล้องกับวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง	✓					
2. มีทักษะการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่เจ็บป่วยด้วยด้วยโรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ อุตภัย และความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนตามกฎหมายและข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้องภายใต้จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ		✓				
3. มีความสามารถในการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง และให้การพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการในชุมชนทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน			✓			
4. มีความสามารถในการพัฒนาและเผยแพร่ผลการวิจัยหรือนวัตกรรมทางพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างมีมาตรฐาน				✓		
5. มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเจตคติที่ต่อวิชาชีพการพยาบาล					✓	
6. มีภาวะผู้นำในการบริหารจัดการระบบการดูแลสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างสร้างสรรค์						✓

9 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรกับรายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

PLOs	ผลลัพธ์การเรียนรู้			
	ความรู้ (Knowledge)	ทักษะ (Skills)	จริยธรรม (Ethics)	ลักษณะบุคคล (Character)
PLO1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน และความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน สอดคล้องกับวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้น	✓			

PLOs	ผลลัพธ์การเรียนรู้			
	ความรู้ (Knowledge)	ทักษะ (Skills)	จริยธรรม (Ethics)	ลักษณะบุคคล (Character)
สูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)				
PLO2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่เจ็บป่วยด้วยด้วยโรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ อุบัติภัย และความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน ประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (S6 Adaptation)		✓		
PLO3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)		✓		
PLO4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)		✓		
PLO5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล (E4 organization)			✓	
PLO6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนักรกจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาวะแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักรสร้างแรงบันดาลใจ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ทุกสถานการณ์ เข้าใจลักษณะเฉพาะแต่ละบุคคล (C5 characterize)				✓

หมวดที่ 3 โครงสร้างของหลักสูตร รายวิชาและหน่วยกิต

1. โครงสร้างของหลักสูตร

1.1 จำนวนหน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

1.2 โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) มีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า	36	หน่วยกิต
1. หมวดวิชาแกน บัณฑิตเรียน	8	หน่วยกิต
2. หมวดวิชาเฉพาะสาขา บัณฑิตเรียน	13	หน่วยกิต
3. หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	3	หน่วยกิต
4. หมวดวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	หน่วยกิต

2. รายวิชาและหน่วยกิต

2.1 หมวดวิชาแกน		8	หน่วยกิต
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	
4271101	ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ Health Systems Health Policy and Health Economics	3(3-0-6)	
4271102	ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต Nursing Theory Future Leadership and Management	2(2-0-4)	
4271103	การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ Research Health Innovation Technology for Health Management	3(2-2-5)	
2.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา		13	หน่วยกิต
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	
4271201	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม Advanced Holistic Health Assessment	2(1-2-3)	
4271202	การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม Holistic Primary Medical Care	3(2-2-5)	
4271203	วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะสุดท้าย Epidemiology Management of Chronic diseases and End-of-Life Care	2(2-0-4)	
4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม Holistic Primary Medical Care Practicum	3(0-9-0)	

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)
4271285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง Advanced Community Health Management Practicum	3(0-9-0)

2.3 หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)
4271301	นวัตกรรมและการจัดการทางการพยาบาลผู้สูงอายุ Innovation and Geriatric Nursing Management	3(2-2-5)
4271302	การบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพ Management of Health Service Units	3(2-2-5)
4271303	ศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลในยุคดิจิทัล Science and Art of Teaching Nursing in the Digital Era	3(2-2-5)
4271304	การบริหารและการจัดบริการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ Provision of Health Services in Disaster Event	3(2-2-5)
4271305	สัมมนาการพัฒนานวัตกรรมและการบริหารจัดการองค์กร Seminar on Innovation Development and Organization Management	3(2-2-5)
4271306	นักจัดการระบบสุขภาพ Health System Manager	3(2-2-5)

2.4 หมวดวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)
4272481	วิทยานิพนธ์ I Thesis I	6(0-18-0)
4272482	วิทยานิพนธ์ II Thesis II	6(0-18-0)

2.5 วิชาเสริมระดับบัณฑิตศึกษา (ไม่นับหน่วยกิต)

นักศึกษาจะต้องมีความรู้ ความสามารถด้านภาษาอังกฤษและการใช้คอมพิวเตอร์ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถต่ำกว่าเกณฑ์จะต้องเรียนรายวิชาต่อไปนี้โดยไม่นับหน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)
1555103	ภาษาอังกฤษระดับกลางสำหรับบัณฑิตศึกษา Intermediate English for Graduates	3(3-0-6)
1555104	ภาษาอังกฤษระดับสูงสำหรับบัณฑิตศึกษา Advanced English for Graduates	3(3-0-6)

รหัสวิชา ชื่อวิชา

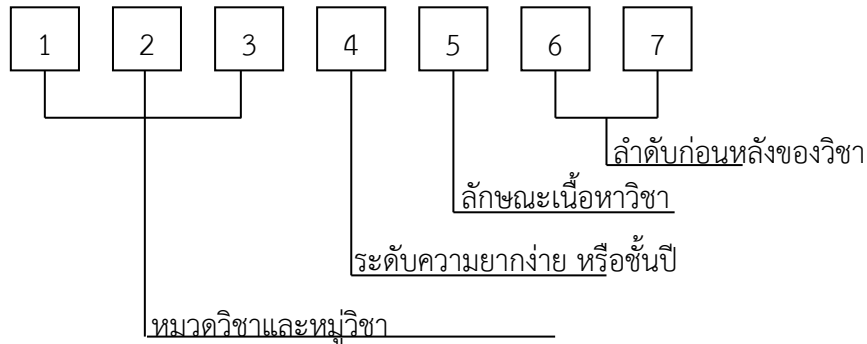
4125101 คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา

Computer for Graduate Studies

น(ท-ป-ค)

3(3-0-6)

3. ความหมายของเลขรหัสวิชา



เลขตัวที่ 1 - 3 บ่งบอกถึงหมวดวิชาและหมู่วิชา

427 หมวดวิชาพยาบาลมหาบัณฑิต

เลขตัวที่ 4 บ่งบอกถึงระดับความยากง่ายหรือชั้นปี

1 หมายถึง รายวิชาในระดับชั้นปีที่ 1

2 หมายถึง รายวิชาในระดับชั้นปีที่ 2

เลขตัวที่ 5 บ่งบอกถึงลักษณะเนื้อหาวิชา

1 หมายถึง กลุ่มวิชาแกน

2 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขา

3 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือก

4 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

เลขตัวที่ 6 บ่งบอกถึงการจำแนกรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ

0 หมายถึง รายวิชาภาคทฤษฎี

8 หมายถึง รายวิชาภาคปฏิบัติ

เลขตัวที่ 7 บ่งบอกถึงลำดับก่อนหลังของวิชา

4. แผนการเรียนตลอดหลักสูตร

4.1 แผนการเรียนตลอดหลักสูตรกรณีไม่มีการเทียบโอนรายวิชา

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4271101	ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ Health Systems Health Policy and Health Economics	3(3-0-6)	แกน
4271201	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม Advanced Holistic Health Assessment	2(1-2-3)	เฉพาะสาขา
4271202	การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม Holistic Primary Medical Care	3(2-2-5)	เฉพาะสาขา
4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม Holistic Primary Medical Care Practicum	3(0-9-0)	เฉพาะสาขา
1555103	ภาษาอังกฤษระดับกลางสำหรับบัณฑิตศึกษา Intermediate English for Graduates	3(3-0-6)	รายวิชาเสริม (ไม่นับหน่วยกิต)
รวม		11	หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4271102	ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต Nursing Theory Future Leadership and Management	2(2-0-4)	แกน
4271103	การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ Research Health Innovation Technology for Health Management	3(2-2-5)	แกน
4271203	วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะสุดท้าย Epidemiology Management of Chronic diseases and End-of-Life Care	2(2-0-4)	เฉพาะสาขา
4271285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง Advanced Community Health Management Practicum	3(0-9-0)	เฉพาะสาขา
รวม		10	หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
42713XX	รายวิชาหมวดวิชาเลือก	3(2-2-5)	เลือก
1555104	ภาษาอังกฤษระดับสูงสำหรับบัณฑิตศึกษา Advanced English for Graduates	3(3-0-6)	รายวิชาเสริม (ไม่นับหน่วยกิต)
4125101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา Computer for Graduate Studies	3(3-0-6)	รายวิชาเสริม (ไม่นับหน่วยกิต)
รวม		3	หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4272481	วิทยานิพนธ์ I Thesis I	6(0-18-0)	วิทยานิพนธ์
รวม		6	หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4272482	วิทยานิพนธ์ II Thesis II	6(0-18-0)	วิทยานิพนธ์
รวม		6	หน่วยกิต

4.2 แผนการเรียนตลอดหลักสูตรกรณีมีรายวิชาที่เทียบโอน สำหรับผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

แผนการศึกษาสำหรับผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ที่สภากาชาดไทยรับรอง สามารถเทียบโอนได้ 11 หน่วยกิต ทั้งนี้ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
*4271101	ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (เทียบโอน) Health Systems Health Policy and Health Economics	3(3-0-6)	แกน
*4271201	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม (เทียบโอน) Advanced Holistic Health Assessment	2(1-2-3)	เฉพาะสาขา
*4271202	การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม (เทียบโอน) Holistic Primary Medical Care	3(2-2-5)	เฉพาะสาขา
*4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม (เทียบโอน) Holistic Primary Medical Care Practicum	3(0-9-0)	เฉพาะสาขา
1555103	ภาษาอังกฤษระดับกลางสำหรับบัณฑิตศึกษา Intermediate English for Graduates	3(3-0-6)	รายวิชาเสริม (ไม่นับหน่วยกิต)
รวม		11	หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4271102	ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต Nursing Theory Future Leadership and Management	2(2-0-4)	แกน
4271103	การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ Research Health Innovation Technology for Health Management	3(2-2-5)	แกน
4271203	วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะสุดท้าย Epidemiology Management of Chronic diseases and End-of-Life Care	2(2-0-4)	เฉพาะสาขา
4271285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง Advanced Community Health Management Practicum	3(0-9-0)	เฉพาะสาขา
รวม		10	หน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
42713XX	รายวิชาหมวดวิชาเลือก	3(2-2-5)	เลือก
1555104	ภาษาอังกฤษระดับสูงสำหรับบัณฑิตศึกษา Advanced English for Graduates	3(3-0-6)	รายวิชาเสริม (ไม่นับหน่วยกิต)
4125101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา Computer for Graduate Studies	3(3-0-6)	รายวิชาเสริม (ไม่นับหน่วยกิต)
รวม		3	หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4272481	วิทยานิพนธ์ I Thesis I	6(0-18-0)	วิทยานิพนธ์
รวม		6	หน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น(ท-ป-ค)	หมวดวิชา
4272482	วิทยานิพนธ์ II Thesis II	6(0-18-0)	วิทยานิพนธ์
รวม		6	หน่วยกิต

สรุป จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า	36	หน่วยกิต
1. หมวดวิชาแกน	8	หน่วยกิต
2. หมวดวิชาเฉพาะสาขา	13	หน่วยกิต
3. หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	3	หน่วยกิต
4. หมวดวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	หน่วยกิต
5. หมวดวิชาเสริม	ไม่นับหน่วยกิต	

หมายเหตุ

ชั้นปีที่ 1 จัดเรียนการสอนแบบโมดูลดังนี้

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1 (เรียนรายวิชาทฤษฎีก่อนเรียนรายวิชาการฝึกปฏิบัติ)

ลำดับวิชา	รหัสวิชา	ชื่อวิชา
Module 1	4271101	ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ
	4271201	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม
	4271202	การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม
	1555103	ภาษาอังกฤษระดับกลางสำหรับบัณฑิตศึกษา
Module 2	4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 (เรียนรายวิชาทฤษฎีก่อนเรียนรายวิชาการฝึกปฏิบัติ)

ลำดับวิชา	รหัสวิชา	ชื่อวิชา
Module 1	4271102	ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต
	4271103	การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ
	4271203	วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะสุดท้าย
Module 2	4271285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง

5. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes; YLOs)

ชั้นปี	ความรู้ ทักษะ จริยธรรม และลักษณะบุคคลที่นักศึกษาจะได้รับเมื่อเรียนจบแต่ละชั้นปี
1	YLO 1.1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน โดยบูรณาการความรู้ทางการแพทย์ขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง YLO 1.2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณ YLO 1.3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม YLO 1.4 ออกแบบงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการแพทย์ YLO 1.5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ YLO 1.6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนการนักจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่

ชั้นปี	ความรู้ ทักษะ จริยธรรม และลักษณะบุคคลที่นักศึกษาจะได้รับเมื่อเรียนจบแต่ละชั้นปี
	ดี เป็นนักสร้างแรงบันดาลใจ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ทุกสถานการณ์ เข้าใจลักษณะเฉพาะแต่ละบุคคล
2	YLO 2.1 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ

6. คำอธิบายรายวิชา

6.1 หมวดวิชาแกน

รหัสวิชา ชื่อและคำอธิบายรายวิชา น(ท-ป-ค)

4271101 ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ 3(3-0-6)

Health Systems Health Policy and Health Economics

ระบบสุขภาพ ระบบสุขภาพชุมชน ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ เครื่องมือประเมินสุขภาพชุมชน ระบบบริการสุขภาพ คุณภาพบริการ ระบบและฐานข้อมูลสุขภาพชุมชนที่จำเป็น นโยบายและการพัฒนานโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดการบริหารจัดการองค์กรตามนโยบายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาวะผู้นำด้านสุขภาพ ต้นทุนอรรถประโยชน์ ประเด็น และแนวโน้มที่เกี่ยวข้อง

Health system, community health system, factor affecting health system, community health assessment tool, health service system, quality of service, essential community health system and database, health policy and policy development, health economics, organizational management concept according to local government policy, health Leadership, cost-effectiveness, issue, and related trend

4271102 ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต 2(2-0-4)

Nursing Theory Future Leadership and Management

ทฤษฎีทางการพยาบาล ทฤษฎีสุขภาพชุมชน ทฤษฎีพฤติกรรมสุขภาพ ขอบเขตและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การจัดการทางการพยาบาลภายใต้ความแตกต่างทางวัฒนธรรม กฎหมายและกฎหมายวิชาชีพ ข้อบังคับ จริยธรรม จรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การตัดสินใจเชิงจริยธรรม แนวคิดทฤษฎีภาวะผู้นำ การคิดเชิงระบบ การบริหารความเสี่ยง การจัดการในอนาคต และประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษา

Nursing theory, community health theory, health behavior theory, scope and competency of advanced practice nurse, nursing management under cultural difference; law and professional legislation, regulation, ethics, and code of conduct for advanced practice nurse; ethical decision-making, leadership theoretical concept, systems thinking, risk management, future management, and application to case study

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
4271103	การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ	3(2-2-5)

Research Health Innovation Technology for Health Management

แนวคิดการวิจัย กระบวนการวิจัย รูปแบบการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมและการวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ ระเบียบวิธีวิจัย สถิติขั้นสูงเพื่อการวิจัย จริยธรรมการวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานและการเผยแพร่ นวัตกรรมระบบสุขภาพและเทคโนโลยีเพื่อการจัดการสุขภาพ การวิจัยในงานเวชปฏิบัติชุมชน และฝึกปฏิบัติการใช้สถิติขั้นสูงเพื่อการวิจัย

Research concept, research process, research design, literature review and analysis of empirical evidence, research methodology, advanced statistics for research, research ethics, data analysis, report writing and publishing, health system innovation and technology for health management, research in community nurse practitioner, and practicing advanced statistics for research

6.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
4271201	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม	2(1-2-3)

Advanced Holistic Health Assessment

แนวคิดสุขภาพแบบองค์รวม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง มาตรฐานการคัดกรองของกระทรวงสาธารณสุข การประเมินสุขภาพจิต การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการแปลผล การประเมินภาวะแทรกซ้อนของโรค ตามขอบเขตและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ภายใต้ความแตกต่างทางวัฒนธรรม กฎหมายและกฎหมายวิชาชีพ ข้อบังคับ จริยธรรม จรรยาบรรณที่เกี่ยวข้อง และฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวม

Concept of holistic health, advanced health assessment, screening standards of Ministry of Public Health, mental assessment, history taking, physical examination, laboratory test and interpretation, disease complication assessment within scope and competency of advanced practice nurse under cultural difference; law and professional legislation, regulation, ethics, related code of conduct; and practice of holistic health assessment

รหัสวิชา ชื่อและคำอธิบายรายวิชา

น(ท-ป-ค)

4271202 การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม

3(2-2-5)

Holistic Primary Medical Care

พยาธิสรีรวิทยาของโรค การวินิจฉัยแยกโรคทางศัลยกรรมและอายุรกรรมตามหลักฐานทางคลินิกและหลักฐานเชิงประจักษ์ เกสัชวิทยา การเลือกใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย กลุ่มโรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ โรคเรื้อรัง การให้คำแนะนำปรึกษาเฉพาะโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การติดตามผลการรักษา ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติและการส่งต่อผู้ป่วย การบันทึกข้อมูลสุขภาพ และฝึกปฏิบัติการรักษาโรคแบบองค์รวม

Pathophysiology of disease, differential diagnosis in surgery and internal medicine based on clinical and evidence-based principle, pharmacology; rational drug use in common syndrome and disease, infectious disease, emerging disease, re-emerging disease, chronic diseases; disease-specific advice and counseling, health behavior modification, treatment follow-up, emergency, disaster and patient referral, health data recording, and practice holistic medical care

4271203 วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะสุดท้าย

2(2-0-4)

Epidemiology Management of Chronic diseases and End-of-Life Care

แนวคิดวิทยาการระบาด ธรรมชาติของการเกิดโรคและการกระจายโรคเรื้อรัง โรคติดเชื้อ โรคอุบัติซ้ำและโรคอุบัติใหม่ สถิติชีพ การวัดความเสี่ยงและความสัมพันธ์ระหว่างเหตุกับผล รูปแบบการศึกษาทางวิทยาการระบาด อนาคตในการศึกษาทางวิทยาการระบาด การคัดกรองและการทดสอบเครื่องมือวินิจฉัย การประยุกต์ใช้วิทยาการระบาดในการเฝ้าระวัง การสืบสวน การป้องกันโรค การควบคุมโรค การจัดการบริการ โรคเรื้อรังและระยะสุดท้ายของชีวิต การดูแลต่อเนื่อง การพัฒนาศักยภาพของผู้ดูแล การใช้ทุนทางสังคมและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและระยะสุดท้ายของชีวิต และประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษา

Concept of epidemiology, nature of disease emergence and distribution of chronic disease, infectious disease, re-emerging and emerging disease, vital statistics, risk measurement and cause-effect relationship, epidemiological study design, bias in epidemiological study, screening and testing diagnostic tool, application of epidemiology in surveillance, investigation, disease prevention, disease control, management of chronic disease and end-of-life service, continuing care, developing potential of caregiver, using social capital and evidence-based practice to care for chronically ill and end-of-life patient, and application to case study

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม	3(0-9-0)

Holistic Primary Medical Care Practicum

ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม การวินิจฉัยแยกโรค การตัดสินใจทางคลินิกตามหลักฐานเชิงประจักษ์ การเลือกใช้อย่างสมเหตุผลในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อยในกลุ่มโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาทางสุขภาพ การพยาบาลภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัยและการส่งต่อผู้ป่วย การบันทึกข้อมูลสุขภาพ ภายใต้ความแตกต่างทางวัฒนธรรม กฎหมายและกฎหมายวิชาชีพ ข้อบังคับ จริยธรรม จรรยาบรรณ ที่เกี่ยวข้อง

Practice of community health assessment, differential diagnosis, evidence-based clinical decision-making; rational drug use in common syndrome and disease within infectious disease, emerging disease, re-emerging disease; health advice and counseling; emergency nursing, disaster and patient referral; health data recording under cultural difference; law and professional legislation, regulation, ethics, related code of conduct

4271285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง	3(0-9-0)
---------	------------------------------------	----------

Advanced Community Health Management Practicum

ปฏิบัติการประเมินสุขภาพชุมชน นักจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูงโดยการทำงานร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ การใช้ทุนทางสังคม จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพชุมชน ออกแบบบริการสุขภาพ จัดการรายการกรณี คัดสรรทุนทางการพยาบาล พัฒนาศักยภาพของผู้ดูแล พัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน การดูแลต่อเนื่อง การดูแลภาวะวิกฤตสุขภาพและระยะสุดท้าย การพยาบาลภัยพิบัติ ปฏิบัติการเป็นผู้ประกอบการในสถานการณ์จำลอง ภายใต้กฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และความแตกต่างทางวัฒนธรรม

Practice of community health assessment, advanced community health manager by working with health network, using social capital, preparing community health database, designing health service, case management, calculating nursing cost, developing potential of caregiver, developing innovation for chronic patient care with complex issue, continuing care, health crisis and end-of-life care, disaster nursing, practice of entrepreneurship in simulated situation under law, professional ethics, and cultural difference

6.3 หมวดวิชาเลือก

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
4271301	นวัตกรรมและการจัดการทางการพยาบาลผู้สูงอายุ Innovation and Geriatric Nursing Management แนวคิดเชิงนวัตกรรม กระบวนการพัฒนานวัตกรรม นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ผู้สูงอายุที่เปราะบาง การดูแลระยะยาวจนถึงระยะท้ายของชีวิต ประเด็นและแนวโน้มในการจัดการทางการพยาบาลผู้สูงอายุ	3(2-2-5)
4271302	การบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพ Management of Health Service Units แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการบริหาร แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการจัดการในองค์การสุขภาพ การบริหารองค์การสุขภาพเชิงกลยุทธ์ การจัดการคุณภาพระบบบริการสุขภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ภาวะผู้นำและผู้นำการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มด้านการจัดหน่วยบริการสุขภาพ การจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาปรับปรุงการบริหารหน่วยบริการสุขภาพ	3(2-2-5)
4271303	ศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลในยุคดิจิทัล Science and Art of Teaching Nursing in the Digital Era ปรัชญาและมโนทัศน์การศึกษา ทฤษฎีการเรียนรู้ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการเรียนการสอนทางการพยาบาลร่วมสมัย บทบาทของผู้สอนและผู้เรียนที่เน้นทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 กระบวนการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา กระบวนการพัฒนาหลักสูตร การนำไปใช้และประเมินหลักสูตร	3(2-2-5)

Educational philosophy and concept, learning theory, concept and theory regarding contemporary nursing teaching and learning, role of teacher and student emphasizing on 21st century learning skills, teaching and learning process, measurement and evaluation, technology and educational innovation, curriculum development process, curriculum implementation and evaluation

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
4271304	การบริหารและการจัดบริการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ Provision of Health Services in Disaster Event แนวคิดภาวะภัยพิบัติ ผลกระทบของภัยพิบัติ หลักการบรรเทาสาธารณภัย รูปแบบบริการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ การบริหารจัดการคน เงิน และสิ่งของ วิธีการบริหารจัดการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงและการสื่อสาร Concept of disaster event, impact of disaster, principle of disaster mitigation, model of health service in disaster event; management of people, finance, and resources; method of health and environment administration, risk assessment and communication	3(2-2-5)
4271305	สัมมนาการพัฒนานวัตกรรมและการบริหารจัดการองค์กร Seminar on Innovation Development and Organization Management สัมมนาเกี่ยวกับการบริหารจัดการข้อมูลองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรมเพื่อการจัดการค่าใช้จ่ายการจัดบริการ การออกแบบระบบบริการแบบครบวงจร นวัตกรรมการส่งต่อและการดูแลต่อเนื่องในชุมชน Seminar on organizational data management with digital technology, innovation for cost management in service delivery, designing integrated service system, innovation in referral and continuing care in community	3(2-2-5)
4271306	นักจัดการระบบสุขภาพ Health System Manager แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับจัดการระบบสุขภาพ คุณภาพระบบบริการสุขภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ภาวะผู้นำและผู้นำการเปลี่ยนแปลง ระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ วัยทำงาน หญิงตั้งครรภ์ เด็กและวัยรุ่น และทารก ประเด็นและแนวโน้มด้านการจัดการระบบสุขภาพชุมชน Concept and theory related to health system management, quality of health service system and nursing outcome, leadership and change agent; health service system for chronic patient, the elderly, working age, pregnant woman, child and adolescent, and infant; issue and trend in community health system management	3(2-2-5)

6.4 หมวดวิทยานิพนธ์

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
4272481	วิทยานิพนธ์ I Thesis I	6(0-18-0)

การกำหนดประเด็นปัญหาการวิจัยทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับสาขาเวชพยาบาลปฏิบัติ ชุมชน การทบทวนวรรณกรรม การสร้างสมมติฐาน การพัฒนาเครื่องมือ การพัฒนาโครงร่างวิจัย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Determining nursing research issue related to community nursing practice, literature review, hypothesis formation, tool development, research proposal development under supervision of thesis advisor

4272482	วิทยานิพนธ์ II Thesis II	6(0-18-0)
---------	-----------------------------	-----------

จริยธรรมการวิจัย การดำเนินการวิจัยและการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล การเขียนรายงานการวิจัย และการเผยแพร่ผลการวิจัย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Research ethics, conducting research and collecting data, analyzing and synthesizing data, writing research report, and research publication under supervision of thesis advisor

6.5 หมวดวิชาเสริม

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
1555103	ภาษาอังกฤษระดับกลางสำหรับบัณฑิตศึกษา Intermediate English for Graduates	3(3-0-6)

พัฒนาทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนภาษาอังกฤษในระดับ B2 ตามกรอบมาตรฐาน CEFR เพื่อการสื่อสารและการทำงานวิชาการสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เสริมทักษะและเทคนิคการสืบค้นข้อมูล การอ่านและการสรุปสาระสำคัญจากเอกสารทางวิชาการจากสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อการทำวิจัย และอภิปรายข้อค้นพบโดยใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างคล่องแคล่วและเป็นธรรมชาติ

Training and extensive practice in English listening, speaking, reading, and writing skills at the B2 level according to the CEFR framework aim at improving graduate students' information-searching techniques, reading and summarizing key points from academic documents in print and electronic media for research purposes, and discussing research findings in English with fluency and naturalness

รหัสวิชา	ชื่อและคำอธิบายรายวิชา	น(ท-ป-ค)
1555104	ภาษาอังกฤษระดับสูงสำหรับบัณฑิตศึกษา	3(3-0-6)

Advanced English for Graduates

พัฒนาความสามารถทางภาษาอังกฤษในระดับ C1 ตามกรอบมาตรฐาน CEFR เพื่อเสริมทักษะและเทคนิคการเขียนเชิงวิชาการ บทคัดย่อ และบทความวิจัยโดยใช้โครงสร้างและภาษาที่เหมาะสมในระดับวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิชาการโดยใช้ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการให้รายละเอียดเกี่ยวกับเรื่องที่ซับซ้อน โดยใช้รูปแบบโครงสร้างและการเชื่อมโยงความได้อย่างถูกต้องตามหลักภาษา

Improving English abilities at the C1 level according to the CEFR framework to enhance academic writing skills and techniques, focusing on writing research abstracts and articles with appropriate academic structure and language, emphasizing using academic English in delivering effective presentations, and providing extensive explanations of complex issues using proper organization and cohesive language that adheres to academic norms

4125101	คอมพิวเตอร์สำหรับบัณฑิตศึกษา	3(3-0-6)
---------	------------------------------	----------

Computer for Graduate Studies

ความรู้พื้นฐานของการประยุกต์คอมพิวเตอร์มุ่งเน้นที่เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้งานและการดึงข้อมูลผ่านทางอินเทอร์เน็ต ความรู้พื้นฐานของโปรแกรมที่นำมาประยุกต์ใช้ในการบริหาร การใช้คอมพิวเตอร์ในการทำวิทยานิพนธ์ การเขียนสารบัญและการอ้างอิง การใช้คอมพิวเตอร์สำหรับการนำเสนอ

Basic knowledge of computer applications focusing on information technology, use and retrieval of information via the Internet, basic knowledge of applied program for administration, use of computer for thesis work, writing table of contents and reference, use of computer for presentation

หมวดที่ 4 การจัดการกระบวนการเรียนรู้

1. ระบบการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

1.1 ระบบ

ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

ทั้งนี้ การจัดการศึกษาเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน โดยกำหนดให้มีระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนให้มีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ และจำนวนหน่วยกิตไม่เกิน 9 หน่วยกิต ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มีการเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

2. การดำเนินการของหลักสูตร กำหนดการเปิด-ปิดภาคการศึกษาให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

2.1.1 ปีการศึกษา 2568

ภาคการศึกษาที่ 1	ตุลาคม	-	กุมภาพันธ์
ภาคการศึกษาที่ 2	มีนาคม	-	มิถุนายน
ภาคฤดูร้อน	กรกฎาคม	-	กันยายน

2.1.2 ปีการศึกษา 2569-2572

ภาคการศึกษาที่ 1	กันยายน	-	มกราคม
ภาคการศึกษาที่ 2	กุมภาพันธ์	-	พฤษภาคม
ภาคฤดูร้อน	มิถุนายน	-	สิงหาคม

2.2 วิธีการจัดการเรียนการสอน

ระบบการศึกษาเป็นแบบชั้นเรียนหรือแบบออนไลน์ โดยจัดการเรียนการสอน ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมและแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ร่วมกับการจัดการเรียนการสอนแบบโดยใช้สื่อเอกสารและสื่อเสริมที่หลากหลายผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อดิจิทัลหลายลักษณะ เช่น การสอนแบบออนไลน์ผ่านระบบจัดการการเรียนการสอนผ่านเครือข่าย (Learning Management System: LMS) ของมหาวิทยาลัย บทเรียนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) การสัมมนาออนไลน์ ซึ่งจัดไม่เกิน ร้อยละ 60 ของชั่วโมงสอน

โดยการจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมว่าด้วยการจัดการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566

2.3 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

มีการเทียบโอนหน่วยกิต โดยเป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566

3. ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน การวัดและประเมินผล

3.1 ความรู้ (Knowledge)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
PLO1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน สอดคล้องกับวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)	- จัดการเรียนการสอนแบบผสมผสานทั้ง ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมและแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ร่วมกับการจัดการเรียนการสอนแบบโดยใช้สื่อเอกสารและสื่อเสริมที่หลากหลายผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อดิจิทัลหลายลักษณะ พร้อมเอกสารประกอบการสอนและการศึกษาค้นคว้าที่หลากหลายรูปแบบ - มีการจัดสัมมนาเข้มในรายวิชาที่มีเนื้อหายากและซับซ้อน โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้และประสบการณ์ตรงมาเป็นวิทยากรบรรยายเฉพาะเรื่อง และการฝึกทักษะทางการพยาบาลในห้องปฏิบัติการเสมือนจริง (simulation) การสัมมนาเพื่อส่งเสริมการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพ - จัดให้มีการสืบค้นหาความรู้เพิ่มเติมในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยการกำหนดให้ศึกษากฎนิศึกษาหรือทำกิจกรรมในแนวการศึกษา - จัดให้นักศึกษามีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยตนเองในแนวการศึกษา ดังนี้ 4.1 การประเมินผลก่อนเรียน โดยการทำแบบประเมินผลตนเองก่อนเรียน และ	- การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้ โดยการสอบปลายภาค ด้วยข้อสอบปรนัยและอัตนัย - การประเมินผลจากกิจกรรมในแต่ละวิชา เช่น รายงานการศึกษาค้นคว้ากรณีศึกษา รายงานผลการสัมมนา เป็นต้น - การประเมินผลจากการประเมินตนเองของนักศึกษาเกี่ยวกับผลการเรียนรู้ด้านความรู้ รวมทั้งผลการประเมินของอาจารย์นิเทศ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
	มีเฉลยคำตอบไว้ให้นักศึกษา ตรวจสอบคำตอบด้วยตนเอง 4.2 การประเมินผลระหว่างเรียนด้วยตนเอง โดยการทำกิจกรรมท้ายบท 5. ให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ หรือ การศึกษาค้นคว้าอิสระภายใต้การให้คำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา และสอบปกป้องวิทยานิพนธ์หรือ การศึกษาค้นคว้าอิสระ พร้อมทั้งเผยแพร่ผลงานตามมาตรฐานของมหาวิทยาลัย	

3.2 ทักษะ (Skill)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
PLO2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่เจ็บป่วยด้วยด้วยโรคเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ อุตภัย และความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน ประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (S6 Adaptation)	1. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีทักษะในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ วินิจฉัยโรค และให้การรักษาโรคเบื้องต้น โดยใช้องค์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง 2. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยเชื่อมโยงความรู้และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการประเมินสุขภาพขั้นสูง การรักษาโรคเบื้องต้น การส่งเสริมป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคลทุกกลุ่มวัย เน้นกลุ่มผู้สูงอายุ ครอบครัว และชุมชน ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาวะภัยพิบัติ เพื่อพัฒนาทักษะ ดังนี้ 2.1 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม 2.2 ทักษะการวิเคราะห์หรือวินิจฉัยปัญหาที่ซับซ้อนของบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน	1. การประเมินผลจากการตอบคำถามหรือผลงานของกิจกรรมในการเข้าร่วมกิจกรรมการสอนทั้ง onsite และ online การสัมมนา การนำเสนอ ผลงาน และกิจกรรมที่มอบหมายในรายวิชา เช่น รายงาน เป็นต้น 2. การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการคิด โดยการสอบกลางภาคและปลายภาค จากข้อคำถามที่ประเมินระดับการคิดรู้ระดับความเข้าใจ การวิเคราะห์ สังเคราะห์ และการประเมินค่า 3. การประเมินผลจากการประเมินตนเองของนักศึกษาเกี่ยวกับผลการ
PLO3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องแก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติ โดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)		

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
PLO4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)	และชุมชน จัดลำดับความสำคัญของปัญหา และโยนโยสาคเหตุของปัญหา ทั้งในภาวะปกติและวิกฤตสุขภาพ โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2.3 ทักษะการวางแผนและจัดทำโครงการแก้ไขปัญหสุขภาพซึ่งครอบคลุมทั้งการรักษาโรค การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ การออกแบบบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน และการดำเนินการตามโครงการแก้ไขปัญหสุขภาพของบุคคล ครอบครัว กลุ่มบุคคลและชุมชน ทั้งในภาวะปกติและวิกฤตสุขภาพ และการออกแบบการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพ 2.4 ทักษะการประเมินผลการรักษาโรคหรือ ประเมินผลโครงการ รวมทั้งประเมินรูปแบบและกลยุทธ์ที่ใช้โดยพิจารณาถึงความเหมาะสม กับสภาพชุมชน ทั้งในภาวะปกติและวิกฤตสุขภาพ 3. การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนด้วยการสัมมนาเสริมและสื่อที่หลากหลาย เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการเป็นผู้นำและการจัดการในอนาคต การทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและประชาชนทั่วไป สื่อสารเรื่องซับซ้อนทั้งการพูด การเจรจาต่อรอง การฟัง และการเขียน 4. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะในการนำเสนอผลงานทางวิชาการ ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	เรียนรู้ด้านทักษะ รวมทั้งผลการประเมินของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
	5. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่มุ่ง เน้นให้ผู้เรียนมีทักษะในการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพบทความทางวิชาการและผลการวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารจากเว็บไซต์และฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่มีคุณภาพมาสร้างแนวคิดใหม่หรือสร้างสรรค์นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งประสบการณ์ในการเป็นผู้นำ การจัดระบบข้อมูลทางสุขภาพ ทั้งภาวะปกติและภัยพิบัติ 6. กระตุ้นให้นักศึกษามีการพัฒนาทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ คิดวิเคราะห์ คิดเชิงออกแบบ และคิดเชิงนวัตกรรมในการพัฒนาออกแบบบริการสุขภาพภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ รวมทั้งการทำกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น การศึกษาดูงานในและต่างประเทศ และการทำวิทยานิพนธ์ หรือ การค้นคว้าอิสระ	

3.3 จริยธรรม (Ethics)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
PLO5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล (E4 organization)	1. มีการสอนหลักการของคุณธรรมจริยธรรมไว้ในเนื้อหาสาระของรายวิชาหมวดวิชาเฉพาะสาขา และสอดแทรกเนื้อหาเรื่องนี้ไว้ในชุดวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มุ่งเน้นการเป็นต้นแบบที่ดีในการประพฤติปฏิบัติในการปฏิบัติงานการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะในการใช้เหตุผลตัดสินเชิงจริยธรรมและจัดการกับปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	1. การประเมินผลจากคะแนนการสอบกลางภาคและปลายภาคในรายวิชาที่มีการสอนเกี่ยวกับหลักการของคุณธรรมจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล 2. การประเมินผลจากการประเมินตนเองของนักศึกษา และการประเมินผลของอาจารย์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
	3. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ภาคทฤษฎี และปฏิบัติเกี่ยวกับจริยธรรมในการทำวิจัยและปลูกฝังให้ผู้เรียนมีจริยธรรมในการทำวิจัยและการสร้างผลงานทางวิชาการ โดยการปฐมนิเทศ การสัมมนา เสริม การตรวจสอบการคัดลอกผลงานทางวิชาการ และการขอรับรองจริยธรรมการทำวิจัย 4. มีการปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม ผ่าน กิจกรรมการเรียนการสอนของ มหาวิทยาลัย ได้แก่ การปฏิบัติกิจกรรมตามแผนการสอน การเข้าห้องสอบ การส่งผลงานตามการมอบหมายในแต่ละ กิจกรรมประจำวิชา การเข้ารับการสัมมนา และการปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย	นิเทศในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับผลลัพธ์ การเรียนรู้ด้านคุณธรรม 3. การประเมินผลจาก พฤติกรรมของนักศึกษาใน การปฏิบัติตามกิจกรรมการเรียนการสอนและระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ของ มหาวิทยาลัย 4. การประเมินผลจากการจัด กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม เช่น การไหว้ครู การรับน้อง กิจกรรมวัน พยาบาลสากล เป็นต้น 5. ผลการตรวจสอบการ คัดลอกผลงานทางวิชาการ โดยหลักสูตรมีการ ตรวจสอบการคัดลอก วรรณกรรมในรายงานทุก ฉบับโดยใช้โปรแกรมอักขร วิสัทธิ์และ Turn-it-in และผลการขอรับรอง จริยธรรมการทำวิจัย

3.4 ลักษณะบุคคล (Character)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
PLO6 แสดงพฤติกรรมภาวะ ผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็น การนักจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาพแก่ ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและ ตัวอย่างที่ดี เป็นนักสร้างแรง	1. จัดการเรียนการสอนแบบผสมระหว่าง onsite และ online พร้อมเอกสาร ประกอบการสอนและการศึกษาค้นคว้าที่ หลากหลายรูปแบบ 2. การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มุ่งเน้น ให้นักศึกษาเรียนรู้เกี่ยวกับการเป็นผู้นำ และการจัดการในอนาคต มีความ	1. การประเมินผลจากผลงาน การทำงานเป็นทีมในการทำ กิจกรรมต่างๆ การทำ โครงการ และการอภิปราย ภาวะผู้นำ ความมีวินัย และการพัฒนาดตนเอง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	การวัดและประเมินผล
บันทึใจ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ทุกสถานการณ์ เข้าใจลักษณะเฉพาะแต่ละบุคคล (C5 characterize)	รับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง โดยจัดกิจกรรมให้ผู้เรียนมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนด้วยกันเอง ผู้เรียนกับผู้สอน และผู้ร่วมทีมสุขภาพ อาทิ การสนทนากลุ่ม การอภิปราย การสัมมนา การฝึกอบรม การมอบหมายงาน การติดตามสนับสนุนการออกแบบบริการสุขภาพ/การเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพในบริบทของพื้นที่ของนักศึกษาแต่ละคน เป็นต้น 3. จัดทำสถานการณ์จำลองในห้อง simulation ให้ฝึกการเป็นผู้นำในการบริหารจัดการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ 4. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนผลิตเปลี่ยนหมุนเวียนกันเป็นหัวหน้าทีมในการบริการที่คลินิกและในชุมชน เพื่อให้มีทักษะในการบริหารจัดการและมีประสบการณ์ในการแก้ปัญหาที่ยุ่งยากและซับซ้อนได้เหมาะสมกับสถานการณ์ 5. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่มุ่งเน้นในการปลูกฝังให้ผู้เรียนมีความรับผิดชอบทั้งในการเรียนรู้ การพัฒนาตนเอง การพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง มีการพาไปศึกษาดูงานด้านผู้นำในการจัดการสุขภาพชุมชน	2. การประเมินผลจากการประเมินตนเองของนักศึกษาเกี่ยวกับผลการเรียนรู้ด้านลักษณะบุคคล และ ประเมินผลโดยอาจารย์ผู้สอน

หมายเหตุ การจัดการเรียนการสอนเน้นการมีส่วนร่วมอย่างรับผิดชอบทุกขั้นตอนของผู้เรียนเป็นสำคัญ เช่น การเลือกหัวข้อในการสัมมนา การเลือกรูปแบบการนำเสนอ การเลือกหัวข้อวิทยานิพนธ์ และการเลือกอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เป็นต้น

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผน 1 วิชาการ มีวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาล 2 วิชา ได้แก่ ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม (Holistic Primary Medical Care Practicum) และปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Health Management Practicum) ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

PLO2 ปฏิบัติการักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง โดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม

4.2 ช่วงเวลา แผน 1 วิชาการ การฝึกปฏิบัติมี 2 วิชา ซึ่งจะจัดการฝึกปฏิบัติ ดังนี้

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	ปีที่/ภาคเรียนที่
4271284	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม Holistic Primary Medical Care Practicum	ปีที่ 1 ภาคเรียนที่ 1
4171285	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง Advanced Community Health Management Practicum	ปีที่ 1 ภาคเรียนที่ 2

4.3 การฝึกปฏิบัติและจำนวนชั่วโมง แผน 1 วิชาการ จำนวน 2 รายวิชา

วิชา	การฝึกปฏิบัติ	จำนวนชั่วโมง
4271284 ปฏิบัติการรักษาโรค เบื้องต้นแบบองค์ รวม Holistic Primary Medical Care Practicum	ฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะ สุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม การวินิจฉัยแยกโรค การ ตัดสินใจทางคลินิกตาม หลักฐานเชิงประจักษ์ การ เลือกใช้อย่างสมเหตุผล ในกลุ่มอาการและโรคที่พบ บ่อยในกลุ่มโรคติดเชื้อ โรค อุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ให้ คำแนะนำและคำปรึกษา ทางสุขภาพ การพยาบาล	1. การฝึกปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น รวม 135 ชั่วโมง (3 หน่วยกิต) โดยฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลนาน 3 สัปดาห์ และ และ ฝึกปฏิบัติในห้อง simulation ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้ 1.1 ฝึกปฏิบัติในเวลาเช้าการตั้งแต่วันจันทร์ถึงศุกร์ ในแผนกผู้ป่วยนอก โดยครอบคลุมโรคทาง อายุร กรรม ศัลยกรรม กุมารเวชกรรม นรีเวช กรรม และอุบัติเหตุและฉุกเฉินของ โรงพยาบาลหรือในหน่วยบริการปฐมภูมิ วันละ 8 ชั่วโมง รวมเป็น 120 ชั่วโมง

วิชา	การฝึกปฏิบัติ	จำนวนชั่วโมง
	ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และการส่งต่อผู้ป่วย การบันทึกข้อมูลสุขภาพ ภายใต้ความแตกต่างทางวัฒนธรรม กฎหมายและกฎหมายวิชาชีพ ข้อบังคับ จริยธรรม จรรยาบรรณที่เกี่ยวข้อง	1.2 ฝึกปฏิบัติใน simulation การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในสถานการณ์ภัยพิบัติ ตั้งแต่วันจันทร์ถึงศุกร์ เป็นเวลา 5 วัน วันละ 7 ชั่วโมง รวมเป็น 35 ชั่วโมง 2. มอบหมายการเรียนรู้การสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (LMS) เพื่อเตรียมความพร้อม จำนวน 2 วัน ๆ 8 ชั่วโมง เช่น การวิเคราะห์กรณีศึกษา การตรวจร่างกาย การแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การอ่านบทความภาษาอังกฤษ เป็นต้น
4271285 ปฏิบัติการจัดการ สุขภาพชุมชนขั้นสูง Advanced Community Health Management Practicum	ฝึกปฏิบัติการประเมินสุขภาพชุมชน โดยการทำงานร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ การใช้ทุนทางสังคม จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพชุมชน ออกแบบบริการสุขภาพ จัดการรายการกรณี คิดต้นทุนทางการพยาบาล พัฒนาศักยภาพของผู้ดูแล พัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน การดูแลต่อเนื่อง การดูแลภาวะวิกฤตสุขภาพและระยะสุดท้าย ปฏิบัติการเป็นผู้ประกอบการในสถานการณ์จำลอง ภายใต้กฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และความแตกต่างทางวัฒนธรรม	1. การฝึกปฏิบัติงานในการประเมินสุขภาพชุมชน โดยการทำงานร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ ตามบทบาทหน้าที่ของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนรวม 135 ชั่วโมง (3 หน่วยกิต) โดยฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลนาน 3 สัปดาห์ และ และ ฝึกปฏิบัติในห้อง simulation ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้ 1.1 ฝึกปฏิบัติในเวลาราชการตั้งแต่วันจันทร์ถึงศุกร์ ในแผนกเวชกรรมสังคม ของโรงพยาบาล หรือ ใน รพ.สต. ในจังหวัดนครปฐมและ/หรือโรงพยาบาลในภูมิภาค และ/หรือกองสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบคลุมการประเมินสุขภาพชุมชน โดยการทำงานร่วมกับเครือข่ายสุขภาพ การใช้ทุนทางสังคม จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพชุมชน ออกแบบบริการสุขภาพ จัดการรายการกรณี คิดต้นทุนทางการพยาบาล พัฒนาศักยภาพของผู้ดูแล พัฒนาระบบการดูแล/นวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน การดูแลต่อเนื่อง การดูแลภาวะวิกฤตสุขภาพและระยะสุดท้าย ภายใต้กฎหมาย จรรยาบรรณวิชาชีพ และความแตกต่างทางวัฒนธรรม - ฝึกปฏิบัติงานวันละ 8 ชั่วโมง รวมเป็น 120 ชั่วโมง

วิชา	การฝึกปฏิบัติ	จำนวนชั่วโมง
		1.2 ฝึกปฏิบัติใน simulation การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในสถานการณภัยพิบัติในชุมชน ตั้งแต่วันจันทร์ถึงศุกร์ เป็นเวลา 5 วัน วันละ 7 ชั่วโมง รวมเป็น 35 ชั่วโมง 2. มอบหมายการปฏิบัติการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพในหน่วยงานต้นสังกัด ภายใต้กฎหมายจรรยาบรรณวิชาชีพ และความแตกต่างทางวัฒนธรรม 3. มอบหมายการเรียนรู้การสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (LMS) เพื่อเตรียมความพร้อม จำนวน 2 วัน 8 ชั่วโมง

4.4 การเตรียมการและการจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

รายวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีรายละเอียดในการเตรียมการและการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

การเตรียมการจัดการเรียนการสอนรายวิชาจะดำเนินการเตรียมความพร้อมก่อนการศึกษาที่เปิดสอน ตามขั้นตอนดังนี้

1) คัดสรรโรงพยาบาลแหล่งฝึกปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และกำหนดโรงพยาบาลหลักที่สามารถใช้เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวมได้ โดยพิจารณาจากขอบเขตและคุณภาพการบริการสุขภาพ จำนวนผู้ใช้บริการ และความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนการรักษาโรคเบื้องต้น ได้แก่ โรงพยาบาลสามพราน โรงพยาบาลบางเลน โรงพยาบาลดอนตูม จังหวัดนครปฐม และโรงพยาบาลบางแพ จังหวัดราชบุรี โดยพิจารณาตามเกณฑ์ดังกล่าว และเสนอให้กรรมการบัณฑิตศึกษาของและกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยพิจารณาตามขั้นตอนต่อไป

2) คัดสรรอาจารย์สอนเสริมและพยาบาลพี่เลี้ยง การสรรหาอาจารย์สอนเสริมที่เป็นแพทย์ในโรงพยาบาล และพยาบาลพี่เลี้ยง โดยมีกระบวนการในการคัดเลือก ดังนี้

(1) การสรรหาอาจารย์สอนเสริมที่เป็นแพทย์ในโรงพยาบาล โดยประธานหลักสูตรฯ จะติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อขอรายชื่อแพทย์ที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการปฐมภูมิ และห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยสัดส่วนในการสอนกำหนดให้อาจารย์สอนเสริมที่เป็นแพทย์ต่อนักศึกษาไม่เกิน 1:4 โดยอาจารย์สอนเสริมที่เป็นแพทย์ต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และสมัครใจเป็นอาจารย์สอนเสริม คุณสมบัติของอาจารย์สอนเสริมที่เป็นแพทย์ มีดังนี้

ก. จบการศึกษาศาสตรบัณฑิต

ข. มีวุฒิปริญญาเฉพาะทางในสาขาศัลยศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์ เวชศาสตร์ หรือวุฒิปริญญาเฉพาะทางสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง

ค. มีประสบการณ์ด้านการสอนทางคลินิกไม่น้อยกว่า 2 ปี

(2) **การสรรหาพยาบาลพี่เลี้ยงในโรงพยาบาล** โดยประธานหลักสูตรฯ จะทำการติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลและหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล เพื่อขอรายชื่อพยาบาลพี่เลี้ยงที่ทำหน้าที่ในการกำกับดูแลการฝึกปฏิบัติ โดยกำหนดให้มีพยาบาลพี่เลี้ยง 1 คนต่อโรงพยาบาล 1 แห่ง คุณสมบัติของพยาบาลพี่เลี้ยงต้องจบการศึกษาระดับปริญญาโททางการพยาบาล

(3) **การสรรหาอาจารย์สอนจากภายในมหาวิทยาลัย** โดยประธานหลักสูตรฯ จะเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นผู้สอนประจำกลุ่มนักศึกษาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

ก. จบการศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอกในสาขาวิชาการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การพยาบาลสาธารณสุข หรือสาขาการพยาบาลอื่นที่สัมพันธ์กับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ข. มีประกาศนียบัตรเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หรือประกาศนียบัตรเวชปฏิบัติสาขาอื่นจากสถาบันที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล

ค. มีประสบการณ์สอนทางคลินิกหรือปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน อย่างน้อย 2 ปี

ง. มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

3) **จัดทำคู่มือฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน** คณะอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ร่วมกันจัดทำคู่มือการฝึกฯ เพื่อใช้เป็นคู่มือในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา อาจารย์สอนเสริม และพยาบาลพี่เลี้ยง โดยมีการปรับปรุงแก้ไขทุกภาคการศึกษาที่เปิดสอน

4) **จัดประชุมอาจารย์สอนเสริมและพยาบาลพี่เลี้ยง** อาจารย์ประจำหลักสูตรและคณะอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ดำเนินการจัดประชุมอาจารย์สอนเสริมและพยาบาลพี่เลี้ยงก่อนเปิดสอนทุกภาคการศึกษา เพื่อชี้แจงถึงวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังทั้ง 4 ด้าน การจัดการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผล ปัญหาที่อาจพบและแนวทางแก้ไข รวมถึงบทบาทหน้าที่ของอาจารย์สอนเสริมและพยาบาลพี่เลี้ยง โดยอาจารย์สอนเสริมและพยาบาลพี่เลี้ยงจะได้รับคู่มือการฝึกปฏิบัติงานฯ

5) **จัดการอบรมเตรียมความพร้อมนักศึกษา** การอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมและปฐมนิเทศเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน รวมทั้งการฝึกปฏิบัติฯ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังทั้ง 4 ด้าน กิจกรรมการเรียนการสอน งานที่มอบหมายและการประเมินผล สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน และสิ่งอำนวยความสะดวก

สะดวก การบรรยายสรุปเกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง การวินิจฉัยโรคและการรักษาโรคที่พบ บ่อยและการส่งต่อ ตลอดจนทำการสาธิตและฝึกทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง ทุกด้าน ใช้เวลา 1 วัน วันละ 8 ชั่วโมง และ มอบหมายการเรียนรู้การสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (LMS) เพื่อเตรียมความพร้อม จำนวน 2 วัน ๆ 8 ชั่วโมง เช่น การวิเคราะห์กรณีศึกษา การตรวจร่างกาย การแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การอ่านบทความภาษาอังกฤษ เป็นต้น เป็นเวลา 24 ชั่วโมง ซึ่งอาจจัดในรูปแบบ onsite และ/หรือ online ตามความเหมาะสมกับสถานการณ์และความต้องการของนักศึกษา

6) ประสานงานและเตรียมความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติ หน่วยงานฝึกปฏิบัติ ประธานหลักสูตรและผู้รับผิดชอบรายวิชา จะประสานงานกับพยาบาลพี่เลี้ยงเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนให้นักศึกษาลงฝึกปฏิบัติ ชักชวนความเข้าใจในการกำกับดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ วิธีการติดต่อสื่อสาร เมื่อพบปัญหาและอุปสรรคเพื่อทำการแก้ไขปัญหาาร่วมกัน

7) ดำเนินการฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน ตามวัน เวลา และสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

8) การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน การประเมินผลการฝึกงาน มี 4 ส่วน ดังนี้

8.1) อาจารย์สอนเสริมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยใช้แบบฟอร์มการประเมินผลที่เป็นมาตรฐานประมาณค่า 5 ระดับ และประเมินความพึงพอใจในความเหมาะสม การอำนวยความสะดวกของสถานที่ฝึกปฏิบัติ และให้ข้อเสนอแนะ

8.2) พยาบาลพี่เลี้ยงประเมินพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานในการฝึกงาน โดยการประชุมหรือการประชุมทางไกลผ่านระบบวิดีโอ

8.3) นักศึกษาประเมินผลตนเองและประเมินความพึงพอใจในการสอนของอาจารย์สอนเสริม และการดูแลของพยาบาลพี่เลี้ยง ความพร้อมของสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ โดยใช้แบบฟอร์มประเมินผลที่เป็นมาตรฐานประมาณค่า 5 ระดับ

9) รายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเสนอผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ต่อคณะกรรมการทวนสอบและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ตามลำดับ

10) นำเสนอผลการประเมินต่อกรรมการบริหารคณะ ประธานหลักสูตรฯ นำเสนอผลการทวนสอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของรายวิชาต่อกรรมการบริหารคณะ เพื่อรับทราบและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการเรียนการสอนรอบถัดไป

11) ปรับปรุงและพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ประธานหลักสูตร ฯ นำเสนอผลสัมฤทธิ์การเรียนต่อผู้รับผิดชอบรายวิชา ทำการปรับปรุงและพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ในภาคการศึกษาต่อไป ตามมติและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำงานวิจัย หลักสูตร แผน 1 แบบวิชาการ (ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์)

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ซึ่งเป็นหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เวชปฏิบัติ ชุมชนทั้งในมิติการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ การพัฒนาความรู้สุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ การจัดการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ การจัดการสุขภาพทุกช่วงวัย รวมถึงการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง และการดูแลในวาระสุดท้ายของชีวิต ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

- 5.2.1 นักศึกษาสามารถวิเคราะห์ปัญหาการวิจัยในหัวเรื่องวิทยานิพนธ์ได้
- 5.2.2 นักศึกษาค้นคว้าและวิเคราะห์วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับหัวเรื่องวิทยานิพนธ์ได้
- 5.2.3 นักศึกษาสามารถออกแบบการวิจัยสำหรับวิทยานิพนธ์
- 5.2.4 นักศึกษาสามารถพัฒนาเครื่องมือเพื่อการทำวิทยานิพนธ์ได้
- 5.2.5 นักศึกษาสามารถรวบรวม วิเคราะห์ นำเสนอข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ได้
- 5.2.6 นักศึกษามีความรู้ ทักษะในการเขียน และนำเสนอโครงการวิทยานิพนธ์ได้
- 5.2.7 นักศึกษาสามารถนำเสนอและสอบปกป้องวิทยานิพนธ์
- 5.2.8 นักศึกษาสามารถเขียนรายงานวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์
- 5.2.9 นักศึกษาสามารถเขียนรายงานการวิจัยเพื่อการเผยแพร่

5.3 ช่วงเวลา

ชั้นปีที่ 2 ภาคต้นและภาคปลาย

5.4 จำนวนหน่วยกิต

จำนวน 12 หน่วยกิต โดยแบ่งเป็น รายวิชาวิทยานิพนธ์ I และ II วิชาละ 6 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการและดำเนินการ

รายวิชาวิทยานิพนธ์ I การให้คำปรึกษา แนะนำและช่วยเหลือทางด้านวิชาการแก่นักศึกษามีแนวทาง ดังนี้

5.5.1 ในภาคการศึกษาที่ 1 ของปีที่ 2 นักศึกษาทำโครงร่างวิทยานิพนธ์เสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาวิทยานิพนธ์ เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

5.5.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ จัดประชุม เพื่อพิจารณาขอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้นักศึกษาตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.5.2 อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อและรูปแบบการวิจัย

5.5.3 นักศึกษาพัฒนาโครงร่างงานวิจัยให้สมบูรณ์และเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ และกรรมการบัณฑิตประจำมหาวิทยาลัยเป็นลำดับ

5.5.4 อาจารย์ที่ปรึกษาเสนอรายชื่อกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์แก่กรรมการบริหารหลักสูตรฯ และกรรมการบัณฑิตประจำมหาวิทยาลัยเป็นลำดับ

5.5.5 นักศึกษาสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์แก่กรรมการบริหารหลักสูตรฯ และกรรมการบัณฑิตประจำมหาวิทยาลัยเป็นลำดับ

รายวิชาวิทยานิพนธ์ II การให้คำปรึกษา แนะนำและช่วยเหลือทางด้านวิชาการแก่นักศึกษามีแนวทาง ดังนี้

5.5.6 ในภาคการศึกษาที่ 2 ของปีที่ 2 เมื่อได้รับการอนุมัติ นักศึกษาพัฒนาเครื่องมือการวิจัยและดำเนินการเก็บข้อมูลตามแผนการวิจัยที่วางไว้

5.5.7 นักศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์

5.5.8 อาจารย์ที่ปรึกษาเสนอรายชื่อกรรมการสอบปกป้องวิทยานิพนธ์แก่กรรมการบริหารหลักสูตรฯ และกรรมการบัณฑิตประจำมหาวิทยาลัยเป็นลำดับ

5.5.9 นักศึกษาสอบป้องกันวิทยานิพนธ์แก่กรรมการบริหารหลักสูตรฯ และกรรมการบัณฑิตประจำมหาวิทยาลัยเป็นลำดับ

5.6 กระบวนการประเมินผล

กระบวนการประเมินผล นักศึกษาต้องสอบปกป้องวิทยานิพนธ์ โดยมีอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 3 คน ซึ่งมีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) หลักสูตรมีการตรวจสอบการคัดลอกวรรณกรรมในรายงานทุกฉบับโดยใช้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์และ Turn-it-in

หมายเหตุ

1. หลักสูตรมีกระบวนการจัดการกับความเสี่ยงในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาไม่เป็นตามผลลัพธ์การเรียนรู้ในเวลาที่กำหนด โดยจัดให้มีการสัมมนาวิทยานิพนธ์เพื่อให้มีการรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ทุกเดือนอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

2. กรณีที่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ หลักสูตรดำเนินการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ทดแทน

หมวดที่ 5 ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตร

เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์และศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และมีความพร้อมในการจัดการหลักสูตรตามประกาศกฎกระทรวง เรื่อง มาตรฐานหลักสูตรการศึกษา ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 และให้การจัดการหลักสูตร เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่หลักสูตรได้กำหนดไว้ คณะฯ จึงมีการเตรียมความพร้อมแบ่งออกเป็น 2 เรื่อง 1) ความพร้อมด้านกายภาพ ให้ความสำคัญเรื่องทรัพยากรในการจัดการเรียนการสอนและสนับสนุนการทำงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ เช่น วัสดุ ครุภัณฑ์ สำนักงาน และวัสดุทางการแพทย์ อาคาร สถานที่ ห้องทำงาน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติ ห้องปฏิบัติการเสมือนจริง ห้องสมุด ห้องสมุดดิจิทัล และระบบเทคโนโลยีสนับสนุนอย่างเพียงพอ และทันสมัย 2) ความพร้อมด้านบุคลากรผู้สอน และเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนให้มีคุณลักษณะที่เป็นต้นแบบของมหาบัณฑิต โดยการเป็นผู้นำและมีสมรรถนะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง และมีทักษะด้านผู้ประกอบการสุขภาพ

1. ความพร้อมด้านการจัดการศึกษา

1.1 สถานที่จัดการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เลขที่ 85 ถนนมาลัยแมน ตำบลนครปฐม อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม โรงพยาบาลในจังหวัดนครปฐม รพ.สต. และชุมชนในจังหวัดนครปฐม ระบบการเรียนการสอน ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมและแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ร่วมกับการจัดการเรียนการสอนแบบโดยใช้สื่อเอกสารและสื่อเสริมที่หลากหลายผ่านเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อดิจิทัลหลายลักษณะ เช่น การสอนแบบออนไลน์ผ่านระบบจัดการการเรียนการสอนผ่านเครือข่าย (Learning Management System: LMS) ของมหาวิทยาลัย บทเรียนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) การสัมมนาออนไลน์ ซึ่งจัดไม่เกิน ร้อยละ 60 ของชั่วโมงสอน สถานที่จัดการเรียนการสอน ได้แก่

1.1.1 เรียนคณะพยาบาลศาสตร์

- 1) ห้องเรียนคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
- 2) ห้องเรียนอาคารเรียนรวม มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

1.1.2 เรียนฝึกปฏิบัติทดลองห้องปฏิบัติการ

- 1) ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
- 2) ห้องปฏิบัติการทางคอมพิวเตอร์ สำนักคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
- 3) ห้องปฏิบัติการทางภาษา สถาบันภาษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

1.1.3 การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

- 1) โรงพยาบาลชุมชน เช่น โรงพยาบาลกำแพงแสน โรงพยาบาลบางเลน โรงพยาบาลดอนตูม โรงพยาบาลนครชัยศรี โรงพยาบาลสามพราน จังหวัดนครปฐม โรงพยาบาลบางแพ จังหวัดราชบุรี
- 2) โรงพยาบาลทั่วไป เช่น โรงพยาบาลบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร
- 3) โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลประจำจังหวัด เช่น โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม โรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี
- 4) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) เช่น รพ.สต.โพรงมะเดื่อ รพ.สต.สระกะเทียม รพ.สต.บ้านหุบกี้ รพ.สต.บ้านลาดหญ้าแพรก รพ.สต.ทุ่งขวาง และ รพ.สต.ห้วยขวาง
- 5) โรงพยาบาลเอกชนนานาชาติ เช่น โรงพยาบาลกรุงเทพ สนามจันทร์

1.2 ความพร้อมของทรัพยากรการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ในการเรียนการสอนและอุปกรณ์ ประกอบด้วย ห้องบรรยาย ห้องประชุม ห้องเรียน ห้องทำกิจกรรมและโครงการต่าง ๆ พื้นที่ในการประชุม ฯลฯ เพียงพอ และทันสมัย เพื่อส่งเสริมการศึกษาและการทำวิจัย ดังนี้

1.2.1 รายการครุภัณฑ์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

- 1) ครุภัณฑ์หุ่น 340 ตัว (ดังเอกสารรายการครุภัณฑ์แนบ)
- 2) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ 98 ตัว (ดังเอกสารรายการครุภัณฑ์แนบ)
- 3) ครุภัณฑ์ ไฟฟ้าวิทยุ 198 ตัว (ดังเอกสารรายการครุภัณฑ์แนบ)
- 4) ครุภัณฑ์ PROJECTOR 13 ตัว (ดังเอกสารรายการครุภัณฑ์แนบ)

1.2.2 อาคารเรียน ห้องเรียน ห้องผู้บริหาร ห้องทำงานอาจารย์และบุคลากรบัณฑิต

- 1) ห้องเรียนในทุกรายวิชาภาคทฤษฎีจะใช้ห้องเรียนคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 5 ชั้น มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม และห้องเรียนรวมในอาคารต่าง ๆ ภายในมหาวิทยาลัย จำนวน 10 อาคาร ในจำนวนเป็นห้องเรียนอัจฉริยะ (smart classroom) 70 ห้อง โดยอยู่ในอาคารคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 2 ห้อง
- 2) ห้องผู้บริหาร ห้องทำงานอาจารย์และบุคลากรใช้อาคารเรียนคณะพยาบาลศาสตร์ มีพื้นที่ทั้งหมด 2,897 ตารางเมตร เพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอน การประชุม ห้องปฏิบัติการทางพยาบาล
- 3) ห้องปฏิบัติการพยาบาล ณ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ ชั้น 4 มีทั้งหมด 2 ห้องใหญ่แบ่งพื้นที่เป็นมุมต่าง ๆ ประกอบด้วย
 - (1) ห้องปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
 - (2) มุมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 - (3) มุมการพยาบาลสูติศาสตร์

- (4) มุมการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
 - (5) มุมการจัดการภัยพิบัติ การช่วยฟื้นคืนชีพ
 - (6) มุมการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
 - (7) มุมปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น และแผนกผู้ป่วยนอก
- 4) ห้องกายวิภาคศาสตร์ โดยมีอุปกรณ์การแพทย์/วัสดุการแพทย์อย่างเพียงพอและพร้อมใช้ จำนวน 2 ห้อง รายละเอียดดังนี้

- (1) ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ มีกล้องจุลทรรศน์ในการเสริมการเรียนรู้
 - (2) ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์ แบบ 3 มิติ (3D)
- 5) ห้องปฏิบัติการโรงเรียนผู้สูงอายุ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้น 1 เป็นสถาบันวิชาการเพื่อดูแลสุขภาพผู้สูงอายุสำหรับการจัดกิจกรรมและการส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้สูงอายุ
- 6) ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง ณ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ ชั้น 5 ทั้งหมด 2 ห้องใหญ่แบ่งพื้นที่เป็นห้องปฏิบัติการพยาบาลสถานการณ์เสมือนจริงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (SIM MAN) และห้องปฏิบัติการพยาบาลสถานการณ์เสมือนจริงสำหรับมารดาตั้งครรภ์ (SIM MOM)

1.2.3 ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมมีเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ศูนย์กลาง จำนวน 150 เครื่อง ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ส่วนกลางเปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ เริ่มเวลา 08.00-16.00 น.

1.2.4 อุปกรณ์สื่อ โสตทัศนูปกรณ์

- 1) อุปกรณ์การเรียนการสอนสำหรับนักศึกษาใช้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมซึ่งจัดไว้ประจำห้องบรรยาย
- 2) อุปกรณ์การสอนสำหรับอาจารย์
 - (1) คอมพิวเตอร์ชนิดตั้งโต๊ะ 10 เครื่อง
 - (2) คอมพิวเตอร์ชนิดพกพา 20 เครื่อง
 - (3) LCD 8 เครื่อง

1.2.5 ห้องสมุด

คณะพยาบาลศาสตร์ใช้บริการห้องสมุดจากสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ตั้งอยู่ที่อาคารสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ (Office of Academic Resources and Information Technology) เป็นอาคาร 7 ชั้น เปิดบริการสัปดาห์ละ 80 ชั่วโมง (วันจันทร์-วันศุกร์ เปิดเวลา 07:30-17:30 น. วันเสาร์-วันอาทิตย์ เปิดเวลา 08:00-17:00 น.) โดยให้บริการด้านต่างๆ ดังนี้

- 1) บริการสื่อประสม บริการสื่อโสตทัศนวัสดุ ได้แก่ แถบเสียง แถบวิดีโอ วีซีดี ซีดี และซีดีรอมบริการผลิตสื่อการเรียนการสอน ได้แก่ สื่อเสียง สื่อภาพนิ่ง สื่อวิดีโอ สื่อประสม หนังสือ

อิเล็กทรอนิกส์ (E-Books) บริการคอมพิวเตอร์เพื่อการศึกษาและสืบค้นทรัพยากรสารสนเทศ บริการสืบค้นทางอินเทอร์เน็ต บริการสืบค้นฐานข้อมูล วารสาร บทความออนไลน์ โดยให้บริการสืบค้นข้อมูล Abstract และ Full-text โดยมีฐานข้อมูลที่ให้สืบค้น บริการสืบค้นทรัพยากรสารสนเทศด้วย Web OPAC ผ่านระบบ VTLS (Virginia Tech Library System) บริการฐานข้อมูลโปรแกรมประยุกต์เพื่อการเรียนการสอนบริการหนังสือเพื่อการสืบค้น บริการส่วนจัดนิทรรศการ บริการด้านโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศ

2) หนังสือในห้องเฉพาะสาขาศาสาทยาศาสตร์ ห้องสมุดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ได้จัดให้มีพื้นที่ ชั้น 4 เพื่อให้บริการสำหรับ ผู้สนใจค้นคว้าด้านการพยาบาล และวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ทันสมัย และมีจำนวนเพียงพอต่อนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ รายละเอียดดังนี้

- (1) หนังสือเฉพาะสาขาศาสาทยาศาสตร์ภาษาไทย 11,003 จำนวน
- (2) หนังสือเฉพาะสาขาศาสาทยาศาสตร์ภาษาอังกฤษ 309 จำนวน
- (3) หนังสือเฉพาะสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ 1,656 จำนวน
- (4) รวมทั้งสิ้นจำนวน 12,968 เล่ม

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้จัดพื้นที่ชั้น 3 คณะพยาบาลศาสตร์จำนวน 1 ห้อง มีห้องหนังสือ 5 สาขาหลักเพื่อให้นักศึกษาพยาบาลได้ศึกษาค้นคว้า และยืมเวลาออกฝึกปฏิบัติงาน

3) วารสารภาษาไทยและวารสารพยาบาลต่างประเทศ สำหรับสาขาศาสาทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเป็นผู้ดำเนินการจัดหาตามที่คณะฯ ต้องการโดยมีจำนวนวารสารภาษาไทยสำหรับสาขาศาสาทยาศาสตร์ จำนวน 13 เรื่องต่อเนื่อง จำนวนวารสารพยาบาลต่างประเทศสำหรับพยาบาล จำนวน 14 ฉบับ อย่างต่อเนื่อง โดยมี รายชื่อวารสาร ดังนี้

(1) วารสารต่างประเทศ สำหรับสาขาศาสาทยาศาสตร์

ลำดับที่	รายชื่อวารสารพยาบาลต่างประเทศสำหรับสาขาศาสาทยาศาสตร์
1	Aboriginal People Travelling Well: Community Report
2	ACCNS Journal For Community Nurses
3	American Journal Of Community Psychology
4	Australasian Emergency Nursing Journal
5	British Journal Of Community Health Nursing
6	British Journal of Community Nursing
7	Canadian Journal Of Community Mental Health
8	Community Health Equity Research & Policy
9	Community Health Studies
10	Community Living
11	Community Mental Health Journal
12	Community Nurse

ลำดับที่	รายชื่อวารสารพยาบาลต่างประเทศสำหรับสาขาพยาบาลศาสตร์
13	Community Nutritionary
14	Community Oncology
15	Community Outlook
16	Community Practitioner
17	Community Safety Journal
18	Competencies In Occupational & Environmental Health Nursing
19	Complementary Health Practice Review
20	Critical Care Nurse
21	Family & Community Health
22	Geriatric Nursing
23	Health & Social Care In The Community
24	Home & Community Health Special Interest Section Quarterly
25	Hospital & Community Psychiatry
26	Hospital & Community Psychiatry: A Journal Of The American Psychiatric Association
27	Indian Journal Of Community Health
28	Indonesian Journal Of Community Health Nursing
29	International Journal Of Community Based Nursing & Midwifery
30	International Quarterly Of Community Health Education
31	Journal Of Community & Applied Social Psychology
32	Journal Of Community & Supportive Oncology
33	Journal Of Community Health
34	Journal Of Community Health Nursing
35	Journal Of Community Medicine & Public Health Research
36	Journal Of Community Nursing
37	Journal Of Community Practice
38	Journal Of Community Psychology
39	Journal Of Epidemiology & Community Health
40	Journal Of Korean Academy Of Community Health Nursing / Jiyeog Sahoe Ganho Hakoeji
41	Journal Of Prevention & Intervention In The Community
42	Journal Of Primary Care & Community Health
43	Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services
44	Journal Of Public Health Research & Community Health Development
45	Managing Community Care

ลำดับที่	รายชื่อวารสารพยาบาลต่างประเทศสำหรับสาขาพยาบาลศาสตร์
46	Midwife Health Visitor & Community Nurse
47	Nursing
48	Nursing & Health Science
49	Nursing Administration Quarterly
50	Nursing In The Community
51	Nursing Outlook
52	Nursing Research
53	Oxford Handbook Of Primary Care & Community Nursing
54	Perspectives: A Newsletter For Faith Community Nurses
55	Perspectives: Spiritual Care In Nursing & Faith Community Nursing Practice
56	Safer Communities
57	Working With Older People: Community Care Policy & Practice

(2) วารสารภาษาไทยสำหรับสาขาพยาบาลศาสตร์

ลำดับที่	รายชื่อวารสารภาษาไทยสำหรับสาขาพยาบาลศาสตร์	กำหนดออก
1	กองการพยาบาล	ราย 4 เดือน
2	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	ราย 4 เดือน
3	เกื้อการุณย์	ราย 6 เดือน
4	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	ราย 3 เดือน
5	พยาบาลสงขลานครินทร์	ราย 4 เดือน
6	พยาบาลสาธารณสุข	ราย 4 เดือน
7	พยาบาลศาสตร์ จุฬา	ราย 4 เดือน
8	พยาบาลศาสตร์ ม มหิดล .	ราย 4 เดือน
9	พยาบาลศาสตร์และสุขภาพ	ราย 3 เดือน
10	พยาบาล (สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ)	ราย 6 เดือน
11	พยาบาลสาร (เลิกผลิตเล่มสามารถสืบค้นแบบออนไลน์)	ราย 3 เดือน
12	รามาริบัติพยาบาลสาร	ราย 4 เดือน
13	สภาการพยาบาล	ราย 3 เดือน

4) เทคโนโลยีสารสนเทศ มีสิ่งอำนวยความสะดวกทางเทคโนโลยีสารสนเทศ โครงสร้างพื้นฐาน การเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์มีความเพียงพอและทันสมัย เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนและการวิจัยฐานข้อมูลสาขาพยาบาลศาสตร์

(1) ฐานข้อมูล (CINAHL Complete) สาขาการพยาบาลและสหเวชศาสตร์ 1 ฐานข้อมูล ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ ประกอบด้วย 1) บทความวารสารฉบับเต็ม จำนวน 1,200 ชื่อเรื่อง มีจำนวน บทความไม่น้อยกว่า 1.1 ล้านบทความ ตั้งแต่ปี 2010-ปัจจุบัน 2) E-Book Nursing Collection ประกอบด้วยหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 600 รายชื่อ 3) E-Learning Nursing Reference Center Plus ประกอบด้วย E-Learning รูปภาพ วีดิโอคลิป

(2) E-Book ของในสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยจัดทำในระบบ IG-E-Book, E-Book EBSCO HOST, Gales E-Book และจัดทำเอกสารประกอบการสอน ตำรา หนังสือเป็น E-Book ของคณะ พยาบาลศาสตร์

(3) NPRU Online Course มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมสนับสนุนให้ คณะพยาบาล ศาสตร์ดำเนินการจัดทำบทเรียนออนไลน์ ปัจจุบันมีจำนวน 11 รายวิชา และทางคณะพยาบาลศาสตร์ได้ ร่วมกับการจัดทำบทเรียนในโครงการพัฒนามหาวิทยาลัยไทยไซเบอร์ (Thai MOOC) ปัจจุบันมีจำนวน 2 รายวิชา สำหรับให้นักศึกษาได้ทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

(4) ระบบการสื่อสารออนไลน์ มหาวิทยาลัยสนับสนุนทรัพยากร เพื่อให้เหมาะสมกับการ เรียนและวัตถุประสงค์ของการใช้งานที่สอดคล้องกับหลักสูตร จึงมีการบริหารจัดการระบบอินเทอร์เน็ตและ เครือข่ายไร้สายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักศึกษาและอาจารย์เพื่อให้สามารถเข้าถึงฐานข้อมูล ห้องสมุด ดิจิทัล และการจัดการเรียนการสอน ภายเครือข่ายไร้สายได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ โดย

1) สนับสนุนทรัพยากรกายภาพที่ใช้ดำเนินการหลักสูตรรวมทั้งเครื่องมือวัสดุและ เทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ เพียงพอ เช่น ระบบ ZOOM, Google, Web EX เป็นต้น

2) สนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือการสอนแบบออนไลน์ที่ทันสมัยพร้อมใช้และมี ประสิทธิภาพในการใช้งาน เช่น กล้อง วีดิโอ อุปกรณ์ถ่ายทอดสด ฯลฯ

3) สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดทำระบบห้องสมุดดิจิทัลสำหรับพยาบาลเพื่อปรับ ข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยก้าวหน้า

4) ติดตั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและให้การสนับสนุนสัญญาณและอินเทอร์เน็ต เน็ตในการใช้งานสอนและการเรียนออนไลน์ตามความต้องการของบุคลากรและนักศึกษา

(5) มีพื้นที่ Co-space worker เพื่อให้อาจารย์และเจ้าหน้าที่ และนักศึกษาได้ทำ กิจกรรมร่วมกับบริเวณลานสร้างสุข ซึ่งเป็นพื้นที่ เปิดสามารถทำกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมการเรียน การสอน และกิจกรรมนันทนาการ ตลอดจนประชุมกลุ่มย่อยได้

1.2.6 สถาบันภาษา สิ่งอำนวยความสะดวกและการบริการ ได้แก่ อบรมพัฒนานักศึกษาด้านภาษา ทั้งในประเทศและต่างประเทศ บริการฝึก-อบรมกิจกรรมเสริมหลักสูตร ศูนย์การเรียนรู้ด้วยตนเอง บริการ สื่อด้านการเรียน การสอนสำหรับภาษาต่างประเทศ บริการซอฟต์แวร์สำหรับพัฒนาด้านภาษาต่างประเทศ บริการบทเรียนออนไลน์ ศูนย์ทดสอบ TOEFL/ITP ศูนย์ทดสอบ CEPT และการบริการแปลภาษา

1.2.7 Sports complex เช่น สระว่ายน้ำขนาดมาตรฐาน สนามฟุตบอล สนามตะกร้อ สนามวอลเลย์บอล สนามบาสเก็ตบอล สนามแบดมินตัน สนามปิงปอง เวทีมวย ฟิตเนส ลานกลางแจ้งสำหรับการออกกำลังกาย เป็นต้น

1.2.8 โรงอาหาร จำนวน 4 อาคาร ได้แก่ โรงอาหารกลาง โรงอาหารใหญ่ โรงอาหาร A-6 และโรงอาหารเล็ก

1.2.9 การบริการส่วนอื่น ๆ ภายในมหาวิทยาลัย เช่น สหกรณ์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เซเว่น-อีเลฟเว่น คาเฟ่เมซอน U-Store จุดขายอาหารและเครื่องดื่มทุกอาคาร รถไฟฟ้ารับ-ส่งภายในมหาวิทยาลัย เป็นต้น

1.2.10 การใช้ทรัพยากรร่วมกันกับแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ได้ทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการร่วมกับแหล่งฝึกภาคปฏิบัติประกอบด้วย โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลระดับอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลครอบคลุมทุกสาขาวิชา ภายใต้ข้อตกลงนี้ส่งผลให้คณะพยาบาลศาสตร์และแหล่งฝึกมีการใช้ทรัพยากรที่ร่วมกัน เช่น ห้องสมุดดิจิทัลของคณะพยาบาล ห้องสมุดในแหล่งฝึกงาน ภาคปฏิบัติการพยาบาล

2. ความพร้อมด้านศักยภาพของหลักสูตร

2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
1	รศ.	นายกมลฤ ฌนอมสัตย์ 3-2301-xxxx-x-xx-4 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4711180244	พย.ด. (การพยาบาล หลักสูตรนานาชาติ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2553 พย.บ. เกียรตินิยมอันดับสอง วิทยาลัยพระปกเกล้าจันทบุรี, 2547	กมลฤ ฌนอมสัตย์, พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม และพุทธพร อ่อนคำสี. (2567). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. วารสารพยาบาลตำรวจและวิทยาศาสตร์สุขภาพ , 16(1), 81-90. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policenurse/article/view/269681/182453 วิภาณต์ดา โหม่งมาตย์, กมลฤ ฌนอมสัตย์, เอมอัชฌา วัฒนบุรานนท์ และ ดนัย บวรเกียรติกุล. (2567). ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกำหนัดการป้องกันภาวะซึมเศร้าในนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏภูมิภาควัดวันตก. วารสารสุขภาพศึกษา , 47(1), 64-77. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/muhed/article/view/266661/183235 กมลฤ ฌนอมสัตย์, ศุภรัสมิ วิเชียรตนนท์, ละอองดาว วรรณฤทธิ์ และณภัทรชนม์ มีสุขมาก. (2566). ผลของรูปแบบการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในการช่วยเลิกบุหรี่ต่อความรู้ด้านสุขภาพ และการรับรู้ทักษะในการช่วยเลิกบุหรี่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน. วารสารพยาบาลทหารบก , 24(1), 415-422. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/256427/177486 กมลฤ ฌนอมสัตย์, จินตนา ยูนิพันธุ์ และสุนิดา ปรีชาวงษ์. (2566). ผลของระบบบริการเลิกบุหรี่แบบบูรณาการในบริการสุขภาพปฐมภูมิต่อสถานภาพการสูบบุหรี่. วารสารพยาบาลตำรวจ , 15(2), 158-169. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policenurse/article/view/265219/180310

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				Thanomsat, K., Yunibhand, J., Preechawong, S. (2022). Effectiveness of an integrated smoking cessation service model on smoking status: A preliminary study. <i>Tobacco Induced Diseases</i>, 20(November), 104. https://doi.org/10.18332/tid/155375 Thanomsat, K., Yunibhand, J., & Preechawong, S. (2022). An Integrated Smoking Cessation Intervention in the Primary Care Service System: An Intervention Mapping. <i>The Open Public Health Journal</i>, 15(1), 1-7. https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/15/ELOCATOR/e18749/4452207280/FULLTEXT/ กมลภู ฅนอมสัจฉัย. (2564). การดำเนินชีวิต ปัญหาอุปสรรค และความต้องการ การช่วยเหลือของผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพัง: กรณีศึกษาผู้สูงอายุในจังหวัดนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลตำรวจ</i>, 13(1), 1-12. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policeurse/article/view/244896/169282
2	ผศ.	นางสาวเรียม นมรักษ์ 3-9301-xxxx-xx-1 เลขใบประกอบวิชาชีพ: 4711184510	ปร.ด (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2557 วท.ม. (จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ) มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2552 พย.บ. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2542	เรียม นมรักษ์, วรียา จันทร์ขำ, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแรงในชีวิต และภาวะซึมเศร้าใน นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารวิจัยการพยาบาลและการสาธารณสุข</i>, 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381 วันเพ็ญ แวววีรคุปต์, นภาเพ็ญ จันทขัมมา, นงนุช เซวานศิริลป, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ, ดวงพร ฝาสสุวรรณ, เรียม นมรักษ์, พิมสุภาว จันทนะโสถ์ และ เณธิการ จงชัยภัก. (2566). การพัฒนาแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วย

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
			การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา โรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2552	โรคความดันโลหิตสูง. <i>วารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย</i> . 10(1); 104-119. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/apnj/article/view/261108/179681 พิมสุภาว จันทนะโสทธิ์, วันเพ็ญ แวววิรุศุต์, นงนุช เขาวนศิลป์, ดวงพร ผาสุวรรณ, นภาเพ็ญ จันทขัฒมา, เรียม นมรักษ์, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ์ และ เกณิกา จงชัยภัก. (2566). ปัจจัยทำนายความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วย โรคเบาหวานในจังหวัดนครปฐม. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี</i> . 6(3). 18-31. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266267/180105 เรียม นมรักษ์. (2564). สมดุลชีวิตและการทำงานในพยาบาลวิชาชีพ. <i>วารสาร วไลยอลงกรณ์ปริทัศน์</i> , 11(3), 176–186. https://so06.tci-thaijo.org/index.php/var/article/view/248861/171467
3	รศ.	นางสาวหทัยชนก บัวเจริญ 3-1015-xxxxx-xx-5 เลขใบประกอบวิชาชีพ: 4511014892	ปร.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2547 วท.ม. (การพัฒนาศุภาพ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์, 2536 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา โรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2549	เรียม นมรักษ์, วริยา จันทรขำ, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ ระหว่างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแรงในชีวิต และภาวะซึมเศร้าใน นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารวิจัยการพยาบาลและการ สาธารณสุข</i> , 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381 วริยา จันทรขำ, เรียม นมรักษ์, หทัยชนก บัวเจริญ และดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม. (2567). การพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาดูแลสุขภาพจิตเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า สำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยพื้นที่จังหวัดนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> ,

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				25(1), 177-185. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/266695/181896 ทรศณีย์ นาคราช และหทัยชนก บัวเจริญ*. (2566). การบริหารจัดการระบบบริการพยาบาลแบบทางไกล และระบบการดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากโรงพยาบาลสนามสู่โรงพยาบาลมะเร็งการักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี. <i>วารสารพยาบาลกองทัพบก</i>. 24(2), 466-475. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/264757/179250 ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม, หทัยชนก บัวเจริญ*, พิระนันท์ วิศาลสกุลวงศ์ และวริยา จันทร์ขำ. (2566). แผนงานยกระดับความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบการธุรกิจสปา ภายหลังโควิด-19 พื้นที่จังหวัดนครปฐมและเพชรบุรี. <i>วารสารการจัดการสมัยใหม่</i>, 21(2), 88-104. https://so04.tci-thaijo.org/index.php/stou-sms-pr/article/view/267701/182705 Durongrittichai, V., Buajaroen, H., & Maleevong, K. (2022). The model of Health Promotion through Health Literacy approach for the Elderly in Bangkok. Thailand. <i>Asia Social Issue</i>, 15(6), Article 254116; 1-16. https://so06.tci-thaijo.org/index.php/asi/article/view/254116/173014 หทัยชนก บัวเจริญ, ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม และวิภาณต์ดา โหม่งมัตย์. (2564). การพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโดยการส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วม. <i>วารสารกรมควบคุมโรค</i>, 47(4), 982-994. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/article/view/246025/171221

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				Buajaroen, H., Photangtham, D., Wutipong, M., & Saisit, W. (2021). A process of Promoting the publication of research in academic journals among the Faculty of Nursing. <i>Interdisciplinary Research Review</i> , 16(6), 6-12. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/244649/166684
4	รศ.	นางวันเพ็ญ แววีร์คุปต์ 3-4107-xxxxx-xx-1 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4511057916	สศ. (การพยาบาลสาธารณสุข หลักสูตรนานาชาติ) ม.มหิดล, 2561 วท.ม. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546 พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549	วันเพ็ญ แววีร์คุปต์ และทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์. (2567). ปัจจัยทำนายความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจในกลุ่มวัยทำงาน. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี</i> . 7(1). 18-32. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266291/181890 วันเพ็ญ แววีร์คุปต์, นภาพิณ จันทขัมมา, นงนุช เซวานศิลป์, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ, ดวงพร ฝาสสุวรรณ, เรียม นมรักษ์, พิมสุภาว จันทนะโสทธิ์ และเกณิกา จงชัยภัก. (2566). การพัฒนาแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. <i>วารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย</i> . 10(1); 104-119. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/apnj/article/view/261108/179681 วันเพ็ญ แววีร์คุปต์, กรวรรณ สุวรรณสาร และดวงพร ฝาสสุวรรณ. (2566). คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในช่วงการระบาดระลอกสองของโรคโควิด 19 ในประเทศไทย. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> . 24(2), 76-87. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/261164/178842 Waelveerakup, W., Suwannasarn, K., Sealim, P., Pasuwan, D., Boonhao, P., Tadmalee, P., Sriwilai, R., Songsrisawat, S., & Taphanbun, N. (2023).

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				Personal Protection from Agricultural Chemicals among Older Farmers in Nakhon Pathom Province: Personal Protection from Agricultural Chemicals among Older Farmers. <i>Interdisciplinary Research Review</i>, 18(1), 17-22. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/247603/168619 Grande, R.A.N., Berdida, D.J.E., Susanto, T., Khan, A., Waelveerakup, W., & Saad, Z. (2022). Nursing competency inventory and professional competence of graduating students in six Asian countries: A cross-sectional study. <i>Nurse Education Today</i>, 116, 105470. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105470 Waelveerakup, W., Aeamlaor, S., Manalo, R. J. C., Pheungsakul, J., Phonudom, P., Yodyai, S., & Chaiyo, S. (2022). Social support of the older persons during the second waves of COVID-19 pandemic in semi-rural Thailand. <i>Interdisciplinary Research Review</i>, 17(2), 8–13. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/245435/167169 Waelveerakup, W., Pasuwan, D., & Ruffel Joy C. M. (2021). Community-based teaching and learning management as the foster family in Thailand: PLESS + OSCE Model. <i>Interdisciplinary Research Review</i>, 16(6), 53–58. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/245063/166689

หมายเหตุ * Corresponding Author

2.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร (มีภาระการสอนเฉลี่ย 12 ชั่วโมง/สัปดาห์/ภาคการศึกษา)

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
1	รศ.	นายกมลภู ธนอมสัตย์ 3-2301-xxxx-x-xx-4 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4711180244	พย.ด. (การพยาบาล หลักสูตรนานาชาติ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2553 พย.บ. เกียรตินิยมอันดับสอง วิทยาลัยพระปกเกล้าจันทบุรี, 2547	กมลภู ธนอมสัตย์, พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม และพุทธร อ่อนคำสี. (2567). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลตำรวจและวิทยาศาสตร์สุขภาพ</i> , 16(1), 81-90. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policensurse/article/view/269681/182453 วิภาณต์ดา โหม่งมาตย์, กมลภู ธนอมสัตย์, เอมอัชฌา วัฒนบุรณนัท และ ดนัย บวรเกียรติกุล. (2567). ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการป้องกันภาวะซึมเศร้าในนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏภูมิภาควะวันตก. <i>วารสารสุขภาพศึกษา</i> , 47(1), 64-77. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/muhed/article/view/266661/183235 กมลภู ธนอมสัตย์, ศุภรัสมิ วิเชียรตนนท์, ละอองดาว วรรณฤทธิ์ และณภัทรชนม์ มีสุขมาก. (2566). ผลของรูปแบบการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการช่วยเลิกบุหรี่ต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการรับรู้ทักษะในการช่วยเลิกบุหรี่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , 24(1), 415-422. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/256427/177486 กมลภู ธนอมสัตย์, จินตนา ยูนิพันธุ์ และสุนิดา ปรีชาวงษ์. (2566). ผลของระบบบริการเลิกบุหรี่แบบบูรณาการในบริการสุขภาพปฐมภูมิต่อสถานภาพการสูบบุหรี่. <i>วารสารพยาบาลตำรวจ</i> , 15(2), 158-169. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policensurse/article/view/265219/180310 Thanomsat, K., Yunibhand, J., Preechawong, S. (2022). Effectiveness of an integrated smoking cessation service model on smoking status: A

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				preliminary study. <i>Tobacco Induced Diseases</i>, 20(November), 104. https://doi.org/10.18332/tid/155375 Thanomsat, K., Yunibhand, J., & Preechawong, S. (2022). An Integrated Smoking Cessation Intervention in the Primary Care Service System: An Intervention Mapping. <i>The Open Public Health Journal</i>, 15(1), 1-7. https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/15/ELOCATOR/e18749/4452207280/FULLTEXT/ กมลฤ ฌนอมสตัย. (2564). การดำเนินชีวิต ปัญหาอุปสรรค และความต้องการ การช่วยเหลือของผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพัง: กรณีศึกษาผู้สูงอายุในจังหวัดนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลตำรวจ</i>, 13(1), 1-12. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policeurse/article/view/244896/169282
2	ผศ.	นางสาวเรียม นมรักษ์ 3-9301-xxxxx-xx-1 เลขใบประกอบวิชาชีพ: 4711184510	ปร.ด (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2557 วท.ม. (จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ) มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2552 พย.บ. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2542 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2552	เรียม นมรักษ์, วริยา จันทร์ขำ, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแรงในชีวิต และภาวะซึมเศร้าใน นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารวิจัยการพยาบาลและการสาธารณสุข</i>, 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381 วันเพ็ญ แวววิรุศุบต์, นภาเพ็ญ จันทขัมมา, นงนุช เขาวนศิลป์, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ, ดวงพร ฝาสสุวรรณ, เรียม นมรักษ์, พิมสุภาว จันทนะโสถ์ และ เกณิการ จงชัยภัก. (2566). การพัฒนาแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. <i>วารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย</i>.

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				10(1); 104-119. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/apnj/article/view/261108/179681 พิมสุภาว จันทนะโสทธิ์, วันเพ็ญ แวววิรุคูปต์, นงนุช เขาวนศิลป์, ดวงพร ผาสวรรณ, นภาเพ็ญ จันทขัฒมา, เรียม นมรักษ์, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ และ เกณิกา จงชัยภัก. (2566). ปัจจัยทำนายความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานในจังหวัดนครปฐม. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี. 6(3). 18-31. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266267/180105 เรียม นมรักษ์. (2564). สมดุลชีวิตและการทำงานในพยาบาลวิชาชีพ. วารสารวไลยอลงกรณ์ปริทัศน์, 11(3), 176-186. https://so06.tci-thaijo.org/index.php/var/article/view/248861/171467
3	รศ.	นางสาวหทัยชนก บัวเจริญ 3-1015-xxxx-xx-5 เลขใบประกอบวิชาชีพ: 4511014892	ปร.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2547 วท.ม. (การพัฒนาศุภาพ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์, 2536 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2549	เรียม นมรักษ์, วริยา จันทรขำ, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแรงในชีวิต และภาวะซึมเศร้าในนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. วารสารวิจัยการพยาบาลและการสาธารณสุข, 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381 วริยา จันทรขำ, เรียม นมรักษ์, หทัยชนก บัวเจริญ และดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม. (2567). การพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาดูแลสุขภาพจิตเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยพื้นที่จังหวัดนครปฐม. วารสารพยาบาลทหารบก, 25(1), 177-185. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/266695/181896

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				ทรงศนีย์ นาคราช และหทัยชนก บัวเจริญ*. (2566). การบริหารจัดการระบบบริการพยาบาลแบบทางไกล และระบบการดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากโรงพยาบาลสนามสู่โรงพยาบาลมะเร็งการักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี. <i>วารสารพยาบาลกองทัพบก.</i> 24(2), 466-475. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/264757/179250 ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม, หทัยชนก บัวเจริญ*, พิระนันท์ วิศาลสกุลวงศ์ และวริยา จันทร์ขำ. (2566). แผนงานยกระดับความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบการธุรกิจสปา ภายหลังโควิด-19 พื้นที่จังหวัดนครปฐมและเพชรบุรี. <i>วารสารการจัดการสมัยใหม่</i>, 21(2), 88-104. https://so04.tci-thaijo.org/index.php/stou-sms-pr/article/view/267701/182705 Durongrittichai, V., Buajaroen, H., & Maleevong, K. (2022). The model of Health Promotion through Health Literacy approach for the Elderly in Bangkok. Thailand. <i>Asia Social Issue</i>, 15(6), Article 254116; 1-16. https://so06.tci-thaijo.org/index.php/asi/article/view/254116/173014 หทัยชนก บัวเจริญ, ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม และวิกานต์ดา โหม่งมาตย์. (2564). การพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโดยการส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วม. <i>วารสารกรมควบคุมโรค</i>, 47(4), 982-994. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/article/view/246025/171221 Buajaroen, H., Photangtham, D., Wutipong, M., & Saisit, W. (2021). A process of Promoting the publication of research in academic

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				journals among the Faculty of Nursing. <i>Interdisciplinary Research Review</i> , 16(6), 6-12. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/244649/166684
4	รศ.	นางวันเพ็ญ แวววิรุศุปต์ 3-4107-xxxxx-xx-1 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4511057916	สด. (การพยาบาลสาธารณสุข หลักสูตรนานาชาติ) ม.มหิดล, 2561 วท.ม. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546 พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549	วันเพ็ญ แวววิรุศุปต์ และทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์. (2567). ปัจจัยทำนายความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจในกลุ่มวัยทำงาน. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี</i> . 7(1). 18-32. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266291/181890 วันเพ็ญ แวววิรุศุปต์, นภาพิณ จันทขัมมา, นงนุช เขาวนศิลป์, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ, ดวงพร ฝาสสุวรรณ, เรียม นมรักษ์, พิมสุภาว์ จันทนะโสถ์ และ เกณิการ จงชัยภัก. (2566). การพัฒนาแบบวัดความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. <i>วารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย</i> . 10(1); 104-119. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/apnj/article/view/261108/179681 วันเพ็ญ แวววิรุศุปต์, กรวรรณ สุวรรณสาร และดวงพร ฝาสสุวรรณ. (2566). คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในช่วงการระบาดระลอกสองของโรคโควิด 19 ในประเทศไทย. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> . 24(2), 76-87. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/261164/178842 Waelveerakup, W., Suwannasarn, K., Sealim, P., Pasuwan, D., Boonhao, P., Tadmalee, P., Sriwilai, R., Songsrisawat, S., & Taphanbun, N. (2023). Personal Protection from Agricultural Chemicals among Older Farmers in Nakhon Pathom Province: Personal Protection from Agricultural

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				Chemicals among Older Farmers. <i>Interdisciplinary Research Review</i>, 18(1), 17-22. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/247603/168619 Grande, R.A.N., Berdida, D.J.E., Susanto, T., Khan, A., Waelveerakup, W., & Saad, Z. (2022). Nursing competency inventory and professional competence of graduating students in six Asian countries: A cross-sectional study. <i>Nurse Education Today</i>, 116, 105470. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105470 Waelveerakup, W., Aeamlaor, S., Manalo, R. J. C., Pheungsakul, J., Phonudom, P., Yodyai, S., & Chaiyo, S. (2022). Social support of the older persons during the second waves of COVID-19 pandemic in semi-rural Thailand. <i>Interdisciplinary Research Review</i>, 17(2), 8–13. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/245435/167169 Waelveerakup, W., Pasuwan, D., & Ruffel Joy C. M. (2021). Community-based teaching and learning management as the foster family in Thailand: PLESS + OSCE Model. <i>Interdisciplinary Research Review</i>, 16(6), 53–58. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/245063/166689

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
5	รศ.	นางวรางคณา สายสิทธิ์ 3-6799-xxxx-xx-6 เลขใบประกอบวิชาชีพ: 4611095527	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552 พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546	วรางคณา สายสิทธิ์, นภัทร รัตนหงษา, อัญชิสา รัตนคุณูปการ และศิวพร เขียวเงิน. (2567). ความสำเร็จของการหย่าเครื่องช่วยหายใจสำเร็จในผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง: การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ. วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า , 41(2), 185-196. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ppkjournal/article/view/267178/184105 วรางคณา สายสิทธิ์, อ้ออุทัย ธนะคำมา, จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ, นงนุช เขาวนศิลป์, อนัญญา โสภณนาค และอังคณา จงเจริญ. (2566). ผลของการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุต่อทักษะการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต. วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า , 40(2), 222-231. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ppkjournal/article/view/260901/179165 วรางคณา สายสิทธิ์ และคณะ. (2566). ผลของการใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการคัดแยกผู้ป่วย ณ แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครปฐม. วารสารการพัฒนาสุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น , 11(2), 133-145. https://search.tci-thailand.org/article.html?b3BlbkFydGJbGUmaWO9NzA1ODEy วรางคณา สายสิทธิ์ และคณะ. (2565). การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการคัดแยกผู้ป่วย ณ แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครปฐม. วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า , 39(3), 349-358. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ppkjournal/article/view/257068/176531

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				Buajaroen, H., Photangtham, D., Wutipong, M., & Saisit, W. (2021). A process of Promoting the publication of research in academic journals among the Faculty of Nursing. <i>Interdisciplinary Research Review</i> , 16(6), 6-12. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/244649/166684
6	รศ.	นางสาวรวิยา จันทร์ขำ 3-7501-xxxxx-xx-9 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4611093578	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2566 พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัด เพชรบุรี, 2541	เรียม นมรักษ์, รวิยา จันทร์ขำ*, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแรงในชีวิต และภาวะซึมเศร้าในนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารวิจัยการพยาบาลและการสาธารณสุข</i> , 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381 รวิยา จันทร์ขำ, เรียม นมรักษ์, หทัยชนก บัวเจริญ และดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม. (2567). การพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาดูแลสุขภาพจิตเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยพื้นที่จังหวัดนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , 25(1), 177-185. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/266695/181896 ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม, หทัยชนก บัวเจริญ, พิระนันท์ วิศาลสกุลวงศ์ และรวิยา จันทร์ขำ. (2566). แผนงานยกระดับความปลอดภัยแก่ผู้ประกอบการธุรกิจสปาภายหลังโควิด-19 พื้นที่จังหวัดนครปฐมและเพชรบุรี. <i>วารสารการจัดการสมัยใหม่</i> , 21(2), 88-104. https://so04.tci-thaijo.org/index.php/stou-sms-pr/article/view/267701/182705

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
7	ผศ.	นางสาววาริณีย์ แสนยศ 3-5005-xxxx-xx-9 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4311154198	พย.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2564 พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์, 2543	ทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์, ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม และวาริณีย์ แสนยศ. (2566). การพัฒนาความรอบรู้ ด้านสุขภาพโรคติดต่อทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี . 6(3), 153-164. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266300/180612 Sanyod, V., Pothiban, L., Mesukko, J., & Niyomkar, S. (2021). Factors Predicting Parent Participation in Caring for Hospitalized Children with Chronic Diseases. <i>The Open Public Health Journal</i> , 14, 189-195. https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/14/PAGE/189/ วาริณีย์ แสนยศ, วนิตา ยืนยง, และนวรรตน์ กล้าทองกุล. (2564). บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไขข้ออักเสบ. <i>Thai Journal of Nursing</i> , 70(3), 49-56. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/TJN/article/view/248236/172704 วาริณีย์ แสนยศ, ทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์, พัชรพร สุขไชย, กิตติยา สร้อยคำ, กนกวรรณ อินสุระ และจุฑาทิพย์ อสุณี ณ อยู่ธยา. (2564). ความสัมพันธ์ของความรู้และทัศนคติกับพฤติกรรมการป้องกันโรคโคโรนาไวรัสของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์. การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 13 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม “การวิจัย สร้างดุลยภาพชีวิตเพื่อรองรับ New Normal” วันที่ 8-9 กรกฎาคม 2564 (น.1230-1236), มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม.
8	อาจารย์	นางสาวทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์ 3-7301-xxxx-xx-1 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4511014892	ปร.ด. (การบริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542	รัศมี ศรีนนท์, วิมลมาส ตั้งบุญ, อมรรัตน์ สว่างเกต และทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์. (2565). ความเครียดและการจัดการกับความเครียดของนักศึกษาพยาบาลในการฝึกปฏิบัติงานห้องคลอด. วารสารนิสิตวัง , 24(2). 72-80. https://so06.tci-thaijo.org/index.php/jonw/article/view/258899/175422

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
			ป.พย. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ, 2535 การพยาบาลเฉพาะทาง (การสอนการพยาบาลในคลินิก) วิทยาลัยพยาบาลพระพุทธรชินราช จังหวัดพิษณุโลก, 2539	ทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์, ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม และวาริณีย์ แสนยศ. (2566). การพัฒนาความรอบรู้ ด้านสุขภาพโรคติดต่อทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี . 6(3), 153-164. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266300/180612 วันเพ็ญ แวววีรคุปต์ และทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์*. (2567). ปัจจัยทำนายความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจในกลุ่มวัยทำงาน. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี . 7(1). 18-32. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266291/181890
9	ผศ.	นางสาวกรวรรณ สุวรรณสาร 3-7301-xxxxx-xx-9 เลขใบประกอบวิชาชีพ 4511072359	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) หลักสูตรนานาชาติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2565 พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยคริสเตียน, 2547 วท.บ. (สาขาวิชาพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, 2537	วันเพ็ญ แวววีรคุปต์, กรวรรณ สุวรรณสาร*, และประพนธ์ โอทกานนท์. (2568). การดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019: การวิจัยเชิงคุณภาพ. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี , 8(1), 18-31. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/277206/186697 วันเพ็ญ แวววีรคุปต์, กรวรรณ สุวรรณสาร* และดวงพร ผาสวรรณ. (2566). คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในช่วงการระบาดระลอกสองของโรคโควิด 19 ในประเทศไทย. วารสารพยาบาลทหารบก . 24(2), 76-87. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/261164/178842 Waelveerakup, W., Suwannasarn, K., Sealim, P., Pasuwan, D., Boonhao, P., Tadmalee, P., Sriwilai, R., Songsrisawat, S., & Taphanbun, N. (2023). Personal Protection from Agricultural Chemicals among Older Farmers in Nakhon Pathom Province: Personal Protection from Agricultural

ลำดับ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
				Chemicals among Older Farmers. <i>Interdisciplinary Research Review</i> , 18(1), 17-22. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/247603/168619

หมายเหตุ * Corresponding Author

2.3 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
1	รศ.ดร.กมลฤ ฌโนมสัตย์	พย.ด. (การพยาบาล หลักสูตรนานาชาติ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2553 พย.บ. เกียรตินิยมอันดับสอง วิทยาลัยพระปกเกล้าจันทบุรี, 2547	กมลฤ ฌโนมสัตย์, พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม และพุทธร อ่อนคำสี. (2567). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลตำรวจและวิทยาศาสตร์สุขภาพ</i> , 16(1), 81-90. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/policeurse/article/view/269681/182453	12	12	12	12	12
2	ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์	ปร.ด (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2557	เรียม นมรักษ์, วริยา จันทร์ขำ, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแรงในชีวิต และภาวะซึมเศร้าในนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารวิจัย</i>	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย				
				ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
		วท.ม. (จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ) มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2552 พย.บ. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2542 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2552	<i>การพยาบาลและการสาธารณสุข</i> , 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381					
3	รศ.ดร.หทัยชนก บัวเจริญ	ปร.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2547 วท.ม. (การพัฒนาศุขภาพ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์, 2536 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2549	ทรรศนีย์ นาคราช และหทัยชนก บัวเจริญ*. (2566). การบริหารจัดการระบบบริการพยาบาลแบบทางไกล และระบบการดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากโรงพยาบาลสนามสู่โรงพยาบาลมะเร็ง จังหวัดกาญจนบุรี. <i>วารสารพยาบาลกองทัพบก.</i> 24(2), 466-475. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/264757/179250	12	12	12	12	12
4	รศ.ดร.วันเพ็ญ แว่ววีรคุปต์	สด. (การพยาบาลสาธารณสุข หลักสูตรนานาชาติ) ม.มหิดล, 2561 วท.ม. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546 พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534	วันเพ็ญ แว่ววีรคุปต์ และทศนีย์ ตรีสายลักษณ์. (2567). ปัจจัยทำนายความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจในกลุ่มวัยทำงาน. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี.</i> 7(1). 18-32. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266291/181890	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย				
				ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
		การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549						
5	รศ.วรางคณา สายสิทธิ์	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552 พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546	วรางคณา สายสิทธิ์, นภัทร รัตนหงษา, อัญชิสา รัตนคุณูปการ และศิวพร เชียวเงิน. (2567). ความสำเร็จของการหยาเครื่องช่วยหายใจสำเร็จในผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง: การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ. <i>วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า</i> , 41(2), 185-196. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ppkj/article/view/267178/184105	12	12	12	12	12
6	รศ.ดร.วริยา จันทร์ขำ	ปร.ด (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2566 พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี, 2541	เรียม นมรักษ์, วริยา จันทร์ขำ*, และหทัยชนก บัวเจริญ. (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้านสุขภาพจิต ความแข็งแกร่งในชีวิต และภาวะซึมเศร้าในนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. <i>วารสารวิจัยการพยาบาลและการสาธารณสุข</i> , 4(2), e265694. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jnphr/article/view/265694/184381	12	12	12	12	12
7	ผศ.ดร.วาร์ธินีย์ แสนยศ	พย.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2564 พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์, 2543	ทศนีย์ ตรีศายลักษณ์, ญัฐยา เจริญผลาด ชูพรหม และวาร์ธินีย์ แสนยศ. (2566). การพัฒนาความรู้ ด้านสุขภาพโรคติดต่อทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี</i> . 6(3), 153-164. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/266300/180612	12	12	12	12	12

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
8	อ.ดร.ทัศนีย์ ตรีสายลักษณ์	ปร.ด. (การบริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2565 พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542 ป.พย. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ, 2535 การพยาบาลเฉพาะทาง (การสอนการพยาบาลในคลินิก) วิทยาลัยพยาบาลพระพุทธรชินราช จังหวัดพิษณุโลก, 2539	รัศมี ศรีนนท์, วิมลมาส ดิ่งบุญ, อมรรัตน์ สว่างเกตุ และทัศนีย์ ตรีสายลักษณ์. (2565). ความเครียดและการจัดการกับความเครียดของนักศึกษาพยาบาลในการฝึกปฏิบัติงานห้องคลอด. <i>วารสารนิสิตวัง</i> , 24(2). 72-80. https://so06.tci-thaijo.org/index.php/jonw/article/view/258899/175422	12	12	12	12	12
9	ผศ.ดร.กรวรรณ สุวรรณสาร	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) หลักสูตรนานาชาติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2565 พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยคริสเตียน, 2547 วท.บ. (สาขาวิชาพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, 2537	วันเพ็ญ แวววิรุฑ, กรวรรณ สุวรรณสาร*, และประนอม โอทกานนท์. (2568). การดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: การวิจัยเชิงคุณภาพ. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี</i> , 8(1), 18-31. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/pck/article/view/277206/186697	12	12	12	12	12
10	รศ.ดร.จิตติรัตน์ แสงเลิศอุทัย	กศ(วิจัยและพัฒนาหลักสูตร) .ด. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2550 ศษ(การวิจัยและประเมินผลการศึกษา) .ม. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2545	Saengloetuthai, J. (2024). Development of an Online Course on Learning Measurement and Evaluation for Primary School Teachers. <i>Journal of Research and Curriculum</i>	15	15	15	15	15

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย				
				ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
		วท(สถิติศาสตร์) .บ. มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2537	<i>Development</i> , 14(1). 10-18. https://so03.tci-thaijo.org/index.php/jrcd/article/view/272071/183676					
11	ผศ.ดร.จรัส อินทลาภาพร	ปร(การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร) .ด. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2558 กศ(วิทยาศาสตร์ศึกษา) .ม. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2545 วท(จุลชีววิทยา) .บ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539	Patphol, M., Saengloetuthai, J., Intalapaporn, C., Nakwijitand, R., Kanoksinlapatham, H. & Meekhobtong, S. (2024). A Learning management model to enhance creative self-directed learning skills in Thailand. <i>The International Journal of Pedagogy and Curriculum</i> , 31(1), 1-19. https://doi.org/10.18848/2327-7963/CGP/v31i01/1-19	15	15	15	15	15
12	ผศ.ดร.ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม	ปร.ด. (บริหารธุรกิจ ภาควิชาภาษาอังกฤษ) มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2552 กจ.ม. (การจัดการทั่วไป ภาควิชาภาษาอังกฤษ) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 ศศบ. (ภาษาไทย) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2541	วริยา จันทร์ขำ, เรียม นมรักษ์, หทัยชนก บัวเจริญ และดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม. (2567). การพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาดูแลสุขภาพจิตเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยพื้นที่จังหวัดนครปฐม. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , 25(1), 177-185. https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JRTAN/article/view/266695/181896	15	15	15	15	15
13	รศ.สหะ พุกศิริวงศ์ชัย	ศศ.ม. (เทคโนโลยีทางการศึกษา) มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2545 กศ.บ. (เทคโนโลยีการศึกษาและสื่อสารการศึกษา) มหาวิทยาลัยทักษิณ, 2542	สหะ พุกศิริวงศ์ชัย) .2566). การพัฒนาสื่อออนไลน์เพื่อป้องกันการใช้ความรุนแรงของเด็กวัยรุ่น. <i>วารสารมหาวิทยาลัยศิลปากร</i> , 43(1), 54-64. https://so05.tci-thaijo.org/index.php/sujthai/article/view/257348/177577	15	15	15	15	15
14	ผศ.ดร.ดวงใจ ชนะสิทธิ์	ปร.ด. (วิจัย วัดผลและสถิติการศึกษา) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2561	ดวงใจ ชนะสิทธิ์ และอรพรรณ ตูจินดา) .2568). การพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาวิชาชีพครูชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม . <i>วารสาร</i>	15	15	15	15	15

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
		ประ.ด. (การบริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2551 ศษ.ม. (วัดและประเมินผลการศึกษา) มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2543 ศศ.บ. (การจัดการทั่วไป) สถาบันราชภัฏจันทรเกษม, 2538	มจร .ปรัชญาปริทรรศน์ 8(1), 342-354. https://so.06tci-thaijo.org/index.php/jmpr/article/view/188399/282805					
15	ผศ.ดร.อรพรรณ ตู้จินดา	ประ.ด. (วิจัย วัดผลและสถิติการศึกษา) มหาวิทยาลัยบูรพา, 2561 ประ.ด. (การบริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2554 ศษ.ม.(การบริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยศิลปากร, 2545 ศษ.บ. (การแนะแนว) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2538 ค.บ. (การบริหารการศึกษา) วิทยาลัยครูนครปฐม, 2533	ดวงใจ ชนะสิทธิ์ และอรพรรณ ตู้จินดา).2568). การพัฒนาสมรรถนะ นักศึกษาวิชาชีพครูชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม . วารสาร มจร .ปรัชญาปริทรรศน์ 8(1), 342-354. https://so.06tci-thaijo.org/index.php/jmpr/article/view/188399/282805	15	15	15	15	15
16	รศ.ดร.ปิยะพร ตันณีกุล	ประ.ด. (อาชีววิทยาการบริหาร งานยุติธรรมและสังคม) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553	Piyaoporn Tunneekul and Nathee Chitsawang. (2023). Cooperation Problems of Criminal Justice Organizations in Addressing Human Trafficking Problems. Interdisciplinary Research	15	15	15	15	15

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิและปีที่สำเร็จการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ	ภาระการสอนเฉลี่ย ชั่วโมง/สัปดาห์/ปีการศึกษา				
				2568	2569	2570	2571	2572
		ศค.ม. (อาชีวศึกษาและการบริหารงานยุติธรรม) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537 น.บ. (นิติศาสตร์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2532	<i>Review</i> , 18(1), 10-16. https://ph02.tci-thaijo.org/index.php/jtir/article/view/247536/168618					

2.4 อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา และปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์
1	นายแพทย์พินิจ หิรัญโชติ	พ.บ. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2515 วุฒิปดัตร์ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2519 น.บ. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2531 ร.ม. (บริหารรัฐกิจ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2537 บธ.บ. (การบัญชี) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2551 บธ.บ. (การเงินการธนาคาร) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2554	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการรักษา โรคเบื้องต้น
2	นายแพทย์ทรงเกียรติ อุดมพรวัฒนะ	พ.บ. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2548 วุฒิปดัตร์ผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม (สาขากุมารเวชศาสตร์) แพทยสภา, 2552 วุฒิปดัตร์ผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม (สาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ) แพทยสภา, 2554	- การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น
3	แพทย์หญิงธนิสตา นิธิเศรษฐทรัพย์	พ.บ. เกียรตินิยมอันดับ 2 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543 วุฒิปดัตร์แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 ประกาศนียบัตรหลักสูตร จิตบำบัดด้วยวิธี Satir สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่ง ประเทศไทย, 2564 ประกาศนียบัตรหลักสูตร Basic and advanced palliative care for doctor มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2564	- การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา และปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์
4	ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ	Ph.D. (Public Health) Yale University, USA, 1983 M.S. (MCH) University of North Carolina Chapel Hill, USA, 1973 วท.บ.(พยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2511 ค.บ. (มัธยมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2511 อนุปริญญาพยาบาลและประกาศนียบัตรผดุงครรภ์ โรงเรียนพยาบาลและผดุงครรภ์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2506	- อดีตนายกสภาการพยาบาล - การจัดการระบบสุขภาพ - การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น
5	รศ.ดร.ปัญญารัตน์ ลาภวงศ์วัฒนา	Ph.D. (Nursing) University of Pennsylvania, USA., 2000 M.P.H. (International Health) Loma Linda University, USA., 1988 พย.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย, 2523 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา โรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555	- การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น
6	รศ.ดร.วันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล	Ph.D. (Nursing) La Trobe University, Australia, 2000 M.N.S. La Trobe University, Australia, 1994 วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526	- การพยาบาลศัลยศาสตร์ - การจัดการระบบส่งต่อทาง - การแพทย์ - การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น - การพยาบาลสาธารณสุข
7	รศ.ดร.ประณิต ส่องวัฒนา	Ph.D. (Medical Anthropology) The University of Queensland, Australia, 1998 วท.ม (พยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531 วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) เกียรตินิยมอันดับ 1 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2526	- การพยาบาลศัลยศาสตร์ - การจัดการระบบส่งต่อทาง - การแพทย์ - การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น - การพยาบาลสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา และปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์
8	รศ.ดร.ชนิษฐา นันทบุตร	Ph.D. (Nursing) Massey University, Newzeland, 1994 M.P.H. (Public Health) University of Philippines, Philippines, 1987 วท.บ. (พยาบาลและการผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2527	- การจัดการระบบสุขภาพชุมชน - บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ - ฐานข้อมูลระบบสุขภาพชุมชน - การวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณา
9	ผศ.ดร.พิมสุภาว จันทนะโสถ์	Ph.D. (Nursing) The Catholic University of America, USA, 2003 M.S.N. (Community Mental Health Nursing) The Catholic University of America, USA, 1999 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ, 2527	- การจัดการระบบสุขภาพ - การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น
10	ผศ.ดร.เพ็ญจันทร์ สิทธิปรีชาชาญ	สต. (การพยาบาลสาธารณสุข) (หลักสูตรนานาชาติ) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2562 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา โรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 พย.บ. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539	- การจัดการระบบสุขภาพ - การวินิจฉัยแยกโรค - การรักษาโรคเบื้องต้น

3. ความพร้อมและศักยภาพการบริหารบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์

3.1 กรอบแนวคิดเพื่อเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพการบริหารอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

คณะพยาบาลศาสตร์ได้พัฒนาศักยภาพอาจารย์และบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ตามกรอบแนวคิดข้างต้นเป็นผลของการดำเนินการให้สอดคล้องกับปรัชญาของมหาวิทยาลัยด้านการศึกษาตามปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และสอดคล้องตามกรอบมาตรฐานอาจารย์มืออาชีพของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) (PSF) โดยคณะพยาบาลศาสตร์ได้

กำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์และเกณฑ์การพัฒนาตามกรอบเครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (AUNQA) วางทิศทางการพัฒนาอาจารย์เพื่อขับเคลื่อนการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาบรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ซึ่งสอดคล้องกับการที่คณะพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดภายใต้ค่านิยมหลัก “NURSE” คือ

N = Network and Communication หมายถึง การสร้างเครือข่ายการทำงานและการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร การทำงานแบบ ประสานความร่วมมือ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมุ่งพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้เต็ม รูปแบบ

U = Unity การประสานสามัคคีหมายถึง การทำงานด้วยความเคารพในความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงานช่วยเหลือเกื้อกูลกัน และเสียสละเพื่อประโยชน์สุขส่วนรวม

R = Responsibility การทำงานความรับผิดชอบ หมายถึง รับผิดชอบในการหน้าที่ความเป็นครู 4 ภารกิจ รับผิดชอบต่องาน รับผิดชอบต่อตนเอง รับผิดชอบต่อชุมชน และการให้บริการด้วยใจและมีคุณภาพ

S = Sustainable ความยั่งยืน หมายถึง การสร้างการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

E = Excellent ความเป็นเลิศ หมายถึง การมุ่งด้านวิชาการ ความรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่องและรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง

โดยการเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์และบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ตามกรอบแนวคิดข้างต้นเป็นผลของการดำเนินการให้สอดคล้องกับปรัชญาของมหาวิทยาลัยด้านการศึกษาตามปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และสอดคล้องตามกรอบมาตรฐานอาจารย์มืออาชีพของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) (PSF) โดยคณะพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์และเกณฑ์การพัฒนาตามกรอบการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (AUNQA) วางทิศทางการพัฒนาอาจารย์เพื่อขับเคลื่อนการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาบรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นระบบและกลไกในการนำกรอบแนวคิดมาออกแบบวางแผนพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน กระบวนการสำรวจความต้องการในการพัฒนารายบุคคล (IDP) ของอาจารย์และพนักงานสายสนับสนุนตามความเชี่ยวชาญในสาขา และความสนใจเพื่อเสนอให้คณะกรรมการบริหารคณะดำเนินการพิจารณา วิเคราะห์และจัดหมวดหมู่จนได้ข้อสรุปในการกำหนดเข็มทิศมุ่งพัฒนาให้อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน ประกอบด้วย

อาจารย์ต้นแบบมืออาชีพ ควรมีคุณลักษณะการเป็นต้นแบบดังนี้

- 1) เป็นต้นแบบ “นักปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง” และ “นักจัดการสุขภาพในชุมชน”
- 2) เป็นต้นแบบ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ”
- 3) เป็นผู้นำในการจัดการและการเปลี่ยนแปลงด้านทางด้านสุขภาพ และมีความสามารถในการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ด้วยความเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น

4) เป็นผู้สร้างความรู้ใหม่ผ่านการวิจัยหรือพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพ

คณะกรรมการบริหารคณะ จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี โดยกำหนดขอบเขตการดำเนินการ ดังนี้

1. กำหนดสัดส่วนการพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะหลัก เป็น 70:20:10

1) การศึกษาด้วยตนเองเพื่อเสริมทักษะโดยใช้กระบวนการพี่เลี้ยงในการดูแลระยะเวลา 6 เดือน ร้อยละ 70

2) การอบรมภายในคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยเป็นผู้จัดอบรมพัฒนาความรับผิดชอบหลักร้อยละ 20

3) การส่งอบรมในสถาบันต่าง ๆ ที่มีความเชี่ยวชาญโดยตรง ร้อยละ 10

2. หัวข้อการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

รายละเอียดการพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนา				
	อาจารย์ใหม่	อาจารย์ประจำหลักสูตร	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	บุคลากรสายสนับสนุน
1. การพัฒนาด้านวิชาการ	- การเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษ	- การเรียนการสอนที่หลากหลายสำหรับนักศึกษา ศตวรรษที่ 21 เช่น การเรียนแบบผสมผสานหรือ Blended Learning - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษเพื่อการสอน	- การเรียนการสอนที่หลากหลายสำหรับนักศึกษา ศตวรรษที่ 21 - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษการสอน	- การเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ในศตวรรษที่ 21 - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษ	- ผู้สนับสนุนการจัดการหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนได้ - สนับสนุนข้อมูลเพื่อนำไปให้อาจารย์บริหารจัดการทางวิชาการ การสอน การทำวิจัย การทำกิจกรรมของนักศึกษา กิจกรรมด้านสุขภาพเชิงระบบและบริหารจัดการการบริการสุขภาพ - พัฒนาตนเองในด้านภาษาอังกฤษ ในระดับที่สื่อสารได้ - สนับสนุนการใช้เทคโนโลยี และพัฒนานวัตกรรมในการสนับสนุนงานวิชาการ
2. การพัฒนาด้านภาวะผู้นำด้านวิชาชีพและการจัดการในอนาคต	นักจัดการสุขภาพในชุมชน	- นักจัดการสุขภาพในชุมชน - ต้นแบบ ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	- นักจัดการสุขภาพในชุมชน - ต้นแบบ ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	- นักจัดการสุขภาพในชุมชน - ต้นแบบผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	- จัดการพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัยเพื่อพัฒนางานที่ปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับปัญหาความต้องการ

รายละเอียดการพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนา				
	อาจารย์ใหม่	อาจารย์ประจำหลักสูตร	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	บุคลากรสายสนับสนุน
					- ประสานงานและสร้างปฏิสัมพันธ์ในการจัดกิจกรรมการดูแลคุณภาพในชุมชน
3. คุณธรรมจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทอาจารย์ - จรรยาบรรณวิชาชีพ - กิจกรรมจิตอาสา	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทอาจารย์และผู้นำด้านคุณภาพ - จรรยาบรรณวิชาชีพ	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ - การตัดสินใจเชิงจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ - การตัดสินใจเชิงจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ - การตัดสินใจเชิงจริยธรรม
4. ทักษะการพยาบาลชุมชนขั้นสูง	พัฒนาทักษะอาจารย์ใหม่ให้มีความสามารถดังต่อไปนี้ 1. สามารถประเมินภาวะสุขภาพของบุคคลในชุมชนในทุกช่วงวัย และทุกระยะของความเจ็บป่วย 2. สามารถวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพรายบุคคล 3. สามารถให้การพยาบาลแก่ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพเป็นรายบุคคล	พัฒนาทักษะอาจารย์ประจำให้สามารถดังต่อไปนี้ 1. เป็นนักปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง 2. เป็นนักจัดการสุขภาพในชุมชน 3. เป็นต้นแบบ ผู้นำการ“เปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ”	พัฒนาทักษะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้สามารถดังต่อไปนี้ 1. เป็นนักปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง 2. เป็นนักจัดการสุขภาพในชุมชน 3. เป็นต้นแบบ ผู้นำการ“เปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ”	พัฒนาทักษะอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้สามารถดังต่อไปนี้ 1. เป็นนักปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง 2. เป็นนักจัดการสุขภาพในชุมชน 3. เป็นต้นแบบ ผู้นำการ“เปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ”	ประสานงานและสร้างปฏิสัมพันธ์ในการจัดกิจกรรมการดูแลบุคคลในชุมชน

3.2 กำหนดสมรรถนะหลักบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ ออกแบบครอบคลุมการปฏิบัติตามพันธกิจของอุดมศึกษา ดังนี้

3.2.1 สมรรถนะหลักของอาจารย์ต้นแบบมืออาชีพ ประกอบด้วย

1) สมรรถนะหลักอาจารย์ด้านการเรียนการสอน กำหนดให้อาจารย์ประจำหลักสูตรจัดการเรียนรู้ให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ได้ โดยอาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีสมรรถนะหลักด้านการเรียนการสอนดังนี้

- 1.1) มีความสามารถในการออกแบบหลักสูตร และการจัดการเรียนรู้ที่หลากหลาย
- 1.2) มีความสามารถในการพัฒนาและใช้สื่อการสอนที่ทันสมัย
- 1.3) สามารถเลือกวิธีการประเมินที่เหมาะสมที่สุดเพื่อให้ได้ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังสอดคล้องกันกับผลลัพธ์ของหลักสูตร
- 1.4) การวัดและประเมินผล และให้การสะท้อนคิดที่เหมาะสมในผู้เรียนแต่ละรายได้
- 1.5) มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ ประยุกต์และใช้สื่อการสอน เทคโนโลยี ดิจิทัล ได้อย่างหลากหลาย
- 1.6) มีความสามารถออกแบบติดตามและประเมินผลการสอน ทบทวนแนวทางการสอน ตลอดจนปรับปรุงแผนเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังสอดคล้องกันกับผลลัพธ์ของหลักสูตร

2) สมรรถนะหลักอาจารย์ด้านการวิจัย ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรมีความสามารถด้านการวิจัยจนเกิดสมรรถนะหลักด้านการวิจัยดังนี้

- 2.1) ด้านการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในมิติที่หลากหลายในชุมชน
- 2.2) มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่องเป็นผลงานวิจัย

3) สมรรถนะหลักอาจารย์ ด้านการบริการวิชาการ พัฒนาทักษะอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีความสามารถในการบริการวิชาการ จนเกิดสมรรถนะหลักด้านการบริการวิชาการดังนี้

- 3.1) มีความสามารถในการออกแบบ จัดกิจกรรม ตลอดจน ประเมินผลในการให้ปฏิบัติการด้านสุขภาพในชุมชน
- 3.2) มีความสามารถในการบริหารจัดการโครงการเชิงบูรณาการการเรียนการสอนและการวิจัย บริหารจัดการโครงการให้ที่เกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย

4) สมรรถนะหลักอาจารย์ ด้านการทํานุบำรุงศิลปวัฒนธรรม พัฒนาทักษะอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีความสามารถให้ทํานุบำรุงศิลปวัฒนธรรมด้านสุขภาพในชุมชนท้องถิ่น จนเกิดสมรรถนะหลักด้านทํานุบำรุงศิลปวัฒนธรรมดังนี้

- 4.1) มีความสามารถในการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาทางถิ่นในการดูแลสุขภาพของชุมชน ในมิติที่หลากหลาย

4.2) มีความสามารถในการบริหารจัดการเชิงบูรณาการการทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรมด้านสุขภาพในชุมชนท้องถิ่นร่วมกับการเรียนการสอนและการวิจัย

3.2.2 สมรรถนะหลักของบุคลากรสายสนับสนุนต้นแบบมืออาชีพ ประกอบด้วย

1) สมรรถนะหลักบุคลากรสายสนับสนุนด้านการสนับสนุนการเรียนการสอน กำหนดให้บุคลากรสายสนับสนุนการบริหารจัดการจัดการเรียนรู้ ให้อาจารย์ประจำหลักสูตรดำเนินการด้านการเรียนการสอน ประสานงานด้านสถานที่ สนับสนุนการจัดทำสื่อการสอน การเตรียมพร้อมในอุปกรณ์การสอน ภาควิชา ภาควิชา และภาคปฏิบัติ สนับสนุนการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ด้วยวิธีการทางเทคโนโลยี จนได้แนวปฏิบัติในการดำเนินการสนับสนุนการเรียนการสอน

2) สมรรถนะหลักบุคลากรสายสนับสนุนด้านการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R to R) ส่งเสริมให้บุคลากรสายสนับสนุนมีความสามารถด้านการวิจัยเพื่อพัฒนางานประจำให้ได้รับการแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นพร้อมนำผลงานที่พัฒนาไปเผยแพร่ และสรุปเป็นผลงานในการพัฒนาสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น โดยลักษณะงานประจำสู่งานวิจัยจะต้องครอบคลุมทั้งงานบริหารงานทั่วไป งานวิชาการ วิจัย บริการวิชาการ งานกิจการนักศึกษา ตามโครงสร้างของคณะพยาบาลศาสตร์

3) สมรรถนะหลักบุคลากรสายสนับสนุนด้านการบริการวิชาการ พัฒนาทักษะบุคลากรสายสนับสนุนให้มีความสามารถในการบริการวิชาการในการสนับสนุนจัดกิจกรรม ประสานงาน บริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการประเมินผลในการให้บริการสุขภาพ การบริหารจัดการโครงการเชิงบูรณาการการเรียนการสอนและการวิจัย บริหารจัดการโครงการให้ที่เกี่ยวข้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย การดูแลโรคเรื้อรัง วิกฤติสุขภาพ และระยะท้ายของชีวิต

4) สมรรถนะหลักบุคลากรสายสนับสนุนด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม พัฒนาทักษะบุคลากรสายสนับสนุนให้มีความสามารถในการสนับสนุน การประสานงาน บริหารจัดการเพื่อสนับสนุนจนเกิดกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมด้านสุขภาพในชุมชนท้องถิ่น การประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาทางถิ่นในการ การดูแลโรคเรื้อรัง วิกฤติสุขภาพ และระยะท้ายของชีวิตในมิติที่หลากหลาย และสนับสนุนอาจารย์ให้การ บริหารจัดการเชิงบูรณาการการทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรมด้านสุขภาพในชุมชนท้องถิ่นร่วมกับการเรียนการสอน และการวิจัย

ทั้งนี้ รูปแบบในการพัฒนาอาจารย์ตามสมรรถนะหลัก คณะพยาบาลศาสตร์นำใช้รูปแบบในการพัฒนาอาจารย์ทั้งภายในมหาวิทยาลัย และภายนอกโดยเน้นการประชุมเชิงปฏิบัติการ การสนับสนุนให้เข้ารับการอบรมระยะสั้น และระยะยาว การประชุมสัมมนา การส่งเสริมให้มีนำเสนอผลงานวิชาการและงานวิจัย ตลอดจนการวางแผน กำกับติดตาม ประเมินผลภายใต้การฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ และสนับสนุนให้ศึกษาดูงาน ทั้งใน และต่างประเทศเพื่อเป็นต้นแบบของการพัฒนา

3.3 แนวทางการพัฒนาบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ ได้ออกแบบแนวทางการพัฒนาบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1) จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ประจำหลักสูตร/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

2) จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า

3) เร่งรัดการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ตามแนวทางการส่งเสริมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษา (THAILAND-PSF)

4) ส่งเสริมและสร้างบรรยากาศให้อาจารย์ประจำหลักสูตรมีตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้นโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้จัดการปฐมนิเทศและการเตรียมความพร้อมตามหลักสูตรที่พัฒนาไว้ดังนี้

หลักสูตรสำหรับอาจารย์ประจำหลักสูตร	รายละเอียด
1. หลักสูตรพัฒนาด้านวิชาการ Module 1 ด้านการเรียนการสอน	1. การเรียนรู้ที่เน้นจิตวิทยาความเป็นครู การเป็นครูมืออาชีพ 2. การให้คำปรึกษาและดูแลนักศึกษาแบบหัตถ์ 3. การออกแบบหลักสูตรและการจัดการเรียนรู้ 4. ฝึกปฏิบัติการในแหล่งฝึกที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบ 5. การวัดและการประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ ที่คาดหวัง 6. การจัดการเรียนการสอน แบบ Active Learning 7. การเรียนแบบผสมผสานหรือ Blended Learning 8. การจัดกิจกรรมเสริมการเรียนรู้ในห้องเรียน 9. การออกข้อสอบ คลังข้อสอบ เป็นต้น
Module 2 ด้านการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล	1. กิจกรรมพัฒนาทักษะการเขียนโครงร่างวิจัยและการทำวิจัย 2. อบรมเชิงปฏิบัติการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ 3. อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและออกแบบนวัตกรรมทางการพยาบาล เป็นต้น
Module 3 ด้านคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ	1. ทักษะด้านการสอนในห้องเรียนและห้องปฏิบัติการเสมือนจริงโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูง(Simulation) 2. ทักษะการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ เทคโนโลยีดิจิทัลทางด้านสุขภาพ 3. ทักษะการใช้เทคโนโลยีเพื่อจัดการเรียนการสอน 4. ทักษะการใช้งานระบบสำนักงาน (E-management) 5. ทักษะการใช้เทคโนโลยีเพื่อออกแบบบริการสุขภาพ เป็นต้น

หลักสูตรสำหรับอาจารย์ประจำหลักสูตร	รายละเอียด
Module 4 ด้านภาษา	1. ภาษาอังกฤษ เพื่อการสอน และการสื่อสาร 2. ภาษาอังกฤษ เพื่อการสื่อสารเชิงวิชาชีพ เป็นต้น
2. หลักสูตรพัฒนาด้านวิชาชีพการพยาบาล Module 5 ด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาการ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	1. ประชุมวิชาการเกี่ยวกับพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา หรือ พยาบาล APN (Advanced Practice nurse) 2. ปฏิบัติการพยาบาลในความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน ร่วมกับแหล่งฝึกจำนวน 120 ชั่วโมงต่อปี การศึกษา 3. การอบรมระยะสั้นในการพัฒนาพื้นพ้องค์ความรู้ด้านความ/ เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นต้น
Module 6 ด้านภาวะผู้นำด้านวิชาชีพและการ จัดการในอนาคต	1. เข้าร่วมประชุมวิชาการและรับการฝึกอบรมพัฒนาความรู้ด้าน ภาวะผู้นำด้านวิชาชีพและการจัดการในอนาคต 2. ฝึกทักษะการบริหารจัดการโครงการเชิงบูรณาการเรียนการสอน การงานวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม 3. ลงพื้นที่เพื่อร่วมกิจกรรมการจัดการสุขภาพเพื่อฝึกฝนทักษะภาวะ ผู้นำด้านวิชาชีพและการจัดการในอนาคตเป็นต้น
Module 7 ด้านผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน สุขภาพ	เข้าร่วมประชุมวิชาการและรับการฝึกอบรมพัฒนาความรู้ด้านการ เปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ
3. หลักสูตรพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม Module 10 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม	1. เข้าร่วมประชุมวิชาการเกี่ยวกับการจริยธรรมและจรรยาบรรณ วิชาชีพและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม 2. การร่วมในกิจกรรมการบริการของกลุ่มวิชาโดยฝึกทักษะการ ตัดสินใจเชิงจริยธรรม

3.3.1 การเตรียมการสำหรับบุคลากรสายสนับสนุน มอบหมายให้รองคณบดีตงงานบริหารเป็นผู้พี่
เลี้ยง โดยกำหนดหน้าที่ดังนี้

1) ให้คำแนะนำและการปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นบุคลากรสาย
สนับสนุนคณะพยาบาลศาสตร์

2) ให้คำแนะนำเพื่อเตรียมความพร้อมในการสนับสนุนงานบริหารทั่วไป งานวิชาการ งาน
ห้องปฏิบัติการพยาบาล งานวิจัย งานบริการวิชาการ งานกิจการนักศึกษา และงานอื่นๆตามโครงสร้างของ
คณะพยาบาลศาสตร์

3) ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน โดยคณะกรรมการบริหารคณะได้
วางรายละเอียดการพัฒนาตามประเภทของบุคลากรที่ต้องพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ไว้ดังนี้

รายละเอียดการพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น			
	เจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการ	เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการพิเศษ	เจ้าหน้าที่ระดับเชี่ยวชาญ
การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะคณะพยาบาลศาสตร์ของบุคลากรสนับสนุน				
การสนับสนุนงานเพื่อพัฒนาด้านวิชาชีพ	- ความรู้พื้นฐานเรื่องการจัดบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน - ความรู้พื้นฐานในการสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	วางแผนสนับสนุนงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน	วางแผนสนับสนุนงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อนเพื่อแก้ไขจุดอ่อนได้	สร้างแนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อนวิเคราะห์ปัญหาเพื่อแก้ไขจุดอ่อนได้
คุณธรรมจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม
การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะตามสายงานและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสนับสนุน				
ทักษะคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ	ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อพัฒนางาน	ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ เพื่อออกแบบโปรแกรมสนับสนุนการทำงาน	ทักษะการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อกำกับติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการใช้โปรแกรมและออกแบบแนวปฏิบัติที่ดีโดยใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อกำกับติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
ทักษะภาษา	กิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษพื้นฐาน และภาษาจีนเบื้องต้น	กิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษในงาน	กิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอ	กิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษระดับสูง
ทักษะวิจัย (R2R)	กิจกรรมการทำ R2R	กิจกรรมการทำ R2R เพื่อสนับสนุนการทำงาน	กิจกรรมการทำ R2Rเพื่อออกแบบการแก้ไขปัญหในงาน	กิจกรรมการทำ R2R เพื่อสร้างแนวปฏิบัติหรือลดขั้นตอนการทำงาน
ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการบริหารงานและประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการกำกับติดตามการบริหารงานผู้ที่อยู่ในความรับผิดชอบ	ทักษะการกำกับติดตามและประเมินผลการบริหารงานผู้ที่อยู่ในความรับผิดชอบ
คณิตศาสตร์	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลข	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลข เพื่อประยุกต์ใช้ในงาน	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลขขั้นสูง	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลขขั้นชำนาญการ

คณะกรรมการบริหารคณะจึงได้จัดการปฐมนิเทศและการเตรียมความพร้อมไว้ ดังนี้

หลักสูตรสำหรับบุคลากรสายสนับสนุน	รายละเอียด
1. หลักสูตรพัฒนาด้านวิชาการ Module 1 ด้านการเรียนการสอน	1. การจัดการหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน 2. การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปให้อาจารย์บริหารจัดการทางวิชาการ การสอน การทำวิจัย การทำกิจกรรมของนักศึกษา กิจกรรมด้านสุขภาพเชิงระบบและบริหารจัดการการบริการสุขภาพ เป็นต้น
Module 2 ด้านการวิจัยและนวัตกรรม ทางการพยาบาล	1. เรียนรู้การทำวิจัยเบื้องต้น กระบวนทำวิจัย ระเบียบวิธีการวิจัย 2. อบรมเชิงปฏิบัติการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ 3. อบรมพื้นฐานการพัฒนางานวิจัยสู่งานประจำ 4. อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและออกแบบนวัตกรรมทางการพยาบาล เป็นต้น
Module 3 ด้านคอมพิวเตอร์เทคโนโลยี ดิจิทัล และสารสนเทศ	1. กิจกรรม เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนการใช้ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาลให้มีมาตรฐาน 2. กิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบการใช้เทคโนโลยีทางการศึกษาและเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการเรียนการสอน เช่น ทักษะพื้นฐานในการใช้ห้องปฏิบัติการเสมือนจริงโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูง(Simulation) 3. ทักษะการใช้เทคโนโลยีเพื่อจัดการเรียนการสอน 4. ทักษะการใช้งานระบบสำนักงาน)E-management) 5. ทักษะการใช้เทคโนโลยีเพื่อออกแบบบริการสุขภาพ เป็นต้น
Module 4 ด้านภาษา	1. พัฒนาทักษะพื้นฐานภาษาอังกฤษ เพื่อการสื่อสาร 2. การใช้ภาษาอังกฤษ ในการทำงานอย่างน้อย 40 ชั่วโมงต่อปี การศึกษา เป็นต้น
2. หลักสูตรพัฒนาด้านวิชาชีพ Module 5 งานเฉพาะตำแหน่ง ด้านงานบริหารทั่วไป ด้านงานวิชาการ	1. เข้ารับการฝึกอบรม ประชุมเชิงปฏิบัติการ ทุกปีอย่างน้อย 15 ชั่วโมง ต่อปีการศึกษา และนำเสนอผลงานความเชี่ยวชาญเฉพาะงานปีละ 1 ครั้ง 2. อบรมระยะสั้นพัฒนาองค์ความรู้ด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะ พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ การพัฒนานวัตกรรมในการทำงาน 3. อบรมเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น การเข้าสู่หัวหน้างาน 4. การสร้างและพัฒนาแนวปฏิบัติในการแก้ไขปัญหาจากการทำงาน 5. เข้าร่วมประชุมอบรมทักษะเฉพาะ/ตำแหน่ง ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลข ในระดับพื้นฐาน เป็นต้น
Module 6 ด้านผู้นำและการจัดการใน อนาคต	1. เทคนิคการสร้างปฏิสัมพันธ์ในการเรียนรู้การเป็นผู้นำและนักจัดการในอนาคต 2. วิธีการปฏิสัมพันธ์ในการจัดกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน

หลักสูตรสำหรับบุคลากรสายสนับสนุน	รายละเอียด
	3. ส่งเสริมและพัฒนาความรู้พื้นฐานเรื่องการจัดการภัยพิบัติในชุมชน และการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามกลุ่มโรคต่าง ๆ 4. การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนรายกลุ่มและรายกรณี
3. หลักสูตรพัฒนาด้านการพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม Module 7 พร้อมเรียนรู้ จิตบริการ	1. การเข้าร่วมกิจกรรมการสร้างต้นแบบจิตบริการและ “การบริการด้วยความเต็มใจ” 2. อบรมการทำงานด้วยความรับผิดชอบอย่างมีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณภายใต้ของบุคลากรสายสนับสนุน เป็นต้น
Module 8 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม	1. การเข้าร่วมกิจกรรมการจัดบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยในชุมชนโดยร่วมจัดกิจกรรมการให้บริการแบบจิตอาสา 2. การร่วมในกิจกรรมการบริการของกลุ่มวิชาโดยฝึกทักษะการให้บริการจัดการการบริการกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือ เป็นต้น
4. หลักสูตรพัฒนาด้านอื่น ๆ Module 10 สมรรถนะที่เลือกสรร	1. หลักสูตรเสริมสมรรถนะตามตำแหน่งของบุคลากรสายสนับสนุน 2. กิจกรรมต่าง ๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์ และกิจกรรมของมหาวิทยาลัยสิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์และกฏระเบียบต่าง ๆ 3. กิจกรรมการชี้แจงภาระงานสัญญาระยะต่าง ๆ และการต่อสัญญา ระยะที่ 1, 2, 3, 4 การเตรียมพร้อมการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น 4. กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการพัฒนาเรื่องการประกันคุณภาพการศึกษาทุกระดับ และจัดกระบวนการเพื่อการจัดการความรู้ข้ามหน่วยงาน การพัฒนาความรู้และทักษะด้านการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน 5. กิจกรรม “การให้รางวัล ยกย่องเชิดชู สร้างขวัญและกำลังใจสำหรับผลงานด้านวิชาการ วิจัย และการบริการ ตามศักยภาพและความสามารถที่ประจักษ์ชัดโดยมีแบบประเมินความสามารถในการประเมินสมรรถนะ เป็นต้น

3.4 การประเมินสมรรถนะบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์

การประเมินสมรรถนะของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์แบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ การประเมินอาจารย์ และการประเมินบุคลากรสายสนับสนุน ตามตามกรอบแนวคิดข้างต้นเป็นผลของการดำเนินการให้สอดคล้องกับปรัชญาของมหาวิทยาลัยด้านการศึกษา ตามปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และสอดคล้องตามกรอบมาตรฐานอาจารย์มืออาชีพของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) (PSF) โดยคณะพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์ และเกณฑ์การพัฒนาตามกรอบเครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (AUN-QA) วางทิศทางการพัฒนาอาจารย์เพื่อขับเคลื่อนการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาบรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของ

หลักสูตร ซึ่งสอดคล้องกับการที่คณะพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดภายใต้ค่านิยมหลัก “NURSE” โดยกำหนดการประเมิน 2 ลักษณะคือ การประเมินตามสมรรถนะ และการประเมินตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

3.4.1 การประเมินสมรรถนะ

1) การประเมินสมรรถนะอาจารย์ แบ่งการประเมินตามสมรรถนะออกเป็น 4 ด้านคือ ด้านการเรียนการสอน ด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ และด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีรายละเอียดดังนี้

1.1) การประเมินสมรรถนะด้านการเรียนการสอน มีการประเมินอาจารย์ ตามระดับคุณภาพมาตรฐานตามกรอบแนวคิดกรอบมาตรฐานอาจารย์มืออาชีพของ (PSF) แบ่งอาจารย์มืออาชีพ 4 ระดับ ดังนี้

ระดับ	รายละเอียดสมรรถนะ
ระดับที่ 1 ครูอาจารย์ (Fellow Teacher)	เป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ของตนและประยุกต์ใช้ได้ มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์การเรียนรู้เบื้องต้น สามารถออกแบบกิจกรรม จัดบรรยายภาคใช้ทรัพยากรและสื่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงผู้เรียนและปัจจัยที่ส่งผลต่อการเรียนรู้ สามารถวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียน นำผลประเมินมาปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนรู้ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เปิดใจรับฟังความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์ขององค์กร
ระดับที่ 2 วิชาจารย์ (Professional Teacher)	เป็นผู้มีคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับที่ 1 ที่มีความรู้ลึกในศาสตร์ของตน และติดตามความก้าวหน้าของความรู้ในศาสตร์อย่างสม่ำเสมอมีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์การเรียนรู้ สามารถจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับกลุ่มผู้เรียน กำกับดูแลและติดตามผลการเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างเป็นระบบ ให้คำปรึกษาชี้แนะแก่เพื่อนอาจารย์ในศาสตร์ได้ และส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์ภายในองค์กร
ระดับที่ 3 สามัตถิยาจารย์ (Scholarly Teacher)	เป็นผู้มีคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับที่ 2 ที่เชี่ยวชาญในศาสตร์ของตน ศาสตร์การเรียนรู้และการจัดการเรียนรู้ข้ามศาสตร์ นำผลการวิจัยในชั้นเรียนมาพัฒนาการจัดการเรียนรู้ เป็นพี่เลี้ยง และผู้ชี้แนะในระดับองค์กรด้านการจัดการเรียนรู้ และนโยบายด้านจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์
ระดับที่ 4 สิกขาจารย์ (Mastery Teacher)	เป็นผู้มีคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับที่ 3 ที่เป็นผู้นำในศาสตร์ของตน ศาสตร์การเรียนรู้และการจัดการเรียนรู้ข้ามศาสตร์ เป็นที่ยอมรับทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกลยุทธ์ในการพัฒนาองค์ความรู้ และการจัดการเรียนรู้ในระดับชาติและนานาชาติ เป็นผู้นำเชิงนโยบายด้านจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์

1.2) การประเมินสมรรถนะอาจารย์ด้านงานวิจัย ใช้เกณฑ์การประเมินจำนวนเงินงบประมาณ/ทุนที่ได้รับการสนับสนุนวิจัยต่อหัว และประเมินสัดส่วนผลงานการตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานที่ได้รับการยอมรับตามมาตรฐานต่อจำนวนอาจารย์ทั้งหมด ใช้เกณฑ์การประเมินภาระงานของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

1.3) การประเมินสมรรถนะอาจารย์ด้านงานบริการวิชาการ ใช้เกณฑ์การประเมินภาระงานของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ร่วมกับการประเมินการเป็นต้นแบบ “การจัดบริการสุขภาพขั้นสูงแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง” “ผู้นำและการจัดการในอนาคต” และ “การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อสุขภาพ” และมีความสามารถในการทำงานเป็นทีม ด้วยความเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น ตามการได้รับรางวัลระดับคณะ ระดับชาติ ระดับวิชาชีพ และระดับองค์กร

1.4) การประเมินสมรรถนะอาจารย์ด้านงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ใช้เกณฑ์การประเมินภาระงานของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

2) การประเมินบุคลากรสายสนับสนุน แบ่งการประเมินตามสมรรถนะออกเป็น 4 ด้านคือ ด้านการสนับสนุนการจัดการหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน ด้านประสานงานที่มีประสิทธิภาพและสร้างปฏิสัมพันธ์ในการจัดการดูแลสุขภาพ วางแผนกิจกรรมเพื่อสนับสนุนงานด้วยการมีจิตบริการ” และ “การบริการด้วยความเต็มใจ”

3.4.2 การประเมินตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง โดยทำการสรุปความสอดคล้องระหว่างรายการ/กิจกรรมการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังดังตารางที่ 5.1 และ 5.2

ตารางที่ 5.1 ความสอดคล้องของการพัฒนาอาจารย์และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)

รายการ/กิจกรรม	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
1. การพัฒนาด้านวิชาการ						
การเรียนการสอน						
1.1 วิจัย และนวัตกรรม		✓	✓			
1.2 คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม	✓	✓				✓
1.3 ภาษาอังกฤษ		✓				✓
2. การพัฒนาด้านวิชาชีพ						
2.1 ทักษะนักรับปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง		✓		✓		
2.2 นักจัดการสุขภาพในชุมชน		✓		✓		
2.3 ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ		✓		✓		✓
3. คุณธรรมจริยธรรม						
3.1 การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทอาจารย์					✓	
3.2 จรรยาบรรณวิชาชีพ					✓	
3.3 กิจกรรมจิตอาสา					✓	
3.4 การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทอาจารย์และผู้นำด้านสุขภาพ						✓
3.5 การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	✓				✓	

รายการ/กิจกรรม	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
4. การพัฒนาท้องถิ่น						
4.1 การเข้าถึงชุมชน				✓		
4.2 การจัดการสุขภาพและการพัฒนาท้องถิ่น		✓		✓		
4.3 การสร้างเครือข่ายการทำงาน)N)				✓		
4.4 ทักะการทำงานเป็นทีมการทำงานด้วยความเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น						✓
5. การเป็นนักปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง						
5.3 สามารถประเมินภาวะสุขภาพกาย จิต และจิตสังคมในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน		✓		✓		
5.4 สามารถวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพเป็นระบบ		✓		✓		
5.5 สามารถให้การพยาบาลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพเป็นรายกลุ่มโรค		✓		✓		
5.7 สามารถประเมินผลการพยาบาลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน		✓		✓		
5.8 มีสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนขั้นสูง		✓		✓		

ตารางที่ 5.2 ความสอดคล้องของการพัฒนาเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)

สมรรถนะ	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
1. การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะคณะพยาบาลศาสตร์ของบุคลากรสนับสนุน						
1.1 ความรู้พื้นฐานเรื่องการจัดบริการสุขภาพขั้นสูง	✓	✓		✓		
1.2 ความรู้พื้นฐานเรื่องผู้นำและการจัดการในอนาคต	✓	✓				
1.3 ความรู้พื้นฐานเรื่องโรคเรื้อรัง	✓	✓		✓		
2. การพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม						
2.1 การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ					✓	
2.2 กิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม					✓	
2.3 เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา และโครงการจิตอาสา					✓	
3. การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะตามสายงานและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสนับสนุน						
3.1 ทักะการใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ เพื่อออกแบบโปรแกรมสนับสนุนการทำงาน		✓		✓		
3.2 พัฒนาระบบการใช้เทคโนโลยีทางการศึกษาและเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการเรียนการสอน เช่น การสนับสนุนการใช้ห้อง SIMULATION NURSING LAB	✓	✓				✓
3.3 ทักะการใช้งานระบบสำนักงาน)E-management)	✓	✓				✓
3.4 ทักะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลข เพื่อประยุกต์ใช้ในงาน		✓				✓

สมรรถนะ	PLOs					
	1	2	3	4	5	6
4. การพัฒนาทักษะภาษา						
4.1 ภาษาอังกฤษ		✓				✓
4.2 ภาษาจีน		✓				✓
5. การพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัย						
5.1 กิจกรรม R2R เพื่อสร้างแนวปฏิบัติหรือลดขั้นตอนการทำงาน		✓	✓			
5.2 ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย		✓				✓

3.5 การบริหารบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์

3.5.1 การจัดสรรภาระงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มอบหมายรองคณบดีดูแลงานด้านบริหารฯ ดำเนินการวางแผนจัดสรรภาระงาน โดยเฉลี่ยภาระงานตามภาระกิจการเรียนการสอน การวิจัยการบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม มีการมอบหมายงานที่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถ ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญ โดยกำหนดอัตราสัดส่วนอาจารย์ต่อจำนวนนักศึกษาในแต่ละสาขาในรายวิชาภาคปฏิบัติ กำหนดตามภาระงานตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลและของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ไม่เกิน 3 ภาระงาน รองคณบดี ไม่เกิน 6 ภาระงาน ประธานสาขาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต ไม่เกิน 9 ภาระงาน และอาจารย์ประจำหลักสูตร ไม่เกิน 12 ภาระงาน

3.5.2 การกำหนดคุณสมบัติของผู้สอน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดเกณฑ์คุณสมบัติผู้สอนผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารคณะ โดยมอบหมายงานที่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถ โดยอาจารย์ประจำที่มีความสามารถจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- 1) สามารถออกแบบและจัดกระบวนการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับหลักสูตรระดับมหาบัณฑิต
- 2) นำกระบวนการเรียนการสอนที่หลากหลายมาใช้ และเลือกวิธีการประเมินที่เหมาะสมให้บรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง
- 3) สามารถพัฒนาและใช้สื่อประกอบการเรียนการสอนได้หลากหลาย
- 4) ตรวจสอบและประเมินความก้าวหน้าด้านการสอนและรายวิชาที่ตนเองสอนได้
- 5) มีการให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการสอนของตนเองกับนักศึกษา
- 6) มีการทำวิจัยและจัดบริการวิชาการที่เป็นประโยชน์แก่ผู้มีส่วนได้เสียอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา
- 7) ส่งสมความเชี่ยวชาญในสาขา หรือรายวิชาที่สอนผ่านการอบรมในเรื่อง/หัวข้อ/ที่เกี่ยวข้องกับการสอนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา
- 8) การสอนภาคปฏิบัติควรฝึกปฏิบัติ faculty practice ในรายวิชาที่จะสอนตามเกณฑ์ ที่คณะกำหนด

3.5.3 ระบบการจัดการผลการปฏิบัติงานของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ คณะกรรมการบริหาร
คณะมีแนวทางการดำเนินการดังนี้

1) จัดกิจกรรม “การให้รางวัล ยกย่องเชิดชู สร้างขวัญและกำลังใจสำหรับผลงานด้าน
วิชาการ วิจัย และการบริการ ตามศักยภาพและความสามารถที่ประจักษ์ชัดโดยมีแบบประเมิน
ความสามารถในการประเมินสมรรถนะในระดับคณะ และส่งผลงานในระดับองค์กรวิชาชีพและภายนอก
สถาบันการศึกษา

2) กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพตามความสนใจเพื่อสนับสนุนและพัฒนางานที่
ได้รับมอบหมาย 1 ครั้งต่อปี

3) ของขวัญวันปีใหม่ วันเกิด และในงานสำคัญต่าง ๆ รางวัลสนับสนุนการตีพิมพ์ในระดับ
นานาชาติ

3.6 ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรในปีการศึกษา 2569

หมวดที่ 6 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา จำนวนรับนักศึกษา และงบประมาณ

1. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ได้กำหนดคุณสมบัติผู้สนใจเข้าสมัครศึกษาในหลักสูตร ดังนี้

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาลไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาที่สภาการพยาบาลรับรอง
 2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรีตั้งแต่ 2.50 ขึ้นไป
 3. มีประสบการณ์ในการทำงานด้านการพยาบาลในหน่วยงานด้านสุขภาพหรือในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐหรือเอกชนมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
 4. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ
 5. มีหลักฐานการเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
 6. มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและคอมพิวเตอร์ในระดับที่สามารถศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาได้
- หมายเหตุ** ในกรณีผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ คณะกรรมการคัดเลือกอาจพิจารณาเป็นรายกรณี

2. ระบบและกลไกการรับนักศึกษา

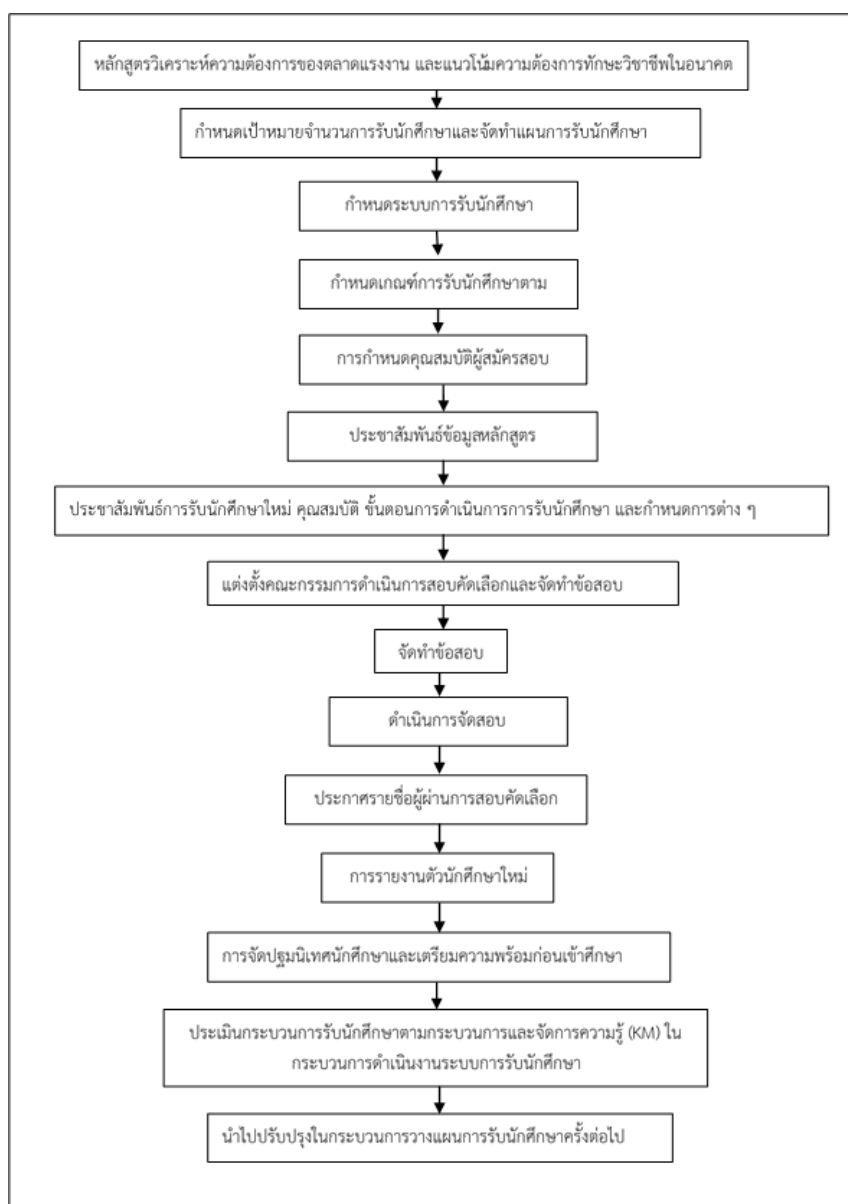
ลำดับ	ระบบ/ขั้นตอน	วิธีการดำเนินงาน	กลไกผู้รับผิดชอบ/
1	กำหนดเป้าหมาย จำนวนการรับ นักศึกษาและจัดทำ แผนการรับ นักศึกษา	1. หลักสูตรวิเคราะห์ความต้องการของตลาดแรงงาน และแนวโน้มความต้องการทักษะวิชาชีพในอนาคต 2. หลักสูตรกำหนดจำนวนเป้าหมายจำนวนการรับนักศึกษา โดยคำนึงถึงสัดส่วนของอาจารย์ต่อจำนวนนักศึกษา ศักยภาพทรัพยากรของคณะและสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอน 3. หลักสูตรจัดทำแผนการรับนักศึกษาและเสนอแผนการรับนักศึกษาต่อคณะกรรมการประจำคณะ	1. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร 2. อาจารย์ประจำหลักสูตร
2	กำหนดระบบ การรับนักศึกษา	กำหนดระบบการรับนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา *คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร 2 ปี	1. คณะพยาบาลศาสตร์ 2. มหาวิทยาลัย
3	กำหนดเกณฑ์การ รับนักศึกษา	การกำหนดเกณฑ์การรับนักศึกษาที่ตามเกณฑ์คุณสมบัติในระดับหลักสูตรที่ปรากฏใน มคอ.2 โดย การรับตรงจากการสอบข้อเขียนและการสอบสัมภาษณ์	1. คณะพยาบาลศาสตร์ 2. มหาวิทยาลัย
4	การกำหนด คุณสมบัติผู้สมัคร สอบ	คุณสมบัติผู้สมัครสอบเข้าศึกษาต่อ โดยใช้คุณสมบัติตามเกณฑ์ มคอ.2 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ 1. คุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติทั่วไปให้เป็นไปตามประกาศการรับสมัครมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	1. คณะพยาบาลศาสตร์ 2. มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ระบบ/ขั้นตอน	วิธีการดำเนินงาน	กลไกผู้รับผิดชอบ/
		2. คุณสมบัติเฉพาะ 2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาทางการพยาบาลไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาที่สภาการพยาบาลรับรอง 2.2 มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรีตั้งแต่ 2.50 ขึ้นไป 2.3 มีประสบการณ์ในการทำงานด้านการพยาบาลในหน่วยงานด้านสุขภาพหรือในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐหรือเอกชนมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี 2.4 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ 2.5 มีหลักฐานการเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ 2.6 มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและคอมพิวเตอร์ในระดับที่สามารถศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาได้	
5	ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและวิธีการรับสมัคร	1. จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลหลักสูตรผ่านเว็บไซต์ (Website) และเฟซบุ๊ก (Facebook) ของมหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งช่องทางอื่นๆ และจัดแสดงผลงานเพื่อนำหลักสูตรตลอดปีการศึกษา เช่น การจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ และสื่อต่างๆ 2. การแนะนำประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลที่ทำงานที่ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย รวมทั้งการส่งเสริมให้ศิษย์เก่า ศิษย์ปัจจุบันร่วมประชาสัมพันธ์กับโรงพยาบาลที่เป็นหน่วยงานสังกัด 3. ประกาศเกณฑ์การรับนักศึกษาผ่านช่องทางผ่านเว็บไซต์ (Website) และเฟซบุ๊ก (Facebook) ของมหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ 4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับสมัครคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อ	1. มหาวิทยาลัย 2. คณะพยาบาลศาสตร์
6	จัดทำคู่มือการสอบสัมภาษณ์เพื่อใช้ในการสอบคัดเลือกนักศึกษาและแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสอบ	1. คณะพยาบาลศาสตร์เสนอชื่อคณะกรรมการและดำเนินการกำหนดวันสอบ (ดำเนินการโดยมหาวิทยาลัย) 2. มหาวิทยาลัยดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกและวัน เวลาในการสอบ 3. คณะพยาบาลศาสตร์จัดทำคู่มือการทดสอบระบบการสอบด้วยระบบออนไลน์ คู่มือการทดสอบระบบการสอบสัมภาษณ์	1. มหาวิทยาลัย 2. คณะพยาบาลศาสตร์
7	ดำเนินการจัดสอบและประกาศผลการสอบคัดเลือก	1. คณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยดำเนินการจัดสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ โดย	1. มหาวิทยาลัย 2. คณะพยาบาลศาสตร์

ลำดับ	ระบบ/ขั้นตอน	วิธีการดำเนินงาน	กลไกผู้รับผิดชอบ/
		1.1 การสอบข้อเขียน เกี่ยวกับความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติและการทำวิจัย 1.2 สอบสัมภาษณ์ โดยมีการพิจารณาดังต่อไปนี้ (1) บุคลิกภาพ การคิดและการตัดสินใจ (2) ประสบการณ์ด้านการบริการ วิชาการและภาวะผู้นำ (3) ด้านคุณธรรมและจริยธรรม 2. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก	
8	การเตรียมรับนักศึกษาใหม่	1. แต่งตั้งคณะกรรมการรับรายงานตัวนักศึกษา 2. ประชุมชี้แจงขั้นตอนการรายงานตัว 3. รับรายงานตัว	1. คณะพยาบาลศาสตร์ 2. มหาวิทยาลัย
9	นักศึกษารายงานตัว	1. นักศึกษาตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษาผ่านผ่านเว็บไซต์ (Website) และเฟซบุ๊ก (Facebook) ของมหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ 2. นักศึกษาชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา 3. นักศึกษายืนยันสิทธิ์เพื่อเข้าศึกษา 4. นักศึกษารายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาใหม่	1. มหาวิทยาลัย 2. คณะพยาบาลศาสตร์
10	แผนการปฐมนิเทศและเตรียมนักศึกษาใหม่	1. การจัดการปฐมนิเทศในระดับมหาวิทยาลัย มีการปฐมนิเทศระบบการเรียนของนักศึกษา แนะนำหน่วยงานภายใน และอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย ฯลฯ 2. ระดับคณะ มีโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาประกอบด้วย 2.1 แผนการศึกษา โครงสร้างของวิชา รายวิชา รหัสวิชา หน่วยกิต 2.2 ข้อบังคับการจัดการศึกษาและระเบียบการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ 2.3 แนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องของทางมหาวิทยาลัย เช่น การลงทะเบียน การเทียบโอน การถอนวิชา การรักษาสภาพ การลาเรียน 2.4 แนวทางการเรียนระดับบัณฑิตศึกษา 2.5 แนวทางการเรียนภาคปฏิบัติ ระดับบัณฑิตศึกษา 2.6 การสอบสำเร็จการศึกษา การจ่ายค่าทำเนียบการสอบประมวลความรู้และการสอบวิทยานิพนธ์	1. มหาวิทยาลัย 2. คณะพยาบาลศาสตร์
11	ประเมินกระบวนการรับนักศึกษาตามกระบวนการและ	คณะจัดประชุมเพื่อพิจารณาจุดเด่น จุดด้อยกระบวนการรับนักศึกษา เสนอคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อดำเนินการพัฒนาปรับปรุง ในการรับนักศึกษาในปีถัดไปหรือจัดการความรู้ใน	คณะพยาบาลศาสตร์

ลำดับ	ระบบ/ขั้นตอน	วิธีการดำเนินงาน	กลไกผู้รับผิดชอบ/
	จัดการความรู้ (KM) ในกระบวนการดำเนินงานระบบการรับนักศึกษา	กระบวนการรับนักศึกษา เพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพ มากขึ้น เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติที่ดี	
12	นำไปปรับปรุงในกระบวนการวางแผนการรับนักศึกษาครั้งต่อไป	นำแนวปฏิบัติที่ดีในกระบวนการรับนักศึกษาไปปรับปรุงในการวางแผนการรับนักศึกษาครั้งต่อไป	คณะพยาบาลศาสตร์

ขั้นตอนการดำเนินการรับนักศึกษา



หมายเหตุ กรณีผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ คณะกรรมการคัดเลือกอาจพิจารณาเป็นรายกรณี

3. ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้าและกลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัด

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาข้อจำกัด/
1. ปัญหาจากการศึกษาภายหลังว่างเว้นการศึกษามาเป็นช่วงเวลาหนึ่ง 1.1 ปัญหาการปรับตัวกับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา และการจัดการเวลา เช่น การวางแผนเวลา วิธีการศึกษาค้นคว้าแบบการเรียนรู้ของผู้ใหญ่ การสามารถควบคุมตนเองในการทำกิจกรรมต่าง ๆ หรือ สมารถในการเรียน เป็นต้น	1.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาให้เข้าใจระบบและวิธีการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ปฐมนิเทศวิธีการศึกษาตลอดหลักสูตร และกระบวนการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ก่อนเปิดภาคการศึกษา 1.2 จัดให้นักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ เพื่อให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาและพัฒนาเฉพาะบุคคลตลอดหลักสูตร 1.3 ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเข้าร่วมกลุ่มแอปพลิเคชันไลน์ (LINE group) ในแต่ละรุ่น เพื่อให้ให้นักศึกษาและอาจารย์มีช่องทางในการให้คำปรึกษาได้สะดวกรวดเร็วขึ้น
1.2 ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสืบค้นและการเรียนรู้ที่แตกต่างกัน	2.1 อบรมการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษา การเข้าถึงฐานข้อมูลสารสนเทศ หรือทำการลงทะเบียนเรียนในหลักสูตรการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ของมหาวิทยาลัย ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 1 2.2 สร้างเครือข่ายให้นักศึกษาสามารถติดต่อ สื่อสารกันได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ด้วยการจัดทำทำเนียบรุ่น ทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ และสร้างกลุ่มแอปพลิเคชันไลน์ (LINE group) เพื่อให้นักศึกษารู้จักและคุ้นเคยกันระหว่างศึกษาในหลักสูตร 2.3 จัดทำคู่มือนักศึกษา ทั้งเป็นหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E-Book) และคลิปวิดีโอเผยแพร่ในเว็บไซต์ (website) ตลอดภาคการศึกษา
1.3 ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษแตกต่างกันมากจนอาจเป็นอุปสรรคในการทำงานกลุ่ม	3.1 ให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการพัฒนาภาษาอังกฤษ ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 1 3.2 มอบหมายให้เรียนภาษาอังกฤษแบบออนไลน์ และใช้ระบบสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านศูนย์ภาษาของมหาวิทยาลัย

4. แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะเข้าศึกษาและสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรในแต่ละปีการศึกษา เป็นระยะเวลา 5 ปีการศึกษา โดยเริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา 2568 ถึงปีการศึกษา 2572

จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา (คน)					
ชั้นปี	2568	2569	2570	2571	2572
ชั้นปีที่ 1	10	15	15	15	20
ชั้นปีที่ 2	-	10	15	15	15
รวม	10	25	30	30	35
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	10	15	15	15

- หมายเหตุ 1. ตามประกาศมหาวิทยาลัย นักศึกษามีระยะเวลาเรียนในหลักสูตรสูงสุด 5 ปี
2. รับนักศึกษาตามสัดส่วนของอาจารย์ประจำหลักสูตร 1:5 (รับทั้งหมดไม่เกิน 45 คน)

5. งบประมาณตามแผนการรับนักศึกษา

ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เท่ากับ 606,720.00 บาท/คน ดังนี้

5.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย บาท)

งบประมาณรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
รายรับ					
ค่าธรรมเนียมการศึกษา ต่อภาคการศึกษา 97,000 บาท/ปีการศึกษา	970,000.00	2,425,000.00	2,910,000.00	2,910,000.00	3,395,000.00
รวม	970,000.00	2,425,000.00	2,910,000.00	2,910,000.00	3,395,000.00
ยอดที่ใช้ได้ในการ ดำเนินการ ร้อยละ 80	776,000.00	194,000.00	2,328,000.00	2,328,000.00	2,716,000.00

5.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย: บาท)

งบประมาณรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
งบลงทุน					
เงินเดือนค่าจ้างบุคลากร	4,800,000.00	5,760,000.00	6,912,000.00	8,294,400.00	9,953,280.00
การพัฒนาอาจารย์	60,000.00	80,000.00	80,000.00	120,000.00	120,000.00
การบูรณาการบริการวิชาการ	100,000.00	1,500,000.00	1,500,000.00	200,000.00	200,000.00
รวม (ก)	4,960,000.00	7,340,000.00	8,492,000.00	8,614,400.00	10,273,280.00
งบดำเนินการ					
ค่าครุภัณฑ์	100,000.00	200,000.00	200,000.00	300,000.00	300,000.00
ค่าตำรา วารสารออนไลน์	350,000.00	3,500,000.00	350,000.00	400,000.00	400,000.00
โครงการพัฒนากิจกรรม	50,000.00	80,000.00	80,000.00	120,000.00	120,000.00
ของนักศึกษา	50,000.00	80,000.00	80,000.00	120,000.00	120,000.00
โครงการพัฒนาวิทยานิพนธ์	457,200.00	609,600.00	609,600.00	914,400.00	914,400.00
การจัดการเรียนการสอน	50,000.00	50,000.00	50,000.00	80,000.00	80,000.00
วัสดุในการฝึกปฏิบัติการ พยาบาล	50,000.00	50,000.00	50,000.00	80,000.00	80,000.00
รวม (ข)	1,107,200.00	4,569,600.00	1,419,600.00	2,014,400.00	2,014,400.00
รวม (ก) + (ข)	6,067,200.00	11,909,600.00	9,911,600.00	10,628,800.00	12,287,680.00
จำนวนนักศึกษา ปี 1	10	15	15	15	20
จำนวนนักศึกษา ปี 2	-	10	15	15	15
รวม	10	25	30	30	35
ค่าใช้จ่ายต่อหัว	606,720.00	476,384.00	330,386.67	354,293.00	351,076.00

หมวดที่ 7 การประเมินผลการเรียนและเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมมีการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรของมหาวิทยาลัย ดังนี้ กลยุทธ์การวัด ประเมิน และการปรับปรุงการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยระบุแนวทางการใช้เครื่องมือและวิธีการวัด หลักเกณฑ์การประเมินที่เป็นมาตรฐาน น่าเชื่อถือ และมีความเที่ยงธรรม

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต กำหนดวิธีการประเมินนักศึกษาหลายวิธีและทุกวิธีมีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (YLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) รวมทั้งความสำเร็จของหลักสูตร โดยวิธีการทำงานต่างๆ ที่ใช้ในการประเมินนักศึกษา จะเริ่มตั้งแต่การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบรายวิชาแต่ละรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทำการร่างแบบประเมินต่างๆ ให้ครอบคลุม จากนั้นจะเข้าสู่กระบวนการของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อให้ข้อเสนอแนะ/ปรับปรุงแก้ไข และนำแบบประเมินทั้งหมดของทุกรายวิชาส่งไปตรวจสอบคุณภาพของแบบประเมินโดยประธานสาขาร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวมทั้งแก้ไขแบบประเมินตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้แบบประเมินมีความสมบูรณ์และสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา

2. เมื่อได้แบบประเมินที่สมบูรณ์จากการแก้ไขของผู้ทรงคุณวุฒิครบทุกรายวิชา ประธานสาขานำแบบประเมินทั้งหมดเข้าสู่การประชุมของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อให้ความเห็นชอบและเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะเรียบร้อยแล้ว ประธานสาขานำเข้าคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณา ให้ข้อเสนอแนะและให้ความเห็นชอบ

3. ภายหลังจากผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเรียบร้อยแล้ว จะมีการประกาศนโยบายในการนำใช้แบบประเมินทั้งหมดโดยผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน รวมทั้งมีการกำกับติดตามในการระบุแบบประเมินใน มคอ. 3 และ มคอ. 4 แต่ละรายวิชาโดยประธานสาขาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

4. ประธานสาขาคือผู้รับผิดชอบดำเนินงานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกรายวิชาใช้แบบประเมินที่เป็นไปในทิศทางแนวก้น รวมทั้งชี้แจงให้กับอาจารย์ อาจารย์พิเศษ อาจารย์พี่เลี้ยงและนักศึกษาและทุกคนรับทราบในการนำใช้แบบประเมิน

1. ระบบและกลไก การตรวจสอบการวัดและประเมินผล เพื่อยืนยันการเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่คาดหวัง

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมได้มีการประกาศข้อบังคับว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566 (ภาคผนวก ก-3) ให้แต่ละรายวิชามีการประเมินผลการศึกษาเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน และมีการประเมินผลการศึกษาปลายภาคการศึกษา ดังนี้

1. นักศึกษามีสิทธิสอบปลายภาคการศึกษาในรายวิชาใด ก็ต่อเมื่อมีเวลาเรียนในรายวิชานั้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด ในกรณีที่มิมีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 80 แต่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ให้อยู่

ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาการเข้าสอบปลายภาค กรณีที่มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 60 นักศึกษาไม่มีสิทธิสอบปลายภาครายวิชานั้น

2. ผู้ไม่มีสิทธิสอบปลายภาคการศึกษาในรายวิชาใดให้ได้รับผลการเรียนรายวิชานั้นเป็น E ในรายวิชาที่คิดค่าคะแนน หรือ F ในรายวิชาที่ไม่คิดค่าคะแนน นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดวิชาหนึ่งมากกว่า 1 ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิต เพื่อพิจารณาการเรียนครบตามหลักสูตรเพียงครั้งเดียว ในการคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณจากรายวิชาทุกวิชาที่มีการประเมินตาม ในกรณีนักศึกษาลงทะเบียนเรียนวิชาใดมากกว่า 2 ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตและค่าระดับคะแนนที่ได้ทุกครั้งไปใช้คำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม การคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสมให้คิดทศนิยมสองตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษ

ค่าระดับคะแนนที่ถือว่าสอบได้ในแต่ละรายวิชา ให้ถือเกณฑ์ตามนี้

1. ต้องได้ผลการประเมินไม่ต่ำกว่า B สำหรับรายวิชาเฉพาะด้านและไม่ต่ำกว่า C ในรายวิชาอื่นที่ต้องมีค่าระดับคะแนน

2. ต้องได้ผลการเรียนเป็น S ในกรณีที่ประเมินตามสัญลักษณ์ที่แสดงผลการประเมินโดยไม่ตีค่าคะแนน

3. ต้องได้ผลการเรียนไม่ต่ำกว่า P ในรายวิชาวิทยานิพนธ์

4. ต้องได้ผลการเรียนไม่ต่ำกว่า P ในการสอบประมวลความรู้

5. ต้องได้ T กรณีเทียบโอนผลการเรียนตามการประเมินตามสัญลักษณ์ที่แสดงผลการประเมินโดยไม่ตีค่าคะแนน

6. นักศึกษามีผลการประเมินต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ

3. เมื่อนักศึกษาเรียนครบตามโครงสร้างของหลักสูตรแล้ว และได้ค่าคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00 ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาเดิมหรือเลือกเรียนรายวิชาเพิ่มเติม เพื่อทำค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมให้ถึง 3.00

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนกำหนดให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา กำหนดการวัดและประเมินผลใน มคอ. 3 และมคอ. 4 อย่างชัดเจน เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิในการวิพากษ์ตามวันที่กำหนดตามปฏิทินการศึกษา และชี้แจงให้นักศึกษาทุกคนทราบในวันแรกของการเปิดภาคการศึกษา และกำกับ ติดตามร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา รวมทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาจะทำการตรวจสอบระดับค่าคะแนนและคะแนนสะสมเฉลี่ยของนักศึกษาทุกคนและทุกภาคการศึกษาผ่านทางระบบสารสนเทศงานทะเบียนและวัดผล มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ละให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา

2. วิธีการติดตามการเปลี่ยนแปลง/พัฒนาการผลลัพธ์การเรียนรู้แต่ละด้าน ระหว่างเรียนจนมีแนวโน้มที่มั่นใจว่าจะบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

สำหรับการติดตามความก้าวหน้าและการพัฒนาเพื่อให้นักศึกษารับรู้ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรนั้น งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนได้มีการกำหนดการสอบสมรรถนะขึ้นปีให้นักศึกษาทุกคนก่อนเปิดภาคเรียนเพื่อเลื่อนชั้นปี โดยมีการสอบทั้งหมด 3 ส่วน ได้แก่ ทักษะด้านความรู้

ทักษะด้านการปฏิบัติและทักษะทางด้านสังคม ซึ่งแต่ละชั้นปีจะมีเกณฑ์ในการสอบผ่าน แบบประเมิน รวมทั้งสถานการณ์ต่าง ๆ โดยผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร จากนั้นประธานสาขาทำการรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องจัดทำเป็นคู่มือการสอบสมรรถนะชั้นปี ประจำการศึกษานั้น ๆ ตลอดจนรายชื่อนักศึกษาแต่ละชั้นปี วันเวลาในการสอบ รวมทั้งคณะกรรมการคุมสอบเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อให้ความเห็นชอบ ประธานสาขาจะเป็นผู้แจ้งผลการสอบให้นักศึกษาทราบ และเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อรับรองและร่วมกันวางแผนในการพัฒนานักศึกษากรณีที่นักศึกษาสอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ต่อไป รวมทั้งรายงานผลต่อคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อพิจารณาเห็นชอบแผนและให้ข้อเสนอ ประธานหลักสูตรจะเป็นผู้รายงานผลต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่ออนุมัติและรับรองผล

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ใช้เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา ทั้งหมด 3 ส่วน ประกอบด้วย ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566 การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร และการสำเร็จการศึกษาตามสภาพการพยาบาล โดยอาจารย์ที่ปรึกษา ร่วมกับนักศึกษาวางแผนเพื่อชี้แจงและกำกับให้นักศึกษาทราบเป็นระยะๆ จากนั้นประธานสาขาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบคุณสมบัติการสำเร็จการศึกษาทั้ง 3 ส่วน เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาที่ 1 ในปีการศึกษานั้น ๆ จากนั้นนักศึกษาก่อรายละเอียดและส่งแบบฟอร์มการยื่นขอสำเร็จการศึกษา ณ งานบัณฑิตศึกษา สำนักงานส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนตามปฏิทินของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

สำหรับนักศึกษาที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์ ประธานสาขาจะเสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อให้ความเห็นชอบ ประธานสาขานำเสนอรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านความเห็นชอบเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ จากนั้นจะเข้าสู่กระบวนการเห็นชอบของคณะกรรมการวิชาการของมหาวิทยาลัย ทุกวันพฤหัสบดี ในสัปดาห์ที่ 3 ของแต่ละเดือน และคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยเพื่ออนุมัติการสำเร็จการศึกษา ในทุกวันเสาร์ ในสัปดาห์ ที่ 1 ของแต่ละเดือนต่อไป

3. กระบวนการปรับปรุงผลลัพธ์เรียนรู้ของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

เมื่อสิ้นสุดการสอบกลางภาคและสิ้นสุดภาคการศึกษา ผู้รับผิดชอบแต่ละรายวิชาและคณะกรรมการทวนสอบ จะร่วมกันวางแผนในการประเมินและวิเคราะห์แบบประเมิน วิธีการสอน การวัดและประเมินผลโดยใช้วิธีการ 360 องศา เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะต่างๆ มาพัฒนา ปรับปรุงแบบประเมินให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา จากนั้นจะนำข้อสรุปและข้อเสนอแนะเข้าสู่กระบวนการนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกเพื่อรับทราบและให้ข้อเสนอแนะ จากนั้นประธานสาขาส่งข้อสรุปต่อคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อเห็นชอบและให้ข้อเสนอแนะ

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประธานสาขา และผู้รับผิดชอบรายวิชาทำการประชุมร่วมกับตัวแทนนักศึกษา ศิษย์เก่าและผู้ใช้บัณฑิตเพื่อรับทราบความต้องการรวมทั้งข้อเสนอแนะทั้งแบบประเมิน วิธีการสอน การวัดและประเมินผล ภายหลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนแต่ละปีการศึกษา จากนั้นประธานสาขาจะ

เสนอผลสรุปและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการบริหารคณะ เพื่อให้ความเห็นชอบและวางแผนในการพัฒนาปรับปรุง และนำไปใช้ในปีการศึกษาถัดไป

4. กระบวนการจัดการกับนักศึกษาที่มีความเสี่ยง ไม่สามารถผ่านเกณฑ์ผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน กำหนดวัน เวลาการสอบปลายภาค ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะทำการแจ้งผลการสอบภายใน 1 สัปดาห์ภายหลังการสอบ จากนั้นอาจารย์ผู้สอนจะทำการเฉลยพร้อมเหตุผลภายหลังจากที่นักศึกษาทราบผลการสอบ 1 สัปดาห์ สำหรับนักศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 70) ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรือร่วมกับนักศึกษาร่างแนวทางการพัฒนาตนเองและทักษะที่ต้องเน้นย้ำเพื่อให้ข้อมูลตรงกัน สำหรับรายวิชาปฏิบัติเนื่องจากมีอาจารย์นิเทศการปฏิบัติหลายท่านและหากผลการประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาคาดว่าจะไม่ผ่านเกณฑ์หรือแผนการพยาบาลยังไม่ชัดเจนครอบคลุม อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มจะทำการบันทึกพฤติกรรมที่ควรปรับปรุงและแจ้งนักศึกษาทราบภายใน 1 สัปดาห์ หลังจากฝึกปฏิบัติ สำหรับนักศึกษาจะร่างแนวทางการพัฒนาตนเองและทักษะที่ต้องเน้นย้ำเพื่อให้ข้อมูลตรงกัน รวมทั้งแจ้งให้ผู้รับผิดชอบรายวิชารับทราบ และทำการพัฒนาตามแนวทางในสัปดาห์ถัดไป และประสานกับอาจารย์นิเทศกลุ่มถัดไปเพื่อช่วยติดตาม และพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง สำหรับกระบวนการจัดการกับนักศึกษาที่ไม่ผ่านเกณฑ์ผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยพิจารณาจากการกำหนดเกณฑ์ผ่านและวิธีการจัดการที่มีมาตรฐาน

การจัดการเรียนการสอนในทุกรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้กำหนดผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอน เพื่อให้มีการแจ้งผลการเรียนของนักศึกษาและให้ข้อมูลย้อนกลับ โดยมีการให้ข้อมูลย้อนกลับทั้งแบบการประเมินผลย่อย (Formative Assessment) และการประเมินผลสรุป (Summative Assessment) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. รายวิชาทฤษฎี

1.1 การประเมินผลย่อย

1) การทดสอบย่อย อาจารย์ผู้สอนจะทำการสอบตามกำหนดใน มคอ. 3 และจะทำการแจ้งผลการสอบทันทีภายหลังสอบเนื่องจากเป็นการสอบด้วยระบบออนไลน์ รวมทั้งมีการเฉลยพร้อมเหตุผลเพื่อให้ นักศึกษาเกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง

2) การสอบปลายภาค ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะทำการแจ้งผลการสอบภายใน 1 สัปดาห์ภายหลังการสอบ จากนั้นอาจารย์ผู้สอนจะทำการเฉลยพร้อมเหตุผลภายหลังจากที่นักศึกษาทราบผลการสอบ 1 สัปดาห์ นักศึกษาที่มีผลการสอบไม่ผ่านเกณฑ์จะร่วมกับอาจารย์ผู้สอนในการวางแผนเพื่อสรุปความรู้เป็น concept/mapping เพื่อให้เกิดความเข้าใจก่อนการสอบพัฒนาความรู้ตามกำหนดใน มคอ. 3

1.2 การประเมินผลสรุป

ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประชุมร่วมกันเพื่อรับทราบข้อสรุปผลจากการ feedback ทั้งอาจารย์และนักศึกษาภายหลังเสร็จสิ้นภาคฤดูร้อนของแต่ละปี

การศึกษา รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อยกระดับรายวิชา เพื่อส่งต่อและเชื่อมโยงกับรายวิชาในปีการศึกษาที่สูงขึ้น ภาควิชาจะเสนอผลสรุปและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อให้เห็นชอบ

2. รายวิชาปฏิบัติ

2.1 การประเมินผลย่อย การให้ข้อมูลย้อนกลับทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มหลังฝึกปฏิบัติทุกวัน โดยอาจารย์นิเทศและ/หรือเพื่อนในกลุ่ม ร่วมกันให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการปฏิบัติงาน และการวางแผนการพยาบาลให้กับนักศึกษาทุกวัน สำหรับการสอบลงกองภาคทฤษฎี ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะแจ้งผลการสอบภายใน 1 สัปดาห์หลังสอบ พร้อมเฉลยและเหตุผล สำหรับภาคปฏิบัติอาจารย์ผู้สอนจะทำการแจ้งผลการสอบทันทีภายหลังสอบ และแจ้งสิ่งที่นักศึกษาต้องปรับปรุงแก้ไข รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะ จากนั้นอาจารย์ผู้สอนจะนัดหมายการสอบพัฒนาอีกครั้ง ภายใน 1 สัปดาห์

2.2 การประเมินผลสรุป สำหรับการประเมินผลสรุปภาคปฏิบัติ ก่อนเปิดภาคเรียน 2 สัปดาห์ ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอนจะทำการประชุมร่วมกันพร้อมทั้งมอบหมายให้อาจารย์ผู้ร่วมสอนแต่ละพื้นที่ของการฝึกปฏิบัติออกข้อสอบข้อเขียน จำนวน 3-5 ข้อ จากนั้นจะร่วมกันพิจารณาให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะในการแก้ไขเพื่อให้ได้ข้อสอบที่สมบูรณ์สำหรับการสอบประเมินผลสรุปความรู้ ในวันสุดท้ายของการฝึกภาคปฏิบัติของแต่ละพื้นที่ ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะทำการนัดหมายการสอบเพื่อประเมินผลสรุปความรู้ อาจารย์ผู้สอนจะทำการแจ้งผลการสอบ พร้อมเฉลยและเหตุผล จากนั้นอาจารย์ผู้สอนจะนัดหมายการสอบพัฒนาอีกครั้ง ภายใน 1 สัปดาห์ในกรณีที่นักศึกษาสอบไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70 นอกจากนั้นผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอนจะทำการวางแผนการประเมินผลสรุปทักษะภาคปฏิบัติและแบบประเมิน รวมทั้งมีการประชุมร่วมกันเพื่อให้ข้อเสนอแนะสำหรับการสอบทักษะภาคปฏิบัติและแบบประเมินการสอบ ในวันสุดท้ายของการฝึกภาคปฏิบัติอาจารย์ผู้ร่วมสอนจะทำการประเมินนักศึกษาแต่ละรายตามแบบประเมินเพื่อประเมินผลสรุปภาคปฏิบัติ โดยมีการแจ้งผลผลการสอบทันทีภายหลังสอบ จากนั้นอาจารย์ผู้สอนจะนัดหมายการสอบพัฒนาอีกครั้งให้เสร็จสิ้นภายในภายใน 1 สัปดาห์ในกรณีที่นักศึกษาสอบไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 70

5. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566 ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนทุกหัวข้อดังต่อไปนี้

5.1 นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังต่อไปนี้

5.1.1 เป็นผู้มีความประพฤติดี และผ่านกิจกรรมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

5.1.2 มีเวลาศึกษาในมหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า 1 ปีการศึกษา

5.1.3 นักศึกษาต้องมีความสามารถด้านภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

5.1.4 นักศึกษาระดับปริญญาโท แผน 1 มีรายละเอียด ดังนี้

1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า

2) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายจนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา

- การสอบปากเปล่าดำเนินการโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง ซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

3) ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความหรือนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์หรือผลงานทางวิชาการอื่น ซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามที่สภามหาวิทยาลัยกำหนด

5.2 นักศึกษาที่มีสิทธิ์ขอสำเร็จการศึกษา ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนดังนี้

5.2.1 นักศึกษาผู้คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษาให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอสำเร็จการศึกษา ต่องานบัณฑิตศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดในประกาศฯ

5.2.2 นักศึกษาที่ได้รับพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติสำเร็จการศึกษาต่อสภาวิชาการต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566 และส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ต่องานบัณฑิตศึกษาแล้ว

5.2.3 ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อขออนุมัติการสำเร็จการศึกษา ต้องไม่ค้างชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ไม่ติดค้างวัสดุสารสนเทศ และไม่อยู่ในระหว่างการพิจารณา และ/หรืออยู่ระหว่างการลงโทษทางวินัย นักศึกษาของมหาวิทยาลัย

หมวดที่ 8 การประกันคุณภาพหลักสูตร

การประกันคุณภาพหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษา ระดับหลักสูตรที่ครอบคลุมการควบคุมคุณภาพ การตรวจติดตามคุณภาพ การประเมินคุณภาพ โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัยในการประชุมครั้งที่ 4 /2566 วันที่ 8 เมษายน 2566 ได้กำหนดให้ใช้ระบบ AUN-QA (ASEAN University Network Quality Assurance) โดยในหลักสูตรบัณฑิตศึกษาจะใช้ ASEAN Qualifications Reference Framework (ภาคผนวก ก-5) ในการประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร โดยเริ่มในปีการศึกษา 2568

การประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตรเป็นการสร้างความมั่นใจว่าหลักสูตรมีระบบและกลไกที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และมาตรฐานที่กำหนด ผู้ประเมินจะประเมินการดำเนินงานของหลักสูตรเพื่อตัดสินว่าตรงกับมาตรฐานที่ได้แจ้งไว้หรือไม่ รูปแบบของ AUN-QA สามารถใช้ได้กับมหาวิทยาลัยในอาเซียน ซึ่งเป็นแนวทางเดียวกับกรอบประกันคุณภาพทั้งในระดับภูมิภาคและระดับนานาชาติ และสามารถใช้เป็น การประเมินคุณภาพภายใน และการประเมินเพื่อขอรับรอง (Accreditation) จาก Asian University Network เพื่อให้การจัดการศึกษาในระดับหลักสูตรมีคุณภาพ สร้างความมั่นใจต่อสังคมในเรื่องคุณภาพ และบัณฑิตมีคุณภาพตามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และเป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ทั้งด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และคุณลักษณะบุคคล

รูปแบบการประกันคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตรมุ่งเน้นที่คุณภาพของการจัดการศึกษาในมิติ คุณภาพของปัจจัยนำเข้า คุณภาพของกระบวนการ คุณภาพของผลลัพธ์ โดยเริ่มต้นจาก ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความต้องการนี้นำไปสู่การสร้างเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Criteria 1) นำไปสู่คำถามเกี่ยวกับวิธีการนำผลการเรียนรู้ที่คาดหวังไปใส่ในหลักสูตรและเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ คุณภาพหลักสูตร จึงต้องดำเนินการให้ครอบคลุม การจัดทำโครงสร้างหลักสูตร (Criteria 2) การจัดการเรียนการสอน (Criteria 3) การประเมินผู้เรียน (Criteria 4) ซึ่งเป็นสิ่งที่ใช้ขับเคลื่อนหลักสูตรให้ เกิด ผลผลิตและผลลัพธ์ (Output and Outcomes) โดยมี ปัจจัยนำเข้าที่จะอำนวยความสะดวกและ หลักสูตรมีความคล่องตัว คือ บุคลากรสายวิชาการ บุคลากรสายสนับสนุน สิ่งอำนวยความสะดวกและ โครงสร้างพื้นฐาน (Criteria ที่ 5-7) จากกระบวนการ และปัจจัยนำเข้า จะนำไปสู่ความสำเร็จ คือ ผลผลิต และผลลัพธ์ (Criteria 8) รูปแบบของ AUN-QA นอกจากการบรรลุความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการพัฒนาอย่างต่อเนื่องของระบบการประกันคุณภาพและเกณฑ์มาตรฐานเพื่อแสวงหาแนวปฏิบัติที่ดี ที่สุด และยกระดับการพัฒนาคุณภาพสู่ความเป็นเลิศโดยมีคู่เทียบในระดับที่สูงกว่า

การดำเนินการพัฒนาคุณภาพหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดให้มีการดำเนินการ ดังนี้

1. การควบคุมคุณภาพภายใน (Internal Quality Control) ได้จัดให้มีระบบและกลไกการควบคุมคุณภาพภายในทุก Criteria ที่จะมีผลต่อคุณภาพของบัณฑิต

1.1 จัดกระบวนการพัฒนาความรู้ สร้างความเข้าใจแก่อาจารย์เกี่ยวกับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาตามระบบคุณภาพ AUN-QA กระบวนการดำเนินงาน

1.2 มีการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตรกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามรายละเอียดของ Requirement ที่กำหนดให้มีการสื่อสารให้เผยแพร่ข้อมูลหลักสูตรกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้แก่ Requirement 1.1, 2.1 และ 3.1 ในรูปแบบที่หลากหลายตามลักษณะและบริบทของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1.3 ดำเนินการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1.4 การจัดทำแผนการดำเนินการคุณภาพหลักสูตร

1.5 การเตรียมความพร้อมของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

2. การตรวจสอบคุณภาพ (Quality Auditing) กำหนดให้มีการกำกับติดตามผลการดำเนินการตามเกณฑ์คุณภาพที่กำหนดในแต่ละปี อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ของการดำเนินงานเพื่อนำผลการกำกับติดตามไปปรับปรุงพัฒนาให้มีคุณภาพดีขึ้น โดยมีกระบวนการกำกับ มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารคุณภาพการศึกษา โดยมีคณบดีเป็นประธาน คณะกรรมการดำเนินงาน และกำกับติดตามคุณภาพการศึกษา โดยมีแผนกำกับติดตามในแต่ละ criteria ที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน เพื่อให้มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ตรวจสอบ ติดตามกำกับได้

3. การประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ได้จัดให้มีกระบวนการประเมินผลการดำเนินการของหลักสูตร โดยภาพรวมว่า ภายหลังจากดำเนินการตามระบบควบคุมคุณภาพแล้ว กระบวนการดำเนินงานต่าง ๆ มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลอย่างไร และทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ผลผลิต ผลลัพธ์ในเชิงคุณภาพ และเชิงปริมาณตามเป้าหมายที่กำหนด เพื่อนำมาทำแผนยกระดับการพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป โดยแนวทางการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน มีการดำเนินการ ดังนี้

3.1 จัดทำระบบและกลไก และดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ 4 ขั้นตอน คือ การวางแผน (Plan) การดำเนินงานและเก็บรวบรวมข้อมูล (Do) การประเมินคุณภาพ (Check/Study) และการเสนอแนวทางการปรับปรุง (Act)

3.2 วางแผนการประกันคุณภาพการศึกษาภายในประจำปีการศึกษา

3.3 เก็บรวบรวมข้อมูลตาม Criteria และ Requirements ของ AUN-QA ในรอบปีการศึกษา

3.4 เขียนรายงานการประเมินตนเอง และดำเนินการประเมินตนเอง (Pre-assessment) นำผลมาปรับปรุง และเขียนรายงานประเมินตนเองฉบับสมบูรณ์ เพื่อส่งให้คณะกรรมการประเมิน

3.5 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพหลักสูตรตามแนวทางที่มหาวิทยาลัยกำหนดมา ดำเนินการประเมินเป็นประจำทุกปีการศึกษา

3.6 นำผลการประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรมาจัดทำแผนพัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพการศึกษา
ระดับหลักสูตร

4. การประเมินเพื่อรับรองคุณภาพ (Accreditation) ดำเนินการเมื่อคณะได้พิจารณาผล
การดำเนินงานคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร ที่ผลประเมินมีแนวโน้มดีขึ้น ผลการประเมิน
ภาพรวมต้องไม่น้อยกว่าระดับคะแนน 4 (Adequate as Expected) จึงเขียนรายงานการประเมินเป็น
ภาษาอังกฤษส่ง Asian University Network เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการมาประเมิน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ในระยะเริ่มต้น ของการใช้เกณฑ์คุณภาพ AUN-QA เพื่อประเมินคุณภาพ
ระดับสูตรจนมีผลดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงจะดำเนินการขอรับรองคุณภาพ โดยตั้งเป้าหมายจะขอรับรอง
คุณภาพ (Accreditation) ในปี 2568 โดยใช้กรรมการภายนอกมาประเมิน

การประกันคุณภาพระดับหลักสูตรในแต่ละส่วนที่สำคัญ

การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
จำเป็นต้องมีระบบและกลไกที่ชัดเจนและสามารถตรวจสอบได้รวมถึงปรับปรุงได้ในทุกระยะของ
การดำเนินการ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญของการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร ดังนั้นในการประกันคุณภาพระดับ
หลักสูตรจึงควรมีระบบและกลไกที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลลัพธ์
การเรียนรู้ ได้แก่ 1) การจัดการความเสี่ยงต่อข้อร้องเรียนในการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
2) การจัดการความเสี่ยงต่อคุณภาพของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ฯ และการกำหนดความสำเร็จของ
ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรและการติดตาม 3) กระบวนการประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตรของ
ผู้ใช้บัณฑิตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกภาคส่วน 4) การกำหนดวิธีการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลของ
หลักสูตรให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ 5) กระบวนการกำกับติดตามเพื่อนำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้
ระดับรายวิชา และ 6) กระบวนการกำกับติดตามเพื่อนำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายชั้นปี
รายละเอียด ดังนี้

1. การจัดการความเสี่ยงต่อข้อร้องเรียนในการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

คณะพยาบาลศาสตร์มีการจัดการความเสี่ยงต่อข้อร้องเรียนในการประเมินผลสัมฤทธิ์ทาง
การเรียนผ่านระบบและกลไกการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนตั้งแต่ระดับรายวิชาโดยคณะกรรมการ
ทวนสอบระดับรายวิชา โดยทวนสอบควบคู่กับ มคอ. 3 หรือ 4 ที่ได้วางแผนการประเมินผลไว้ร่วมกับแบบ
ประเมินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขแก่ผู้รับผิดชอบรายวิชาหาก
พบว่าการผลการประเมินยังไม่เหมาะสม หลังจากนั้นเมื่อผ่านการทวนสอบหรือปรับแก้ไขแล้ว ผู้รับผิดชอบ
วิชาส่งผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนไปยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการ
บริหารคณะ เพื่อขอรับการพิจารณาและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและพัฒนาในปีการศึกษาต่อไป

หลังจากนั้นผู้รับผิดชอบวิชาทำการลงข้อมูลผลการเรียนที่เป็นคะแนนและเกรดในระบบ
สารสนเทศงานทะเบียนและวัดผล (reg) และผ่านการตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้งจากประธานสาขาวิชา

หากมีกรณีที่เกิดข้อร้องเรียนในการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน นักศึกษาสามารถทำตามขั้นตอนการร้องเรียนได้ รายวิชา โดยสามารถยื่นเรื่องด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องอุทธรณ์เกี่ยวกับการประเมินผลรายวิชา ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่สำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน ดังนี้

1) นักศึกษายื่นเรื่องขออุทธรณ์ผลการเรียน ระหว่างการเรียนการสอน หรือหลังประกาศผลการเรียนรายวิชาแก่เจ้าหน้าที่รับเรื่องอุทธรณ์ผลการเรียนรายวิชา (ภายใน 1 สัปดาห์หลังทราบผลการเรียน)

2) คณะกรรมการจัดการข้อร้องเรียนตรวจสอบคำอุทธรณ์ พิจารณาข้อเท็จจริงพร้อมกับแนบหลักฐานประกอบคำอุทธรณ์ (2 วัน)

A. กรณีมีมูลเหตุ

1) กรรมการจัดการข้อร้องเรียนร่วมกับกรรมการบริหารหลักสูตรสอบสวน พิจารณาข้อเท็จจริงสาเหตุ และกำหนดแนวทางแก้ไข (5 วัน)

2) กรรมการจัดการข้อร้องเรียนแจ้งผลให้กรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์รับทราบผลสรุป (1 วัน)

3) กรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์พิจารณาผลการอุทธรณ์ (2 วัน)

4) รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์ผลิตบัณฑิตแจ้งผลการอุทธรณ์ให้นักศึกษาทราบ (1 วัน)

- นักศึกษายอมรับผลการอุทธรณ์ สิ้นสุดกระบวนการ

- นักศึกษาไม่ยอมรับผลการอุทธรณ์ ยื่นเรื่องขออุทธรณ์ผลการเรียนใหม่

B. กรณีไม่มีมูลเหตุ

1) นักศึกษายอมรับผลการอุทธรณ์ สิ้นสุดกระบวนการ

2) นักศึกษาไม่ยอมรับผลการอุทธรณ์ ยื่นเรื่องขออุทธรณ์ผลการเรียนใหม่

2. การจัดการความเสี่ยงต่อคุณภาพของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ฯ และการกำหนดความสำเร็จของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรและการติดตาม

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนมีการจัดการความเสี่ยงต่อคุณภาพของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรฯ ตั้งแต่การวิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกภาคส่วน ปรัชญาการศึกษา ปรัชญาและวิสัยทัศน์ของคณะและหลักสูตร รวมถึงเอกลักษณ์และอัตลักษณ์ของหลักสูตรฯ ร่วมด้วย เพื่อนำมาวิเคราะห์เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้เพื่อนำลงสู่การจัดการเรียนการสอนในแต่ละชั้นปี ตั้งแต่ปีที่ 1-2 ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้ประชุมหารือและร่วมกันออกแบบผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายปี (YLOs) ที่สอดคล้องหรือผลักดันให้เกิด ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรฯ (PLOs) โดยมีการตรวจสอบกับรายวิชาในแต่ละชั้นปีร่วมด้วย

ทั้งนี้ จากกระบวนการดังกล่าวข้างต้น คณะฯ ได้มีการดำเนินการตามระบบและกลไกในการจัดการความเสี่ยงต่อคุณภาพของผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรฯ โดยผ่านการดำเนินการของอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา และกำกับติดตามโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประธานสาขา ในทุก

ภาคการศึกษา ตั้งแต่การวางแผนการจัดการเรียนการสอนใน มคอ. 3, 4 การวัดประเมินผล การกำกับติดตามระหว่างการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษาเพื่อให้บรรลุ YLOs และ PLOs ต่อไป โดยการกำกับติดตามความก้าวหน้าของการเรียนในระหว่างการจัดการเรียนการสอน มีขั้นตอน ดังนี้

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับผู้รับผิดชอบรายวิชาวางแผนกำหนดเกณฑ์การประเมินผลรายวิชา 1 เดือน ก่อนเปิดภาคการศึกษา

2) ผู้รับผิดชอบรายวิชาตรวจสอบการลงทะเบียนของนักศึกษาในระบบสารสนเทศงานทะเบียนและวัดผล (reg)

3) ผู้รับผิดชอบรายวิชาชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลรายวิชาแก่นักศึกษาในวันเปิดภาคการศึกษา

4) ผู้รับผิดชอบรายวิชาประเมินผลการเรียนระหว่างเรียน กลางภาค และปลายภาคการศึกษาตามกำหนดเวลาที่ระบุใน มคอ. 3, 4

5) ผู้รับผิดชอบรายวิชาวิเคราะห์ สรุปและรายงานผลการเรียนระหว่างเรียน กลางภาค และปลายภาคการศึกษาแก่อาจารย์ที่ปรึกษา

- นักศึกษามีผลการเรียนผ่านตามเกณฑ์ ผู้รับผิดชอบรายวิชา สังเคราะห์และสรุปผลการเรียนรายวิชา แจ้งแก่กรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อประเมินผลรายวิชาและวางแผนพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์การประเมินผลรายวิชาภายใน 7 วันหลังสอบปลายภาค ตามปฏิทินการศึกษาของมหาวิทยาลัย

- นักศึกษามีผลการเรียนไม่ผ่านตามเกณฑ์

a ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาย่อย และอาจารย์ประจำหมู่เรียน ร่วมวางแผนพัฒนาผลการเรียนร่วมกับนักศึกษา

b ผู้รับผิดชอบรายวิชา พัฒนาผลการเรียนรายวิชาจนนักศึกษาผ่านตามเกณฑ์

c ผู้รับผิดชอบรายวิชา สังเคราะห์และสรุปผลการเรียนรายวิชา แจ้งแก่กรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อประเมินผลรายวิชาและวางแผนพัฒนาปรับปรุงเกณฑ์การประเมินผลรายวิชาภายใน 7 วันหลังสอบปลายภาค ตามปฏิทินการศึกษาของมหาวิทยาลัย

ในการประเมินผล YLOs นั้น มีขั้นตอนการดำเนินการประเมินนักศึกษาชั้นปีที่ 1-2 ดังนี้ (แผนผัง 5.6)

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร วางแผนกำหนดเกณฑ์การประเมินสมรรถนะชั้นปีก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 1 เป็นเวลา 4 สัปดาห์

2) อาจารย์ที่ปรึกษาชี้แจงเกณฑ์การประเมินสมรรถนะรายชั้นปีแก่นักศึกษา

3) อาจารย์ที่ปรึกษาดำเนินการประเมินสมรรถนะรายชั้นปีแก่ตามกำหนดการ

4) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร วิเคราะห์ผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปี (ภายใน 14 วัน)

5) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร สังเคราะห์ สรุปผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปี (ภายใน 14 วัน)

6) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปี (ภายใน 14 วัน)

- นักศึกษามีผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปีผ่านตามเกณฑ์ นักศึกษาเลื่อนชั้นปี
- นักศึกษามีผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปีไม่ผ่านตามเกณฑ์ ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษา และนักศึกษาร่วมวิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุที่ทำให้ไม่ผ่านเกณฑ์การศึกษา 7 วัน แล้วให้ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร แจ้งผลการประเมินสมรรถนะแก่นักศึกษา นักศึกษาเลื่อนชั้นปี

7) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร แจ้งผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปีแก่คณะกรรมการบริหารคณะ และลงข้อมูลในระบบสารสนเทศทะเบียนและการวัดผลตามลำดับ

สำหรับการประเมิน PLOs มีขั้นตอนการดำเนินการประเมินนักศึกษาชั้นสุดท้าย ดังนี้

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร วางแผนกำหนดการประเมินผลสัมฤทธิ์การศึกษา ตามเกณฑ์หลักสูตร มหาวิทยาลัยและสภากาญจนาภิเษก

2) มหาวิทยาลัยประเมินตนเอง ด้วยแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ตามหลักสูตรและผู้ใช้บัณฑิต ประเมินคุณลักษณะของมหาวิทยาลัย ตามเกณฑ์ของหลักสูตรพร้อมให้ข้อเสนอแนะหลักสูตร ผ่านระบบสารสนเทศคณะฯ และมหาวิทยาลัย และการสัมภาษณ์

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และสาเหตุ จากผลการประเมินตนเองของมหาวิทยาลัย และผู้ใช้นักศึกษาที่ไม่สัมฤทธิ์ผลตามเกณฑ์ของหลักสูตร (PLOs)

4) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรโดยใช้ข้อมูลจากระบบสารสนเทศตามระบบของคณะพยาบาลศาสตร์และของมหาวิทยาลัย ภายใน 2 เดือน (เดือนธันวาคม)

5) มหาวิทยาลัยประเมินตนเองทุก 1 ปี (เดือนมีนาคม) โดยติดตามและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบของชมรมศิษย์เก่า ความก้าวหน้าในวิชาชีพ การพัฒนาตนเอง เช่น การอบรม การศึกษาต่อ และเสนอประเด็นที่ต้องการพัฒนาความรู้ ในการประชุมวิชาการประจำปี วันสถาปนาคณะ

6) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร แจ้งผลการประเมินแก่มหาวิทยาลัยและผู้ใช้นักศึกษา หลังการกำกับและติดตามประเมินผลมหาวิทยาลัย (เดือนมกราคม)

3. กระบวนการประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตรของผู้ใช้บัณฑิตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกภาคส่วน

เมื่อดำเนินการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนจนครบรอบแล้ว จะมีการประเมินความพึงพอใจต่อมหาวิทยาลัยของผู้ใช้นักศึกษา ดังนี้

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวางแผนการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้นักศึกษา และกำหนดกลุ่มผู้ใช้นักศึกษาที่มีความสำคัญในการนำไปพัฒนาการเรียนการสอน

2) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรดำเนินการประเมิน โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้มหาวิทยาลัย หลังได้รับการบริการหรือภายใน 1 ปีหลังมหาวิทยาลัยทำงาน

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวิเคราะห์ผลการประเมินและกำหนดแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรภายใน 2 สัปดาห์ก่อนการเปิดภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาถัดไป

4) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแจ้งผลการประเมินความพึงพอใจและแนวทางการปรับปรุงหลักสูตรแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย เช่น หนังสือราชการ การสื่อสารทางออนไลน์หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ การจัดประชุมสัมมนา พร้อมทั้งมีหลักฐานการรับทราบข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

4. การกำหนดวิธีการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลของหลักสูตรให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ

เมื่อมีการออกแบบหลักสูตรฯ แล้วจำเป็นต้องมีการสื่อสารและเผยแพร่หลักสูตรฯ ประเด็นสาระสำคัญที่เข้าใจง่ายให้แก่ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนรับทราบ โดยคณะฯ ได้มีการหารือและเลือกวิธีการสื่อสารและเผยแพร่หลักสูตรฯ ให้สามารถเข้าถึงได้ง่ายและแพร่หลายที่สุด เช่น การประชาสัมพันธ์ข้อมูลหลักสูตรผ่านเว็บไซต์ (Website) และเฟซบุ๊ก (Facebook) ของมหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งช่องทางอื่น ๆ และจัดแสดงผลงานเพื่อแนะนำหลักสูตรตลอดปีการศึกษา เช่น การจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ และสื่อต่าง ๆ รวมถึงการประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ทำบันทึกความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย และการส่งเสริมให้ศิษย์เก่า ศิษย์ปัจจุบันร่วมประชาสัมพันธ์กับโรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

นอกจากนี้ ยังมีการประเมินผลการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลของหลักสูตร ฯ ด้วยการใช้แบบสอบถามทั้งแบบออนไลน์และออฟไลน์ เพื่อประเมินถึงการรับทราบข้อมูลและข้อคิดเห็นต่างๆ ของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียสำหรับการนำข้อมูลมาปรับปรุงและพัฒนาต่อไปให้เหมาะสม

5. กระบวนการกำกับติดตามเพื่อนำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา

กระบวนการกำกับติดตามการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา มีขั้นตอน ดังนี้

5.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนร่วมกันออกแบบการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามแบบฟอร์ม มคอ 3 หรือ มคอ 4 โดยมีกลยุทธ์การจัดการเรียนที่มีการผลักดันให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาที่ส่งผลต่อการบรรลุผลลัพธ์ของหลักสูตรที่วางแผนไว้ตั้งแต่ต้นของการออกแบบหลักสูตร

5.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาส่ง มคอ 3 หรือ มคอ 4 ให้คณะกรรมการทวนสอบเพื่อตรวจสอบเบื้องต้นตามแบบประเมินเพื่อดูความสอดคล้องของรายวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร รวมถึงประเมินผล และปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการทวนสอบ

5.3 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกันพิจารณา มคอ 3 หรือ มคอ 4 ในข้อ 5.1, 5.2 โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาและการประเมินผล

5.4 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตกำกับติดตามแนวโน้มการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาระหว่างการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ประจำกลุ่มในการปฏิบัติเพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะของนักศึกษาให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาทุกคน และรายงานเข้าคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกครั้งของการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

5.5 เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาพร้อมกับการวิเคราะห์ผลสำเร็จหรือปัญหาอุปสรรค ในแบบฟอร์ม มคอ 5 หรือ มคอ 6 ทั้งนี้ ส่งให้แก่คณะกรรมการทวนสอบ และแก้ไขตามข้อเสนอแนะ แล้วจึงส่งเข้าที่ประชุมวาระพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะกรรมการบริหารคณะต่อไป

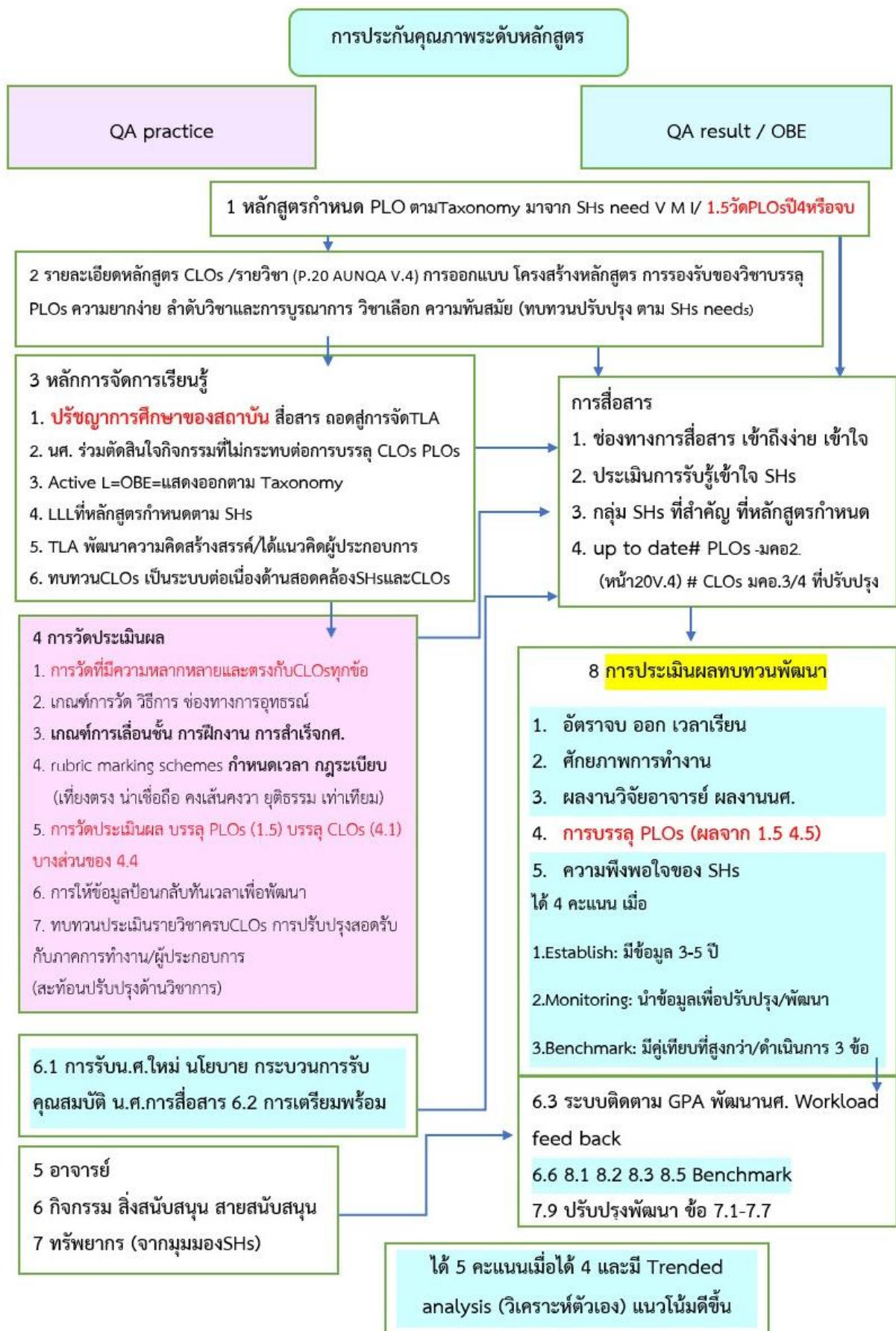
6. กระบวนการกำกับติดตามเพื่อนำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายชั้นปี

กระบวนการกำกับติดตามการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายชั้นปี มีขั้นตอนดังนี้

6.1 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และอาจารย์ ร่วมกันหารือเกี่ยวผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายชั้นปีที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร ตั้งแต่การออกแบบหลักสูตร

6.2 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ร่วมกันพิจารณา มคอ 3 หรือ มคอ 4 โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องกลยุทธ์ที่ส่งผลให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายชั้นปีและการประเมินผล

6.3 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ติดตามและวิเคราะห์ผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายชั้นปีในช่วงก่อนจบแต่ละปีการศึกษา แล้ว จึงส่งเข้าที่ประชุมวาระพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะกรรมการบริหารคณะต่อไป



การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินการใช้หลักสูตร

การประเมินการใช้หลักสูตร แบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 การประเมินหลักสูตรประจำปี ระยะที่ 2 การประเมินหลักสูตรหลังใช้หลักสูตรไปครึ่งรอบ (ปลายปีที่ 2) และระยะที่ 3 การประเมินหลักสูตรครบวงจร (ในปีที่ 4 ของการดำเนินหลักสูตร เพื่อเตรียมปรับปรุงในปีที่ 5 ต่อไป)

1.1 ระยะที่ 1 การประเมินหลักสูตรประจำปี หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2568) ดำเนินงานในปีการศึกษา 2568 ทั้งในด้านของนักศึกษา อาจารย์ รวมถึงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ซึ่งจะมีการติดตามประเมินคุณภาพของการจัดการศึกษาทุกปี ด้วยการแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินคณะ ได้แก่ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวมถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่ สกอ.และสภาการพยาบาลกำหนด โดยดำเนินการดังระบบและกลไกดังนี้

1.1.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมข้อมูลจากรายวิชาใน มคอ 5, 6 ทั้งประเด็นผลการประเมินรายวิชา ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ผลการประเมินกลยุทธ์การสอน รวมถึงข้อเสนอแนะในการปรับปรุงสาระวิชาและหลักสูตรจากปีการศึกษาที่ผ่านมา

1.1.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการใช้หลักสูตรรายปี การประเมินผลจากแหล่งฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลนำมาจัดทำรายงานหลักสูตรประจำปี (มคอ 7) และรายงานการประกันคุณภาพการศึกษา

1.1.3 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินผลต่างๆ จากข้อ 1.1.1 และ 1.1.2

1.1.4 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำผลจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในข้อ 1.1.3 มาจัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน (improvement plan)

1.1.5 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำเสนอแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานแก่คณะกรรมการบริหารคณะ

1.1.6 คณะกรรมการบริหารคณะพิจารณาแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เห็นชอบ โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) และดำเนินการตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานที่จัดทำ

ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอน 1.1.3 ใหม่และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะและเสนอแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานมายังคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

1.1.7 ประธานสาขาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตร่วมกันกำกับการดำเนินการตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงาน พร้อมทั้งร่วมแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น

1.1.8 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานและจัดทำแนวปฏิบัติที่ดี (good practice) ในด้านที่โดดเด่น อย่างน้อย 1 ด้าน ได้แก่ การจัดบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อน ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต และการนำใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านการสุขภาพ แล้วเสนอแก่คณะกรรมการบริหารคณะ

1.1.9 คณะกรรมการบริหารคณะพิจารณาผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานและ good practice ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เห็นชอบ โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) และดำเนินการเผยแพร่ good practice รวมถึงประเมินผลเพื่อนำไปพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติเป็นเลิศ (best practice) ต่อไป

ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอน 1.1.8 ใหม่และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะและเสนอ good practice มายังคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

1. แผนบริหารหลักสูตร แผนปฏิบัติการบริหารหลักสูตร และแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน
2. รายงานการประกันคุณภาพการศึกษา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ แบ่งออกเป็นด้านกระบวนการ (Lead indicator) และผลลัพธ์ (Lag indicator) ได้แก่

1. ตัวชี้วัดด้านกระบวนการ (Lead indicator)

1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผนติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร

1.2 จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

1.3 มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนกลยุทธ์การสอนหรือ การประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินการที่รายงานในปีที่ผ่านมา

2. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ (Lag indicator)

2.1 ผลประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาได้คะแนน 4.00 ขึ้นไป

2.2 Good Practice 1 ด้าน

1.2 ระยะที่ 2 การประเมินหลักสูตรหลังใช้หลักสูตรไปครั้งรอบ (ปลายปี 2)

เมื่อดำเนินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (พ.ศ.2568) เข้าสู่ปีที่ 3 หรืออยู่ในระยะปลายปีที่ 2 จะมีการประเมินการใช้หลักสูตรเมื่อมีการใช้ไปแล้วครั้งรอบ โดยประเมินถึงความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค และความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการบริหารหลักสูตรที่ผ่านมา ด้วยการแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินคณะ ได้แก่ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวมถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่ สกอ.และสภาการพยาบาลกำหนด และกรรมการประเมินการใช้หลักสูตรโดยดำเนินการดั่งระบบและกลไกดังนี้

1.2.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินหลักสูตรปีที่ 1, 2 (มคอ 7) และรายงานการประกันคุณภาพการศึกษาจากปีการศึกษาที่ผ่านมา

1.2.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินผลต่างๆ จัดทำรายงานการใช้หลักสูตรฯ ไปแล้วครั้งรอบ ในข้อ 1.2.1

1.2.3 คณะกรรมการบริหารคณะแต่งตั้งกรรมการประเมินการใช้หลักสูตร

1.2.4 คณะกรรมการประเมินการใช้หลักสูตรร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรร่วมกันประเมินการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนตามเกณฑ์การประเมิน AUN-QA

1.2.5 คณะกรรมการประเมินการใช้หลักสูตรพิจารณาการใช้หลักสูตรฯ ไปครั้งรอบ ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เป็นไปตามเป้าหมาย โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานสาขาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) จัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน และเสนอคณะกรรมการบริหารคณะ

ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอน 1.2.2 ใหม่และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะและเสนอแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานมายังคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

1.2.6 คณะกรรมการบริหารคณะพิจารณาแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เห็นชอบ โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) และดำเนินการตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานที่จัดทำ

ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอน 1.2.5 ใหม่และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะและเสนอแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานมายังคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

1.2.7 ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินงาน พร้อมทั้งร่วมแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น

1.2.8 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรุปและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานและจัดทำแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (best practice) ในด้านที่โดดเด่น อย่างน้อย 1 ด้าน ได้แก่ การจัดบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาซับซ้อนด้านภาวะผู้นำ และการจัดการในอนาคต และด้านการใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีด้านสุขภาพ แล้วเสนอแก่คณะกรรมการบริหารคณะ

1.2.9 คณะกรรมการบริหารคณะพิจารณาผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานและ best practice ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เห็นชอบ โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) และดำเนินการเผยแพร่ best practice รวมถึงประเมินเทียบเคียงกับคู่เทียบแต่ละด้าน จาเมกนที่ที่ตั้งไว้ต่อไป

ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอน 1.2.8 ใหม่และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะและเสนอ best practice มายังคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

1. แผนงานการบริหารหลักสูตร แผนปฏิบัติการการบริหารหลักสูตร และแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงาน

2. รายงานการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนตามเกณฑ์การประเมิน AUN-QA

3. รายงานการประกันคุณภาพการศึกษา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ แบ่งออกเป็นด้านกระบวนการ (lead indicator) และผลลัพธ์ (lag indicator) ได้แก่

1. ตัวชี้วัดด้านกระบวนการ (Lead indicator)

1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผนติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร

1.2 จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

1.3 มีการพัฒนา/ปรับปรุงการดำเนินการหลักสูตรตามข้อเสนอแนะจากกรรมการประเมินการใช้หลักสูตร

2. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ (Lag indicator)

2.1 ผลประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาได้คะแนน 4.00 ขึ้นไป

2.2 Best Practice 1 ด้าน

2.3 ผลการเทียบเคียงกับคู่เทียบในแต่ละด้าน ได้คะแนน 4.00 ขึ้นไป

1.3 ระยะที่ 3 การประเมินหลักสูตรครบวงจร (ในปีที่ 4 ของการดำเนินหลักสูตร เพื่อเตรียมปรับปรุงในปีที่ 5 ต่อไป)

เมื่อดำเนินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (พ.ศ.2568) เข้าสู่ปีที่ 4 ต้องมีการเตรียมการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร ด้วยการแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนิน คณะ ได้แก่ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวมถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่ สกอ.และสภาการพยาบาลกำหนด และกรรมการประเมินการใช้หลักสูตรโดยดำเนินการดั่งระบบและกลไก ดังนี้

1.3.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมิน หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนทั้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องภายในและ ภายนอกหน่วยงานโดยศิษย์ปัจจุบัน/มหาบัณฑิต/ผู้ใช้มหาบัณฑิต ผลการประเมินหลักสูตร ผลการประกัน คุณภาพการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา

1.3.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์และสังเคราะห์ ข้อมูลจากการประเมินผลต่าง ๆ ในข้อ 1.3.1

1.3.3 คณะกรรมการบริหารคณะแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ฉบับปรับปรุง) และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรฯ

1.3.4 คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ร่วมกันพัฒนาหลักสูตรตาม แนวทาง OBE ดังนี้

- 1) ระบุความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 2) กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร
- 3) ออกแบบโครงสร้างหลักสูตร
- 4) ทำ curriculum mapping

1.3.5 คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรฯ ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ คณะกรรมการ ประเมินการใช้หลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ร่วมกันพิจารณา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่ คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เป็นไปตามเกณฑ์ฯ โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา บัณฑิตและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตาม

ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) จัดทำ (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และเสนอคณะกรรมการบริหารคณะและคณะกรรมการประจำคณะ

ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ โดยมีข้อเสนอแนะ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอน 1.3.2 ใหม่และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะในการจัดทำ (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และเสนอมายังคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

1.3.6 คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ฉบับปรับปรุง) ซึ่งมีมติและการดำเนินงานให้แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังนี้

เห็นชอบ โดยมีหรือไม่มีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) และนำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรองหลักสูตร คณะกรรมการสภาวิชาการ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองวิชาการ คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย และสภาการพยาบาล ตามลำดับ

ไม่เห็นชอบ โดยมีข้อเสนอแนะ ซึ่งประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตนำกลับไปแจ้งยังคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และเสนอ (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มายังคณะกรรมการบริหารคณะและคณะกรรมการประจำคณะเพื่อรับการพิจารณาอีกครั้ง

นอกจากนี้เมื่อดำเนินการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนจนครบรอบแล้ว จะมีการประเมินความพึงพอใจต่อบัณฑิตของผู้ใช้บัณฑิต ดังนี้

1. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวางแผนการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต และกำหนดกลุ่มผู้ใช้บัณฑิตที่มีความสำคัญในการนำไปพัฒนาการเรียนการสอน

2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรดำเนินการประเมิน โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต หลังได้รับการบริการหรือภายใน 1 ปีหลังมหาบัณฑิตทำงาน

3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวิเคราะห์ผลการประเมินและกำหนดแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรภายใน 2 สัปดาห์ก่อนการเปิดภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาถัดไป

4. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแจ้งผลการประเมินความพึงพอใจและแนวทางการปรับปรุงหลักสูตรแก่ผู้ใช้มหาบัณฑิตผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย เช่น หนังสือราชการ การสื่อสารทางออนไลน์หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ การจัดประชุมสัมมนา พร้อมทั้งมีหลักฐานการรับทราบข้อมูลจากผู้ใช้มหาบัณฑิต

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

1. รายงานการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนทั้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องภายในและภายนอกหน่วยงานโดยศิษย์ปัจจุบัน/มหาบัณฑิต/ผู้ใช้มหาบัณฑิต

2. รายงานการประกันคุณภาพการศึกษา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ คือด้านกระบวนการ (Lead indicator) และผลลัพธ์ (Lag indicator) ได้แก่

1. ตัวชี้วัดด้านกระบวนการ (Lead indicator)

1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร

1.2 จัดทำรายงานการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนทั้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องภายในและภายนอกหน่วยงานโดยศิษย์ปัจจุบัน / มหาบัณฑิต / ผู้ใช้ มหาบัณฑิต

1.3 มีการพัฒนา/ปรับปรุงการดำเนินการหลักสูตรตามข้อเสนอแนะจากกรรมการประเมินการใช้หลักสูตร

1.4 มีการสื่อสารผลการประเมินแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องตามระยะเวลาที่กำหนด

2. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ (Lag indicator)

2.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ฉบับปรับปรุง)

2.2 อัตราการสำเร็จการศึกษา

2.3 อัตราการลาออก

2.4 ค่าเฉลี่ยระยะเวลาเรียนจนจบ

2.5 อัตราการมีความก้าวหน้าในงาน/ศึกษาต่อ

2.6 ผลงานวิจัย/วิทยานิพนธ์ นวัตกรรมของอาจารย์และนักศึกษา

2.7 การบรรลุผลลัพธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (PLO Achievement)

2. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key Performance Indicators)

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลักมีจำนวน 15 ข้อ ซึ่งเป็นตัวบ่งชี้ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565

ตารางที่ 8.1 ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรครอบคลุมหัวข้อตามแบบ (มคอ.2) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	✓	✓	✓
3. มีรายละเอียดของชุดวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	✓	✓	✓

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของชุดวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกชุดวิชา (ไม่นับรวมวิทยานิพนธ์และการศึกษาค้นคว้าอิสระ)	✓	✓	✓
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน ภายใน 90 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓
6. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 หรือรายงานตามระบบประกันคุณภาพการศึกษาปีที่แล้ว		✓	✓
7. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของชุดวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการประเมินผล	✓	✓	✓
8. มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระของนักศึกษา เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		✓	✓
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓
10. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓
11. อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	✓	✓	✓
12. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	✓	✓	✓
13. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร คุณภาพการสอนและการให้บริการปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาล เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	✓	✓	✓
14. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		✓	✓
15. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหำบัณฑิตที่มีต่อมหำบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00			✓

หมายเหตุ: ตัวบ่งชี้ที่ 1-15 สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565

การประเมินผล

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้อย่างน้อย

หมวดที่ 9 ระบบและกลไกการพัฒนาหลักสูตร

1. ระบบและกลไกการพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มีการดำเนินการตามเกณฑ์เครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance: AUN-QA) Version 4 โดยมีการออกแบบการออกแบบหลักสูตรแบบเน้นผลลัพธ์ (Outcome-Based Education: OBE) โดยมีการใช้แนวทางของกฎกระทรวงมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2565 (มคอ.1) และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามขั้นตอน ดังนี้

1. รวบรวมข้อมูลความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งภายในและภายนอก ได้แก่ นักวิชาการ ผู้บริหารทางการศึกษา พยาบาลวิชาชีพ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หัวหน้าส่วนงานที่รับผิดชอบในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ สาธารณสุขอำเภอ องค์กรวิชาชีพ องค์กร ชุมชนชาติ/นานาชาติ

2. รวบรวมข้อมูลข้อกำหนดต่าง ๆ ตามกฎกระทรวงมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2565 (มคอ.1) แนวโน้มของสาขาวิชาชีพการพยาบาล (ระดับชาติ/นานาชาติ)

3. วิเคราะห์สถานการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สถานการณ์และการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม สถานการณ์ความต้องการ/ปัญหาด้านสุขภาพ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยี สถานการณ์ปัญหาของชุมชนตามบริบทพื้นที่ ประสิทธิภาพทัศน์ของมหาวิทยาลัยและคณะ และแนวโน้มความต้องการบุคลากรด้านสุขภาพที่มีขีดความสามารถสูง

4. การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) โดยสังเคราะห์ตามข้อ 1 และ 2 โดยมีการกำหนดความมุ่งหมายของหลักสูตรให้มีความโดดเด่นที่แสดงถึงเอกลักษณ์และวัตถุประสงค์ที่แตกต่างจากหลักสูตรอื่น ๆ โดยมีการกำหนดระดับวัดผลการเรียนรู้ตามทฤษฎีการเรียนรู้ของบลูม (Bloom's Taxonomy)

5. กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLOs) โดยมีการเชื่อมโยงความสัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร โดยจัดลำดับความยากง่ายรายชั้นปี

6. จัดเนื้อหาวิชาและประสบการณ์รายชั้นปี เพื่อให้บรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร โดยการเลือกสรรวิชาความรู้และประสบการณ์ต่าง ๆ ที่คาดว่าจะช่วยให้ผู้เรียนพัฒนาไปสู่จุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ เมื่อเลือกเนื้อหาวิชาและประสบการณ์มาแล้ว ผู้พัฒนาหลักสูตรยังต้องพิจารณาต่อไปอีกว่า เนื้อหาสาระอะไรควรไปสอนก่อนหรือสอนหลัง เพื่อให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้และพัฒนาไปได้อย่างสัมฤทธิ์ผลสูงสุด

เพื่อให้บรรลุถึงวัตถุประสงค์ดังกล่าว ผู้เรียนควรรู้อะไรและควรมีประสบการณ์อะไรบ้าง โดยจัดลำดับของความรู้และประสบการณ์เหล่านั้นอย่างไร จึงจะเกิดผลการเรียนที่สูงสุด โดยกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs)

7. **กำหนดการประเมินผลผู้เรียน**ตามผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs)

8. **การนำเอาหลักสูตรไปใช้ปฏิบัติให้เกิดผล** ตามขั้นตอนที่กำหนดไว้เพื่อให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

9. **การประเมินการใช้หลักสูตร** การประเมินการใช้หลักสูตร แบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 การประเมินหลักสูตรประจำปี ระยะที่ 2 การประเมินหลักสูตรหลังใช้หลักสูตรไปครั้งรอบ (ปลายปีที่ 1) และระยะที่ 3 การประเมินหลักสูตรครบวงจร (ในปีที่ 2 ของการดำเนินหลักสูตร เพื่อเตรียมปรับปรุงในปีที่ 3 ต่อไป)

10. **คู่เทียบเคียงหลักสูตร** หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมได้เลือก คู่เทียบเคียงโดยอ้างอิงกับกรอบอ้างอิงคุณวุฒิอาเซียน (ASEAN Qualification Reference Framework) ในระดับ 7 ซึ่งมีมาตรฐานความรู้และทักษะ (knowledge and skills) การนำไปใช้และความรับผิดชอบ (application and responsibility) คือ มีความรู้ในระดับแนวหน้าของสาขาและแสดงให้เห็นถึงความเชี่ยวชาญในองค์ความรู้ (demonstration of knowledge and skills that is at the forefront of a field and show mastery of a body of knowledge)

2. การบริหารอาจารย์

2.1 หลักสูตรจัดทำแผนอัตรากำลังของหลักสูตร บริหารงานตามแผนให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร

2.2 ภาระงานของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณาความเหมาะสมจากคุณสมบัติ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์และความถนัด

2.3 หลักสูตรส่งเสริมให้อาจารย์มีสมรรถนะตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

3. การจัดการกระบวนการเรียนรู้

3.1 หลักสูตรจัดกิจกรรมเสริมความรู้และเตรียมความพร้อมนักศึกษาตลอดหลักสูตร เพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมในประกอบอาชีพ

3.2 ทุกรายวิชาในหลักสูตรจัดการเรียนรู้แบบ active learning

3.3 หลักสูตรกำหนดทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตที่เป็นของหลักสูตร และมีการประเมินผลทักษะที่กำหนด

3.4 หลักสูตรมีกิจกรรมการเรียนรู้ที่ปลูกฝังให้นักศึกษาเกิดความคิดใหม่ ความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรม และเป็นผู้ประกอบการ

3.5 ทุรายวิชาในหลักสูตรมีการทบทวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการ และ PLOs โดยมีคนนอกหลักสูตรร่วมพิจารณา

4. การวัดและประเมินผลการเรียนรู้

4.1 ทุรายวิชาในหลักสูตรมีการประเมินผู้เรียนตาม CLOs วิธีการ และเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล มีความหลากหลาย สอดคล้องกับ CLOs

4.2 ทุรายวิชาในหลักสูตรกำหนดเกณฑ์การประเมินผลชัดเจนและแจ้งนักศึกษารับทราบ

4.3 ทุรายวิชาในหลักสูตรมีวิธีการประเมินผลที่มีคุณภาพ ที่แสดงถึงการวัดในสิ่งที่ต้องการ วัดได้ ถูกต้อง มีความคงเส้นคงวา และยุติธรรม (validity, reliability, and fairness)

4.4 ทุรายวิชาในหลักสูตรมีการวัดการบรรลุ CLOs

4.5 ทุรายวิชาในหลักสูตรมีการทบทวนกระบวนการประเมินผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง

4.6 หลักสูตรมีระบบในการจัดการข้อสงสัยของนักศึกษาเกี่ยวกับการประเมินผล

4.7 หลักสูตรมีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนระดับชั้นปี (YLOs) และระดับหลักสูตร (PLOs)

5. แผนพัฒนาปรับปรุง หลักสูตรมีแผนการพัฒนา กลยุทธ์ในการพัฒนาและหลักฐาน/ดัชนีชี้วัด ดังนี้

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตร ให้มี มาตรฐานตามที่ สป. อว. กำหนด และให้ สอดคล้อง กับความต้องการของการพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอน	1. พัฒนาหลักสูตรโดยมีพื้นฐานจาก ปัญหาและความต้องการของสังคม และความก้าวหน้าด้านการจัดการเรียนการสอน 2. ติดตามประเมินหลักสูตรรายปี (มคอ. 7) และปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี 3. ติดตามความเปลี่ยนแปลงการพัฒนา ด้านการจัดการเรียนการสอน และ ความเปลี่ยนแปลงของสังคม วัฒนธรรมและเทคโนโลยี	1. เอกสารปรับปรุงหลักสูตร 2. รายงานผลการประเมินหลักสูตร 3. รายงานการวิจัย 4. รายงานผลการประเมินความพึงพอใจ ในการใช้บัณฑิตของผู้ประกอบการ 5. ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในด้าน ทักษะความรู้ความสามารถในการ ทำงาน โดยเฉลี่ยในระดับดี
2. พัฒนาอาจารย์ให้มีขีดความสามารถ ด้านการวิจัย และการเรียนการสอน พร้อมที่จะเป็นผู้สอนใน ระดับอุดมศึกษาที่มีคุณภาพ	1. จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ด้านการวิจัย และการเรียนการสอนเพื่อเพิ่มพูน ทักษะ ประสบการณ์ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง	1.1 แผนพัฒนาอาจารย์ด้านการวิจัยและ การเรียนการสอนเพื่อเพิ่มพูนทักษะ 1.2 รายงานการดำเนินงานตาม แผนพัฒนาอาจารย์

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	2. ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์ทำวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน 3. ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในฐาน TCI 4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและเสนอผลงานวิจัยในประเทศหรือต่างประเทศ	2. ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำที่มีงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่องต่อรอบหลักสูตร 3. ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำที่มีการตีพิมพ์เผยแพร่ในฐาน TCI อย่างน้อย 1 เรื่องต่อรอบหลักสูตร 4. ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำที่เข้าร่วมประชุมวิชาการในประเทศหรือต่างประเทศอย่างน้อย 1 ครั้งต่อรอบหลักสูตร
3. พัฒนาบุคลากรด้านการเรียนการสอนและการบริการวิชาการให้มีประสิทธิภาพ	สนับสนุนบุคลากรด้านการเรียนการสอนให้ทำงานวิจัยและงานบริการ วิชาการแก่สังคม ชุมชน และองค์กรภายนอก	ปริมาณงานวิจัยและงาน บริการวิชาการต่ออาจารย์ในหลักสูตร

6. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

การประเมินหลักสูตรในภาพรวมนั้นจัดทำทุกปี ซึ่งจะมีการรวบรวมข้อมูลทั้งหมด เพื่อทำการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร ตลอดจนปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนทั้งในภาพรวมและในแต่ละรายวิชา

7. การประเมินผลการดำเนินงานตามหลักสูตร

7.1 จัดให้มีการประเมินคุณภาพหลักสูตรภายในเป็นประจำทุกปี โดยยึดหลักเกณฑ์ AUN-QA เวอร์ชัน 4 หรือเกณฑ์อื่น ๆ ที่มหาวิทยาลัยเห็นชอบ

7.2 กำหนดให้หลักสูตรมีการทบทวนหลักสูตรให้มีความทันสมัยเป็นระยะ ๆ หากหลักสูตรยังคงมีความทันสมัยเป็นไปตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตกำหนดให้ปรับปรุงหลักสูตรทุก ๆ 5 ปีการศึกษา แต่หากหลักสูตรไม่เป็นไปตามที่ต้องการของผู้ใช้บัณฑิตควรทำการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยและเป็นไปตามแนวทางที่ผู้ใช้บัณฑิตต้องการได้ก่อนครบวงจรปรับปรุงหลักสูตร

8. การทบทวนการประเมินและวางแผนปรับปรุง

8.1 นำผลการประเมินคุณภาพการศึกษาที่ทำการประเมินภายในประจำปีมาวิเคราะห์และจัดทำแผนในการพัฒนาหลักสูตรโดยยึดแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามแนวทาง OBE และคำนึงถึงเกณฑ์การตรวจประกันคุณภาพ AUN-QA เวอร์ชัน 4 หรือเกณฑ์อื่น ๆ ที่มหาวิทยาลัยเห็นชอบ

8.2 นำผลการประเมินหลักสูตรในภาพรวมมาทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพ และสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

9. การตรวจสอบความสอดคล้องของหลักสูตรตามแนวทาง OBE

ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบาย
1. ผลลัพธ์การเรียนรู้	ผู้เรียนมีการเปลี่ยนแปลงหรือพัฒนาการของผลลัพธ์การเรียนรู้แต่ละด้านระหว่างเรียน และมีการสะสม จนมีแนวโน้มที่มั่นใจได้ว่าจะบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ โดยรวมที่กำหนดในหลักสูตร
2. โครงสร้างหลักสูตร การศึกษาและรายวิชา	2.1 หลักสูตรมีการกำหนดผู้มีส่วนได้เสีย และวิธีการได้มาซึ่งความต้องการและความคาดหวังที่นำไปสู่การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่สะท้อนความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ครอบคลุมตามมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้ และสะท้อนเป้าหมายการพัฒนาผู้เรียนทั้งระยะสั้นและระยะยาว 2.2 การออกแบบโครงสร้างหลักสูตรและรายวิชา หรือโมดูลการเรียนรู้มีความสัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรทำให้ผู้เรียนสามารถสร้างองค์ความรู้ ทักษะ คุณลักษณะทางวิชาการและวิชาชีพได้จริง
3. การจัดการกระบวนการเรียนรู้	3.1 การจัดการกระบวนการเรียนรู้กระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ รู้จักวิธีแสวงหาความรู้ ปลูกฝังให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต เกิดรอบคอบ คิดแบบเติบโต 3.2 การจัดการกระบวนการเรียนรู้ทำให้มั่นใจได้ว่าผู้เรียนสามารถนำสิ่งที่เรียนรู้ไปใช้กับการทำงานจริงได้ และตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย และสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง
4. วิธีการวัดและประเมินผลผู้เรียน	4.1 การออกแบบการวัดและประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ และพัฒนาการของผู้เรียน มีวิธีการ เครื่องมือ และการกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลที่น่าเชื่อถือ สะท้อนผลลัพธ์การเรียนรู้ที่แท้จริงของผู้เรียน 4.2 มีวิธีการในการทบทวน ตรวจสอบ กำกับ การให้ข้อมูลป้อนกลับ และการรายงานผลการเรียนรู้ที่นำมาสู่การปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอน ทั้งของผู้สอนและผู้เรียน เพื่อให้มั่นใจว่า ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรและรายวิชาคาดหวัง
5. ระบบและกลไกการพัฒนาหลักสูตร และการบริหารคุณภาพ	5.1 หลักสูตรมีการวางแผนคุณภาพ การควบคุมคุณภาพ และการบริหารความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างดำเนินการของหลักสูตร รวมถึงมีการจัดการข้อร้องเรียน และการอุทธรณ์ได้อย่างเหมาะสม 5.2 หลักสูตรมีการนำข้อมูลการประเมินผลการจัดการศึกษามาใช้ในการทบทวน การปรับปรุง และการพัฒนาคุณภาพ ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด และทำให้ผู้ใช้บัณฑิตมั่นใจว่าจะได้บุคลากรที่มีความสามารถ ตรงตามความต้องการ และความคาดหวัง

ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบาย
	5.3 มีวิธีการในการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตรให้ผู้มีส่วนได้เสียได้รับทราบ

10. การจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์ของนักศึกษา

หลักสูตรมีช่องทางให้นักศึกษาร้องเรียนและอุทธรณ์เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของอาจารย์ ดังนี้

ประเด็นการร้องเรียนและอุทธรณ์	ช่องทางการร้องเรียนและอุทธรณ์
1. การจัดการเรียนการสอนตามผลลัพธ์การเรียนรู้	1.1 ช่องทางร้องเรียนผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ในหลักสูตร หรือประธานหลักสูตรโดยผ่านช่องทางการเข้าพบอาจารย์ ยื่นหนังสือร้องเรียนต่อประธานหลักสูตร หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 1.2 ช่องทางร้องเรียนผ่านทางคณะ โดยยื่นหนังสือร้องเรียนผ่านสำนักงานคณะ หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 1.3 ช่องทางร้องเรียนผ่านทางสำนักส่งเสริมวิชาการ และมหาวิทยาลัย โดยยื่นหนังสือร้องเรียนผ่านสำนักงาน หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 1.4 ช่องทางร้องเรียนผ่านสายด่วนอธิการบดี โดยยื่นหนังสือร้องเรียนสำนักงานอธิการบดี หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์
2. การวัดและประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้	2.1 ช่องทางร้องเรียนผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ในหลักสูตร หรือประธานหลักสูตรโดยผ่านช่องทางการเข้าพบอาจารย์ ยื่นหนังสือร้องเรียนประธานหลักสูตร หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 2.2 ช่องทางร้องเรียนผ่านทางคณะ โดยยื่นหนังสือร้องเรียนผ่านสำนักงานคณะ หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 2.3 ช่องทางร้องเรียนผ่านทางสำนักส่งเสริมวิชาการ และมหาวิทยาลัย โดยยื่นหนังสือร้องเรียนผ่านสำนักงาน หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 2.4 ช่องทางร้องเรียนผ่านสายด่วนอธิการบดี โดยยื่นหนังสือร้องเรียนสำนักงานอธิการบดี หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์
3. การบริการและช่วยเหลือนักศึกษา 1) Student progress 2) Academic performance 3) Workload monitoring	3.1 ช่องทางร้องเรียนผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ในหลักสูตร หรือประธานหลักสูตรโดยผ่านช่องทางการเข้าพบอาจารย์ ยื่นหนังสือร้องเรียนประธานหลักสูตร หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 3.2 ช่องทางร้องเรียนผ่านทางคณะ โดยยื่นหนังสือร้องเรียนผ่านสำนักงานคณะ หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 3.3 ช่องทางร้องเรียนผ่านทางสำนักส่งเสริมวิชาการ และมหาวิทยาลัย โดยยื่นหนังสือร้องเรียนผ่านสำนักงาน หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ 3.4 ช่องทางร้องเรียนผ่านสายด่วนอธิการบดี โดยยื่นหนังสือร้องเรียนสำนักงานอธิการบดี หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์

11. การสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตรให้ผู้มีส่วนได้เสียรับทราบ

หลักสูตรกำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย วิธีการในการเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร และแหล่งเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร ดังนี้

ผู้มีส่วนได้เสีย	วิธีการสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร	แหล่งเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร
1. นักศึกษา	1.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาในระดับคณะ และระดับหลักสูตร ก่อนเปิดเรียนชี้แจงข้อมูลหลักสูตร ปรัชญาการศึกษา ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร รายชั้นปี และระดับรายวิชา โครงสร้างหลักสูตรและแผนการเรียนรู้ ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ข้อกำหนดเฉพาะในการผ่านเกณฑ์ของหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลรายวิชา 1.2 แนะนำแหล่งเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร	1.1 ไลน์กลุ่มนักศึกษา 1.2 เว็บไซต์ของสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน https://academic.npru.ac.th/ 1.3 เว็บไซต์หลักสูตรทุกหลักสูตร
2. อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	2.1 ประชุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรชี้แจงข้อมูลหลักสูตร ปรัชญาการศึกษา ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร รายชั้นปี และระดับรายวิชา โครงสร้างหลักสูตรและแผนการเรียนรู้ ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ข้อกำหนดเฉพาะในการผ่านเกณฑ์ของหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลรายวิชา ให้เข้าใจถูกต้อง ครบถ้วน และตรงกัน 2.2 แนะนำแหล่งเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร	2.1 ไลน์กลุ่มอาจารย์ 2.2 เว็บไซต์ของสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน https://academic.npru.ac.th/ 2.3 เว็บไซต์หลักสูตรทุกหลักสูตร
3. อาจารย์ ประจำ หลักสูตรและ อาจารย์ ผู้สอน	3.1 บันทึกข้อความชี้แจงข้อมูลหลักสูตร ปรัชญาการศึกษา ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร รายชั้นปี และระดับรายวิชา โครงสร้างหลักสูตรและแผนการเรียนรู้ ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ข้อกำหนดเฉพาะในการผ่านเกณฑ์ของหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลรายวิชาให้เข้าใจถูกต้อง ครบถ้วน และตรงกัน 3.2 แนะนำแหล่งเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร	3.1 บันทึกข้อความ 3.2 เว็บไซต์ของสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน https://academic.npru.ac.th/ 3.3 เว็บไซต์หลักสูตรทุกหลักสูตร

5. Mapping of Program Learning Outcomes VS Bloom's Taxonomy

5.1 PLO หมวดวิชาบังคับ

5.1.1 วิชาแกน

PLO 1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน โดยบูรณาการความรู้ทางการแพทย์ขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)

PLO 3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)

PLO 4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการแพทย์และตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)

PLO 5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO 6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนักรจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักรสร้างแรงบันดาลใจแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักรสร้างแรงบันดาลใจ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ทุกสถานการณ์ เข้าใจลักษณะเฉพาะแต่ละบุคคล (A4 organization)

5.1.2 วิชาเฉพาะสาขา

PLO 1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน โดยบูรณาการความรู้ทางการแพทย์ขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)

PLO 2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (S6 Adaptation)

PLO 3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)

PLO 4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)

PLO 5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO 6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนักรักจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาวะแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักสร้างแรงบันดาลใจ

5.2 หมวดวิชาเลือก

PLO 1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)

PLO 2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (S6 Adaptation)

PLO 3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยี ยิทธิทัศน์ หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)

PLO 4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)

PLO 5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO 6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนักรักจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาวะแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักสร้างแรงบันดาลใจ

5.3 หมวดวิทยานิพนธ์

PLO 1 ออกแบบระบบบริการสุขภาพแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล ที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อน โดยบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลขั้นสูง แนวคิดผู้ประกอบการทางสุขภาพและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง (K6 creating)

PLO 2 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลทุกช่วงวัยที่มีปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนประเมินผลและดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามขอบเขตของวิชาชีพกำหนด จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (S6 Adaptation)

PLO 3 พัฒนาการจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง แก่ผู้รับบริการที่มีโรคเรื้อรัง และด้านการพยาบาลภัยพิบัติโดยใช้ฐานข้อมูลชุมชน เทคโนโลยีดิจิทัล หลักฐานเชิงประจักษ์และเหตุผลทางคลินิก ในการตัดสินใจเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม (S7 origination)

PLO 4 สร้างงานวิจัย หรือนวัตกรรมทางด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อยกระดับผลลัพธ์ทางการพยาบาลและตีพิมพ์ผลงานวารสารที่มีคุณภาพในระดับชาติ (S7 origination)

PLO 5 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีจิตบริการ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ

PLO 6 แสดงพฤติกรรมภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในเป็นนักรักจัดการสุขภาพขั้นสูง ระบบการดูแลสุขภาวะแก่ชุมชน ครอบครัว กลุ่มคน และบุคคล เป็นแบบอย่างและตัวอย่างที่ดี เป็นนักสร้างแรงบันดาลใจ กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ทุกสถานการณ์ เข้าใจลักษณะเฉพาะแต่ละบุคคล (C5 characterize)

ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชาในหลักสูตรกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes, PLOs)

รหัส วิชา	รายวิชา	Program Learning Outcomes																		
		หมวดวิชาบังคับ										หมวดวิชาเลือก					หมวดวิทยานิพนธ์			
		วิชาแกน					วิชาเฉพาะสาขา													
		1	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	3	4	5	6	1	3	4
หมวดวิชาบังคับ																				
วิชาแกน																				
	1. ทฤษฎีการพยาบาล ภาวะผู้นำและการจัดการในอนาคต (Nursing Theory Future Leadership and Management)	✓	✓		✓	✓														
	2. ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ (Health Systems Health Policy and Health Economics)	✓	✓		✓															
	3. การวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เทคโนโลยีเพื่อการจัดการ สุขภาพ(Research Health Innovation Technology for Health Management)	✓	✓	✓																
วิชาเฉพาะสาขา																				
	1. วิทยาการระบาด การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลระยะ สุดท้าย (Epidemiology Management of Chronic diseases and End-of-Life Care)						✓		✓	✓	✓	✓								
	2. การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงแบบองค์รวม (Advanced Holistic Health Assessment)						✓				✓									
	3. การรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม (Holistic Primary Medical Care)						✓			✓	✓									

รหัส วิชา	รายวิชา	Program Learning Outcomes																		
		หมวดวิชาบังคับ											หมวดวิชาเลือก					หมวดวิทยานิพนธ์		
		วิชาแกน					วิชาเฉพาะสาขา													
		1	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	3	4	5	6	1	3	4
	4. ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นแบบองค์รวม (Holistic Primary Medical Care Practicum)						✓	✓	✓	✓	✓	✓								
	5. ปฏิบัติการจัดการสุขภาพชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Health Management Practicum)						✓	✓	✓	✓	✓	✓								
หมวดวิชาเลือก																				
	1. นวัตกรรมและการจัดการทางการพยาบาลผู้สูงอายุ (Innovation and Geriatric Nursing Management)												✓	✓	✓	✓				
	2. การบริหารจัดการหน่วยบริการสุขภาพ (Management of Health Service Units)												✓	✓		✓				
	3. ศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลในยุคดิจิทัล (Science and Art of Teaching Nursing in the Digital Era)												✓				✓			
	4. การบริหารและการจัดบริการสุขภาพในภาวะภัยพิบัติ (Provision of Health Services in Disaster Event)												✓	✓		✓	✓			
	5. สัมมนาการพัฒนา นวัตกรรมและการบริหารจัดการองค์กร (Seminar on Innovation Development and Organization Management)												✓	✓	✓		✓			

รหัส วิชา	รายวิชา	Program Learning Outcomes																		
		หมวดวิชาบังคับ										หมวดวิชาเลือก						หมวดวิทยานิพนธ์		
		วิชาแกน					วิชาเฉพาะสาขา													
		1	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	3	4	5	6	1	3	4
	6. นักจัดการระบบสุขภาพ (Health System Manager)												✓	✓	✓	✓				
หมวดวิทยานิพนธ์																				
	1. วิทยานิพนธ์ I (Thesis I)																✓	✓	✓	
	2. วิทยานิพนธ์ II (Thesis II)																✓	✓	✓	