



รายงานการประเมินตนเอง
(SAR) ระดับหลักสูตร
(หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต)

ตามเกณฑ์คุณภาพ AUN-QA Version 4.0



ประจำปีการศึกษา 2565

(1 สิงหาคม 2565 – 31 กรกฎาคม 2566)

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คำนำ

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้จัดทำรายงานการประเมินตนเอง (Self-Assessment Report: SAR) ฉบับนี้เพื่อเป็นการรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ที่ใช้สอนนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3-4 และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ใช้สอนนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-2 ประจำปีการศึกษา 2565 (1 สิงหาคม 2565 – 31 กรกฎาคม 2566) โดยใช้เกณฑ์ AUN-QA version 4.0 เป็นกรอบการพัฒนาและรายงานผลการดำเนินการทั้งกระบวนการ และผลลัพธ์ ประกอบด้วย Criteria 1-8 จำนวน 53 เกณฑ์ย่อย เพื่อเสนอคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพ การศึกษาภายใน

ทางคณะฯ ยินดีน้อมรับข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายในเพื่อการพัฒนา คุณภาพการศึกษาที่ส่งผลต่อคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์สอดคล้องกับความต้องการของสังคม และ สะท้อนเอกลักษณ์และอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ต่อไป



(รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิวา สุวิทย์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	
สารบัญตาราง	
สารบัญภาพ	
คำอธิธานศัพท์	
บทสรุปผู้บริหาร	ก
ส่วนที่ 1 บทนำ	1
1. ประวัติความเป็นมา	1
2. ปรัชญา/ปณิธาน วิสัยทัศน์ และพันธกิจคณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์	2
3. ปรัชญาการศึกษา ความสำคัญ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	3
4. หลักสูตรที่เปิดสอนในปัจจุบัน	4
5. โครงสร้างหลักสูตร (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง)	4
6. จำนวนอาจารย์	5
7. จำนวนนักศึกษา	5
ส่วนที่ 2 รายงานผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ AUN-QA	6
Criterion 1 Expected Learning Learning Outcome	7
Criterion 2 Programme Structure and Content	28
Criterion 3 Teaching and Learning Approach	39
Criterion 4 Student Assessment	53
Criterion 5 Academic Staff	64
Criterion 6 Student Support Services	74
Criterion 7 Facilities and Infrastructure	91
Criterion 8 Output and Outcomes	103
ส่วนที่ 3 สรุปผลการประเมินตนเอง	112

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1.1-1	ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรและความสอดคล้องกับ Bloom's Taxonomy และความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของคณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	10
ตารางที่ 1.1-2	ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรและความสอดคล้องกับ Bloom's Taxonomy และความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของคณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	11
ตารางที่ 1.2-1	ตัวอย่างความสอดคล้องของ LO หลักสูตร และ LO รายวิชาปฏิบัติการบริหาร การพยาบาล หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559	13
ตารางที่ 1.2-2	ตัวอย่างความสอดคล้องของ PLOs หลักสูตร และ CLOs รายวิชาการพยาบาล พื้นฐาน หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564	16
ตารางที่ 1.3-1	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป และ เฉพาะทางของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	17
ตารางที่ 1.3-2	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป และ เฉพาะทาง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	19
	หน้า 13-14	
ตารางที่ 1.4-1	การถ่ายทอดความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ภายในและภายนอกสถาบัน แต่ละกลุ่มเข้าสู่ PLOs ของหลักสูตร)	21
ตารางที่ 1.5-1	การประเมินผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน	25
ตารางที่ 1.5-2	การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564	26
ตารางที่ 3.1-1	รางวัลที่ได้รับจากการจัดการเรียนรู้แบบ SBL	41
ตารางที่ 3.3-1	ตัวอย่าง รายวิชาภาคทฤษฎีที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตัวเองรายวิชาการพยาบาลเด็ก 2 หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559	44
ตารางที่ 3.3-2	ตัวอย่าง รายวิชาภาคทฤษฎีที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตัวเองรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559	45
ตารางที่ 3.3-3	จำนวนกลยุทธ์การสอน จำนวนกลยุทธ์การประเมินผล จำแนกตาม PLOs หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564	46
ตารางที่ 3.3-4	ตัวอย่าง active learning รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน ตาม PLO2 ของ หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564	47
ตารางที่ 4.3-1	ตารางร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ย้อนหลัง 3 ปี	57
ตารางที่ 4.5-1	ผลการประเมินตาม PLOs โดยนักศึกษาปี 1, 2 ปีการศึกษา 2565 หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564	59

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 4.5-2	ผลการประเมินตาม Los กรอบ TQF โดยนักศึกษาปี 3, 4 ปีการศึกษา 2565 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	60
ตารางที่ 5.1-1	กิจกรรมพัฒนาอาจารย์และการบริหารอัตรากำลังตามแผนยุทธศาสตร์การบริหาร ทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ 2566	65
ตารางที่ 5.2-1	สัดส่วนภาระงานอาจารย์ตามตำแหน่งงาน จำแนกตามพันธกิจของคณะฯ	67
ตารางที่ 5.3-1	การกำหนดขีดความสามารถสายวิชาการ	68
ตารางที่ 6.1-1	ช่องทางการประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับสมัคร	76
ตารางที่ 6.2-1	การวางแผนสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งระยะสั้นและระยะยาว	80
ตารางที่ 6.5-1	อัตรากำลังบุคคลการสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านการศึกษา	86
ตารางที่ 6.6-1	ตารางเปรียบเทียบการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้ 5 ปี	87
ตารางที่ 6.6-2	ตารางเทียบเคียงสถาบัน	89
ตารางที่ 8.1-1	ตารางคู่เทียบจำนวนอัตรากำลังสำเร็จการศึกษา อัตรการออกกลางคัน (ร้อยละ) เวลาเฉลี่ยการศึกษา	104
ตารางที่ 8.1-2	ตารางคู่เทียบผลการสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	105
ตารางที่ 8.2-1	ตารางคู่เทียบบัณฑิตปริญญาตรีได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	106
ตารางที่ 8.3-1	ประเภทผลงานวิชาการ	107
ตารางที่ 8.3-2	ตารางคู่เทียบจำนวนงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ของอาจารย์ ประจำ	108
ตารางที่ 8.4-1	ผลการประเมิน LOs ด้านตามกรอบ TQF โดยนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ย้อนหลัง 3 ปี	109
ตารางที่ 8.4-2	ผลการประเมิน ตาม PLOs โดยนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-2 ปีการศึกษา 2565	109
ตารางที่ 8.5-1	ตารางคู่เทียบความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ช่วงคะแนน 1-5)	110

สารบัญรูปภาพ

		หน้า
ภาพที่ 1.1-1	แสดงกระบวนการการออกแบบ การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติและการปรับปรุง หลักสูตร	8
ภาพที่ 1.2-1	แสดงการถ่ายทอด PLOs ลงสู่ CLOs ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	16
ภาพที่ 1.5-1	แสดงระบบและกลไกในการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	24
ภาพที่ 2.2-1	Flowchart แสดงการออกแบบหลักสูตร	31
ภาพที่ 3.6-1	การปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง	51
ภาพที่ 6.1-1	แสดงช่องทางการรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคณะพยาบาลศาสตร์แก่อาจารย์	78
ภาพที่ 6.1-2	แสดงจำนวนผู้สมัคร ปีการศึกษา 2563-2565	78
ภาพที่ 6.1-3	แสดงนักศึกษารวม 4 ชั้นปี ปีการศึกษา 2563-2565	79
ภาพที่ 8.1-1	กราฟผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	104
ภาพที่ 8.1-2	กราฟผู้สอบความรู้ขอขึ้นทะเบียนและรับอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ	105
ภาพที่ 8.3-1	กราฟเรดาร์ประเภทผลงานวิชาการ	108

คำอธิบายศัพท์หรือตัวย่อ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

คกก.

สป.อว.

TheDB

ทปอ.

นมร.

คณะฯ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

คณะกรรมการ

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
ที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

บทสรุปผู้บริหาร

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญนครราชสีมา มีพันธกิจในการจัดการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลและพัฒนากำลังคนด้านการพยาบาลของกรุงเทพมหานครให้มีสมรรถนะสากลและมีภาวะผู้นำ การเปลี่ยนแปลง โดยมีระบบประกันคุณภาพภายในครอบคลุมพันธกิจหลัก 4 ประการของการอุดมศึกษา ได้แก่ การผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการทางวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม รวมทั้งพันธกิจการบริหารจัดการ

ปีการศึกษา 2565 มีหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่เปิดสอน คือ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 สอนนักศึกษาชั้นปีที่ 3, 4 และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 สอนนักศึกษาชั้นปีที่ 1, 2 มีนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 จำนวนทั้งสิ้น 907 คน มีภาควิชา 6 ภาควิชา ได้แก่ การบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพ การพยาบาลอายุรศาสตร์และ ศัลยศาสตร์ การพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์และเวชศาสตร์เขตเมือง การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ และการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ มีอาจารย์ประจำ 77 คน ซึ่งมีตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ จำนวน 2 คน และผู้ช่วยศาสตราจารย์ 24 คน วุฒิปริญญาเอก จำนวน 23 คน และมี บุคลากรสายสนับสนุน (วิชาชีพเฉพาะ) จำนวน 56 คน และเป็นพนักงานทั่วไป จำนวน 52 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 1 กันยายน 2566)

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้จัดทำรายงานการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ตามเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network – Quality Assurance at Programme Level Version 4.0 โดยมีผลการประเมินจำนวน 8 Criteria พบว่าผลการประเมินภาพรวมเท่ากับ 3.75 เมื่อพิจารณาเป็นราย Criteria แสดงผลดังนี้

ตารางการประเมินตนเองของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้/Criteria		ประเมินตนเอง
Criteria 1	Expected Learning Leaning Outcome	4
Criteria 2	Programme Structure and Content	4
Criteria 3	Teaching and Learning Approach	4
Criteria 4	Student Assessment	4
Criteria 5	Academic Staff	3
Criteria 6	Student Support Services	3
Criteria 7	Facilities and Infrastructure	4
Criteria 8	Output and Outcomes	4
Overall opinion		3.75

ส่วนที่ 1

บทนำ

ข้อมูลพื้นฐานของ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

1. ประวัติความเป็นมา (โดยย่อ)

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้พัฒนามาจากวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ คณะฯ ได้ถือกำเนิดมาจากการรวมโรงเรียนพยาบาลที่มีประวัติอันยาวนาน 2 แห่ง คือ โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยศิริพยาบาล ซึ่งก่อตั้งโรงเรียนพยาบาลก่อนปี พ.ศ.2494 และเปิดรับสมัครนักเรียนรุ่นแรกเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2497 ส่วนแห่งที่ 2 โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย โรงพยาบาลกลาง ได้เปิดดำเนินการเมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2513 ในปีพ.ศ.2519 คณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร มีความเห็นว่าวิทยาลัยทั้งสองแห่งดังกล่าวมีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานเช่นเดียวกัน จึงได้รวมกิจการเข้าเป็นวิทยาลัยเดียวกัน ขึ้นตรงต่อสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร และได้ขอพระราชทานนามจากพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร (รัชกาลที่ 9) ซึ่งทรงพระราชทานนามว่า “วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์” เมื่อ พ.ศ.2519 ยังความปลาบปลื้มให้แก่ผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร ศิษย์เก่า และนักศึกษาเป็นอันพัน การดำเนินงานของวิทยาลัยฯ มีการพัฒนามาเป็นลำดับเพื่อเป็นสถาบันอุดมศึกษาของกรุงเทพมหานคร ในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้คู่คุณธรรม และเป็นสถาบันหลักในการประสานความร่วมมือด้านวิชาการ และการพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาลของกรุงเทพมหานคร หลักสูตรที่เปิดสอนได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

ในปี พ.ศ.2526 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้ปรับปรุงหลักสูตรเป็นประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร (เทียบเท่าปริญญาตรี) โดยใช้เวลาในการศึกษา 4 ปี

พ.ศ.2531 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้มีการดำเนินงานเพื่อเป็นสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัย ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 106 ตอนที่ 120 ลงวันที่ 1 สิงหาคม 2532 และเปลี่ยนชื่อหลักสูตรเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

พ.ศ.2536 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้เปลี่ยนมาสมทบของมหาวิทยาลัยมหิดล ตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัย ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 44 ง ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2537

วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้ปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุก 4-5 ปี จึงใช้ชื่อหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ.2541 ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2546 และฉบับปรับปรุง พ.ศ.2552 เพื่อให้การจัดการศึกษาสามารถได้คุณลักษณะบัณฑิตสอดคล้องกับความต้องการของสังคม และมีสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

พ.ศ.2553 วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้มีฐานะเป็นส่วนงานหนึ่งของมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร (นวมินทราธิราช) โดยเรียกชื่อว่า คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2553 ในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2553 ต่อมาพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร-มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราชบรมนาถบพิตร (รัชกาลที่ 9) ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯพระราชทานนาม “มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร” เป็น “มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช” ตั้งแต่วันที่ 3 มิถุนายน 2554 ตามหนังสือสำนักการเลขานุการ ที่ รล 002.4/9396 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2554

พ.ศ.2554 คณะฯ ได้พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากฉบับปรับปรุง พ.ศ.2552 เป็นฉบับปรับปรุง พ.ศ.2555 ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552

พ.ศ.2558 คณะฯ ได้พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากฉบับปรับปรุง พ.ศ.2555 เป็นฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552 ได้เปิดดำเนินการสอนโดยใช้หลักสูตรนี้เดือนสิงหาคม 2559 โดยในปีการศึกษา 2562 คณะฯ มีการเปิดสอน โดยใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 ใช้เปิดสอนในนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 และเปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2562)

พ.ศ. 2562 คณะฯ ได้พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 เป็นฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564 ที่มีการจัดการศึกษาตามแนวทางที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-Based Education: OBE) ตามแนวทางการประเมินของ AUN-QA เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ พร้อมกันนี้ทางคณะฯ ได้ปรับสาระสำคัญในส่วนปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรให้สอดคล้องกับแผนพัฒนามหาวิทยาลัยนวมินทราชินธิราช แผนการศึกษาแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานครซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี (4 ปี) ทางวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2552 ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยนวมินทราชินธิราช ในการประชุม ครั้งที่ 12/2563 วันที่ 23 ธันวาคม 2563 ได้รับการเห็นชอบจากสภาการพยาบาล ในการประชุม เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2564 และคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบการปรับปรุงหลักสูตร เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 ในปีการศึกษา 2565 คณะฯ จึงมีการเปิดการเรียนการสอนโดยใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 โดยเปิดสอนให้นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 1-2 และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 ใช้เปิดสอนในนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 3-4 นอกจากนั้นคณะฯ ยังคงเปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2562)

2. ปรัชญา/ปณิธาน วิสัยทัศน์ และพันธกิจคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

ปรัชญา: การบรรเทาทุกข์แก่ผู้อื่นเป็นความสุขอย่างยิ่งของพวกเรา

"The relief to others is extremely happy for us"

ปณิธาน: มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้คู่คุณธรรม

วิสัยทัศน์: คณะพยาบาลศาสตร์ชั้นนำที่เชี่ยวชาญการดูแลสุขภาพคนเมืองอย่างยั่งยืน

พันธกิจ: คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์มีพันธกิจในการจัดการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาล และพัฒนากำลังคนด้านการพยาบาลของกรุงเทพมหานครให้มีสมรรถนะสากลและมีภาวะผู้นำ การเปลี่ยนแปลง พัฒนาเครือข่ายกับสถาบันต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อสร้างองค์ความรู้ บูรณาการผลงานวิจัยและการบริการวิชาการในการสร้างเสริมสุขภาพและส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนเมือง ทุกช่วงวัย รวมทั้งการทำนุบำรุงศาสนา อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมและประเพณีไทย

วัตถุประสงค์ของคณะฯ

1. ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ในด้านวิชาชีพพยาบาล ด้านสมรรถนะสากล ด้านทักษะชีวิตและมีคุณลักษณะบัณฑิตแห่งการุณย์ (KARUN)
2. สร้างองค์ความรู้ ผลิตผลงานวิชาการและงานวิจัยที่มีคุณภาพได้มาตรฐานเพื่อประโยชน์ต่อการเรียนการสอน เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

3. บริการวิชาการแก่สังคมโดยการเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลแก่พยาบาลวิชาชีพ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และสังคม
4. อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทย ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นและพัฒนาสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน
5. บริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และเป็นธรรม
6. พัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานการประกันคุณภาพการศึกษาให้มีคุณภาพได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

ค่านิยมขององค์กร (Core Values)

บุคลากรของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้ร่วมกันสร้างค่านิยมขององค์กร โดยการนำคำที่มีความสอดคล้องกับชื่อสถาบัน คือ **KARUN** นำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาค่านิยมร่วม ได้แก่

K = Keeness	(เชี่ยวชาญสุขภาพคนเมือง)
A = Altruism	(มีจิตสาธารณะ)
R = Responsibility	(มีความรับผิดชอบ)
U = Ultimate goal	(มุ่งเน้นความสำเร็จ)
N = Nurture	(มีความเอื้ออาทร)

สมรรถนะหลัก เชี่ยวชาญการจัดการศึกษาด้านการพยาบาลสุขภาพคนเมือง

3. ปรัชญาการศึกษา ความสำคัญ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

ปรัชญาการศึกษา (Philosophy Education)

สร้างบัณฑิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพโดยมุ่งผลลัพธ์การเรียนรู้ Active Learning Lifelong Learning และการสอนที่สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม เพื่อให้ผู้เรียนมีสมรรถนะที่คาดหวังพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และมีคุณธรรม จริยธรรม

ความสำคัญ

สืบเนื่องจากแผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ 20 ปี พ.ศ. 2556 – 2575 ให้กรุงเทพมหานครเป็นมหานครปลอดโรคคนเมือง เป็นเมืองสุขภาพดี (Healthy City) หรือเป็นเมืองที่ปลอดภัยมีสุขภาพดี (Green City) ประกอบกับแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560 – 2579 และมาตรฐานการอุดมศึกษา ปีพ.ศ. 2561 ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี โดยเน้นให้ผู้สำเร็จการศึกษามีทักษะศตวรรษที่ 21 เป็นบุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person) เพื่อสร้างงานและคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co-creator) เพื่อสร้างความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน และผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen) สร้างสันติสุข หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 จึงได้พัฒนาขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการบัณฑิตในยุคปัจจุบันให้มีคุณลักษณะตามแผนการศึกษาแห่งชาติ มาตรฐานการอุดมศึกษา และประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแลสุขภาพคนเมืองในภาวะปกติและที่มีปัญหาซับซ้อน (Basic to Complex) ทั้งในสถานพยาบาลสู่การดูแลที่บ้าน โดยบูรณาเนื้อหาการดูแลสุขภาพคนเมืองในทุกสายวิชาการทางการพยาบาล ร่วมกับใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนเมืองให้มีสุขภาพดี และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ซึ่งถือเป็นจุดเด่นของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรมีคุณลักษณะ ดังนี้

1. มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และเป็นพลเมืองที่เข้มแข็งมีความกล้าหาญทางจริยธรรม
2. สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพภาพคนเมือง
3. สามารถให้การพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม
4. รู้เท่าทันและสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ
5. มีทักษะการคิดเชิงนวัตกรรม และการวิจัย
6. มีภาวะผู้นำ คิดอย่างมีวิจารณญาณ สามารถสื่อสารและทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ และผู้อื่น
7. เป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected Learning Outcome : ELO)

1. แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ
2. ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพภาพคนเมือง
3. ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม
4. แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
5. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
6. แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ
7. เสนอแนวทางในการทำวิจัย และนวัตกรรม
8. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ
9. สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการอย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม

4. หลักสูตรที่เปิดสอนในปัจจุบัน

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2562)
2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2565 ใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พุทธศักราช 2559 สอนนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3-4 และใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พุทธศักราช 2564 สอนนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-2

5. โครงสร้างหลักสูตร (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง)

พ.ศ.2559		พ.ศ 2564	
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	30 หน่วยกิต	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	30 หน่วยกิต
1) กลุ่มวิชาภาษา	9 หน่วยกิต	1) กลุ่มวิชาภาษา	9 หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์	11 หน่วยกิต	2) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์	12 หน่วยกิต
3) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	10 หน่วยกิต	3) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	9 หน่วยกิต

พ.ศ.2559		พ.ศ. 2564	
หมวดวิชาเฉพาะ	102 หน่วยกิต	หมวดวิชาเฉพาะ	92 หน่วยกิต
1) วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	21 หน่วยกิต	1) วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	16 หน่วยกิต
2) วิชาชีพ	81 หน่วยกิต	2) วิชาชีพ	76 หน่วยกิต
2.1 ทฤษฎี	45 หน่วยกิต	2.1) ทฤษฎี	40 หน่วยกิต
2.2 ปฏิบัติ	36 หน่วยกิต	2.2) ปฏิบัติ	36 หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือกเสรี	6 หน่วยกิต	หมวดวิชาเลือกเสรี	6 หน่วยกิต
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	138 หน่วยกิต	จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	128 หน่วยกิต

6. จำนวนอาจารย์

ปีการศึกษา 2565 คณะฯ มีอาจารย์ในคณะฯ รวมทั้งสิ้น 77 คน รายละเอียด ดังนี้

ประเภทอาจารย์	จำนวน อัตรา	วุฒิ การศึกษา		ตำแหน่งทางวิชาการ		
		โท	เอก	อาจารย์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	รองศาสตราจารย์
อาจารย์ประจำคณะฯ	77	54	23	51	24	2
อาจารย์ประจำหลักสูตร	71	48	23	45	24	2

7. จำนวนนักศึกษา

ปีการศึกษา 2565 คณะฯ มีจำนวนนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวนทั้งหมด 907 คน จำแนกตามชั้นปี ดังนี้

หลักสูตร	จำนวน (คน)
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564	
ชั้นปีที่ 1	240 คน
ชั้นปีที่ 2	226 คน
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	
ชั้นปีที่ 3	228 คน
ชั้นปีที่ 4	213 คน
รวมหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	907 คน

ส่วนที่ 2
รายงานผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ AUN-QA

เพื่อให้หลักสูตรรับรู้ถึงระดับคุณภาพของหลักสูตรในแต่ละเกณฑ์ และสามารถปรับปรุงพัฒนาต่อไปได้ การประเมินหลักสูตรใช้เกณฑ์ 7 ระดับ ดังต่อไปนี้

เกณฑ์การประเมิน 7 ระดับ		
คะแนน	ความหมาย	คุณภาพและระดับความต้องการในการพัฒนา
1	ไม่ปรากฏการดำเนินการ (ไม่มีเอกสาร ไม่มี แผน หรือ ไม่มีหลักฐาน)	คุณภาพไม่เพียงพออย่างชัดเจน ต้องปรับปรุงแก้ไข หรือพัฒนาโดยเร่งด่วน
2	มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ	คุณภาพไม่เพียงพอ จำเป็นต้องมีการปรับปรุงแก้ไข หรือพัฒนา
3	มีเอกสารแต่ไม่เชื่อมโยงกับ การปฏิบัติ หรือมีการดำเนินการ แต่ยังไม่ครบถ้วน	คุณภาพไม่เพียงพอ แต่การปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนา เพียงเล็กน้อยสามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้
4	มีเอกสารและหลักฐาน การดำเนินการ ตามเกณฑ์	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์
5	มีเอกสารและหลักฐานชัดเจนที่แสดงถึง การดำเนินการ ที่มีประสิทธิภาพดีกว่า เกณฑ์	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรดีกว่าเกณฑ์
6	ตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี	ตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี
7	ดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลกหรือ แนวปฏิบัติชั้นนำ	ดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลก หรือแนวปฏิบัติชั้นนำ

AUN-QA 1

Expected Learning Outcome: ELO

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
1.1 The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders	4
1.2 The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.	4
1.3 The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problem-solving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline).	4
1.4 The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.	4
1.5 The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.	4
Overall opinion	4

AUN-QA 1.1 The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมและเป็นไปตามหลักทฤษฎีการเรียนรู้ (learning taxonomy) มีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย และมีการสื่อสารไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม

ผลการดำเนินงาน:



ภาพที่ 1.1-1 แสดงกระบวนการออกแบบ การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติและการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ในปีการศึกษา 2565 คณะฯ ได้จัดการเรียนการสอนโดยใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1-2 และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 3-4

ในการออกแบบหลักสูตรทั้ง 2 หลักสูตร คกก. พัฒนาหลักสูตรได้คำนึงถึงผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของบัณฑิตที่ได้จากการสำรวจความต้องการคุณลักษณะบัณฑิตจากที่ผู้ใช้บัณฑิตโดยการฟังเสียงจากสื่อสารกับผู้ใช้บัณฑิตผ่านบุคลากรของคณะฯ และการสื่อสารโดยตรงมาที่รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ทีมบริหารและคณบดี รวมทั้งจากการประชุมสัมมนาเครือข่ายเพื่อการพัฒนาการเรียนการสอนซึ่งคณะฯ จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี ประกอบกับข้อมูลสภาพสังคมเมือง เศรษฐกิจ แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร แผนพัฒนามหาวิทยาลัย กฎระเบียบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา แนวโน้มเศรษฐกิจสังคมของประเทศ และโลก แล้วนำข้อมูลที่ได้มากำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังตามทฤษฎีการเรียนรู้ของ Bloom (Bloom’s Taxonomy) โดยเชื่อว่าการจัดการศึกษาจะทำให้ผู้เรียนจะเกิดการเรียนรู้ใน 3 ด้านคือ ด้านสติปัญญา ด้านร่างกาย และ

ด้านจิตใจ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดขึ้นทั้ง 2 หลักสูตร จึงครอบคลุมทั้ง 3 ด้าน หลักสูตร พ.ศ. 2559 กำหนดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 6 ด้าน หลักสูตร พ.ศ. 2564 ออกแบบผลการเรียนรู้ที่คาดหวังตามแนวคิด OBE ทั้ง 2 หลักสูตรได้รับการออกแบบผลการเรียนรู้ที่คาดหวังให้ตอบสนอง วิสัยทัศน์ ของคณะฯ และมหาวิทยาลัย โดยคณะฯ มีวิสัยทัศน์ คือ คณะพยาบาลศาสตร์ชั้นนำที่เชี่ยวชาญการดูแลสุขภาพคนเมืองอย่างยั่งยืน มีพันธกิจในการจัดการศึกษา เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลและพัฒนากำลังคนด้านการพยาบาลของกรุงเทพมหานคร ให้มีสมรรถนะสากลและมีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงพัฒนาเครือข่ายกับสถาบันต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อสร้างองค์ความรู้ บูรณาการผลงานวิจัยและการบริการวิชาการ ในการสร้างเสริมสุขภาพและส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนเมืองทุกช่วงวัย รวมทั้งการทำงานบูรณาการศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรม และประเพณีไทย มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มีวิสัยทัศน์ คือ ผู้นำด้านศาสตร์เขตเมือง พันธกิจของมหาวิทยาลัย จัดการศึกษา สร้างงานวิจัยและนวัตกรรม ให้บริการวิชาการ และทำงานบูรณาการศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ตอบสนองต่อความต้องการของกรุงเทพมหานคร และประเทศ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรจำแนกตามรายด้านตามทฤษฎีการเรียนรู้ของ Bloom และความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะฯ และ มหาวิทยาลัย ดังตารางที่ 1.1-1 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และตารางที่ 1.1-2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

จากการพัฒนาหลักสูตร คณะฯ ดำเนินการภาพที่ 1.1-1 แสดงกระบวนการออกแบบ การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติและการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเมื่อหลักสูตรได้รับการรับความเห็นชอบจากสภาการพยาบาล ได้รับอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ตลอดจนการรับทราบจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สปอว.) คกก.พัฒนาหลักสูตรได้ส่งมอบหลักสูตรต่อ คกก.บริหารหลักสูตร ดำเนินการสื่อสารสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกระดับ ดังนี้

สื่อสารสู่ผู้สอนโดย คกก.บริหารหลักสูตรซึ่งประกอบด้วยผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้แทนจากทุกภาควิชา
สื่อสารสู่ผู้สอนแบบ Top down ลงสู่ผู้รับผิดชอบวิชา ผู้สอน บุคลากรสายสนับสนุน

สื่อสารผู้เรียนผ่านการปฐมนิเทศแรกรับ การปฐมนิเทศรายวิชา คู่มือรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ

สื่อสารลูกค้าในอนาคตผ่าน [website](#) ของ คณะฯ

สื่อสารผู้ใช้บัณฑิต ผ่าน website คณะฯ การสัมมนาเครือข่าย ([เอกสารอ้างอิง 1.1-3](#)) การสื่อสารโดยตรงระหว่างบุคลากร

สื่อสารมหาวิทยาลัยฯ สภาการพยาบาล สปอว. ผ่านการประชุมในการนำเสนอหลักสูตรเพื่อการพิจารณาตามลำดับขั้นและเสนอเล่มหลักสูตรตามลำดับ

ตารางที่ 1.1-1 ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรและความสอดคล้องกับ Bloom's Taxonomy และความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของคณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#))

ลำดับ	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของหลักสูตร (LO)	(Bloom's Taxonomy (Revised))			Specific	Generic	ความเชื่อมโยงกับปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมองค์กร	
		Cognitive Domain (Knowledge)	Psychomotor Domain (Skills)	Affective Domain (Attitude)	Learning Outcome	Learning Outcome	คณะ	มหาวิทยาลัย
1	คุณธรรม จริยธรรม			✓		✓	- มีความรู้คู่คุณธรรม - มีจิตสาธารณะ	มีจิตสาธารณะ
2	ความรู้	✓			✓		- คณะพยาบาลศาสตร์	- ผู้นำด้าน
3	ทักษะทางปัญญา	✓				✓	ชั้นนำที่เชี่ยวชาญการดูแล สุขภาพคนเมือง	ศาสตร์เขตเมือง
4	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคล และความรับผิดชอบ			✓		✓	- ผลิตบัณฑิตพยาบาล ให้มีสมรรถนะสากล	- จัดการศึกษา พัฒนวัตกรรม
5	ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			✓		✓	พัฒนาเครือข่ายกับ สถาบันต่างๆ ทั้งใน	เพื่อตอบสนอง ความต้องการ ของเมือง
6	ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ		✓		✓		ประเทศ และต่างประเทศ เพื่อสร้างองค์ความรู้ - plugged ให้บัณฑิต มีคุณลักษณะที่สอดคล้อง กับความต้องการ ด้านสุขภาพของประชาชน ในกรุงเทพมหานคร	

ตารางที่ 1.1-2 ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรและความสอดคล้องกับ Bloom's Taxonomy และความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของคณะฯ และมหาวิทยาลัย ฯ ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#))

ลำดับที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	(Bloom's Taxonomy (Revised))			Specific	Generic	ความเชื่อมโยงกับปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมองค์กร	
		Cognitive Domain (Knowledge)	Psychomotor Domain (Skills)	Affective Domain (Attitude)	Learning Outcome	Learning Outcome	คณะ	มหาวิทยาลัย
PLO1	แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็น แม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์ เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ			✓	✓		ปณิธาน - มีความรู้คู่คุณธรรม	ปณิธาน - มีจิตสาธารณะ
PLO2	ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลสุขภาพคนเมือง	✓			✓		วิสัยทัศน์ - คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นนำที่เชี่ยวชาญการดูแล สุขภาพคนเมืองอย่างยั่งยืน	- จัดการศึกษา พัฒนาวัฒนธรรม เพื่อตอบสนอง ความต้องการ ของเมือง
PLO3	ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม	✓	✓		✓		พันธกิจ - พัฒนากำลังคน ด้านการพยาบาลของ กรุงเทพมหานคร - สร้างเสริมสุขภาพ และ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต คนเมืองทุกช่วงวัย	
PLO4	แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง			✓		✓	พันธกิจ - ผลิตบัณฑิตพยาบาลให้ มีสมรรถนะสากล พัฒนา เครือข่ายกับสถาบันต่างๆ	

ลำดับที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	(Bloom's Taxonomy (Revised))			Specific Learning Outcome	Generic Learning Outcome	ความเชื่อมโยงกับปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมองค์กร	
		Cognitive Domain (Knowledge)	Psychomotor Domain (Skills)	Affective Domain (Attitude)			คณะ	มหาวิทยาลัย
					PLO5	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน การเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง		
PLO6	แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ			✓		✓	- บูรณาการผลงานวิจัย และการบริการวิชาการ ในการสร้างเสริมสุขภาพ และส่งเสริมคุณภาพชีวิต คนเมืองทุกช่วงวัย	- พัฒนา นวัตกรรม เพื่อตอบสนอง ความต้องการ ของเมือง
PLO7	สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรม ทางการพยาบาล	✓			✓			
PLO8	แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ			✓		✓	- ผลิตบัณฑิตพยาบาล ให้มีสมรรถนะสากล และมีภาวะผู้นำ การเปลี่ยนแปลง	
PLO9	สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการอย่างสร้างสรรค์ ในสังคมพหุวัฒนธรรม			✓		✓	สร้างเสริมสุขภาพ และ ส่งเสริมคุณภาพชีวิต คนเมืองทุกช่วงวัย รวมทั้ง การทำนุบำรุงศาสนา อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม และประเพณีไทย	

AUN-QA 1.2 The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของทุกรายวิชาถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

ในการพัฒนาหลักสูตร คกก. พัฒนาหลักสูตรได้ให้ความสำคัญกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวังว่าจะบรรลุได้ครบถ้วนเมื่อ นักศึกษา สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร โดยถ่ายทอดผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในแต่ละข้อลงสู่ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในแต่ละรายวิชาโดยคำนึงถึงความเหมาะสมของลักษณะวิชาที่จะทำให้บรรลุตามผลการเรียนรู้ที่คาดหวังได้ : หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 เมื่อกำหนดผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF) ทั้ง 6 ด้านแล้ว ได้ดำเนินการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) โดยแต่ละรายวิชารับผิดชอบหลัก และรับผิดชอบรองในแต่ละด้าน ในแต่ละรายวิชา รับผิดชอบ LO อย่างน้อย 3 ด้านตามความเหมาะสมของลักษณะวิชา ทุกรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลรับผิดชอบ LO ด้านที่ 6 การปฏิบัติทางวิชาชีพ ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#)) ยกตัวอย่าง เช่น รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล รับผิดชอบ LO ของหลักสูตรครบ 6 ด้าน แต่รับข้อย่อยของแต่ละด้านตามความเหมาะสมของลักษณะวิชาแล้วนำไปกำหนด LO รายวิชาให้สอดคล้องกับ LO ของหลักสูตร ดังตาราง 1.2-1

ตารางที่ 1.2-1 ตัวอย่างความสอดคล้องของ LO หลักสูตร และ LO รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559 ([เอกสารอ้างอิง 1.2-1](#))

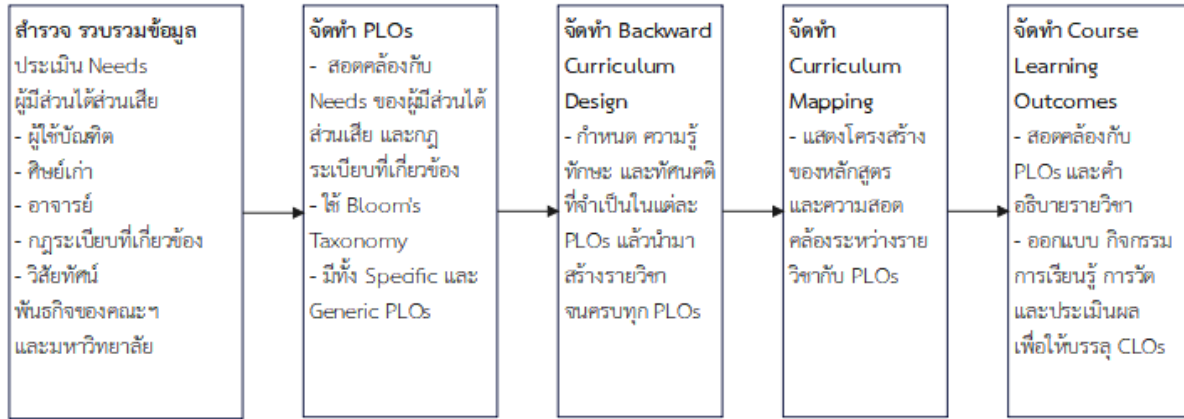
LO ของหลักสูตร		LO รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล
คุณธรรม จริยธรรม		
1. มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภค สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล	○	1. มีความรู้ ความเข้าใจในหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย สิทธิผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลในบทบาทหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม การพยาบาล
2. มีวินัย ซื่อสัตย์สุจริต และปฏิบัติตามวัฒนธรรมอันดีงามของสังคมไทย	-	
3. เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และยอมรับความแตกต่างใน พหุวัฒนธรรม	○	2. เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และยอมรับความแตกต่างของบุคคล
4. มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง โดยคำนึงถึงประโยชน์สุขของส่วนรวม	●	3. มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง โดยคำนึงถึงผลลัพธ์ในการปฏิบัติงาน
5. เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตน และการปฏิบัติงาน	-	
6. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและสามารถจัดการกับประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติงานและการดำรงชีพ	●	4. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและสามารถจัดการกับประเด็นปัญหาของทีมการพยาบาลในการปฏิบัติงาน หัวหน้าทีม
7. ส่งเสริมให้ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจในสิทธิ เพื่อปกป้องสิทธิของตน	●	5. ส่งเสริมให้ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจในสิทธิของตน

LO ของหลักสูตร		LO รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล
ความรู้		
1. มีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมทั้งการปกครองระบอบประชาธิปไตย	●	1. มีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ด้านสุขภาพ
2. มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์ กระบวนการพยาบาล การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการดูแลสุขภาพคนเมือง	●	2. มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การบริหารทางการพยาบาลสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการดูแลผู้ป่วยและบริหารจัดการทีมการพยาบาลได้
3. มีความรู้ ความเข้าใจในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและโลกที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน ระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ	-	3. มีความสนใจ เรียนรู้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการทางการพยาบาลบนหอผู้ป่วย
4. มีความสนใจ ใฝ่เรียนรู้วิทยาการใหม่ๆ การจัดการความรู้กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหาร และการจัดการองค์กร	○	
5. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล	-	
ทักษะทางปัญญา		
1. ตระหนักถึงศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน และสามารถพัฒนาศักยภาพตนเอง เพื่อให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล	●	1. ตระหนักถึงศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน และสามารถพัฒนาศักยภาพตนเอง เพื่อให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล
2. สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูล คิดเชิงระบบโดยบูรณาการองค์ความรู้และประสบการณ์ทางวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ	○	2. สามารถบูรณาการองค์ความรู้และประสบการณ์ทางวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาในการบริหารทีมการพยาบาลได้อย่างมีวิจารณญาณ
3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และสร้างสรรค์นวัตกรรม อันเป็นประโยชน์ในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ สังคมและประเทศชาติ	-	
4. สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหา อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนเมือง	-	
ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ		
1. รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่าง เคารพและให้เกียรติผู้อื่น	○	1. รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่าง เคารพ และให้เกียรติสมาชิกในทีมสุขภาพ (LO. 3.4 ข้อ 1)
2. มีมนุษยสัมพันธ์ มีความอ่อนน้อมถ่อมตน วางตนอย่างเหมาะสม มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา	●	2. มีมนุษยสัมพันธ์ มีความอ่อนน้อมถ่อมตน วางตนอย่างเหมาะสม มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ต่อผู้ใช้บริการ สมาชิกทีมการพยาบาล และอาจารย์ (LO. 3.4 ข้อ 2)
3. มีความรับผิดชอบ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีมในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ สังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง	○	3. มีความรับผิดชอบ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทหัวหน้าทีมการพยาบาล และสมาชิกทีม (LO. 3.4 ข้อ 3)

LO ของหลักสูตร	LO รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	
4. มีจิตสาธารณะ โดยมุ่งประโยชน์สุขของผู้อื่นเป็นสำคัญ	-	
การวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ		
1. สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์ และสถิติ ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม	-	
2. สามารถวิเคราะห์/แปลงข้อมูลข่าวสารได้อย่างมีคุณภาพ และสร้างสรรค์ รวมทั้งถ่ายทอดให้ผู้อื่นเข้าใจได้ง่าย	-	
3. มีทักษะในการใช้ภาษาและการสื่อสารที่ดี โดยการพูด ฟัง อ่าน เขียน และนำเสนอทั้งภาษาไทย และภาษาต่างประเทศ	●	1. มีทักษะในการใช้ภาษาและการสื่อสารที่ดี โดยการพูด ฟัง อ่าน เขียน และนำเสนอทั้งภาษาไทย และการใช้ศัพท์ทางการแพทย์(ภาษาอังกฤษ) (LO. 3.5 ข้อ 3)
4. สามารถรู้เท่าทันและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการสื่อสารและนำเสนอได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ เพื่อการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	○	2. สามารถรู้เท่าทันและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการนำเสนอได้อย่างเหมาะสม (LO. 3.5 ข้อ 4)
การปฏิบัติทางวิชาชีพ		
1. มีสมรรถนะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แบบองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล โดยคำนึงถึง สิทธิผู้ป่วย ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์พหุวัฒนธรรม และความเสมอภาค ในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	●	1. มีสมรรถนะทางการพยาบาลแบบองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล ในการนิเทศสมาชิก ทีมการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาล (LO. 3.6 ข้อ 1)
2. สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลสุขภาพคนเมือง ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน	●	2. สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในการดูแลสุขภาพคนเมือง (LO. 3.6 ข้อ 2)
3. สามารถปฏิบัติการพยาบาล ครอบคลุม การสร้างเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟู สุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ทั้งในโรงพยาบาล และ ในชุมชนทุกระดับ	●	3. สามารถปฏิบัติการพยาบาล ครอบคลุมการสร้าง เสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟู สุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล
4. สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร บนพื้นฐานของจรรยาบรรณ จริยธรรม และ กฎหมายวิชาชีพ	●	4. สามารถปฏิบัติการพยาบาล ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรบนพื้นฐานของจรรยาบรรณ จริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ
5. มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม และแสดงบทบาท ได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ	●	5. มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม และแสดง บทบาทได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงานร่วมกับ สหสาขาวิชาชีพ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 คกก.พัฒนาหลักสูตรกำหนด PLOs โดย รวบรวมข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ภาวะเทียบข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา รวมทั้งวิจัยทัศน ทัศนกิจของมหาวิทยาลัยฯ และคณะฯ หลังจากนั้น นำ PLOs มาพัฒนาหลักสูตรโดยทำ Backward Curriculum Design ที่กำหนดความรู้ (knowledge) ทักษะ (Specific Skills - Generic Skills) และทัศนคติ (Attitude/Affection) ทำการร้อยเรียงความรู้ ทักษะ และทัศนคติที่สอดคล้องกันเพื่อให้ได้รายวิชาที่ช่วย ผลักดันให้บรรลุ PLOs ทั้งหมด หลังจากนั้นจัดทำ Curriculum Mapping เพื่อแสดงโครงสร้างของหลักสูตร รวมทั้งความสอดคล้องระหว่างรายวิชา กับ PLOs ของหลักสูตร ขั้นตอนต่อมาผู้รับผิดชอบรายวิชามีการจัดทำ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) โดยดูความสอดคล้องของ PLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ และคำอธิบายรายวิชา มากำหนดเป็น CLOs รวมทั้งมีการออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ และการวัดประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้เพื่อให้บรรลุ CLOs ทุกข้อ ดังภาพที่ 1.2-1 แสดงกระบวนการออกแบบ การถ่ายทอดสู่การปฏิบัติและการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) ตัวอย่างการ กระจายความรับผิดชอบจาก PLOs ลงสู่ CLOs รายวิชาการพยาบาลพื้นฐานดังตารางที่ 1.2-2



ภาพที่ 1.2-1 แสดงการถ่ายทอด PLOs ลงสู่ CLOs ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ตารางที่ 1.2-2 ตัวอย่างความสอดคล้องของ PLOs หลักสูตร และ CLOs รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564 ([เอกสารอ้างอิง 1.2-2](#))

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
PLO1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์ เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ	CLO1 แสดงออกถึงความซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัยตรงต่อเวลา Sub PLO1.3
PLO2 ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง	CLO2 อธิบายสาระสำคัญหลักการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของบุคคลเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ Sub PLO2.2
	CLO3 ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาล ในการฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการพยาบาลได้ Sub PLO2.2
PLO4 แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	CLO4 ประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ในการคำนวณยา และสารน้ำได้ Sub PLO4.3
PLO5 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน การเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	CLO5 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นและนำเสนอข้อมูลสารสนเทศได้ Sub PLO5.2
PLO6 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณ์ญาณ	CLO6 แสดงออกถึงการตัดสินใจ แก้ปัญหาภายใต้เหตุผลข้อเท็จจริง หลักฐาน และข้อมูลต่างๆ ในการปฏิบัติทักษะในห้องปฏิบัติการพยาบาลได้ Sub PLO6.2

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือในการทำงาน เป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ	CLO7 แสดงออกความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่นได้ Sub PLO8.3

AUN-QA 1.3 The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problem-solving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline).

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป (ที่เกี่ยวข้องกับทักษะการสื่อสารทั้งด้านการเขียนและการพูด ทักษะการแก้ไขปัญหา ทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ทักษะการทำงานเป็นทีม ฯลฯ) และผลการเรียนรู้เฉพาะทาง (ที่เกี่ยวข้องกับความรู้และทักษะเฉพาะของสาขาวิชา)

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 กำหนดผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF) ทั้ง 6 ด้าน ที่ครอบคลุมทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะทางของหลักสูตร (Specific Learning Outcome) ซึ่งเป็นทักษะเฉพาะของสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มี 2 ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ และด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ และผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (Generic Learning Outcome) เป็นทักษะที่เกี่ยวกับความมีวินัย ซื่อสัตย์สุจริต ความตระหนักรู้ในศักยภาพของตน ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ มี 4 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ และทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ดังตารางที่ 1.3-1 แสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป และเฉพาะทางของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

ตารางที่ 1.3-1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป และเฉพาะทางของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#))

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF)	Specific LO	Generic LO
คุณธรรม จริยธรรม 1. มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักคุณธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภค สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิผู้ประกอบการวิชาชีพ การพยาบาล 2. มีวินัย ซื่อสัตย์สุจริต และปฏิบัติตามวัฒนธรรมอันดีงามของสังคมไทย 3. เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และ ยอมรับความแตกต่างในพหุวัฒนธรรม 4. มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง โดยคำนึงถึงประโยชน์สุขของส่วนรวม 5. เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน 6. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและสามารถจัดการกับประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติงานและการดำรงชีพ 7. ส่งเสริมให้ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจในสิทธิเพื่อปกป้องสิทธิของตน		✓

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF)	Specific LO	Generic LO
<p>ความรู้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมทั้งการปกครองระบอบประชาธิปไตย 2. มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการแพทย์ และการผดุงครรภ์ กระบวนการพยาบาล การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการดูแลสุขภาพคนเมือง 3. มีความรู้ ความเข้าใจในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและโลกที่มีผลต่อสุขอนามัยของประชาชน ระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ 4. มีความสนใจ ใฝ่เรียนรู้วิทยาการใหม่ๆ การจัดการความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหาร และการจัดการองค์กร 5. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ 	✓	
<p>ทักษะทางปัญญา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน และสามารถพัฒนาศักยภาพตนเอง เพื่อให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล 2. สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูล คิดเชิงระบบโดยบูรณาการองค์ความรู้และประสบการณ์ทางวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ 3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และสร้างสรรค์นวัตกรรม อันเป็นประโยชน์ในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ สังคม และประเทศชาติ 4. สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนเมือง 		✓
<p>ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับฟังความคิดเห็นที่แตกต่าง เคารพและให้เกียรติผู้อื่น 2. มีมนุษยสัมพันธ์ มีความอ่อนน้อมถ่อมตน วางตนอย่างเหมาะสม มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชา 3. มีความรับผิดชอบ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีมในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ สังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง 4. มีจิตสาธารณะ โดยมุ่งประโยชน์สุขของผู้อื่นเป็นสำคัญ 		✓
<p>ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถประยุกต์ใช้หลักการ กระบวนการและสถิติในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม 2. สามารถวิเคราะห์/แปลงข้อมูลข่าวสารได้อย่างมีคุณภาพและสร้างสรรค์ รวมทั้งถ่ายทอดให้ผู้อื่นเข้าใจได้ง่าย 3. มีทักษะในการใช้ภาษาและการสื่อสารที่ดี โดยการพูด ฟัง อ่าน เขียน และนำเสนอทั้งภาษาไทย และภาษาต่างประเทศ 4. สามารถรู้เท่าทันและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสื่อสารและนำเสนอได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์เพื่อการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 		✓
<p>ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีสมรรถนะทางการแพทย์และการผดุงครรภ์แบบองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คัดค้านการปฏิบัติที่ไม่เป็นมนุษย์ พหุวัฒนธรรม และความเสมอภาค ในการเข้าถึงบริการสุขภาพ 2. สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพคนเมือง ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน 	✓	

ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF)	Specific LO	Generic LO
3. สามารถปฏิบัติการพยาบาล ครอบคลุม การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคการดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชนทุกระดับ 4. สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร บนพื้นฐานของจรรยาบรรณ จริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ 5. มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม และแสดงบทบาทได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงาน ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ		

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 กำหนด PLOs ของหลักสูตร ได้ครอบคลุมทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะทางของหลักสูตร (Specific Learning Outcome) ที่เป็นทักษะเฉพาะของสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ มี 4 PLOs ได้แก่ PLO1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคมและวิชาชีพ PLO2 ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม และ PLO7 สร้างสรรค์งานวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาล และผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (Generic Learning Outcome) เป็นทักษะที่เกี่ยวกับการสื่อสาร การแก้ไขปัญหา การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การทำงานเป็นทีม มี 5 PLOs ได้แก่ PLO4 แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง PLO5 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง PLO6 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ และ PLO9 สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการอย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม ดังตารางที่ 1.3-2 แสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป และเฉพาะทาง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ตารางที่ 1.3-2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทั่วไป และเฉพาะทาง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 หน้า 13-14 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#))

ลำดับที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	Specific LO	Generic LO
PLO1	แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์ เพื่อการพัฒนาสังคมและวิชาชีพ	✓	
PLO2	ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง	✓	
PLO3	ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม	✓	
PLO4	แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง		✓
PLO5	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง		✓
PLO6	แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ		✓

ลำดับที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	Specific LO	Generic LO
PLO7	สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรมทางการแพทย์	✓	
PLO8	แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ		✓
PLO9	สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการอย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม		✓

AUN-QA 1.4 The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง กระบวนการรวบรวมข้อกำหนดหรือความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเฉพาะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก มาประกอบการจัดทำผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 กำหนดผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF) ทั้ง 6 ด้าน รวมทั้งมีการรวบรวมความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อาจารย์ และผู้ใช้บัณฑิต โดยผ่านการประชุมสัมมนาเครือข่ายปีการศึกษา 2556-2557 มาร่วมกันกำหนดคุณลักษณะบัณฑิต มีกระบวนการวิพากษ์หลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิหลากหลายสาขา อันได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล นักวิชาการ ผู้ใช้บัณฑิต

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มุ่งเน้นการจัดการศึกษาที่เน้นผลลัพธ์ (Outcome-Based Education: OBE) มีกระบวนการรวบรวมข้อกำหนด และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Expected Learning Outcomes: ELOs/ Program Learning Outcomes: PLOs) ประกอบด้วยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ได้แก่ มหาวิทยาลัยฯ นักศึกษาปัจจุบัน และอาจารย์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ได้แก่ ผู้ใช้บัณฑิต และศิษย์เก่าของสถาบัน รวมทั้งข้อกำหนดจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สภาวิชาชีพ และการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ได้แก่ มหาวิทยาลัยฯ/คณะฯ: วิทยาลัยฯ พันธกิจรวบรวมข้อมูลโดยการตรวจสอบความสอดคล้องของ PLOs กับวิทยาลัยฯ พันธกิจทั้งของคณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ สำหรับกลุ่มนักศึกษาปัจจุบันได้จากการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ซึ่งรวบรวมข้อมูลจากการให้นักศึกษาทำประเมินผ่าน Google Form ([เอกสารอ้างอิง 1.4-1](#)) กลุ่มอาจารย์รวบรวมข้อมูลจากการประชุมอาจารย์ทั้งคณะฯ เพื่อระดมความรู้ ประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ และวิสัยทัศน์ของคณาจารย์ทุกท่าน เพื่อนำมากำหนดทิศทางการพัฒนา PLOs ของหลักสูตรฯ การสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกสถาบันรวบรวมข้อมูลผ่านการสำรวจแบบสอบถามผ่าน Google Form ได้แก่ กลุ่มผู้ใช้บัณฑิต และศิษย์เก่าของสถาบัน (ส่วนใหญ่เป็นผู้ใช้บัณฑิตที่อยู่ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร) ซึ่งได้จากผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพของบัณฑิต ([เอกสารอ้างอิง 1.4-2](#)) และรวบรวมข้อมูลจากการประชุมโครงการสัมมนาเครือข่ายระหว่างคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ และฝ่ายบริการจากสำนักงานการแพทย์ สำนักงานมัย และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ที่จัดขึ้นทุกปีเมื่อสิ้นสุดแต่ละปีการศึกษา ([เอกสารอ้างอิง 1.4-3](#))

นอกจากนี้ กระบวนการพัฒนาหลักสูตรฯ ยังได้ดำเนินการวิพากษ์โดยผู้ทรงคุณวุฒิหลากหลายสาขา อันได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาพยาบาล นักวิชาการ ผู้ใช้บัณฑิต จากการรวบรวมข้อมูลผ่านการประชุมวิพากษ์หลักสูตร ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) เพื่อให้ได้มาซึ่งผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง หรือ Expected Learning Outcomes ที่นำมากำหนด ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร หรือ Program Learning Outcomes: PLOs และหลักสูตรฯ ยังได้มีแผนการเพื่อพัฒนาหลักสูตรฯ ในทุกรอบระยะเวลา 5 ปี เพื่อให้เหมาะสมกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

ตารางที่ 1.4-1 การถ่ายทอดความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ภายในและภายนอกสถาบันแต่ละกลุ่มเข้าสู่ PLOs ของหลักสูตร)

Needs ของผู้ใช้บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล สำนักการแพทย์ สำนักอนามัย	ศิษย์เก่า/ศิษย์ ปัจจุบัน	คณาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์	มหาวิทยาลัย นวมินทราชินราช	สภาการพยาบาล	สปอว.	PLOs หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
บัณฑิตที่เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม มีวินัย ปฏิบัติตาม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีความรับผิดชอบ กล้ายอมรับผิด	มีคุณธรรม จริยธรรม	มีความรู้คู่คุณธรรม	มีจิตสาธารณะ	มีจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย วิชาชีพ	ด้าน จริยธรรม	PLO 1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อ วิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดง ความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างใน ทางสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ
บัณฑิตที่มีความรู้และความเข้าใจ ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์	มีความรู้เกี่ยวกับ การพยาบาลและ การผดุงครรภ์	เชี่ยวชาญการพยาบาล และการผดุงครรภ์สุขภาพ คนเมือง	ผู้นำด้านศาสตร์ เขตเมือง	การปฏิบัติ การพยาบาลและ การผดุงครรภ์	ด้าน ความรู้	PLO 2 ประยุกต์ใช้ความรู้ด้าน การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง
บัณฑิตที่มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	ให้การพยาบาล และการผดุงครรภ์ แก่ผู้รับบริการได้	ปฏิบัติการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ในการดูแลสุขภาพ คนเมืองได้	ผู้นำด้านศาสตร์ เขตเมือง	การปฏิบัติ การพยาบาลและ การผดุงครรภ์	ด้านทักษะ	PLO 3 ปฏิบัติการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพใน การดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม
บัณฑิตที่ใฝ่เรียนรู้ เรียนรู้ตลอดชีวิต ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยี สารสนเทศ	-	พัฒนาทักษะการเรียนรู้ใน ศตวรรษ ที่ 21 ให้กับผู้เรียน	-	ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข	ด้าน ลักษณะ บุคคล	PLO 4 แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่าน ทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

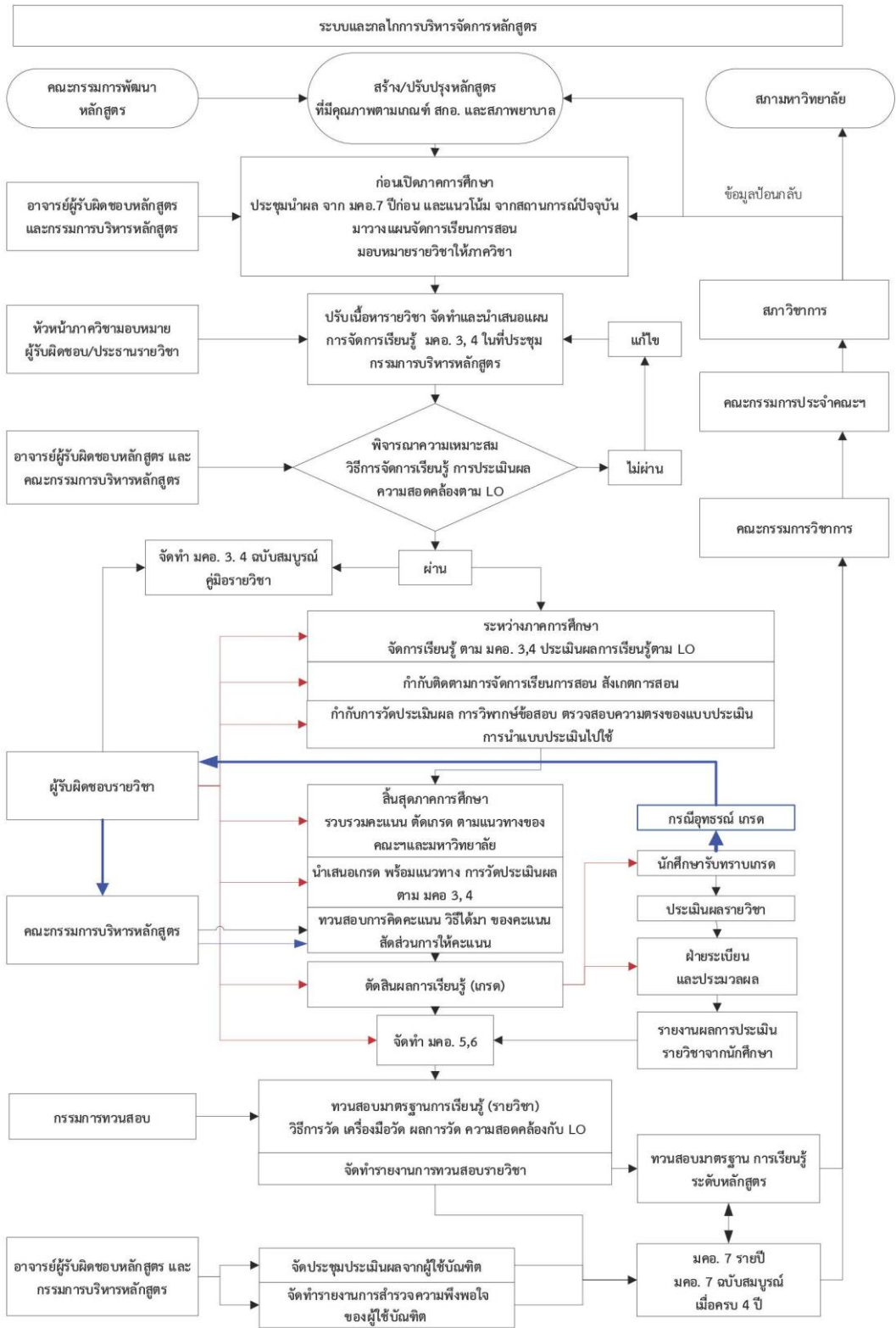
Needs ของผู้ใช้บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์ สำนักงานมัย	ศิษย์เก่า/ศิษย์ ปัจจุบัน	คณาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์	มหาวิทยาลัย นวมินทราชินราช	สภากาพยาบาล	สปอว.	PLOs หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
บัณฑิตที่มีทักษะการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ พยาบาลยุคไทยแลนด์ 4.0 ที่มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ เทคโนโลยี	การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ ควรเพิ่มเติมวิชา ที่มีการเรียน การสอนการใช้ เทคโนโลยีใหม่ ๆ	มีความรู้ความเข้าใจและ สามารถเลือกใช้เทคโนโลยี สารสนเทศที่ทันสมัยใน การดูแลผู้รับบริการและ พัฒนาตนเองได้	-	ทักษะการใช้ เทคโนโลยี	ด้าน ลักษณะ บุคคล	PLO 5 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน การเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง
บัณฑิตที่มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ	การคิดอย่างมี วิจารณญาณ (critical thinking)	สามารถคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณภายใต้ ข้อมูลที่เชื่อถือได้เพื่อนำสู่ การตัดสินใจที่ถูกต้อง	-	ทักษะทางปัญญา	ด้าน ลักษณะ บุคคล	PLO 6 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ
บัณฑิตพยาบาลยุคไทยแลนด์ 4.0 ที่สามารถสร้างสรรค์นวัตกรรมได้	สามารถใช้ ผลการวิจัยหรือ นวัตกรรมมาใช้ ในการดูแล ผู้รับบริการ	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยว การวิจัยและ การสร้างสรรค์นวัตกรรม ทางการ พยาบาลใน การดูแลสุขภาพคนเมือง	การจัดการ เพื่อนวัตกรรม ผู้นำด้านศาสตร์ เขตเมือง	ทักษะทางการใช้ เทคโนโลยี ทางการพยาบาล	Co- creator	PLO 7 สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรม ทางการพยาบาล
บัณฑิตที่สามารถทำงานเป็นทีม การปรับเข้ากับสถานที่ทำงาน มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ	ทำงานเป็นทีม และทำงาน ร่วมกับสหสาขา วิชาชีพได้	มีภาวะผู้นำ ผู้ตาม ทำงาน เป็นทีมร่วมกับสหสาขา วิชาชีพ	สร้างเครือข่าย เพื่อทำประโยชน์ ให้สังคม	ทักษะด้าน ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ	ด้าน ลักษณะ บุคคล	PLO 8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือ ในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ
บัณฑิตที่สามารถทำงานเป็นทีม	ทำงานเป็นทีม และทำงาน ร่วมกับ สหสาขาวิชาชีพได้	ทำงานเป็นทีมร่วมกับ สหสาขาวิชาชีพในการให้ การดูแลแก่ผู้รับบริการใน สังคมพหุวัฒนธรรมได้	สร้างเครือข่าย เพื่อทำประโยชน์ ให้สังคม	ทักษะด้าน ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ	-	PLO 9 สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการ อย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม

AUN-QA 1.5 The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.

หลักสูตรแสดงให้เห็นว่าผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรเมื่อสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนด

ผลการดำเนินงาน:

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มี คกก.บริหารหลักสูตรในการตรวจสอบติดตามให้ผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ มีระบบและกลไกการบริหารจัดการหลักสูตร ตั้งแต่การตั้ง คกก.พัฒนาหลักสูตร ปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับการพัฒนาหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 โดยมุ่งเน้นการจัดการศึกษาที่เน้นผลลัพธ์ (Outcome-Based Education: OBE) การพัฒนาหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 จากการสำรวจสอบถามความต้องการทั้งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ในการพัฒนาหลักสูตรที่มีคุณภาพ ทั้งนี้ก่อนเปิดภาคการศึกษาจะมีการทบทวนผลการจัดการเรียนการสอนจาก มคอ. 7 (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) และผลการประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้โดยผู้เรียน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) มาวางแผนและนำเสนอแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกันทั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและ คกก.บริหารหลักสูตร ดำเนินการจัดการเรียนรู้อันแต่ละรายวิชา ตาม มคอ. 3, 4 ประเมินผลการเรียนรู้ตาม LO (Sub PLOs) ที่กระจายสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLOs) นอกจากนี้ มีการกำกับติดตามการจัดการเรียนให้มีคุณภาพ ทั้งการกำกับติดตามการวัดการประเมินผล การวิพากษ์ข้อสอบ การตรวจสอบความตรงของแบบประเมินและการนำแบบประเมินไปใช้ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษามีการนำเสนอผลการจัดการเรียนการสอนตลอดจนการทบทวนตรวจสอบการให้คะแนนในรายวิชา การทวนสอบในรายวิชา ทั้งนี้มีการตรวจสอบว่าผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้จากผลการประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้โดยผู้เรียน (Sub PLOs) ของแต่ละรายวิชา (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) และผลการประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรได้ จากนั้นดำเนินการประเมินผลจากผู้ใช้บัณฑิตและนำสู่ข้อสรุปและข้อเสนอแนะใน มคอ. 7 ต่อไป ดังแสดงในภาพที่ 1.5-1 แสดงระบบและกลไกในการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต



ภาพที่ 1.5-1 แสดงระบบและกลไกในการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 มีการประเมินว่าผู้เรียนสามารถบรรลุผลการเรียนรู้ที่ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TOF) ทั้ง 6 ด้าน เป็นระยะโดยผู้เรียนประเมินตนเอง ตามที่กำหนดไว้ เมื่อสิ้นสุดรายวิชา ดังแสดงใน มคอ.5 ของรายวิชาทฤษฎี และมคอ.6 ของรายวิชาปฏิบัติ ([เอกสารอ้างอิง 1.5-1](#)) นอกจากนี้เมื่อนักศึกษาปี 4 สำเร็จการศึกษา คณะฯ ให้ผู้ใช้บัณฑิตประเมินหลักสูตรฯ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TOF) ทั้ง 6 ด้าน ([เอกสารอ้างอิง 1.5-2](#)) ในปีการศึกษา 2565 ผู้ใช้บัณฑิตได้ ประเมินบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2564 การประเมินพบว่า บัณฑิตมีผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน อยู่ในระดับมาก ซึ่งสรุปได้ว่าบรรลุผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน ดังตารางที่ 1.5-1 แสดงการประเมินผลการเรียนรู้ ทั้ง 6 ด้าน

ตารางที่ 1.5-1 การประเมินผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน

คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์	ปีการศึกษา 2562		ปีการศึกษา 2563		ปีการศึกษา 2564	
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	4.00	.14	4.01	.16	3.86	.50
2. ด้านความรู้	3.63	.12	3.60	.14	3.57	.55
3. ด้านทักษะทางปัญญา	3.67	.24	3.43	.10	3.55	.60
4. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และ ความรับผิดชอบ	3.90	.23	3.81	.28	4.00	.67
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี	3.72	.22	3.67	.26	3.72	.52
6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	3.59	.22	3.58	.32	3.70	.54
รวม	3.84	.70	3.73	.29	3.74	.66
ร้อยละของ บัณฑิตที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพครั้งแรก	94.63		62.30		74.16	

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีการประเมินว่าผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรเป็นระยะโดยผู้เรียนประเมินตนเอง ตามที่กำหนดไว้ในหลักฐาน ผลการประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้โดยผู้เรียน ดังแสดงใน มคอ. 5 ของรายวิชาทฤษฎี และมคอ. 6 ของรายวิชาปฏิบัติ ([เอกสารอ้างอิง 1.5-3](#)) เนื่องจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ได้เริ่มจัดการเรียนการสอนในนักศึกษาชั้นปี 1 และ 2 จึงมีผลในการประเมินครั้งนี้เพียง 2 ชั้นปี ส่วนการประเมินผลโดยนักศึกษาชั้นปีที่ 3 และ 4 จะเป็นการประเมินตนเองของนักศึกษาตามผลการเรียนรู้ (Learning Outcomes) ตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จากผลการประเมินของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ในทุกรายวิชาพบว่าผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรได้ โดยแสดงผลการประเมินเป็นเกณฑ์การให้คะแนน 5 ระดับ ที่สะท้อนว่าผู้เรียนประเมินตนเองว่าบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับใด ดังนี้ 5 คะแนน หมายถึง มากที่สุด 4 คะแนน หมายถึง มาก 3 คะแนน หมายถึง ปานกลาง 2 คะแนน หมายถึง น้อย และ 1 คะแนน หมายถึง น้อยที่สุด ซึ่งจากการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กระจายสู่รายวิชา พบว่าผู้เรียนประเมินตนเองว่าสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับมากกว่า 3.50 ในทุกรายวิชา ([เอกสารอ้างอิง 1.5-1](#))

นอกจากนี้หลักสูตรมีการรายงานผลการจัดการเรียนสอนของอาจารย์ ผู้สอนแต่ละรายวิชาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา เกี่ยวกับภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนในรายวิชานั้น ๆ ว่า ได้ดำเนินการสอนอย่างครอบคลุมและเป็นไปตามแผนที่วางไว้ในรายละเอียดของรายวิชาหรือไม่ และหากไม่เป็นไปตามแผน

ที่วางไว้ต้องให้เหตุผลและข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาดังกล่าว ในครั้งต่อไป (*เอกสารอ้างอิง 1.5-4*) นอกจากนี้หลักสูตรยังมีการประเมินการบรรลุผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของนักศึกษารายชั้นปี เพื่อสามารถออกแบบการจัดการเรียนการสอน การจัดกิจกรรม เป็นการพัฒนาระดับ การเรียนรู้จากขั้นพื้นฐานจนถึงขั้นที่ผู้เรียนมีความเชี่ยวชาญในสมรรถนะและทักษะที่กำหนด โดยประเมิน นักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ผลการประเมินดังตาราง 1.5-2

ตารางที่ 1.5-2 การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

PLOs	รายละเอียด	การบรรลุของ PLOs					
		ปีการศึกษา 2564		ปีการศึกษา 2565			
		นักศึกษารหัส 64 ชั้นปีที่ 1		นักศึกษารหัส 65 ชั้นปีที่ 1		นักศึกษารหัส 64 ชั้นปีที่ 2	
		\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.
PLO1	แสดงออกซึ่งพฤติกรรมกรรมมี คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิต สาธารณะ และกล้าแสดงความ คิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างในทาง สร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคม และ วิชาชีพ	4.42	0.66	4.54	0.58	4.54	0.59
PLO2	ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลสุขภาพคนเมือง	4.39	0.68	4.41	0.64	4.53	0.60
PLO3	ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการ ดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุ วัฒนธรรม	NA	NA	NA	NA	4.53	0.60
PLO4	แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่าน ทักษะการอ่าน การเขียน และการ คิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่าง ต่อเนื่อง	4.40	0.70	4.47	0.59	4.57	0.59
PLO5	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่า ทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	4.40	0.71	4.50	0.59	4.58	0.58
PLO6	แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ	4.40	0.69	4.51	0.57	4.58	0.59
PLO7	สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรม ทางการพยาบาล	NA	NA	NA	NA	NA	NA
PLO8	แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความ ร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสห สาขาวิชาชีพ	4.39	0.72	4.53	0.59	4.54	0.59
PLO9	สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการอย่างสร้างสรรค์ในสังคม พหุวัฒนธรรม	4.38	0.72	4.54	0.61	4.57	0.58

รายการหลักฐาน AUN-QA 1

	รายละเอียด
1.1-1	มคอ. 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
1.1-2	มคอ. 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
1.1-3	รายงานสรุปโครงการสัมมนาเครือข่ายเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนทางการพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
1.2-1	มคอ. 4 รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล
1.2-2	มคอ. 3 รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน
1.4-1	รายงานการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง 2559
1.4-2	รายงานการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต ที่สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา 2561 (สำรวจปี พ.ศ 2562)
1.4-3	รายงานสรุปโครงการสัมมนาเครือข่ายเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนทางการพยาบาล ปีการศึกษา 2565
1.5-1	มคอ.5 และมคอ.6 ผลการประเมินผลการเรียนรู้โดยผู้เรียน
1.5-2	รายงานผลการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2565
1.5-3	มคอ.5 และมคอ.6 ผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้โดยผู้เรียน (แสดงผลการ ประเมินภาพรวมแต่ละ Sub PLOs ของรายวิชา)
1.5-4	มคอ.5 และ มคอ.6 แสดงการนำผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้สู่การปรับปรุง รายวิชา

AUN-QA 2

Programme Structure and Content

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
2.1 The information in the programme specification is comprehensive and up-to-date	4
2.2 The information in the course specification is comprehensive and up-to-date	4
2.3 The programme and course specifications are communicated and made available to the stakeholders	4
2.4 The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.	4
2.5 The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialised courses), and are integrated.	4
2.6 The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specialisations.	4
2.7 The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.	4
Overall opinion	4

AUN-QA 2.1 The specifications of the programme and all its courses are shown to be comprehensive, up-to-date, and made available and communicated to all stakeholders.

ข้อกำหนดของหลักสูตรและรายวิชาทั้งหมด มีความครอบคลุม ทันสมัย สามารถเข้าถึงได้ และมีการสื่อสารไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 และพ.ศ.2564 ออกแบบจากความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต นโยบายมหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร การเปลี่ยนแปลงของสังคมเมือง ประเทศ โลก กวาระเป็ยบที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีความเป็นพลวัตอยู่ตลอดเวลาตั้งแต่ภาพ 1.1-1 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ออกแบบตามกรอบแนวคิด TQF ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดของ สกอ. ในขณะนั้น สำหรับการออกแบบหลักสูตรปรับปรุงฉบับ พ.ศ. 2564 คกก. พัฒนาหลักสูตรดำเนินการออกแบบตามกรอบแนวคิดการศึกษาเชิงผลลัพธ์ (Outcome Based Education) มุ่งเน้นการออกแบบกระบวนการเรียนรู้โดยเน้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ เพื่อให้บัณฑิตมีทักษะศตวรรษที่ 21 เป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต มีจิตสาธารณะมีภาวะผู้นำ คิดอย่างมีวิจารณญาณ มีทักษะการคิดเชิงนวัตกรรม รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เป็นพลเมืองที่เข้มแข็งมีความกล้าหาญทางจริยธรรม ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ และมีทักษะปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพเพื่อดูแลสุขภาพคนเมือง โดยเฉพาะในเรื่องของคนเมือง มีรายวิชามหานครศึกษา เพื่อให้ผู้เรียนได้ทราบถึงความเป็นเมืองเป็นพื้นฐานสำหรับรายวิชาอื่น ที่จะต่อยอดสู่การดูแลสุขภาพคนเมือง มีการบูรณาการการดูแลสุขภาพคนเมืองในทุกรายวิชาทางการพยาบาล และได้เพิ่มรายวิชาศิลปะป้องกันตัว เพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะในการดูแลตนเองในสังคมเมืองปัจจุบันซึ่งมีข่าวเกี่ยวกับคดีความ ความไม่สงบในสังคมอยู่ทุกวัน

นอกจากนี้ยังเพิ่มความรู้ และทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ผู้เรียนสามารถใช้เทคโนโลยีได้อย่างเท่าทันสังคมปัจจุบัน และกำหนดให้เรียนรายวิชา จิตสาธารณะและภาวะผู้นำ การเสริมสร้างกระบวนการคิด และการจัดการความรู้ เพื่อส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ 21 ตลอดจนจัดให้รายวิชา ปรุงความสุข เป็นรายวิชาใหม่ให้เป็นวิชาเลือกเสรี เพื่อให้ผู้เรียนมีแนวคิดทางเลือกในการประกอบอาชีพเสริมเกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพ และรายวิชา เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้ผู้เรียนรู้เท่าทันเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน ปรับปรุงรายวิชานวัตกรรมทางการพยาบาลให้นักศึกษาได้มีโอกาสนำเสนอแนวคิดของตนเอง สนับสนุนการนำนวัตกรรมจากการเรียนรู้สู่เวทีภายนอก เช่น การจัดการประกวดนวัตกรรมของคณะ รวมทั้งสนับสนุนการประกวดนวัตกรรมกับหน่วยงานอื่นๆผ่านโครงการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาให้ก้าวทันศตวรรษที่ 21 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#) และ[เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) ทั้งนี้ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังตาม TQF ของหลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559 และ POLs ของหลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564 ได้มีการเผยแพร่ผ่านช่องทาง website, Facebook ของคณะฯ และกิจกรรม NMU Open House ซึ่งดำเนินการโดยมหาวิทยาลัย นอกจากนี้ในช่วงของการรับสมัคร คกก.รับสมัครนักศึกษาได้เปิดช่องทางกลุ่ม line ([เอกสารอ้างอิง 2.1-1](#)) เพื่อให้ผู้สมัครและผู้ปกครอง ได้ซักถามข้อสงสัยที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรได้ตลอดระยะเวลาของการรับสมัครจนถึงการรายงานตัวและมอบตัวเข้าศึกษา เมื่อเข้าเป็นนักศึกษาพยาบาล ในการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และผู้ปกครอง คณบดีและทีมบริหาร สื่อสารวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร และภาพรวมขององค์กร ในส่วนรองคณบดีฝ่ายวิชาการ สื่อสารกับนักศึกษาและผู้ปกครอง อีกครั้งถึงข้อมูลภาพรวมของหลักสูตร โครงสร้างหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร แผนการศึกษาตลอดหลักสูตร และเปิดโอกาสให้ซักถาม

สำหรับข้อมูลรายวิชา courses specification ของรายวิชา ทั้งหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ([เอกสารอ้างอิง 2.1-2](#)) และพ.ศ. 2564 ([เอกสารอ้างอิง 2.1-3](#)) คกก.พัฒนาหลักสูตร ได้ประชุมร่วมกับหัวหน้าภาควิชา เพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบรายวิชา และร่วมสร้าง มคอ.3, มคอ.4 ขึ้นครบถ้วนทุกรายวิชา ก่อนเปิดภาคการศึกษาครั้งแรก และเมื่อหลักสูตรเปิดดำเนินการแล้ว คกก.บริหารหลักสูตรจะดำเนินการกำกับติดตามให้ผู้รับผิดชอบรายวิชาประชุมร่วมกับผู้สอนนำข้อเสนอแนะ ข้อควรพัฒนาจากการดำเนินการจัดการเรียนรู้ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา ([เอกสารอ้างอิง 2.1-4](#) และ[เอกสารอ้างอิง 2.1-5](#)) นำมาปรับปรุง มคอ.3, มคอ.4 เพื่อดำเนินการในวงรอบต่อไป เพื่อให้การจัดการเรียนรู้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา

การสื่อสาร courses specification ของรายวิชา ดำเนินการตามกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้ 1) กลุ่มผู้สอน ทั้งรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ สื่อสารผ่านการประชุมปรับปรุงรายวิชา ก่อนเปิดภาคการศึกษา สำหรับรายวิชาวิชาการพยาบาลภาคปฏิบัติ ผู้รับผิดชอบวิชาทำหน้าที่ในการสื่อสารให้อาจารย์พี่เลี้ยง (preceptor) ทราบโดยอธิบายประกอบคู่มือรายวิชาเป็นรายบุคคล 2) กลุ่มผู้เรียน ผู้รับผิดชอบวิชาเป็นผู้ทำหน้าที่สื่อสาร โดยผ่านการปฐมนิเทศรายวิชา การแจกคู่มือรายวิชา ([เอกสารอ้างอิง 2.1-8](#)) และจัดเก็บเอกสารใน google classroom ([เอกสารอ้างอิง 2.1-6](#) และ[เอกสารอ้างอิง 2.1-7](#)) และหากนักศึกษามีข้อสงสัย สามารถสอบถามผู้รับผิดชอบวิชาได้ตลอดภาคการศึกษา

ผลการดำเนินการพบว่าในปีการศึกษา 2564 และ 2565 ผลการประเมินความพึงพอใจเรื่องการปฐมนิเทศรายวิชา มีความชัดเจนของทุกรายวิชา คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.65, 4.73 ตามลำดับ ([เอกสารอ้างอิง 2.1-9](#)) และไม่มีนักศึกษาที่มีข้อร้องเรียน คกก.บริหารหลักสูตรจึงดำเนินการตามแนวปฏิบัติเดิมในปีการศึกษา 2566

AUN-QA 2.2 The design of the curriculum is shown to be constructively aligned with achieving the expected learning outcomes.

การออกแบบหลักสูตรสอดคล้องกับการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#)) สร้างโดยอ้างอิงตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2555 ([เอกสารอ้างอิง 2.2-1](#)) ประกอบด้วย ผลลัพธ์การเรียนรู้ 5 ด้านในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และมีผลลัพธ์การเรียนรู้ 6 ด้านในหมวดวิชาเฉพาะ มีการจัดทำแผนที่การกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (curriculum mapping) ([เอกสารอ้างอิง 2.2-2](#)) ที่สะท้อนความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ระดับหลักสูตร (LO) สู่วัตถุประสงค์รายวิชา โดยกำหนดเป็นความรับผิดชอบหลัก และความรับผิดชอบรอง ([เอกสารอ้างอิง 2.2-3](#)) โดยในกระบวนการจัดทำวัตถุประสงค์ระดับรายวิชาทุกครั้งจะมีการตรวจสอบความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ระดับหลักสูตร และหลังจากดำเนินการจัดการเรียนการสอนแล้ว จะต้องมีการทวนสอบการจัดทำ มคอ.5, 6 ([เอกสารอ้างอิง 2.2-4](#)) เพื่อดูผลการดำเนินการว่านักศึกษาบรรลุตามวัตถุประสงค์ระดับรายวิชาอย่างไร พร้อมทั้งนำข้อมูลจาก มคอ.5, 6 และผลการทวนสอบไปปรับรายวิชาในปีการศึกษาถัดไปโดยการจัดทำ มคอ.3, 4 ในภาคการศึกษาถัดไป ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#))

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) สร้างโดยอ้างอิงตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ประกอบด้วยมาตรฐานผลการเรียนรู้ 6 ด้าน ([เอกสารอ้างอิง 2.2-5](#)) และมีการจัดทำแผนที่การกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง โดยในกระบวนการจัดทำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชาทุกรายวิชา ได้นำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรทั้ง 6 ด้าน มาจัดทำแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping) ([เอกสารอ้างอิง 2.2-6](#))

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564 ได้ออกแบบหลักสูตรตามกรอบแนวคิดการศึกษาเชิงผลลัพธ์ (Outcome Based Education) มุ่งเน้นการออกแบบกระบวนการเรียนรู้เพื่อเปลี่ยนแปลง (change) ผู้เรียน ให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เฉพาะเจาะจง ซึ่งการออกแบบหลักสูตรเพื่อให้สอดคล้องกับการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ

ขั้นที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลความต้องการสำคัญ คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งกรอบมาตรฐานหลักสูตร นโยบายของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี การพยาบาล และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง เพื่อหาข้อสรุปมาประกอบการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

ขั้นที่ 2 การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcome: PLOs/Sub PLOs) ที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง และการบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เพื่อสร้างความเลิศของการบริการพยาบาล สามารถออกแบบระบบบริการพยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพ ความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งสร้างงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล เพื่อให้ตอบสนอง ปัญหาสุขภาพที่สอดคล้องความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตเมือง

ขั้นที่ 3 การจัดทำรายวิชาใช้แบบ backward design โดย

1) วิเคราะห์ PLOs และ Sub PLOs เพื่อกำหนดกลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ และ กำหนดกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ PLOs ผลการดำเนินการหลักสูตรนี้มี 9 PLOs

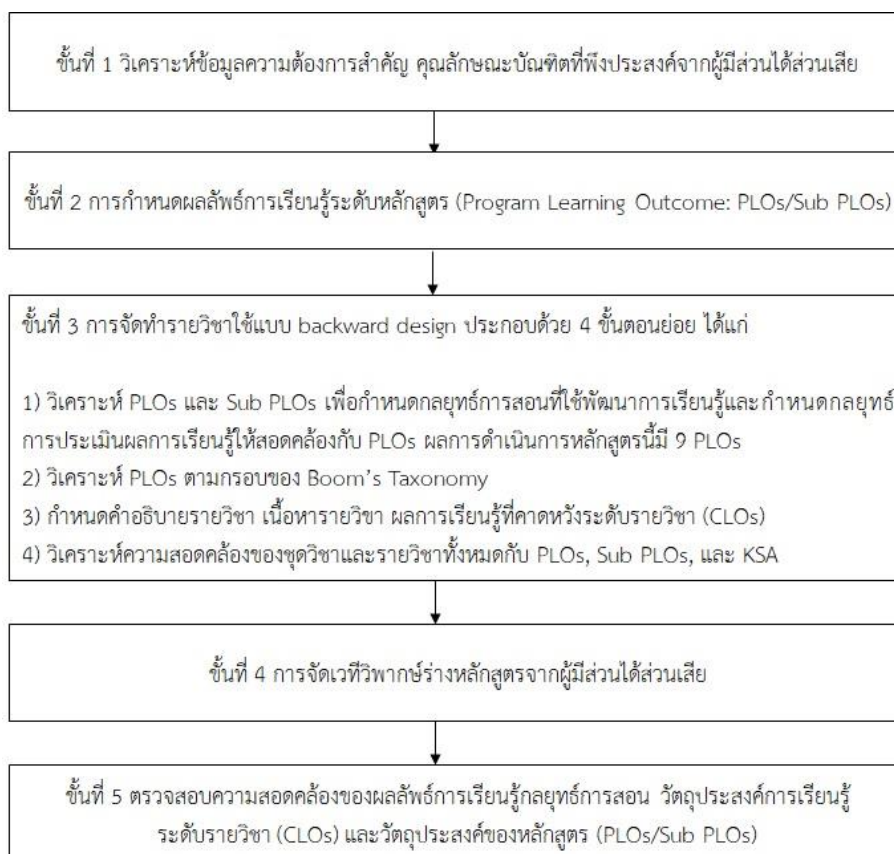
2) วิเคราะห์ PLOs ตามกรอบของ Bloom's Taxonomy (knowledge/ cognitive domain: K = 12 ข้อ) เจตคติ (attitude/ affective domain: A= 6 ข้อ) และด้านทักษะ (skill/ psychomotor domain = 3 ข้อ)

3) กำหนดคำอธิบายรายวิชา เนื้อหารายวิชา ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา (CLOs) ที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรที่รายวิชารับผิดชอบดังที่ระบุไว้ในเล่มหลักสูตร กลยุทธ์การสอน และกลยุทธ์การประเมินผล ตามหลักการของ backward curriculum design เพื่อให้มั่นใจว่านักศึกษาบรรลุผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์หลักสูตร

4) วิเคราะห์ความสอดคล้องของชุดวิชาและรายวิชาทั้งหมดกับ PLOs, Sub PLOs, และ KSA อีกครั้ง ตรวจสอบโครงสร้างของรายวิชาพบว่าเป็นไปตามมาตรฐานสภาการพยาบาล และความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

ขั้นที่ 4 การจัดเวทีวิพากษ์ร่างหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้ทรงคุณวุฒิสาขาการบริหาร การพยาบาล นำข้อคิดเห็นต่าง ๆ มาปรับปรุงร่างหลักสูตรให้มีความสมบูรณ์ และเสนอต่อคกก.นโยบาย วิชาการมหาวิทยาลัยฯ สภามหาวิทยาลัยฯ และสภาการพยาบาลต่อไป

ขั้นที่ 5 เมื่อหลักสูตรมีการดำเนินการแล้ว/ ครบวงจร ต้องตรวจสอบความสอดคล้องของการผลลัพธ์ การเรียนรู้กลยุทธ์การสอน วัตถุประสงค์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (PLOs/ Sub PLOs) ต้องมีการตรวจสอบข้อมูลย้อนกลับ เพื่อนำไปสู่การพัฒนา/ ปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสามารถสรุปได้ ดังภาพที่ 2.2-1 Flowchart ด้านล่าง



ภาพที่ 2.2-1 Flowchart แสดงการออกแบบหลักสูตร

AUN-QA 2.3 The design of the curriculum is shown to include feedback from stakeholders, especially external stakeholders.

มีการนำข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเฉพาะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกมาประกอบการออกแบบหลักสูตร

ผลการดำเนินงาน:

การออกแบบหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และพ.ศ. 2564 ดำเนินการตามขั้นตอนในคณะ ตามภาพที่ 1.1-1 และภาพที่ 2.2-1 โดย คกก.พัฒนาหลักสูตร และ คกก.บริหารหลักสูตร ได้รวบรวมข้อมูลจากผู้ใช้บัณฑิตโดยการประเมินความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตจากสถานพยาบาลที่รับบัณฑิตของคณะฯ กลุ่มเป้าหมายคือผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหรือหัวหน้างานของบัณฑิต อีกทั้งยังรวบรวมข้อมูลจากการประชุมกลุ่มย่อยของผู้ใช้บัณฑิตร่วมกับผู้สอนในโครงการสัมมนาเครือข่ายในแต่ละปี นอกจากนี้คกก.บริหารหลักสูตรยังได้ดำเนินการประเมินหลักสูตรโดยรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณจากการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรจากอาจารย์ผู้สอนผู้เรียน ในทุกปี ตลอดจนข้อมูลจากการประเมินรายวิชา มคอ 5, มคอ 6 มาวิเคราะห์ร่วมกัน เพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตรในแต่ละวงรอบ ยกตัวอย่าง เช่น การนำ feedback จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาใช้ในการปรับหลักสูตร การดำเนินงานหลักสูตร 2559 ถึงรอบการปรับหลักสูตรในปีการศึกษา 2564 คกก.พัฒนาหลักสูตรได้รวบรวมข้อมูลดังกล่าวข้างต้นตั้งแต่ปีการศึกษา 2562-2663 พบว่า ทักษะที่ผู้ใช้บัณฑิตให้ความสำคัญมากยิ่งขึ้น คือ ทักษะด้านเทคโนโลยี การสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์ จึงมาปรับในหลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564 กำหนดเป็น PLO 5 สร้างสรรค์งานวิจัย /นวัตกรรม ทางทางการแพทย์ และ PLO 7 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีความเด่นชัดมากขึ้นเมื่อเทียบกับ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ผลการดำเนินงาน พบว่า ในปีการศึกษา 2565 มีนวัตกรรมจากรายวิชา นวัตกรรมทางการแพทย์ จำนวน 21 ชิ้น มีความโดดเด่นนำไปเข้าร่วมการประกวด ในงานประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 15 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม วันที่ 13-14 กรกฎาคม 2566 “วิจัยและพัฒนา บนฐานเศรษฐกิจ BCG สู่การพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน: Research and Development Based on BCG Economy to Sustainable Development” ได้รับรางวัล จำนวน 2 ผลงาน ([เอกสารอ้างอิง 2.3-1](#) และ [เอกสารอ้างอิง 2.3-2](#)) อย่างไรก็ตามหากมีโรคอุบัติใหม่ องค์กรความรู้หรือเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงใหม่ ๆ หรือ feedback จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระหว่างดำเนินการจัดการเรียนการสอนในช่วงภาคการศึกษา/ปีการศึกษา คกก.บริหารหลักสูตรจะนำเข้าพิจารณาปรับปรุงเนื้อหา วิธีการเรียนการสอน การประเมินผลให้ทันสมัยกับการเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลาในการประชุมที่กำหนดไว้สม่ำเสมอในทุกเดือน

AUN-QA 2.4 The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.

การกระจายความรับผิดชอบสู่แต่ละรายวิชามีความชัดเจน และสามารถผลักดันการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) ได้นำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรทั้ง 6 ด้าน มาจัดทำแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping) โดยจำแนกตามรายวิชากับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร ซึ่งได้แสดงใน มคอ.2 หน้า 75 - 82 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#)) ทั้งนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีหน้าที่ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินการเป็นไปตามแผนที่กำหนด โดยก่อนการเปิดภาคการศึกษาอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้อง

นำเสนอ มคอ.3 หรือ มคอ.4 รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) ที่กำหนดจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านที่มุ่งหวังในการพัฒนานักศึกษา แผนการสอน และข้อกำหนดในการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อให้ คกก.บริหารหลักสูตรฯ ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน และความเหมาะสมของรายวิชาก่อนจะนำไปสู่การจัดการเรียนการสอน ([เอกสารอ้างอิง 2.4-1](#)) หลังจากนั้นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอนจะเป็นผู้ดำเนินการให้ผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังที่รายวิชา กำหนด และเมื่อการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาเสร็จสิ้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาใน มคอ.5 หรือ มคอ.6 ซึ่งมีรายละเอียดในหัวข้อต่าง ๆ ได้แก่ ผลการจัดการเรียนการสอนที่เปรียบเทียบกับแผนการสอน สรุปผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ ผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา และอาจารย์ผู้ร่วมสอน เพื่อให้สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการปรับปรุงการเรียนการสอน และพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ในภาคการศึกษาต่อไป นอกจากนี้ทุกรายวิชาจะได้รับการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาล ([เอกสารอ้างอิง 2.4-2](#))

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจะติดตามผลการดำเนินการของแต่ละรายวิชาว่าสามารถดำเนินการได้บรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรหรือไม่ และรวบรวมข้อมูลไว้เพื่อใช้ในการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรในรอบต่อไป

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) ได้นำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) ทั้ง 9 ข้อ มาจัดทำแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping) โดยจำแนกตามรายวิชากับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) และเรียงตามแผนการศึกษา และ IRPM (I = PLO is Introduced and Assessed, R = PLO is Reinforced and Assessed, P = PLO is Practices and Assessed, M = Level of Mastery is Assessed) ซึ่งได้แสดงใน มคอ.2 หน้า 69 - 74 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) โดยมีประเด็นที่สำคัญคือ

1. ทุกรายวิชามีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างน้อย 1 ข้อ
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ทั้ง 9 ข้อ กระจายอยู่ในรายวิชาบังคับซึ่งเป็นรายวิชาที่นักศึกษาทุกคนต้องเรียน
3. ทุกรายวิชาจะมีการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 โดยจะมีการกำหนดและระบุวัตถุประสงค์ของรายวิชา (CLOs) ไว้อย่างชัดเจน

ทั้งนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีหน้าที่ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินการเป็นไปตามแผนที่กำหนด โดยก่อนการเปิดภาคการศึกษาอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องนำเสนอ มคอ.3 หรือ มคอ.4 รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) ที่กำหนดจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านที่มุ่งหวังในการพัฒนานักศึกษา แผนการสอน และข้อกำหนดในการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อให้ คกก.บริหารหลักสูตรฯ ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนและความเหมาะสมของรายวิชาก่อนจะนำไปสู่การจัดการเรียนการสอน ([เอกสารอ้างอิง 2.4-1](#)) หลังจากนั้นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอนจะเป็นผู้ดำเนินการให้ผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังที่รายวิชา กำหนด และเมื่อการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาเสร็จสิ้นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาใน มคอ.5 หรือ มคอ.6 ซึ่งมีรายละเอียดในหัวข้อต่าง ๆ ได้แก่ ผลการจัดการเรียนการสอนที่เปรียบเทียบกับแผนการสอน สรุปผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ ผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา และอาจารย์ผู้ร่วมสอน เพื่อให้สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการปรับปรุงการเรียน

การสอนและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาต่อไป นอกจากนี้ทุกรายวิชาจะได้รับการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาล ([เอกสารอ้างอิง 2.4-2](#)) ซึ่งในส่วนการดำเนินการของคกก. บริหารหลักสูตรฯ ได้มีการกำหนดแนวทางไว้ กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ จะต้องส่งข้อมูลย้อนกลับไปยังอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนเพื่อปรับวิธีการสอนและการประเมินผลโดยจะมีการกำกับติดตามในการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาต่อไป ([เอกสารอ้างอิง 2.4-3](#))

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจะติดตามผลการดำเนินการของแต่ละรายวิชาว่าสามารถดำเนินการได้บรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) หรือไม่ และรวบรวมข้อมูลไว้เพื่อใช้ในการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรในรอบต่อไป

ยกตัวอย่าง เช่น PLO 3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม นักศึกษาจะได้เรียนรู้การปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้นสู่การพยาบาลที่มีความซับซ้อนมากขึ้นเป็นลำดับ โดยเริ่มในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1, 2 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1, 2, 3 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉินและวิกฤต ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1, 2 ปฏิบัติการรักษายาพยาบาลเบื้องต้น ปฏิบัติการบริหารพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพคนเมือง ซึ่งทุกรายวิชา มี CLOs ที่มุ่งให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติการพยาบาลตามสาขานั้นได้ และทุกรายวิชา มีเป้าหมายคือผู้รับบริการที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร หรือศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#))

AUN-QA 2.5 The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialised courses), and are integrated.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึงโครงสร้างหลักสูตร การจัดเรียงลำดับรายวิชาที่มีความเหมาะสม เป็นเหตุเป็นผล (ตั้งแต่ระดับขั้นพื้นฐาน ระดับกลาง ไปจนถึงรายวิชาเฉพาะทาง) และมีการบูรณาการกัน

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และ พ.ศ. 2564 มีการจัดรายวิชาของหลักสูตรมีการจัดเรียงตามลำดับองค์ความรู้และเนื้อหาที่สำคัญในการปูพื้นฐานความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวิชาชีพพื้นฐานและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องก่อนแล้วค่อยเป็นการเรียนการสอนในเนื้อหาและฝึกปฏิบัติด้านวิชาชีพการพยาบาล โดยได้แสดงไว้ในตารางแสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชาซึ่งได้มีการเรียงตามแผนการศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 – 4 ([เอกสารอ้างอิง 2.5-1](#)) และมีการเรียงลำดับจาก IRPM ซึ่งได้แสดงใน มคอ.2 หน้า 69 - 74 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) สามารถสรุปโดยสังเขป ดังนี้

ชั้นปีที่ 1 เริ่มเรียนในรายวิชาศึกษาทั่วไป ได้แก่ กลุ่มวิชาภาษา กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ เพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต วิชาแนวคิดหลักทางการพยาบาล และการพยาบาลพื้นฐาน

- ชั้นปีที่ 2 เริ่มเรียนรายวิชาทางการพยาบาล เช่น รายวิชากระบวนการพยาบาลและการประเมินภาวะสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ รวมถึงฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานด้วย
- ชั้นปีที่ 3 เรียนรายวิชาทางการพยาบาลที่มีระดับความรู้ที่ลึกซึ้งมากยิ่งขึ้นและมีการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉิน วิกฤตและสาธารณสุข ซึ่งจะมีความยากและซับซ้อน นอกจากนี้จะมีการเรียนในรายวิชานวัตกรรมทางการพยาบาลและวิจัยทางการพยาบาล ซึ่งจะทำให้ให้นักศึกษาได้เกิดการนำความรู้รวมถึงประสบการณ์จากการฝึกปฏิบัติมาบูรณาการเพื่อสร้างสรรค์ผลงาน
- ชั้นปีที่ 4 ฝึกทักษะปฏิบัติเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลขั้นต้น รวมถึงการบริหารการพยาบาล ซึ่งจะได้ฝึกปฏิบัติงานเสมือนเป็นพยาบาลวิชาชีพทำให้นักศึกษาเกิดความมั่นใจในตนเองและเป็นการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นพยาบาลวิชาชีพ

AUN-QA 2.6 The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specializations

หลักสูตรมีทางเลือกในการเลือกเรียนวิชาเอก หรือวิชาโท ตามความสนใจของผู้เรียน

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรทั้งสิ้น 138 หน่วยกิต หมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต มีวิชาเลือก 10 รายวิชา ได้แก่ วิชาปรัชญา วิชานาฏศิลป์ไทย วิชาดนตรีไทย วิชาจิตวิทยา วิชาตรรกวิทยา วิชาพลวัตกลุ่ม วิชาสังคมและวัฒนธรรมอาเซียน วิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก วิชาการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสุขภาพ และวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย นักศึกษาสามารถเลือกลงทะเบียนเรียนในหมวดวิชาเลือกเสรีได้ตามความสนใจของผู้เรียนจากวิชาที่เปิดสอนในภาคการศึกษานั้น ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#))

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 128 หน่วยกิต หมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต มีวิชาเลือก 5 รายวิชา นักศึกษาสามารถเลือกเรียนได้ตามความสนใจของผู้เรียน ได้แก่ วิชาศิลปะสร้างสุข วิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก วิชาปรุงความสุข (Cooking for Happiness) วิชาการจัดการทางการพยาบาลฉุกเฉิน วิกฤต และสาธารณสุข และวิชาเทคโนโลยีดิจิทัล ([เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#))

ในการเลือกรายวิชาเลือกคกก.บริหารหลักสูตรฯ ได้ออกแบบให้นักศึกษาเลือกเรียนใน 2 ช่วงชั้น ดังนี้

1. ช่วงชั้นปีที่ 2 เป็นช่วงเวลาของการจัดการศึกษาสอดคล้องกับคณะฯ อื่นๆ ภายในมหาวิทยาลัยนวมินทราชิว เป็นโอกาสที่นักศึกษาจะสามารถเลือกรายวิชาเลือกที่คณะฯ และ ส่วนงานอื่นๆ เปิดสอน ซึ่งวิชาที่คณะฯ เปิดในภาคการศึกษาที่ 1 ได้แก่ วิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก และวิชาปรุงความสุข และวิชาที่คณะฯ ได้รับความร่วมมือกับวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง เปิดในภาคการศึกษาที่ 2 คือ วิชาเทคโนโลยีดิจิทัล

2. ในช่วงชั้นปีที่ 3 ได้แก่การจัดการทางการพยาบาลฉุกเฉิน วิกฤต และสาธารณสุข ซึ่งในปีการศึกษา 2565 ยังไม่ได้เปิดสอน

สำหรับแนวปฏิบัติในการให้นักศึกษาได้เลือกรายวิชาที่สนใจ ดำเนินการ โดย

1. อาจารย์ประจำชั้นแก่นักศึกษาให้ทราบข้อมูลรายวิชาเลือกที่คณะฯ เปิดสอน และแจ้งให้ทราบว่านักศึกษาสามารถเลือกวิชาเลือกอื่นๆ ที่ส่วนงานอื่นเปิดสอนได้เช่นเดียวกัน
2. งานทะเบียนของมหาวิทยาลัย REG ของมหาวิทยาลัย จัดทำประกาศให้นักศึกษาสามารถเลือกลงทะเบียนตามที่สนใจ
3. อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำ นักศึกษาในการเลือกรายวิชาก่อนลงทะเบียน
4. นักศึกษาลงทะเบียนในระบบ REG

ผลการดำเนินการในปีการศึกษา 2565 คณะฯ มีแผนเปิดวิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก ปฐมภูมิ และศิลปสร้างสุข ให้นักศึกษาได้เลือกพร้อมๆ กันได้ ทั้งภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 แต่เนื่องด้วยจำนวนอาจารย์รายวิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก และรายวิชาปฐมภูมิมีการเรียนสอนวิชาอื่นในภาคการศึกษาที่ 2 จึงเปิดสอนครั้งเดียวในภาคการศึกษาที่ 1 เท่านั้น และรายวิชาศิลปสร้างสุข ไม่สามารถเปิดสอนได้เนื่องจากอาจารย์ลาศึกษา จึงวางแผน ดังนี้

ปีการศึกษา 2566 เปิดสอนวิชาเทคโนโลยีดิจิทัล ทั้ง 2 ภาคการศึกษา เนื่องจากเป็นรายวิชาที่อาจารย์พยาบาลไม่ได้เป็นผู้รับผิดชอบหลัก

ปีการศึกษา 2567 เปิดรายวิชาศิลปสร้างสุขเนื่องจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบกลับจากการลาศึกษา และในปีการศึกษา 2567 จะมีอาจารย์กลับจากการลาศึกษา มากขึ้น มีโอกาสเปิดรายวิชาวิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก วิชาปฐมภูมิ และวิชาศิลปสร้างสุข ให้นักศึกษาได้เลือก ทั้ง 2 ภาคการศึกษา

AUN-QA 2.7 The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.

มีการทบทวนหลักสูตรเป็นระยะ ๆ ตามขั้นตอนที่กำหนด เพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตรมีความทันสมัยเป็นปัจจุบันและสอดคล้องกับความต้องการของภาคการทำงาน

ผลการดำเนินงาน:

คกก.บริหารหลักสูตรดำเนินการทบทวนหลักสูตรทุก 1 ปี และ ปรับปรุงทุก 4 ปี โดย คกก.พัฒนาหลักสูตร สร้างปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์ สปอว. สภาการพยาบาล ความต้องการของ Stakeholder และ แนวโน้มสถานการณ์สังคมปัจจุบัน โดยหัวหน้าภาควิชารับผิดชอบตามรายวิชาที่เกี่ยวข้องและมอบหมายผู้รับผิดชอบวิชา จัดทำรายวิชา มคอ.3,4 ([เอกสารอ้างอิง 2.7-1](#)) นำเสนอในที่ประชุม คกก.บริหารหลักสูตร มีการปรับแก้ไข เพื่อให้เหมาะสมและสมบูรณ์ จัดทำ มคอ.3, 4 ฉบับสมบูรณ์และนำไปใช้ในการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาผู้รับผิดชอบวิชาจะรวบรวมคะแนน และตัดเกรดในการประชุมของคกก.บริหารหลักสูตร และจัดทำ มคอ.5,6 ([เอกสารอ้างอิง 2.7-2](#)) การทวนสอบรายวิชาทุกภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและคกก.บริหารหลักสูตร เสนอแต่งตั้งคกก.ทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา และจัดประชุมประเมินผลจากผู้ใช้บัณฑิตความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อหลักสูตรและการเรียนการสอน ([เอกสารอ้างอิง 1.4-3](#)) และประเมินความพึงพอใจของบัณฑิต นำมาจัดทำ มคอ.7 รายปี ([เอกสารอ้างอิง 2.7-3](#)) ปรับปรุงพัฒนาการเรียนการสอนตามผลการประเมินในระดับรายวิชาอย่างต่อเนื่องทุกปีตามวงจร PDCA ตามภาพ 1.5-1 ระบบกลไกการบริหารจัดการหลักสูตร สำหรับจุดเด่นของหลักสูตรฉบับปรับปรุง 2564 ต้องการสร้างบัณฑิตในยุคปัจจุบันให้มีคุณลักษณะตามแผนการศึกษาแห่งชาติ มาตรฐานการอุดมศึกษา และประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแลสุขภาพภาพคนเมืองในภาวะปกติและที่มีภาวะซับซ้อน (Basic to complex) ทั้งในสถานพยาบาลสู่การดูแลที่บ้าน โดยบูรณาการเนื้อหาการดูแลสุขภาพภาพคนเมืองในทุกรายวิชาทางการพยาบาล

ร่วมกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อตอบโจทย์การใช้เทคโนโลยีที่เพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ในสังคมเมือง และบูรณาการเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อลดการใช้ยาที่ไม่จำเป็น ความเสี่ยงจากการใช้ยา และลดความสิ้นเปลือง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจของประเทศ และไม่ได้ช่วยแก้ไขปัญหาค่าเจ็บป่วยของผู้ป่วย นอกจากนี้ยังมีรายวิชาเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่ และการจัดการทางการแพทย์บาลูคณินวิกฤตและสาธารณสุข ซึ่งเป็นสถานการณ์อุบัติเหตุ อุบัติภัยที่พบได้บ่อยในสังคมเมือง เพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนเมืองให้มีสุขภาพดี และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน การเรียนการสอนในหลักสูตร 2564 มุ่งเห็นความสำคัญของสถานการณ์สังคมผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นในประเทศไทย จึงได้ปรับหน่วยกิต การปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุและการดูแลแบบประคับประคองจากเดิม 2 หน่วยกิต เป็นปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1,2 เป็น 6 หน่วยกิต เพื่อให้นักศึกษาได้เพิ่มทักษะในการดูแลผู้สูงอายุมากขึ้น การดำเนินการเป็นไปตามภาพ 1.5-1 ระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร

รายการหลักฐาน AUN-QA 2

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
1.1-2	มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
2.1-1	หลักฐานช่องทางการสื่อสารของคณะ เช่น website, Facebook ของคณะฯ และ NMU Open House
2.1-2	มคอ.3, มคอ.4 ทุกรายวิชา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
2.1-3	มคอ.3, มคอ.4 ทุกรายวิชา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
2.1-4	มคอ 5, มคอ 6 ทุกรายวิชา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
2.1-5	มคอ 5, มคอ 6 ทุกรายวิชา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
2.1-6	รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ปีการศึกษา 2565
2.1-7	รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ปีการศึกษา 2565
2.1-8	คู่มือวิชารายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ปีการศึกษา 2565
2.1-9	สรุปผลการประเมินความพึงพอใจปีการศึกษา 2564 และ 2565
2.2-1	ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2555
2.2-2	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping) ใน มคอ.2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 หน้า 74 – 82
2.2-3	มคอ.5, 6 ปีการศึกษา 2565 ทุกรายวิชา
2.2-4	มคอ.3, 4 ปีการศึกษา 2566 ทุกรายวิชา
2.2-5	มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560
2.2-6	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (curriculum mapping) ใน มคอ.2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 หน้า 70 - 89
2.3-1	มคอ.5 รายงานนวัตกรรม
2.3-2	ภาพผลรางวัลการประกวดนวัตกรรม

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
2.4-1	ปฏิทินการดำเนินการคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2565
2.4-2	สรุปรายงานการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของ นักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พ.ศ. 2559 และฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564) ปีการศึกษา 2565 ภาคเรียนที่ 1
2.4-3	รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ครั้งที่ 9/2566 วันที่ 3 เมษายน 2566
2.5-1	แผนการจัดการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
2.7-1	มคอ.3,4 ปีการศึกษา 2565
2.7-2	มคอ.5,6 ปีการศึกษา 2565
1.4-3	รายงานผลโครงการสัมมนาเครือข่ายเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนทางการพยาบาล
2.7-3	มคอ.7 ปีการศึกษา 2565

AUN-QA 3
Teaching and Learning Approach

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
3.1 The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.	4
3.2 The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.	4
3.3 The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.	4
3.4 The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g., commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices).	4
3.5 The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.	3
3.6 The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.	4
Overall opinion	4

AUN-QA 3.1 The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.

ปรัชญาการศึกษา มีความชัดเจนและมีการสื่อสารถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม และแสดงให้เห็นว่าถูกนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน

ผลการดำเนินงาน:

ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ ได้กำหนดและประกาศปรัชญาการศึกษาไว้ว่า “คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ สร้างบัณฑิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพในเขตเมือง โดยมุ่งผลลัพธ์การเรียนรู้ Active learning, Lifelong Learning และการสอนที่สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรม เพื่อให้ผู้เรียนมีสมรรถนะที่หลักสูตรคาดหวัง พัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง และมีคุณธรรมจริยธรรม” จากปรัชญาการศึกษาดังกล่าว คกก.พัฒนาหลักสูตรได้นำไปกำหนดเป็น LO ในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และ PLOs ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นำไปสู่การออกแบบวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยการสอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง และกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนในแต่ละวิชา เน้นให้ นักศึกษามี Active learning เช่น SBL PBL การทำโครงการ การอภิปรายกลุ่มกรณีศึกษา คณะสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเองการเรียนรู้ตลอดชีวิต (lifelong learning) โดยให้บริการห้องสมุดที่นักศึกษาสามารถสืบค้นได้ 24 ชม.

ผ่าน Wi-Fi ของคณะฯ จัดห้องเพลินเรียนเพียรูู้ให้นักศึกษามีพื้นที่เรียนรู้ส่วนกลาง แต่ละรายวิชาจัดทำ google classroom จัดเก็บเอกสารประกอบการสอน สื่อการสอน ให้นักศึกษาเข้าถึงได้ตลอดเวลา

เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความเข้าใจที่ตรงกัน คกก.บริหารหลักสูตรได้สื่อสารปรัชญาการศึกษาไปยังผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย บุคคลภายนอกผ่านหลากหลายช่องทาง ระดับภายนอกคณะฯ เช่น แหล่งฝึก ได้แก่ website ของคณะฯ การสัมมนาเครือข่ายเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การสัมมนาเพื่อจัดทำร่างหลักสูตรระดับคณะฯ นอกเหนือจากช่องทางสื่อสารที่กล่าวข้างต้น ผู้บริหารสื่อสารไปยังอาจารย์ และสายสนับสนุนผ่านการประชุมอาจารย์และบุคลากรประจำเดือน การประชุม คกก.บริหารหลักสูตร การประชุม คกก.วิชาการ การสื่อสารข้อมูลทางระบบกลุ่มแอปพลิเคชันไลน์ (Group Line Application) และการเวียนเอกสารภายในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Document) และระดับภาคีสื่อสารสู่ผู้สอน ซึ่งเป็นผู้มีความสำคัญมากที่สุดถ่ายทอดโดยการประชุมภาคีวิชา เพื่อจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาให้นำปรัชญาการศึกษาไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนไปใช้อย่างครบถ้วน และสื่อสารให้นักศึกษา ผ่านช่องทาง website คณะฯ และการปฐมนิเทศ

ในปีการศึกษา 2565 คณะฯ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ทั้งสองหลักสูตรได้นำปรัชญาการศึกษา ไปใช้โดยดำเนินการภายใต้ปรัชญาการศึกษาที่ประกาศไว้โดยทีมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และ คกก.บริหารหลักสูตร ช่วยกันขับเคลื่อนให้หลักสูตรบรรลุเป้าหมาย ผลิตบัณฑิตที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร เป็นไปตามปรัชญาการศึกษาของคณะ ยกตัวอย่าง เช่น

หลักสูตรปรับปรุง 2559 จัดการศึกษาวิชาจริยศาสตร์และจริยธรรมเชิงพุทธ สอดแทรกหลักจริยธรรมสำหรับในรายวิชาทางการพยาบาล เช่น การพยาบาลเด็ก 1, 2 การผดุงครรภ์ 1, 2 และในทุกรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล จัดการเรียนการสอนแบบ Active learning ในทุกรายวิชาเช่น การอภิปรายกลุ่มกรณีศึกษา ในรายวิชาทางการพยาบาล การเรียนรู้ผ่านการสาธิตและสาธิตย้อนกลับในรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน การประเมินภาวะสุขภาพ เป็นต้น

หลักสูตรปรับปรุง 2564 จัดการเรียนการสอนรายวิชาจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล สอดแทรกหลักจริยธรรม ส่วนในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพคนเมือง การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ 1, 2 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1, 2 การพยาบาลผู้สูงอายุ และในทุกรายวิชาปฏิบัติทางการพยาบาล จัดการเรียนการสอนแบบ Active learning เช่น การอภิปรายกลุ่ม ในรายวิชาทางการพยาบาลภาคทฤษฎี การใช้ SBL และการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล การใช้ PBL ในรายวิชาการพยาบาลเด็ก การเรียนรู้ผ่านโครงการในรายวิชานวัตกรรมทางการพยาบาล วิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือกวิชาปรุงความสุข ฯลฯ

จากการจัดการเรียนรู้แบบ Active learning โดยใช้ SBL ทำให้คณะฯ ส่งสมความเชี่ยวชาญ ในการทำ SBL จนได้รับรางวัลในการประกวด Best Simulation Award จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ วันที่ 18-19 พฤษภาคม 2566 การแข่งขันการประกวดการจัดการเรียนการสอนด้วยการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง จัดโดย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม วันที่ 13-14 กรกฎาคม 2566 การแข่งขันการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริงเพื่อพลิกโฉมด้านการศึกษาพยาบาล ครั้งที่ 1 The 1st Simulation – Based Learning Contest ระหว่างวันที่ 23 – 24 มีนาคม 2566 และการเรียนรู้ผ่านโครงการได้รับรางวัลในการประกวดผลงานการจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning ระดับอุดมศึกษา "The Best Active Learning Awards of the 53Rd SPU Anniversary" จัดโดยมหาวิทยาลัยศรีปทุม วันที่ 7-21 กรกฎาคม 2566 ดังตารางที่ 3.1-1

ตารางที่ 3.1-1 รางวัลที่ได้รับจากการจัดการเรียนรู้แบบ SBL (เอกสารอ้างอิง 3.1-1)

สาขา	รางวัล	ชื่อสถานการณ์	ผู้เข้าประกวด
การประกวด Best Simulation Award จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์			
1. การพยาบาลผู้ใหญ่	รองชนะเลิศ อันดับ 1	ภาวะช็อคจากพิษเหตุติดเชื้อ (Septic Shock)	อ.ป้องพล คงสมาน
2. การพยาบาลผู้สูงอายุ	รองชนะเลิศ อันดับ 1	การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีภาวะ Warfarin overdose	อ.สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง
3. การพยาบาลพื้นฐาน	รองชนะเลิศ อันดับ 1	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบทางเดินปัสสาวะ	อ.พงศ์ศักดิ์ ธรรมกุลศักดิ์
	รองชนะเลิศ อันดับ 2	บริหารยาตามหลัก 10 Rs บูรณาการเพื่อการใช้อย่างสมเหตุผล	อ.ดวงกมล สุขทองสา
4. การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์	รางวัลชนะเลิศ Best Simulation Award	การดูแลสตรีตั้งครรภ์	อ.ปิยธิดา ศรีพงษ์สุทธิ
5. การพยาบาลเด็ก	รางวัลชนะเลิศ Best Simulation Award	การพยาบาลเด็กที่มีภาวะตัวเหลือง	ผศ.วนิดา หนูเอก
	รองชนะเลิศ อันดับ 2	การช่วยชีวิตเบื้องต้นในเด็กจมน้ำ	อ.วารภรณ์ แก้วอินทร์
6. การพยาบาลอนามัย ชุมชน	รองชนะเลิศ อันดับ 1	การดูแลผู้ป่วยเจาะคอ และใส่สายยางให้อาหารที่บ้าน	ผศ.วัลยา ตูพานิช อ.อภิชญา กังข่า อ.วิเชษฐู์ เขิดสันเทียะ
การประกวดการจัดการเรียนการสอนด้วยการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง จัดโดย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม			
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่	ชนะเลิศ	การพยาบาลผู้ที่มีภาวะพิษเหตุติดเชื้อ	อ.ป้องพล คงสมาน
	รองชนะเลิศ อันดับ 1	การพยาบาล sepsis to septic shock	อ.ดวงกมล สุขทองสา และ อ. สุพิศรา ใจลังกา
	รางวัลชมเชย	การพยาบาล TURP	อ.กาญจนา กิริยาม และ อ.วิทย์กวินท์ วรกิตติจรรยา
สาขาการพยาบาลกุมาร เวชศาสตร์	ชนะเลิศ	การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนด	อ.จินตนา เกษมศิริ และ อ.วารภรณ์ แก้วอินทร์
การประกวดผลงานการจัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning ระดับอุดมศึกษา "The Best Active Learning Awards of the 53rd SPU Anniversary" จัดโดยมหาวิทยาลัยศรีปทุม			
การดูแลแบบผสมผสาน และการบำบัดทางเลือก	ผลงานดีเด่น	การบริหารร่างกายและลมปราณด้วยไทเก๊ก	ผศ.วัลยา ตูพานิช อ.นิตยา งามดี อ.ดร.จารุณี เทียบโพธิ์ อ.จิรนุช งามยิ่งยศ อ.ศศวรรณ อัครวรคุณ

สาขา	รางวัล	ชื่อสถานการณ	ผู้เข้าประกวด
			นายสุรัฐ อ่อนละมุล (นักวิชาการโสตทัศน ศึกษาชำนาญการ)

AUN-QA 3.2 The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.

มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้

ผลการดำเนินงาน:

มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ในหลากหลายลักษณะ ดังนี้

1. การประเมินการเรียนการสอน คณะฯ ได้เปิดโอกาสให้ นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดการศึกษา โดยจัดให้ นักศึกษา แสดงความคิดเห็นในการประเมินการเรียนการสอนทุกรายวิชาเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา โดยใช้แบบประเมินกลางของมหาวิทยาลัย ซึ่งประกอบไปด้วย การประเมินผู้สอน การประเมินภาพรวมการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาและการประเมินทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ ประเมินภาพรวมเมื่อสิ้นปีการศึกษา และประเมินหลักสูตรเมื่อสำเร็จการศึกษา นำข้อมูลจากผลการประเมินวงรอบที่ผ่านมา นำมาปรับในวงรอบต่อไป โดยใช้วงจร PDCA ยกตัวอย่าง เช่น

ปลายปีการศึกษา 2565 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมร่วมกับ นักศึกษา ชั้นปีที่ 1, 2, 3, 4 วางแผนการจัดการศึกษาปีการศึกษา 2566 ร่วมกัน (master plan) ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาที่สำคัญ คือ 1) จัดการศึกษาให้สำเร็จการศึกษาภายในปลายเดือนกุมภาพันธ์หรือต้นเดือนมีนาคม 2567 ซึ่งจะมีผลต่อการบรรจุเข้าทำงานและการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ของบัณฑิต 2) การจัดการศึกษาภาคการศึกษาที่ 2 ของชั้นปีที่ 3 ปรับให้ขยายเวลาให้ยาวนานมากขึ้นจากเดิม 15 สัปดาห์ ขยายให้เป็น 18 สัปดาห์ 3) การจัดลำดับการขึ้นฝึกปฏิบัติงานภาคการศึกษาที่ 1 ของชั้นปีที่ 4 ปรับให้การฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉินและวิกฤตไม่ต่อเนื่องกับรายวิชาปฏิบัติการผดุงครรภ์ 2 ([เอกสารอ้างอิง 3.2-1](#))

ทุกปลายภาคการศึกษา งานระเบียบและประมวลผลรวบรวมผลการประเมินผู้สอนและประเมินภาพรวมของรายวิชา เสนอผู้รับผิดชอบวิชาประชุมรับทราบผลการประเมินและวางแผนปรับการจัดการศึกษา บันทึกลง มคอ.5, 6 วางแผนปรับการเรียนการสอนกำหนดใน มคอ 3,4 ในวงรอบถัดไป ([เอกสารอ้างอิง 3.2-2](#)) ตัวอย่าง เช่น การประเมินรายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ รหัสวิชา 2025213 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 เดิมปีการศึกษา 2564 จัดการเรียนการสอนในนักศึกษาชั้นปีที่ 2 พบปัญหานักศึกษาไม่สามารถคิดโจทย์นวัตกรรมทางการแพทย์ได้เนื่องจากยังขาดประสบการณ์ทางคลินิก ในปีการศึกษา 2565 คกก.บริหารหลักสูตรได้ปรับเปลี่ยนการจัดการเรียนการสอนในชั้นปีที่ 3 แทนชั้นปีที่ 2 ภายหลังการปรับใช้รายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์มาเรียนในชั้นปีที่ 3 ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกและพบเห็นโจทย์ปัญหาในการพยาบาลมากกว่าช่วงที่ศึกษาอยู่ระดับชั้นปีที่ 2 พบว่า ได้ผลลัพธ์ที่น่าพอใจ ด้วยผลงานสร้างสรรค์ของผู้เรียนจากรายวิชา มีความโดดเด่นตอบโจทย์การแก้ปัญหาสุขภาพ สามารถส่งผลงานประกวดในเวทีต่าง ๆ ระดับชาติ ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้มีความภาคภูมิใจและจุดประกายพฤติกรรมใฝ่เรียนรู้และทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต

2. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกเรียนรู้ในหัวข้อที่สนใจภายใต้กรอบการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้/ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายวิชา แล้วสื่อสารทำความเข้าใจกับ นักศึกษา ตั้งแต่ ปฐมนิเทศรายวิชา เช่น รายวิชา นวัตกรรมทางการแพทย์ และวิจัยทางการแพทย์ เปิดโอกาสให้ นักศึกษา ทำโครงการนวัตกรรมและทำวิจัยในหัวข้อที่สนใจ ผู้รับผิดชอบวิชาจัดหาอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาให้นักศึกษา การเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจสร้างชิ้นงาน ที่นักศึกษา สนใจ ส่งผลให้นักศึกษาได้รับรางวัล ดังนี้

ปีการศึกษา 2564 มี นักศึกษา ได้รับรางวัลจากการประกวดนวัตกรรม 2 รางวัล ได้แก่

ผลงานที่ 1 นวัตกรรมทางการแพทย์ชื่อ แผ่นเคลื่อนย้ายผู้ป่วย SLM โดยมี อ.ดร.จรรยา ชื่นศิริมงคล และ อ.ภัทรภรณ์ ศรีพรมมา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ได้รับรางวัลระดับชาติด้านแนวความคิดนวัตกรรมดีเด่น ด้านความยั่งยืน จากการประชุมประจำปีเครือข่ายมหาวิทยาลัยยั่งยืนแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 6 ประจำปี 2564 (The 6th Annual Conference of Sustainable University Network of Thailand) ในระหว่างวันที่ 20 - 21 มกราคม 2565

ผลงานที่ 2 นวัตกรรมทางการแพทย์ชื่อ “Fight Pediatric Asthma Against COVID-19” โดยมี ผศ.ลดาพร ทองสง และ รศ.ดร.สุภาพ ไทยแท้ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ 1 ในการประชุมระดับชาติประจำปี 2565 การประชุม The 5 th International and National Nursing Student Forum Students: The Power Healthcare Professionals 26th - 28th August 2022

ปีการศึกษา 2565 คณะฯ ได้มีการจัดการประกวดนวัตกรรมทางการแพทย์ ขึ้นเป็นครั้งที่ 3 โดยมีผู้ร่วมส่งผลงานรวม 44 ชิ้นงาน จากภายในสถาบันจำนวน 21 ชิ้นงาน และจากสถาบันภายนอก 23 ชิ้นงาน โดยมีสถาบันภายนอกเข้าร่วมประกวดในครั้งนี้ จำนวน 10 สถาบัน ผลการประกวด ทางคณะฯ ได้รับรางวัลชนะเลิศ รองชนะเลิศ และรางวัลชมเชย 3 รางวัล (จากรางวัลชมเชยทั้งหมด 6 รางวัล) ดังนี้

รางวัลชนะเลิศ ได้แก่ HBD heal by defence

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ได้แก่ Hospigator

รางวัลชมเชยจำนวน 3 รางวัล ได้แก่ Karun Clamp, ผ้าเตี่ยว เกี้ยวใจ และประคบลดปวดง่าย ๆ สไตลร์ร้อน - เย็น

จากผลงานดังกล่าว คณะฯ ได้ส่งเสริมให้ นักศึกษา เข้าร่วมการประกวด ในงานประชุมวิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 15 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม วันที่ 13-14 กรกฎาคม 2566 “วิจัยและพัฒนา บนฐานเศรษฐกิจ BCG สู่การพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน: Research and Development Based on BCG Economy to Sustainable Development” จำนวน 2 ผลงาน ได้แก่

- ผลงาน ชื่อ HBD heal by defense
- ผลงาน ชื่อ Hospigator

AUN-QA 3.3 The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.

มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเองจากการฝึกปฏิบัติ (active learning)

ผลการดำเนินงาน:

การจัดการศึกษาตามหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเองจากการฝึกปฏิบัติ (active learning) การจัดกิจกรรม active learning แต่ละรายวิชา มีวิธีการที่แตกต่างกันไปตามลักษณะวิชา และ CLOs

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ได้กำหนดกลยุทธ์การสอนเพื่อใช้พัฒนา LO ในแต่ละด้านดังแสดงในหลักสูตรหน้า 56-73 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#)) ตัวอย่าง เช่น การถ่ายทอด LO ระดับหลักสูตร สู่ LO ระดับรายวิชาในรายวิชาการพยาบาลเด็ก 2 ([เอกสารอ้างอิง 3.3-1](#) และ [เอกสารอ้างอิง 3.3-2](#))

ตารางที่ 3.3-1 ตัวอย่าง รายวิชาภาคทฤษฎีที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตัวเองรายวิชาการพยาบาลเด็ก 2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

LO ด้านทักษะทางปัญญา ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์ประเมินผลการเรียนรู้
มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อการดูแลสุขภาพคนเมือง	มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ใช้ความรู้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในรายวิชา กลุ่มวิชาชีพ	ประเมินความรู้และความเข้าใจจากผลการค้นคว้าการร่วมแสดงความคิดเห็น การร่วมอภิปราย และการทำรายงานที่ได้รับมอบหมาย
จาก LO ที่หลักสูตรกำหนดดังตารางข้างต้น แต่ละรายวิชา นำ LO ที่รับผิดชอบจัดทำ มคอ.3 มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเองจากการฝึกปฏิบัติ (active learning) ตัวอย่าง เช่น รายวิชาการพยาบาลเด็ก 2		
LO ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ระดับรายวิชา	วิธีการจัดการเรียนรู้รายวิชาการพยาบาลเด็ก 2	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้รายวิชาการพยาบาลเด็ก 2
มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อการดูแลสุขภาพคนเมือง	จัดการเรียนรู้แบบ PBL	<ul style="list-style-type: none"> - การสอบ - การอภิปรายกรณีศึกษา - การสังเกตพฤติกรรมในการร่วมอภิปราย - ประเมินจากแบบประเมินการเรียนรู้แบบ PBL

ตารางที่ 3.3-2 ตัวอย่าง รายวิชาภาคทฤษฎีที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตัวเองรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

LO ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
สามารถปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุม การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ทั้งใน โรงพยาบาล และในชุมชนทุกระดับ	จัดประสบการณ์ตรงแก่นักศึกษา ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล ให้ได้รับโอกาสในการดูแล ให้การพยาบาลครบทุกมิติ โดยการสอน การให้คำแนะนำ การปรึกษา การสาธิต และการจัด กิจกรรมต่างๆ ให้กับผู้ใช้บริการทั้งใน โรงพยาบาล และในชุมชน ทุกสาขา การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย	1. ประเมินความสามารถของนักศึกษา ในการปฏิบัติการพยาบาลด้วยแบบ ประเมินในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล ตามเกณฑ์การวัดและประเมินผลที่ กำหนดใน มคอ. 4 2. ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรม แบบมีส่วนร่วมขณะฝึกปฏิบัติงานของ นักศึกษาและการจัดกิจกรรมต่างๆ ที่มีความหลากหลาย ครอบคลุมบทบาททุก มิติ 3. ประเมินตนเอง ประเมินโดยเพื่อน นักศึกษา และประเมินโดยอาจารย์
จาก LO ที่หลักสูตรกำหนดดังตารางข้างต้น แต่ละรายวิชา นำ LO ที่รับผิดชอบจัดทำ มคอ.4 มีการจัดกิจกรรมการเรียน การสอน ที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเองจากการฝึกปฏิบัติ (active learning) ตัวอย่าง เช่น รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2		
LO ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ระดับรายวิชา	วิธีการจัดการเรียนรู้รายวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่ 2	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้รายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่ 2
สามารถปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุม การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่ในโรงพยาบาล	มอบหมายผู้ใช้บริการในความรับผิดชอบ รายบุคคล และให้นักศึกษา ค้นคว้า ความรู้เรื่องที่เกี่ยวข้องจากแหล่งข้อมูล ต่างๆ ทั้งจากตำรา บทความ และ งานวิจัย และนำมาวางแผนการ พยาบาล โดยใช้กระบวนการ พยาบาล	การสังเกตพฤติกรรมปฏิบัติการ พยาบาลตามแบบประเมินการให้คะแนน ภาคปฏิบัติ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ได้กำหนดกลยุทธ์การสอนหลากหลายวิธีเพื่อใช้พัฒนา PLOs ทั้ง 9 ข้อ สรุปจำนวน กลยุทธ์การสอนและการประเมิน ([เอกสารอ้างอิง 3.3-3](#)) ได้ดังตารางที่ 3.3-3 แต่ละ รายวิชาสามารถเลือกนำไปใช้ได้ให้เหมาะสมกับ CLOs ตัวอย่าง เช่น PLO2 ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการ พยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง มีกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน ที่แต่ละวิชาจะสามารถเลือกนำไปใช้เพื่อให้บรรลุ CLOs จำนวน 16 วิธีการ และมีวิธีการประเมินผลเพื่อให้ แนใจว่า การจัดการเรียนการสอนบรรลุตาม CLOs จำนวน 9 วิธี รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน รับ PLO2 มี CLOs ที่สนองต่อ PLO2 ของหลักสูตรจำนวน 2 CLOs ได้แก่ CLO2 อธิบายสาระสำคัญหลักการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของบุคคลเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ การจัดการเรียนการสอน โดยการบรรยาย และเพื่อให้นักศึกษาอธิบายสาระสำคัญตามที่ CLOs กำหนดให้ได้ ผู้สอนได้ใช้วิธีการใช้คำถาม กระตุ้นระหว่างเรียนร่วมด้วย CLO 3 ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานทางการพยาบาล ในการฝึกทักษะใน ห้องปฏิบัติการพยาบาลได้ เพื่อให้นักศึกษาแสดงออกถึงทักษะการพยาบาล ผู้สอนได้ใช้การสอนแบบสาธิตและ ให้นักศึกษาสาธิตย้อนกลับ (Demonstration and Return Demonstration Method) เพื่อให้แน่ใจว่า

นักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ บรรลุตาม CLOs ที่ตั้งไว้ ตัวอย่างแสดงดังตาราง ที่ 3.3-4 ตัวอย่าง active learning รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน ตาม PLO2 ของ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 รายละเอียด ตาม มคอ.3

ตารางที่ 3.3-3 จำนวนกลยุทธ์การสอน จำนวนกลยุทธ์การประเมินผล จำแนกตาม PLOs หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ลำดับที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	จำนวนกลยุทธ์การสอน	จำนวนกลยุทธ์การประเมินผล
PLO1	แสดงออกซึ่งพฤติกรรมกรรมที่มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ	7	4
PLO2	ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง	16	9
PLO3	ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม	11	9
PLO4	แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	2	1
PLO5	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	2	1
PLO6	แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณญาณ	10	4
PLO7	สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรมทางการพยาบาล	10	4
PLO8	แสดงออกถึงภาวะผู้นำให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ	7	4
PLO9	สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการอย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม	6	2

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	Sub PLOs	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)	กลยุทธ์การสอน														กลยุทธ์การประเมินผล										
					ห้องปฏิบัติการพยาบาลได้	2.1 การบรรยาย (Lectures)	2.2 การใช้คำถามกระตุ้นระหว่างเรียน	2.3 การสัมมนา (tutorial and seminars)	2.4 กรณีศึกษา (case study)	2.5 การสอนแบบสเกิตและสเกิตย้อนกลับ	2.6 การแสดงบทบาทสมมติ (role plays)	2.7 การประชุมกลุ่ม (group conference)	2.8 การอภิปรายกลุ่ม (group discussions)	2.9 กิจกรรมกลุ่มย่อย (small group activities)	2.10 การนำเสนอ (presentations)	2.11 การเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-learning)	2.12 การใช้ปัญหาเป็นหลัก (problem-based)	2.13 การเรียนรู้จากสถานการณ์จำลอง (simulations)	2.14 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง (self-study)	2.15 การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง (experiencing)	2.16 การสะท้อนคิด (reflection)	2.1 การสอบ MCQ, MEQ, oral examination	2.2 การสอบ OSCE	2.3 การสอบปฏิบัติ	2.4 รายงานการศึกษาค้นคว้า/ กรณีศึกษา	2.5 การทำโครงการ	2.6 การนำเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมาย

สำหรับปีการศึกษา 2565 เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษาแล้ว คกก.บริหารหลักสูตรดำเนินการประชุมเพื่อพิจารณารับรองผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนทุกรายวิชาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) ที่มีผู้เรียนในระดับชั้นปีที่ 3 และชั้นปีที่ 4 ใช้หลักสูตรนี้ และรายวิชาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) จัดการศึกษาให้สำหรับผู้เรียนในระดับชั้นปีที่ 1 และชั้นปีที่ 2 จากผลการดำเนินงานและข้อมูลในมคอ.3 และมคอ.5 สำหรับรายวิชาทฤษฎี และข้อมูลในมคอ.4 และมคอ.6 สำหรับรายวิชาปฏิบัติทางการพยาบาล พบว่า รายวิชาส่วนใหญ่จากทั้งสองหลักสูตรระบุข้อมูลสำคัญที่สะท้อนผลการดำเนินการที่ผ่านมาและได้เสนอข้อควรปรับปรุงเพื่อการพัฒนาในประมวลรายวิชาสำหรับปีการศึกษา 2566 ตัวอย่าง เช่น

ด้านการออกแบบการจัดการเรียนการสอนนอกเหนือจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะวางแผนล่วงหน้าร่วมกับทีมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแล้ว ภายในรายวิชานั้นยังเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แสดงออกอย่างมีส่วนร่วม และใช้ภาวะผู้นำและพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมผ่านกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการวัดประเมินผลการเรียนรู้และเพิ่มพูนสมรรถนะทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในรายวิชา ตั้งแต่ฝึกใช้กระบวนการคิดบนข้อมูลปัจจุบันที่เป็นโจทย์และความต้องการด้านสุขภาพจิตของกลุ่มเป้าหมาย ผู้เรียนได้ใช้กระบวนการเรียนรู้แบบ Active learning อย่างเต็มที่ภายใต้การให้การปรึกษาจากทีมอาจารย์ผู้สอน เน้นส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิด Lifelong Learning เนื่องจากผู้เรียนได้ฝึกค้นคว้าสาระความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ด้วยตนเอง ได้ใช้ทักษะการสืบค้นผ่านสื่อเทคโนโลยีต่าง ๆ ที่เชื่อถือได้ อาทิ การใช้แบบประเมินสุขภาพจิตจาก website ของกรมสุขภาพจิต เป็นต้น สสำรวจและเก็บข้อมูลด้วยตนเองจากกลุ่มเป้าหมาย ออกแบบกิจกรรมย่อยเพื่อตอบสนองความต้องการการส่งเสริมสุขภาพจิต ได้ฝึกวิเคราะห์ และประเมินผล ตลอดจนให้ข้อมูลย้อนกลับด้านความรู้สุขภาพจิตศึกษาแก่กลุ่มเป้าหมายในทันที การเรียนรู้ผ่านการลงมือทำจริง และได้ร่วมสะท้อนคิดสิ่งที่ได้รับจากการเรียนรู้ผ่านกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตในรายวิชา ร่วมกันกับอาจารย์และเพื่อนนักศึกษาตั้งแต่ขั้นตอนวางแผน ขั้นตอนดำเนินการ และขั้นตอนภายหลังการดำเนินการ ทำให้ผู้เรียนทุกคนได้รับการบ่มเพาะวิธีคิดวิเคราะห์และนำหลักการทำงานจากภาคปฏิบัติครั้งนั้น ๆ ไปประยุกต์ใช้กับตนเองในภายหน้ากับรายวิชาอื่น ๆ ได้เป็นอย่างดี

AUN-QA 3.4 The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g., commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices).

มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ รู้จัดวิธีการเรียนรู้ และปลูกฝังให้ผู้เรียน มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (เช่น การตั้งคำถามอย่างสร้างสรรค์และมีวิจารณญาณ ทักษะการประมวลผลสารสนเทศ การทดลองโดยใช้แนวคิดใหม่และแนวทางการปฏิบัติใหม่)

ผลการดำเนินงาน:

คกก.พัฒนาหลักสูตรให้ความสำคัญต่อทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยกำหนด LO/PLOs ไว้ในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 โดยกำหนด LO ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนรู้ตลอดชีวิตด้านความรู้ไว้ ข้อ 1) ว่า มีความสนใจใฝ่เรียนรู้วิทยาการใหม่ๆ การจัดการความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและจัดการองค์กร สำหรับ LO ด้านทักษะทางปัญญา กำหนดว่า นักศึกษา ข้อ 1 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูล คิดเชิงระบบโดยบูรณาการองค์ความรู้และประสบการณ์ทางวิชาชีพ เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ ข้อ 2) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัยและสร้างสรรค์นวัตกรรม อันเป็นประโยชน์

ในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ สังคมและประเทศชาติ ข้อ 3) สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนเมือง และสำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มี PLOs ที่ระบุถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิต ข้อ 4) แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3Rs) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ข้อ 5) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง คกก.บริหารหลักสูตร ได้กระจายความรับผิดชอบในผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังและคุณสมบัติบัณฑิตที่พึงประสงค์ที่ผู้สอนต้องร่วมมือกันสร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่ผู้เรียนในรายวิชาที่มีลักษณะวิชาที่สามารถเปิดพื้นที่การแสดงผลงานของผู้เรียนได้อย่างเต็มที่และสร้างสรรค์ เป็นประโยชน์ต่อการสร้างเสริมสมรรถนะความสามารถในการคิดวิเคราะห์ เช่น

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 รายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ รหัสวิชา 2025213 ([เอกสารอ้างอิง 3.4-1](#)) กิจกรรมการเรียนรู้ มีทั้งการมอบหมายให้ นักศึกษา สืบค้น อภิปรายในชั้นเรียน ฝึกออกแบบนวัตกรรม และสะท้อนคิด

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 รายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ รหัส 2004103 ([เอกสารอ้างอิง 3.4-2](#)) กิจกรรมการเรียนรู้ มีทั้งการสืบค้น การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง กิจกรรมกลุ่มย่อย และการสะท้อนคิด

รายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ของทั้ง 2 หลักสูตร กำหนดให้ นักศึกษา สร้างสรรค์ นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ กลุ่มละ 1 ชิ้นงาน และนำผลงานร่วมงานประกวดตามโครงการที่คณะฯจัดขึ้น การสร้างงาน นักศึกษา ต้องใช้ทักษะในการสืบค้นข้อมูล ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่าน การเขียนการคิดคำนวณ นักศึกษาต้องร่วมทำงานเป็นทีม ร่วมคิดวิเคราะห์ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ ซึ่งระหว่างการทำงานมีอุปสรรคในเรื่องการบริหารเวลา บริหารคน บริหารงบประมาณที่ได้รับ และ นักศึกษาต้องนำเสนอผลงานในการประกวด ทำให้นักศึกษารู้จักใช้เทคโนโลยีในการสืบค้น คิด สร้างงานใหม่ นำเสนอ แก้ไขปัญหาด้วยตนเอง อันเป็นเป้าหมายการสร้างทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตสอนให้ นักศึกษา นำไปใช้กับชีวิตการเป็นพยาบาลในอนาคต

AUN-QA 3.5 The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.

มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อปลูกฝังผู้เรียน มีความคิดสร้างสรรค์ การคิดค้นนวัตกรรม และมีแนวคิดของการเป็นผู้ประกอบการ

ผลการดำเนินงาน:

ตามที่ได้กล่าวใน ข้อ 3.4 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 มี LO ด้านทักษะทางปัญญา ข้อ 4 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และการสร้างสรรค์นวัตกรรม อันเป็นประโยชน์ในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ สังคมประเทศชาติ คกก.พัฒนาหลักสูตร ได้กระจายความรับผิดชอบ การสร้างทักษะดังกล่าวให้แก่แต่ละรายวิชา เช่น นวัตกรรมทางการแพทย์ วิจัยทางการแพทย์ ปลูกฝังแนวคิดให้ผู้เรียนมีความคิดสร้างสรรค์ คิดค้นนวัตกรรม รายวิชาทางการแพทย์ เช่น จริยศาสตร์และจริยธรรมเชิงพุทธ การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ปลูกฝังจิตสำนึกของการเป็นผู้ประกอบการพยาบาลที่ดีมีคุณธรรม และรายวิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือกเป็นรายวิชาที่เปิดกว้างให้นักศึกษามีทางเลือกในการสร้างอาชีพที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพ เช่น การนวดแผนไทย การแพทย์แผนจีน การจัดอาหารตามธาตุเจ้าเรือนที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคล การทำลูกประคบสมุนไพร ยาหม่อง น้ำมันไพล เป็นต้น

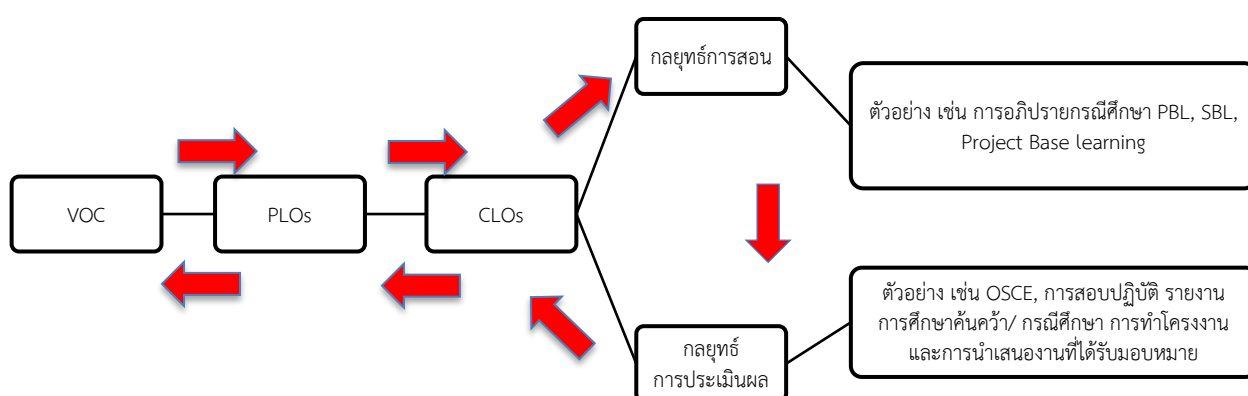
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มี PLO 7. สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรมทางการแพทย์ คกก. พัฒนาหลักสูตร ได้กระจายความรับผิดชอบ การสร้างทักษะดังกล่าวให้รายวิชา นวัตกรรมทางการแพทย์และวิจัยทางการแพทย์ สำหรับแนวคิดการเป็นผู้ประกอบการที่ดี กำหนดไว้สอดคล้องกับ PLO 8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งเป็นคุณสมบัติสำคัญของผู้ประกอบการวิชาชีพพยาบาล ไม่ว่าบัณฑิตจะได้บรรจุเข้าทำงานเป็นพยาบาลประจำโรงพยาบาล หรือประกอบอาชีพอิสระ หลักสูตรได้ปลูกฝังลักษณะดังกล่าวไว้ในรายวิชาปฏิบัติทางการแพทย์ทุกสาขา นอกจากนี้ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ยังมีวิชาเลือกเปิดกว้างให้นักศึกษามีทางเลือกในการประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพเพิ่มเติมนอกเหนือจากรายวิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก เพิ่มอีก 1 วิชา ได้แก่ วิชาปรุงความสุข ซึ่งนักศึกษาจะได้เรียนรู้การปรุงอาหารเพื่อสุขภาพเหมาะกับทุกช่วงวัย การตกแต่งนำเสนออาหารให้น่ารับประทาน ซึ่งอาจเป็นทางเลือกให้ บัณฑิตนำไปประกอบอาชีพทางเลือกได้ในอนาคต

ในปีการศึกษา 2565 มหาวิทยาลัยได้เปิดโอกาสให้นักศึกษาทั้งรายวิชาการดูแลแบบผสมผสานและการบำบัดทางเลือก และวิชาปรุงความสุข ได้มีพื้นที่ให้แก่ผู้เรียนในการได้แสดงออกซึ่งความรู้ความสามารถที่ได้เรียนในรายวิชานำไปเชื่อมกับกิจกรรมบริการวิชาการของมหาวิทยาลัยในวันคล้ายวันสถาปนามหาวิทยาลัย นวมินทราชินยา ทุกปี เป็นการบูรณาการวิชาการและการบริการทางสังคมอีกรูปแบบหนึ่งให้ผู้เรียนได้แสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ การจัดการทรัพยากร การออกร้าน เป็นพื้นฐานการเป็นผู้ประกอบการในอนาคต

AUN-QA 3.6 The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.

กระบวนการจัดการเรียนการสอนมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่ามีความสอดคล้องกับความต้องการของภาคอุตสาหกรรมหรือภาคการทำงานและสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง

ผลการดำเนินงาน:



ภาพที่ 3.6-1 การปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และพ.ศ. 2564 ได้พัฒนาหลักสูตรขึ้นโดยยึดความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตเป็นฐานความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตได้ถูกนำมากำหนดเป็น LOs/PLOs ตามลูกศรสีแดงดังภาพที่ 3.6-1 คกก.บริหารหลักสูตร ได้นำ LOs/ PLOs ของหลักสูตร จัดทำ Curriculum Mapping ส่งมอบ PLOs สู่รายวิชา ผู้รับผิดชอบวิชาประชุมผู้สอน กำหนด CLOs ตาม PLOs ที่แต่ละวิชาได้รับ และออกแบบการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผลให้สอดคล้องกับ CLOs ของรายวิชานั้น ซึ่งก่อนเปิดภาคการศึกษา

คกก.บริหารหลักสูตร ได้กำกับดูแลให้แต่ละวิชาจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับ CLOs ของแต่ละรายวิชา ผ่านการนำเสนอ มคอ.3, 4 ตัวอย่าง เช่น รายวิชาการพยาบาลเด็ก 2 และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ตามตารางที่ 3.1-1, 3.1-2 และจากตาราง 3.1-1, 3.1-2 เพื่อให้แน่ใจได้ว่า รายวิชา จัดการเรียนรู้อย่างสอดคล้องกับ CLOs การเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา คกก. บริหารหลักสูตร จะทำการ ทวนสอบความสอดคล้องของ CLOs Learning Activity และ Evaluation (OLE) ก่อนพิจารณาตัดสิน ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา และ หลังจากนั้น คกก.ทวนสอบ จะทำหน้าที่ในการทวนสอบความ สอดคล้องของ OLE แต่ละรายวิชา กับ PLOs ของหลักสูตรอีกครั้ง จึงทำให้แน่ใจได้ว่าการจัดการเรียนรู้อ สอดคล้องตามความต้องการผู้ใช้บัณฑิตอย่างแท้จริง (ทวนสอบตามลูกศรสีน้ำเงิน) และเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา คกก.บริหารหลักสูตร ได้ทำการประเมินความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา 1 ปี รวบรวมข้อมูล ในเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ร่วม-sama มาเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน รวบรวมข้อมูล จากการประชุมกลุ่มได้ข้อมูลเชิงคุณภาพ นำมาปรับปรุงหลักสูตร การเรียนการสอน เป็นประจำทุกปี ([เอกสารอ้างอิง 3.6-1](#)) กลไกในการดำเนินการสรุปได้ ดังภาพที่ 1.5-1

ในปีการศึกษา 2565 จากการทวนสอบรายวิชา 20 รายวิชา พบว่า ทุกรายวิชา มี LO รายวิชา/CLOs ที่สอดคล้องกับ LO ของหลักสูตร/PLOs และ LO รายวิชา/CLOs Learning Activity และ Evaluation (OLE) มีความสอดคล้องกัน ([เอกสารอ้างอิง 3.6-2](#)) และจากการประเมินความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตหลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559 ประเมิน LO ตามกรอบ TQF 6 ด้าน ทั้งภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับมาก

ผลการดำเนินการ การนำระบบและกลไกกระบวนการจัดการเรียนการสอนมีการปรับปรุง อย่างต่อเนื่องเพื่อให้มั่นใจว่ามีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ดังรายวิชาการพยาบาล ที่ได้กล่าวข้างต้น

รายการหลักฐาน AUN-QA 3

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
3.1-1	ภาพถ่ายเกียรติบัตรทุกรางวัล
3.2-1	master plan 2565 และ 2566
3.2-2	มคอ.3 และ มคอ.5 รายวิชาทฤษฎี มคอ.4 และ มคอ.6 รายวิชาปฏิบัติ
3.3-1	มคอ.3 วิชาการพยาบาลเด็ก 2หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
3.3-2	มคอ.4 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2
3.3-3	สรุปจำนวน กลยุทธ์การสอนและการประเมินเอกสารหลักฐาน ไฟล์ Excel
3.3-4	มคอ.3 รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
3.4-1	มคอ.3 รายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
3.4-2	รายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
3.6-1	รายงานโครงการสัมมนาเครือข่ายพัฒนาการเรียนการสอนทางการแพทย์ พ.ศ. 2564 และ 2565
3.6-2	รายงานการทวนสอบ ปีการศึกษา 2565

AUN-QA 4

Student Assessment

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
4.1 A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives.	4
4.2 The assessment and assessment- appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4
4.3 The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4
4.4 The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.	4
4.5 The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.	4
4.6 Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.	4
4.7 The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes.	4
Overall opinion	4

AUN-QA 4.1 A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives.

มีวิธีการประเมินผู้เรียนที่หลากหลายและสอดคล้องกับการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังและวัตถุประสงค์การเรียนรู้

ผลการดำเนินงาน:

การจัดการศึกษาของคณะฯ ได้ยึดหลักไตรยางค์ทางการศึกษา โดยเริ่มที่การกำหนด PLOs ของหลักสูตร ถ่ายทอดลงสู่ CLOs รายวิชาแต่ละรายวิชาออกแบบการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ CLOs และออกแบบการประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละ CLOs ดังภาพที่ 3.6-1 และเนื่องด้วยแต่ละรายวิชารับผิดชอบ CLOs ที่แตกต่างกันวิธีการจัดการเรียนรู้จึงมีความหลากหลายแตกต่างกัน อีกทั้งการประเมินผลการเรียนรู้มีความหลากหลายสอดคล้องกับวิธีการจัดการเรียนรู้เพื่อให้แน่ใจได้ว่าการจัดการศึกษาจะบรรลุ CLOs ซึ่งนำไปสู่

การบรรลุ PLO ตามลำดับ ในปีการศึกษา 2565 คณะฯ จัดการศึกษา 2 หลักสูตร คือหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และ พ.ศ. 2564

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 กำหนด LO ตามกรอบ TQF ในแต่ละ LO กำหนดกลยุทธ์การสอน และการประเมินไว้ใน มคอ.2 (หน้า 58-73) ในแต่ละรายวิชารับผิดชอบ LO ตามความเหมาะสม ดังปรากฏใน มคอ.2 หน้า 75-82 ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#)) แต่ละรายวิชานำ LO ที่รับผิดชอบไปออกแบบการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลที่สอดคล้องกัน ยกตัวอย่าง เช่น รายวิชาการพยาบาลเด็ก 1 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559 ดังตารางที่ 3.3-1 และ 3.3-2 ([เอกสารอ้างอิง 4.1-1](#))

สำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คกก.พัฒนาหลักสูตร มีการปรับกลยุทธ์การสอนและกลยุทธ์การประเมินจากที่พบว่าในการจัดการศึกษา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ในแต่ละรายวิชา มีกลยุทธ์การสอนและการประเมินที่ปฏิบัติเช่นเดียวกัน แต่เรียกขานชื่อแตกต่างกัน จึงได้รวบรวมและกำหนดชื่อกลยุทธ์การสอนและกลยุทธ์การประเมินที่มีความเป็นไปได้อย่างเหมาะสมกับ PLOs ไว้ ดังตารางที่ 3.3-3 เพื่อให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา ผู้สอนได้นำไปใช้จัดการศึกษาตาม CLOs ที่แต่ละรายวิชารับผิดชอบ ดังตารางกลยุทธ์การสอน กลยุทธ์การประเมินผล สัดส่วน ([เอกสารอ้างอิง 3.3-3](#)) ทำให้ลดปัญหาความหลากหลายของการเขียนกลยุทธ์การสอนและกลยุทธ์การประเมินได้ เพราะอาจารย์ทุกท่านมีความเข้าใจตรงกัน ตัวอย่าง กลยุทธ์การสอนและกลยุทธ์การประเมิน เช่น รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 CLO2 อธิบายสาระสำคัญหลักการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของบุคคลเมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ มีกลยุทธ์การสอน โดย 2.1 การบรรยาย (Lectures) และ 2.2 การใช้คำถามกระตุ้นระหว่างเรียน มีกลยุทธ์การประเมินผลโดย 2.1 การสอบ MCQ, MEQ, oral examination ดังตารางที่ 3.3-4 ([เอกสารอ้างอิง 4.1-2](#))

เพื่อให้การจัดการศึกษามีการกลยุทธ์การเรียนการสอนและการประเมินผลที่สอดคล้องกับ PLOs CLOs คกก.บริหารหลักสูตร ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

ก่อนเปิดภาคการศึกษา ผู้รับผิดชอบรายวิชาและรองผู้รับผิดชอบรายวิชา และผู้สอนแต่ละรายวิชา ร่วมกันวางแผนการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ นำเสนอ มคอ.3, 4 ในการประชุมภาควิชาแล้ว จึงนำเสนอ คกก.บริหารหลักสูตรร่วมกันพิจารณาให้ข้อเสนอแนะกลยุทธ์การสอนและการประเมินผล ตลอดจนสัดส่วนการประเมินผลในแต่ละ CLOs ระหว่างภาคการศึกษา ผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะเป็นผู้กำกับติดตามการจัดการเรียนการสอนการประเมินผลผู้เรียนของอาจารย์ผู้สอน และเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการรวบรวมผลการประเมินจากผู้สอน ตัดเกรดตามแนวทางของคณะฯ/มหาวิทยาลัยฯ การดำเนินการเป็นไปดังภาพที่ 1.5-1 ในปีการศึกษา 2565 สำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ดำเนินการเช่นเดียวกันแต่เพิ่มเติม คือ คกก.บริหารหลักสูตรจัดการสอบวัดสมรรถนะรายชั้นปี เพื่อนำข้อมูลมาพัฒนาปรับปรุงการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไปให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

AUN-QA 4.2 The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.

การประเมินผลและนโยบายการอุทธรณ์ผลการประเมินถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจน มีการสื่อสารไปยังผู้เรียนและนำไปใช้อย่างสม่ำเสมอ

ผลการดำเนินงาน:

คกก.บริหารหลักสูตร ได้ให้ความสำคัญกับความถูกต้องและความโปร่งใสของการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ จึงได้กำหนดนโยบายการประเมินผลและการอุทธรณ์ผลการประเมินที่แสดงไว้ในกลไกการบริหารหลักสูตร ตามภาพที่ 1.5-1 โดยกำหนดให้ในคาบแรกของการเรียนแต่ละวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาปฐมนิเทศ

ให้ข้อมูลก่อนการเรียน เพื่อให้นักศึกษาทุกคนได้รับทราบรายละเอียดของรายวิชา ได้แก่ คำอธิบายรายวิชา วัตถุประสงค์ของรายวิชา CLOs วิธีการเรียนการสอนในรายวิชา วิธีการประเมินผล สัดส่วนของคะแนน ตารางสอน กำหนดการสอบ และรายละเอียดอื่น ๆ ของรายวิชาตาม มคอ.3, 4 และขั้นตอนการอุทธรณ์ร้องทุกข์ และจัดทำเป็นคู่มือรายวิชาที่นักศึกษาและผู้สอนทุกคนเข้าถึงได้ จัดเก็บไว้ใน google classroom ประจำรายวิชา ([เอกสารอ้างอิง 4.2-1](#) และ [เอกสารอ้างอิง 4.2-2](#)) ทั้งนี้ระหว่างภาคการศึกษาในการสอบวัดประเมินผลแต่ละ ครั้ง ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะแจ้งผลคะแนนให้นักศึกษาทราบเป็นรายบุคคล และหากนักศึกษามีความสงสัย สามารถแจ้งผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ทันที เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนคณะฯ มีขั้นตอนการนำเสนอผลการตัดเกรดและการอุทธรณ์ผลการเรียน ดำเนินการโดย คกก.บริหารหลักสูตร ดังนี้

1. เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมคะแนนจากทุกส่วน ตรวจสอบความถูกต้องของคะแนนในทุกรายวิชาประชุมผู้สอน เพื่อพิจารณาเกรด นำข้อมูลลงระบบการตัดเกรด ตัดเกรดในระบบ REG
2. ผู้รับผิดชอบรายวิชานำเสนอเกรดต่อ คกก.บริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาความถูกต้องของที่มาของคะแนน การคิดคำนวณ สัดส่วนคะแนนตามที่กำหนดตาม มคอ.3, 4
3. คกก.บริหารหลักสูตร พิจารณาและให้การรับรองผลการเรียน
4. ผู้รับผิดชอบรายวิชา Submit ในระบบ REG และพิมพ์เอกสารยืนยันเกรด ตรวจสอบความถูกต้องก่อนลงนามเสนอผลการเรียนต่อหัวหน้าภาควิชา รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณบดี อนุมัติเกรด แล้วฝ่ายบริการทางการศึกษาของคณะฯ นำส่งเอกสารเกรดต่องานระเบียบและประมวลผลของมหาวิทยาลัย ประกาศเกรดแก่นักศึกษา

5. เปิดโอกาสให้นักศึกษาอุทธรณ์ผลการเรียน หลังทราบผลการเรียน 1 สัปดาห์

6. กรณีต้องการอุทธรณ์ผลการเรียน นักศึกษาสามารถเขียนบันทึกข้อความหรือแจ้งด้วยวาจาเสนอต่อผู้รับผิดชอบรายวิชา คกก.บริหารหลักสูตร สายตรงคณบดี อาจารย์ประจำชั้น อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้สอน เพื่อดำเนินการตรวจสอบผลการเรียนให้นักศึกษาโดยไม่ให้เกิดผลกระทบต่อนักศึกษาและอาจารย์ผู้สอน

7. ผู้รับทราบเรื่องอุทธรณ์แจ้งต่อผู้รับผิดชอบรายวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาทำการทวนสอบคะแนน

- กรณีผลการประเมินผลการเรียนรู้มีความถูกต้องสอดคล้องกับคะแนนผลการเรียน ผู้รับผิดชอบรายวิชา แจ้งผลกับนักศึกษาและให้นักศึกษาเซ็นรับทราบผลเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งต่อหัวหน้าภาควิชา และ คกก.บริหารหลักสูตร

- กรณีผลการประเมินผลการเรียนรู้ไม่ถูกต้องตามข้อร้องเรียน ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการแก้ไข โดยผ่านการรับรองของหัวหน้าภาควิชา นำเข้าคกก.บริหารหลักสูตร พิจารณาเกรดอีกครั้ง เพื่อดำเนินการตามข้อ 4 อีกครั้ง และให้นักศึกษาเซ็นรับทราบผลเป็นลายลักษณ์อักษร

ทั้งนี้ ผู้เรียนรับรู้ถึงสิทธิ์เกี่ยวกับกระบวนการอุทธรณ์จากการปฐมนิเทศ และคู่มือนักศึกษาของ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช ซึ่งคณะฯ มีการดำเนินการเหมือนกันทั้งหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) ซึ่งในปีการศึกษาที่ผ่านมาไม่มีนักศึกษาอุทธรณ์ผลการเรียนในรายวิชาที่คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์รับผิดชอบ

AUN-QA 4.3 The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.

มีการกำหนดมาตรฐานของการประเมินผลและขั้นตอนการประเมินผู้เรียนที่ชัดเจน สำหรับติดตามความก้าวหน้าและการสำเร็จการศึกษาของผู้เรียน และมีการสื่อสารไปยังผู้เรียนทุกคนอย่างสม่ำเสมอ

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ จัดการศึกษาในระดับปริญญาตรี ทั้ง 2 หลักสูตร คือ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวชิราวุฒินทรราชว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2560 ซึ่งมีเนื้อหาสาระ เรื่อง ระบบการศึกษา การรับเข้า และการขึ้นทะเบียนนักศึกษา หลักสูตรและระยะเวลาการศึกษา การลงทะเบียนศึกษารายวิชา การวัดผลการศึกษา การจำแนกสถานภาพทางวิชาการ และฐานะชั้นปีของนักศึกษา การลาพักการศึกษา และการพักการศึกษา การกระทำผิดเกี่ยวกับการศึกษา การพ้นสภาพนักศึกษา การสำเร็จการศึกษา และการให้ปริญญาเกียรตินิยม และเหรียญรางวัล ([เอกสารอ้างอิง 4.3-1](#)) ข้อบังคับที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาที่สำคัญได้แก่

หมวดที่ 10 การสำเร็จการศึกษา

1. เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยกระทำผิดวินัย เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญา
2. สอบผ่านรายวิชา และเกณฑ์อื่น ๆ ครบตามหลักสูตร
3. ได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00
4. ได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมในรายวิชาเอกหรือวิชาซีพีไม่ต่ำกว่า 2.00
5. ไม่มีหนี้สินใด ๆ ต่อคณะและหรือมหาวิทยาลัย
6. มีระยะเวลาในการศึกษาไม่ต่ำกว่า 4 ภาคการศึกษาปกติสำหรับหลักสูตรต่อเนื่องหรือไม่ต่อกว่า 6 ภาคการศึกษาสำหรับหลักสูตร 4 ปี หรือไม่ต่ำกว่า 8 ภาคการศึกษาปกติสำหรับหลักสูตร 5 ปี หรือไม่ต่ำกว่า 10 ภาคการศึกษาปกติสำหรับหลักสูตร 6 ปี เว้นแต่จะไม่กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในหลักสูตร
7. หลักสูตร ปริญญาตรี 4 ปี นักศึกษาที่ลงทะเบียนครบตามหลักสูตรได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 1.80 อาจขอรับการสำเร็จการศึกษาในระดับอนุปริญญาได้ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ทั้งนี้ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการขอรับอนุปริญญาเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

สำหรับภาคการศึกษาที่คาดว่าจะจะเป็นภาคสุดท้ายที่จะสำเร็จการศึกษา ให้นักศึกษาทำหนังสือยื่นต่อมหาวิทยาลัยภายใน 30 วัน นับจากวันปิดภาคการศึกษา เพื่อขอให้มหาวิทยาลัยเสนอชื่อนักศึกษาและขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัย เมื่อเสร็จสิ้นภาคการศึกษานั้น ผู้ที่มีได้ยื่นหนังสือดังกล่าวอาจได้รับการพิจารณาเสนอชื่อในภาคการศึกษาถัดไปได้

ข้อบังคับดังกล่าวจะถูกสื่อสารให้ผู้เรียนทราบผ่านการปฐมนิเทศ คู่มือนักศึกษา website ของมหาวิทยาลัยฯ และมีการสื่อสารต่ออาจารย์ประจำหลักสูตร ในการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ และการสื่อสารผ่านการสอนงาน (coaching) ของอาจารย์พี่เลี้ยงที่ภาควิชามอบหมายให้ดูแลอาจารย์ใหม่ และทาง website ของมหาวิทยาลัยฯ และเพื่อให้มั่นใจได้นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาตามเวลาที่หลักสูตรกำหนด คณะฯ มีระบบการดูแลนักศึกษาและติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียน หลายระดับ ได้แก่

ระดับผู้เรียน – มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษา (Academic Advisor) ให้ดูแลนักศึกษาตั้งแต่แรกเข้าศึกษาและดูแลติดตามเนื่องจนกระทั่งสำเร็จการศึกษา การดูแลนักศึกษาคครอบคลุมทั้งเรื่องการเรียน สุขภาพ

และการใช้ชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัย ([เอกสารอ้างอิง 4.3-2](#)) ในเรื่องของการเรียนอาจารย์ที่ปรึกษาสามารถติดตามผลการเรียนนักศึกษาได้จากระบบ REG ซึ่งเปิดสิทธิให้อาจารย์เข้าถึงข้อมูลผลการเรียนของนักศึกษาได้

ระดับรายวิชา – ผู้รับผิดชอบรายวิชา ในรายวิชาทฤษฎีเมื่อประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละครั้ง ถ้าพบนักศึกษาที่มีคะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ของการประเมินแต่ละครั้ง จะดำเนินการสอบถามประเมินปัญหา และให้การดูแลใกล้ชิดมากยิ่งขึ้นและแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือให้สามารถบรรลุผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ต่อไป สำหรับรายวิชาภาคปฏิบัติหากนักศึกษาได้รับผลการประเมินที่ต่ำกว่าเกณฑ์หรือมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะดำเนินการประชุมหารือให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของนักศึกษาเพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือให้สามารถบรรลุผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์

ระดับชั้นเรียน – อาจารย์ประจำชั้น ทำหน้าที่ดูแลนักศึกษาในภาพรวม หากพบนักศึกษามีปัญหาทั้งด้านการเรียน ด้านสุขภาพ ด้านพฤติกรรม ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อความสำเร็จการศึกษาจะแจ้งต่ออาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้การช่วยเหลือดูแลนักศึกษาต่อไป

ระดับหลักสูตร – คกก.บริหารหลักสูตร จัดประชุมเดือนละ 1 ครั้ง เป็นการเปิดโอกาสให้พิจารณาแนวทางการแก้ไขปัญหาใด ๆ อาจนำไปสู่การสำเร็จการศึกษาที่ช้ากว่าหลักสูตรกำหนด

ผลการดำเนินการในปีการศึกษา 2565 ผลการบริหารหลักสูตรทำให้มีผู้สำเร็จการศึกษาภายใน 8 ภาคการศึกษาตามหลักสูตร ดังตาราง 4.3-1

ตารางที่ 4.3-1 ตารางร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ย้อนหลัง 3 ปี ([เอกสารอ้างอิง 4.3-3](#))

ปีการศึกษา	จำนวนนักศึกษาปี 4	จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา	ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
2563	200	199	99.50
2564	211	211	100
2565	213	212	99.53

AUN-QA 4.4 The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.

วิธีการประเมินผู้เรียนครอบคลุม วิธีรูบริก (Rubric), การทำเฉลย (Marking Scheme) ช่วงเวลาการประเมิน รวมไปถึงเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน และแสดงให้เห็นว่าวิธีการดังกล่าว มีความถูกต้อง ความน่าเชื่อถือ และยุติธรรม

ผลการดำเนินงาน:

ในการดำเนินการจัดศึกษา คณะฯ ดำเนินการตามภาพที่ 3.6-1 และตามระบบและกลไกการบริหารจัดการหลักสูตร ตามภาพที่ 1.5-1 หลักสูตรมีแนวปฏิบัติในการประเมินผล ดังนี้

1. ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้ร่วมสอน ร่วมกันกำหนดหลักเกณฑ์ของการประเมินผลให้ชัดเจน และมีการนำเสนอในที่ประชุมภาควิชา เพื่อให้พิจารณาร่วมกัน
2. ผู้รับผิดชอบรายวิชา นำเสนอหลักเกณฑ์ของการประเมินผลต่อที่ประชุม คกก.บริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาถึงความเหมาะสม

3. แจ้งแนวทางการประเมินผลแก่นักศึกษาตั้งแต่คาบแรกของการเรียนและกำหนดวันสอบลงในตารางสอน และเปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นและซักถามเพิ่มเติม

4. แจ้งผลการประเมินแก่นักศึกษาทุกครั้งที่มีการประเมินผล และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาเพื่อให้นักศึกษาสามารถพัฒนาตนเอง และแก้ไขส่วนที่บกพร่องได้

การเรียนการสอนทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัตินั้นทั้งหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และ พ.ศ. 2564 ภายหลังจากการนำเสนอ มคอ.3 และมคอ.4 ผ่านการพิจารณาจาก คกก.บริหารหลักสูตรแล้ว ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำไปจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลตามที่ได้นำเสนอใน มคอ.3 หรือ มคอ.4 ซึ่งแต่ละรายวิชาจัดทำแบบประเมินผลการจัดการเรียนการสอนที่มีความหลากหลายตามวิธีการประเมินผู้เรียนที่กำหนดไว้ใน มคอ.3, 4 เช่น ภาคทฤษฎีต้องการวัดความรู้ ด้วยแบบสอบ ก่อนสอบ ผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้สอนจะจัดทำข้อสอบ เช่น MCQ ซึ่งผ่านการวิพากษ์จากผู้ร่วมสอน ในรายวิชานั้น ในการดำเนินการสอบดำเนินการบริหารการสอบตามมาตรฐานการสอบของคณะฯ ภายหลังจากสอบผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการวิเคราะห์ข้อสอบรายข้อ เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน การจัดทำข้อสอบ ในครั้งต่อไป และใช้ประกอบการตัดสินใจในการตัดเกรด นอกเหนือจากข้อสอบยังมีการประเมินผลด้วยวิธีการอื่นที่หลากหลายด้วย เช่น การทำรายงาน/การวิเคราะห์กรณีศึกษาฯ นอกจากนี้ผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้สอนร่วมสร้างเครื่องมือตาม CLOs ที่ได้รับ และกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการทำรายงาน/คู่มือการวิเคราะห์กรณีศึกษา สำหรับภาคปฏิบัติ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ดำเนินการโดย คกก.วิชาการสร้างแบบประเมิน โดยนำแบบประเมินภาคปฏิบัติของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 ซึ่งเดิมเป็น rating scale มาปรับปรุงมีลักษณะเป็น Rubric score อิงตามกระบวนการพยาบาล นำไปใช้กับทุกรายวิชาภาคปฏิบัติ ([เอกสารอ้างอิง 4.4-1](#))

สำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คกก.พัฒนาหลักสูตร สร้างคู่มือแบบประเมินผลรายวิชาภาคปฏิบัติ ตาม PLOs ของหลักสูตร เป็นแบบประเมิน Rubric score ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาและสะท้อน PLOs ทุกข้อของหลักสูตร ซึ่งทุกรายวิชาสามารถนำไปใช้โดยเลือกประเมินเฉพาะ PLOs ที่รายวิชานั้นรับผิดชอบ ยกตัวอย่าง เช่น รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน รับ PLOs 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9 แบบประเมินภาคปฏิบัติ ตัวอย่าง รายละเอียด Rubric score ดัง ([เอกสารอ้างอิง 4.4-2](#)และ[เอกสารอ้างอิง 4.4-3](#))

ผลการดำเนินการในปีการศึกษา 2565 พบว่าแบบประเมินกลาง ซึ่งนำไปใช้ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน และรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1 พบปัญหาเกี่ยวกับคำอธิบายคะแนนบางข้อไม่ครอบคลุม คกก.บริหารหลักสูตรร่วมกับผู้รับผิดชอบรายวิชาภาคปฏิบัติประชุมปรับปรุงแบบประเมินและนำไปใช้ในปีการศึกษา 2566 ผลการปรับแบบประเมิน ดังเอกสารแนบ ([เอกสารอ้างอิง 4.4-4](#))

AUN-QA 4.5 The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.

วิธีการประเมินผู้เรียนสามารถวัดผลสำเร็จของการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในระยะเวลาของหลักสูตรและผลการเรียนรู้ของรายวิชา

ผลการดำเนินงาน:

ในการดำเนินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละชั้นปีนั้นผู้รับผิดชอบรายวิชาออกแบบการวัดและประเมินผลงานในรายวิชาที่รับผิดชอบและให้สอดคล้องกับ CLOs โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษาบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังและเกิดพฤติกรรมตามข้อกำหนดของรายวิชานั้น ๆ ตามภาพที่ 3.6-1 เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียน

การสอนแต่ละรายวิชา รวบรวมผลการเรียนรู้แต่ละ CLOs ซึ่งเกิดจากการประเมินจากวิธีการที่หลากหลาย เช่น การสอบ รายงาน หรือชิ้นงานต่าง ๆ ตามสัดส่วนที่กำหนดใน มคอ.3, 4 ดำเนินการตัดสินผลสัมฤทธิ์ แบบอิงเกณฑ์ของคณะฯ โดย

1. การประเมินผู้เรียนในระดับรายวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้สอนร่วมกันประเมิน ตัดสินเกรด แล้วนำเสนอเกรดในการประชุมระดับภาควิชา (รายงานประชุมภาควิชา AD วาระการตัดเกรดรายวิชา การพยาบาลพื้นฐาน)

2. การประเมินผู้เรียนในระดับภาควิชา อาจารย์ประจำภาควิชาฯ ร่วมกันตัดสินเกรด แล้วนำเสนอใน คกก.บริหารหลักสูตร ([เอกสารอ้างอิง 4.5-1](#))

ในปีการศึกษา 2565 เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา คกก.บริหารหลักสูตร ได้ดำเนินการให้นักศึกษา ปี 1-2 ประเมินตนเอง ตาม PLO ของหลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2564 พบว่าอยู่ในระดับมากที่สุดในทุก PLOs และ นักศึกษา ปี 2 มีค่าเฉลี่ย ของทุก PLOs สูงกว่า นักศึกษา ปี 1 รายละเอียดดังตารางที่ 4.5-1 นักศึกษา ปี 3-4 ประเมินตนเองตาม LO กรอบ TQF ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด และ ค่าเฉลี่ยในแต่ละด้านของนักศึกษา ปี 4 สูงกว่า ปี 3 รายละเอียดดังตารางที่ 4.5-2 ทำให้แน่ใจได้ว่าการจัดการศึกษาสามารถพัฒนาให้นักศึกษาดีขึ้นได้ คกก.บริหารหลักสูตรจึงได้นำเป็นแนวทางในการดำเนินการบริหารหลักสูตรต่อไป

ตารางที่ 4.5-1 ผลการประเมิน ตาม PLOs โดย นักศึกษา ปี 1, 2 ปีการศึกษา 2565 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

รายการประเมิน	นักศึกษา ปีที่ 1 (n= 240)			นักศึกษา ปีที่ 2 (n= 227)			ภาพรวม		
	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	\bar{X}	S.D.	ระดับ
การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)	4.50	0.59	มากที่สุด	4.55	0.59	มากที่สุด	4.53	0.59	มากที่สุด
1. PLO1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมกรรมที่มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็นแม้จะมีความแตกต่าง ในทางสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ	4.54	0.58	มากที่สุด	4.54	0.59	มากที่สุด	4.54	0.59	มากที่สุด
2. PLO2 ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลสุขภาพคนเมือง	4.41	0.64	มาก	4.53	0.60	มากที่สุด	4.47	0.62	มาก
3. PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม	NA	NA	NA	4.53	0.60	มากที่สุด	4.53	0.60	มากที่สุด
4. PLO4 แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	4.47	0.59	มาก	4.57	0.59	มากที่สุด	4.52	0.59	มากที่สุด
5. PLO5 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	4.50	0.59	มากที่สุด	4.58	0.58	มากที่สุด	4.54	0.59	มากที่สุด

รายการประเมิน	นักศึกษา ปีที่ 1 (n= 240)			นักศึกษา ปีที่ 2 (n= 227)			ภาพรวม		
	\bar{x}	S.D.	ระดับ	\bar{x}	S.D.	ระดับ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
6. PLO6 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจาร์ณญาณ	4.51	0.57	มากที่สุด	4.58	0.59	มากที่สุด	4.55	0.58	มากที่สุด
7. PLO7 สร้างสรรค์งานวิจัย / นวัตกรรมทางการแพทย์	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
8. PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ	4.53	0.59	มากที่สุด	4.54	0.59	มากที่สุด	4.54	0.59	มากที่สุด
9. PLO9 สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการ อย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม	4.54	0.61	มากที่สุด	4.57	0.58	มากที่สุด	4.56	0.60	มากที่สุด

ตารางที่ 4.5-2 ผลการประเมิน ตาม LOs กรอบ TQF โดย นักศึกษา ปี 3,4 ปีการศึกษา 2565 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ([เอกสารอ้างอิง 4.5-2](#)) รายงานผลการประเมินหลักสูตร ปีการศึกษา 2565

รายการประเมิน	นักศึกษา ปีที่ 3 (n= 214)			นักศึกษา ปีที่ 4 (n= 210)			ภาพรวม		
	\bar{x}	S.D.	ระดับ	\bar{x}	S.D.	ระดับ	\bar{x}	S.D.	ระดับ
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	4.54	0.61	มากที่สุด	4.60	0.54	มากที่สุด	4.57	0.58	มากที่สุด
2. ด้านความรู้	4.39	0.62	มาก	4.49	0.55	มาก	4.44	0.59	มาก
3. ด้านทักษะทางปัญญา	4.44	0.60	มาก	4.49	0.57	มาก	4.46	0.58	มาก
4. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	4.52	0.59	มากที่สุด	4.56	0.57	มากที่สุด	4.54	0.58	มากที่สุด
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ	4.34	0.71	มาก	4.41	0.61	มาก	4.37	0.66	มาก
6 ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	4.47	0.58	มาก	4.48	0.56	มาก	4.48	0.57	มาก

AUN-QA 4.6 Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.

มีการให้ข้อมูลป้อนกลับที่เกิดจากการประเมินผู้เรียน และผู้เรียนสามารถนำไปพัฒนาตนเองได้ภายในช่วงเวลาที่เหมาะสม

ผลการดำเนินงาน:

จากปรัชญาการศึกษาของคณะฯ เพื่อให้ผู้เรียนมีสมรรถนะที่หลักสูตรคาดหวัง พัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง การจัดการศึกษา ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และพ.ศ. 2564 จึงมีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เรียนในแต่ละรายวิชาดำเนินการประเมินใน 3 ลักษณะ

การประเมินตามกลไกการเรียนรู้ Assessment as learning: AaL เป็นการประเมินโดยผู้เรียน เพื่อการพัฒนาตนเอง เกิดขึ้นควบคู่กับการจัดการเรียนรู้มีจุดมุ่งหมายให้ผู้เรียนได้พัฒนาการประเมินตนเอง การสะท้อนคิดถึงตนเอง โดยผู้สอนมีบทบาทให้ผู้เรียนวิเคราะห์ตนเอง ระบุจุดแข็งจุดควรพัฒนาของตนเอง ได้รู้จักสะท้อนตนเอง มองหาวิธีการพัฒนาตนเองและปรับปรุงตนเอง การประเมินในลักษณะเช่นนี้เกิดขึ้นตลอดระยะเวลาของการเรียนการสอน โดยการใช้คำถามให้ผู้เรียนได้สะท้อนคิดถึงตนเอง เช่น ผู้เรียน

คืออย่างไรกับสถานการณ์การเรียนรู้ที่เกิดขึ้น และในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ SBL ซึ่งเป็นวิธีการจัดการเรียนรู้ที่หลักสูตรนำมาใช้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ข้อคำถามที่ผู้สอนใช้เพื่อให้ผู้เรียนได้สะท้อนคิดประเมินตนเอง เช่น ผู้เรียนได้ปฏิบัติอย่างไรกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น (มีสิ่งที่ปฏิบัติได้ดีเด่น หรือสิ่งที่ ควรปรับปรุงอย่างไร ตัวอย่าง SBL เช่น การจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวร่วมกับโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ([เอกสารอ้างอิง 4.6-1](#)) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 การจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 หัวข้อการพยาบาลผู้ป่วยต่อมลูกหมากโตที่ได้รับ การรักษาด้วยการผ่าตัดต่อมลูกหมาก ([เอกสารอ้างอิง 4.6-2](#)) วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 หัวข้อ การพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีความผิดปกติของการติดเชื้อ: บูรณาการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและปลอดภัย ([เอกสารอ้างอิง 4.6-3](#)) ซึ่งสถานการณ์จำลองเสมือนจริง 2 หัวข้อหลัง ได้รับรางวัลชมเชยและรางวัลชนะเลิศตามลำดับในการประกวดการจัดการเรียนการสอนด้วยการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง ในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 15 จัดโดย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เมื่อวันที่ 13-14 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

การประเมินเพื่อการเรียนรู้ (Assessment for learning: AfL) เป็นการประเมินโดยผู้สอนให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้เรียนในระหว่างที่รายวิชาดำเนินการสอน แต่ละรายวิชามีการจัดและการประเมินหลากหลายวิธีตามความเหมาะสมของ CLOs ที่ได้รับ และกำหนดไว้ใน มคอ.3, 4 โดย

- รายวิชาภาคทฤษฎี มีการประเมินด้วยวิธีการต่างๆ ตาม CLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ และกำหนดใน มคอ.3, 4 เมื่อมีการวัดประเมินผลแต่ละครั้ง ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะแจ้งผลการประเมินให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เรียนทุกครั้ง และผู้สอนได้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้ นักศึกษา ปรับปรุงพัฒนาตนเองและเตรียมรับการประเมินในครั้งต่อไป เช่น การแจ้งคะแนนสอบทุกครั้งภายหลังการสอบ 1 สัปดาห์ ในกรณี นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ผ่านเกณฑ์แต่ยังมีข้อที่ควรพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น อาจารย์จะมีการให้ข้อมูลป้อนกลับ และรับฟังนักศึกษา เพื่อโอกาสในการพัฒนาตนเองของนักศึกษาให้ดียิ่งขึ้น ส่วนนักศึกษาที่มีผลลัพธ์การเรียนรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ อาจารย์จะมีการให้ข้อมูลป้อนกลับและรับฟังนักศึกษาเช่นเดียวกัน และส่งต่อข้อมูลให้ข้อมูลให้อาจารย์ที่ปรึกษาดูแลอย่างใกล้ชิด

- ในรายวิชาภาคปฏิบัติจะมีการประเมินนักศึกษาตามแบบประเมินรายวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ทั้งหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 และพ.ศ. 2564 เพื่อใช้ประเมินผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในแตรายวิชาของภาคปฏิบัติโดยจัดให้มีการประเมินเป็น 2 ช่วง ได้แก่การประเมินระหว่างฝึกปฏิบัติ (formative) อาจารย์บันทึกข้อมูลและให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ นักศึกษา ทุกสัปดาห์ ตามแบบประเมินกลางเพื่อให้ให้นักศึกษาให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องมีพฤติกรรมตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา ตัวอย่างในการประเมินรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ตามตัวอย่าง Rubric score แบบประเมินผลการให้คะแนนภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล โดยอาจารย์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) วิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565 กล่าวในข้อ 4.4 ข้อมูลการประเมินระหว่างเรียนและข้อมูลจากการประเมินชิ้นงานอื่นที่มอบหมายให้นักศึกษาเรียนรู้ทุกงานจะถูกรวบรวมจะนำไปใช้ในการประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ของผู้เรียนในลำดับถัดไป (summative)

การประเมินผลการเรียนรู้ (Assessment of learning: AoL) เป็นการประเมินเพื่อตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของผู้เรียน เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนทุกรายวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการรวบรวมผลการประเมินตามสัดส่วนการให้คะแนนในแต่ CLOs ตามที่กำหนดใน มคอ.3, 4 ประชุมผู้สอนตัดเกรดรายวิชาแล้วนำเข้าไปประชุมภาควิชาพิจารณาเกรด แล้วนำเสนอเกรดในที่ประชุม คกก บริหารหลักสูตร ตามลำดับ

ดังที่กล่าวแล้วในข้อ 4.5 การดำเนินการดังกล่าวมีกำหนดเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน และหลังจากนักศึกษารับทราบเกรดผ่านระบบ REG นักศึกษาสามารถอุทธรณ์ได้ภายใน 1 สัปดาห์ หลังประกาศเกรดในชั้นตอนนี้ ในกรณีนักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต่ำกว่าเกณฑ์ ภายใน 1 สัปดาห์ ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะมีการให้ข้อมูลป้อนกลับและรับฟังนักศึกษาพร้อมส่งต่อข้อมูลให้ข้อมูลที่ปรึกษาครูดูแลอย่างใกล้ชิด และจัดสอนเสริมในส่วนที่พร่องก่อนให้โอกาสนักศึกษาสอบซ่อมเสริม หากผลการสอบผ่านเกณฑ์ ผู้รับผิดชอบรายวิชาเสนอปรับเกรดในที่ประชุม คกก.บริหารหลักสูตร เพื่อขออนุมัติเกรดใหม่อีกครั้ง

AUN-QA 4.7 The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes.

การประเมินผู้เรียนและกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้รับการทบทวนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่ามีความสอดคล้องกับความต้องการของภาคอุตสาหกรรมหรือในสายงาน และสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง

ผลการดำเนินงาน:

การจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คกก.บริหารหลักสูตร ได้ให้ความสำคัญกับการปรับปรุงกระบวนการต่างๆ อย่างต่อเนื่อง และหลักสูตรฯ ได้กำหนดให้การทวนสอบไว้เป็นตัวบ่งชี้หนึ่งของหลักสูตร ([เอกสารอ้างอิง 1.1-1](#), [เอกสารอ้างอิง 1.1-2](#)) การบริหารหลักสูตรมีกลไกในการดำเนินการดังภาพที่ 1.5-1 ซึ่งจะเห็นได้ว่าการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ เป็นส่วนหนึ่งของระบบที่จัดทำขึ้นปีการศึกษาละ 2 ครั้ง เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาภาคต้นและภาคปลาย การทวนสอบดำเนินการตามคู่มือการทวนสอบของมหาวิทยาลัยนวมินทราชินีราช ([เอกสารอ้างอิง 4.7-1](#)) แนวทางการทวนสอบ คกก.ทวนสอบฯ ดำเนินการวิเคราะห์ความสอดคล้องของรายวิชา ตามที่ปรากฏใน มคอ. 3,4 ทั้งเรื่อง CLOs วิธีการจัดการเรียนรู้ครอบคลุมครบถ้วนตรงตามหลักสูตร การประเมินผลการเรียนรู้ สัดส่วนการให้คะแนน แบบประเมินต่างๆ ตามแบบฟอร์มการทวนสอบที่คณะฯ พัฒนาขึ้น ([เอกสารอ้างอิง 4.7-2](#)) ในปีการศึกษา 2565 คกก.ทวนสอบฯ ดำเนินการทวนสอบรายวิชา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 3 วิชา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 17 รายวิชา ผลการทวนสอบ พบว่า ทุกรายวิชาดำเนินการจัดการเรียนรู้ได้ครบถ้วนตรงตามวัตถุประสงค์รายวิชา และ CLOs การวัดและประเมินผลตลอดจนสัดส่วนการประเมิน ตรงตาม มคอ 3,4 รายวิชาที่เคยได้รับการทวนสอบไปแล้วมีการทวนสอบซ้ำในครั้งนี้ได้มีการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของ คกก.ทวนสอบฯ ผลการทวนสอบดังเอกสารอ้างอิง ([เอกสารอ้างอิง 3.6-2](#)) จึงมั่นใจได้ว่าการจัดการศึกษาสอดคล้องกับ PLOs ซึ่งกำหนดขึ้นจากความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต สำหรับข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ในปีการศึกษา 2565 มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม โดยสรุปภาพรวมในเรื่องการออกข้อสอบควรมีข้อสอบใหม่ร้อยละ 25 ของข้อสอบทั้งหมด เพื่อให้ลดโอกาสนักศึกษาได้รับการส่งต่อบอกเล่าข้อสอบจากนักศึกษารุ่นก่อนๆ ซึ่งจะมีผลต่อการวัดที่ไม่สามารถวัดความรู้ที่แท้จริงของนักศึกษาและการมีข้อสอบใหม่จะทำให้เกิดคลังข้อสอบที่มีข้อสอบมากขึ้น ผลการทวนสอบแต่ละวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำไปปรับปรุงรายวิชา ผลการทวนสอบโดยสรุปทุกครั้งที่มีการทวนสอบ เลขา คกก.ทวนสอบฯ จะเป็นผู้สรุปและส่งข้อมูลให้ คกก.บริหารหลักสูตร นำไปพัฒนาการเรียนการสอนในวงรอบต่อไป และนำข้อมูลจัดทำ มคอ.7 ต่อไป

รายการหลักฐาน AUN-QA 4

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559
1.1-2	มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
4.1-1	มคอ.4 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559
4.1-2	มคอ.3 รายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
4.2-1	คู่มือรายวิชาทุกรายวิชา
4.2-2	คู่มือนักศึกษา
4.3-1	ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2560
4.3-2	คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา
4.3-3	มคอ.7 ปีการศึกษา 2563, 2564, 2565
4.4-1	แบบประเมินภาคปฏิบัติ หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. 2559
4.4-2	คู่มือแบบประเมินผลรายวิชาภาคปฏิบัติ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
4.4-3	แบบประเมินภาคปฏิบัติวิชา ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพ
4.5-1	ตัวอย่างการนำเสนอเกรตรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน
4.5-2	รายงานผลการประเมินหลักสูตร ปีการศึกษา 2565
4.6-1	สถานการณ์จำลอง CHF with STEMI หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
4.6-2	สถานการณ์จำลองเสมือนจริง TURP หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
4.6-3	สถานการณ์จำลองเสมือนจริง Sepsis หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
4.7-1	คู่มือการทวนสอบของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. 2565
4.7.2	แบบฟอร์มการทวนสอบของคณะฯ
3.6-2	สรุปผลการทวนสอบ

AUN-QA 5
Expected Learning Outcomes

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
5.1 The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.	3
5.2 The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.	3
5.3 The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated	3
5.4 The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude	3
5.5 The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.	3
5.6 The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.	3
5.7 The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.	3
5.8 The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.	3
Overall opinion	3

AUN-QA 5.1 The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง แผนอัตรากำลังบุคลากรสายวิชาการ (รวมถึงการสืบทอดตำแหน่งหรือความก้าวหน้าทางวิชาการ การเลื่อนตำแหน่ง การรับเข้าทำงานในตำแหน่งใหม่ การเลิกจ้างและแผนการเกษียณอายุ) และมีการดำเนินการตามแผนเพื่อให้มั่นใจว่าทั้งคุณภาพและปริมาณของบุคลากรสายวิชาการตอบสนองความต้องการด้านการเรียนการสอน การวิจัยและการบริการวิชาการ

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ มีการวางแผนอัตรากำลังและแผนพัฒนาบุคลากรสายวิชาการ โดย คกก.แผนพัฒนาบุคลากรจัดทำแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ([เอกสารอ้างอิง 5.1-1](#)) และถ่ายทอดสู่แผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2566 ([เอกสารอ้างอิง 5.1-2](#)) ซึ่งในกลยุทธ์ที่ 1.1 เป็นการวางแผนกำลังคน สรรหา และคัดเลือก บุคลากร ให้สอดคล้องกับภารกิจและทิศทางการพัฒนาของคณะฯ กลยุทธ์ที่ 2.1 สร้างระบบความก้าวหน้า (Career Path) ของบุคลากร กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาระบบการวางแผนผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor planning) เพื่อทดแทนตำแหน่งผู้บริหาร/ตำแหน่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ซึ่งทั้ง 2 แผนมุ่งจัดหาอัตรากำลังให้เพียงพอและเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาบุคลากรให้มีความสามารถในการปฏิบัติงานที่เหมาะสมตามพันธกิจหลักของคณะฯ ทั้ง 5 ด้าน คำนึงถึงสัดส่วนอาจารย์ : นักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าไม่เกิน 1:6 และอัตราร่วมอาจารย์ต่อนักศึกษาภาคปฏิบัติไม่เกิน 1:8 การถ่ายทอดแผนดำเนินการโดยคณบดีแจ้งนโยบายต่ออาจารย์ทุกภาควิชาผ่านทางการประชุมประจำคณะฯ คณบดีพบประชาคม ถ่ายทอดสู่การกำหนด IDP ของอาจารย์แต่ละบุคคล (Top down) แล้วนำ IDP แต่ละบุคคล รวบรวมในระดับภาควิชา นำสู่การวางแผนระดับคณะฯ (Bottom up) ทั้งนี้เพื่อให้แน่ใจว่าคณะฯ มีอัตรากำลังเพียงพอและอาจารย์มีคุณภาพเหมาะสมกับการดำเนินการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และพันธกิจอื่น ผลการดำเนินการในปีการศึกษา 2565 ดังตารางที่ 5.1-1

ตารางที่ 5.1-1 กิจกรรมพัฒนาอาจารย์และการบริหารอัตรากำลังตามแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ 2566

กิจกรรมการพัฒนาอาจารย์ตามแผน	ตัวบ่งชี้	ผลการประเมิน
1. ส่งอาจารย์ผู้ช่วยที่มีประสบการณ์ทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี ศึกษาต่อระดับ ป.โท	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
2. ส่งอาจารย์คุณวุฒิปริญญาโท ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก (รายใหม่)	3 คน	2 คน
3. ส่งเสริมอาจารย์ประจำให้มีตำแหน่งวิชาการ	3 คน	1 คน
4. ส่งเสริมอาจารย์ให้มีทักษะความเชี่ยวชาญทั้งด้านวิชาการ วิชาชีพ \leq 15 ชม/ปี	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
5. เตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ในโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ดำเนินการทั้งระดับมหาวิทยาลัย เน้นความเข้าใจในกฎระเบียบ สวัสดิการสิทธิประโยชน์ <u>ระดับคณะฯ</u> เน้นความเข้าใจการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะฯ การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา การประกันคุณภาพการศึกษา <u>ระดับภาควิชา</u> เน้นความเข้าใจในการทำงานประจำภาควิชา การจัดการเรียนการสอน งานตามพันธกิจ PA รายบุคคล การมอบหมายอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงเพื่อทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและเป็นผู้ฝึก (coaching) แก่อาจารย์ใหม่อย่างน้อย 1 ภาคการศึกษาในสัดส่วน 1:1 โดยหัวหน้าภาคเป็นผู้กำกับติดตาม	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

กิจกรรมการพัฒนาอาจารย์ตามแผน	ตัวบ่งชี้	ผลการประเมิน
6. พิจารณารางวัลเพชรแห่งการุณย์ เป็นการเชิดชูเกียรติอาจารย์	จัดกิจกรรม ต่อเนืองทุกปี	จัดกิจกรรม ต่อเนืองทุกปี
กิจกรรมการบริหารอัตรากำลังอาจารย์ตามแผน	ตัวบ่งชี้	ผลการประเมิน
1. รับอาจารย์ต้นกล้าจากบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา 2564 เป็นอาจารย์ผู้ช่วย	2 คน	2 คน
2. รับอาจารย์ที่มีคุณวุฒิปริญญาโท/เอก จากสถาบันภายนอกมาเป็นอาจารย์ประจำทดแทนอาจารย์เกษียณและเติมอาจารย์ให้เต็มกรอบอัตรากำลัง	อาจารย์ : FTES ➤ 1:7	อาจารย์ : FTES ➤ 1:7
3. รับอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการทำงานเป็นสัญญาจ้างรายปี		
4. จัดอบรมหลักสูตร Preceptor ให้พยาบาลทุกแห่งฝึกเพื่อเป็นพยาบาลพี่เลี้ยงนิเทศน์ศึกษารายวิชาปฏิบัติการพยาบาล	มี preceptor นิเทศ	มี preceptor นิเทศ
5. จัดพยาบาลพี่เลี้ยงดูแลนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม	น.ศ.ภาคปฏิบัติ	น.ศ.ภาคปฏิบัติ
6. รับอาจารย์ใหม่วุฒิปริญญาตรีจากภายนอกสถาบันเป็นอาจารย์ผู้ช่วย	➤ ร้อยละ 40	➤ ร้อยละ 40
7. วางแผนสืบทอดตำแหน่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร โดยให้ภาควิชาคัดเลือกอาจารย์ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมาเป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเรียนรู้งานการบริหารหลักสูตรและพัฒนาตนเองเพื่อสืบทอดตำแหน่งการเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในการปรับปรุงหลักสูตรรองรับต่อไป	6 คน	6 คน

AUN-QA 5.2 The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง กระบวนการวัด กำกับและติดตามภาระงานของบุคลากรสายวิชาการ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพ ด้านการเรียนการสอน การวิจัยและการบริการวิชาการ

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ โดย คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล ได้จัดทำคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติงาน ([เอกสารอ้างอิง 5.2-1](#)) ซึ่งได้ผ่านการประชาพิจารณ์จากอาจารย์ของคณะฯ เพื่อใช้เป็นแนวทางการกำหนด การวัดการประเมิน ตลอดจนการกำกับติดตามภาระงานอาจารย์ ให้เป็นไปตามข้อตกลงภาระงานของอาจารย์รายบุคคล อาจารย์ทุกคนจะกำหนดสัดส่วนภาระงานของอาจารย์ของตนเองโดยความเห็นชอบของหัวหน้าภาควิชา โดยชั่วโมงภาระงานขั้นต่ำเท่ากับ 1,610 ชั่วโมงต่อปี ประกอบด้วยภาระงาน 5 ด้าน อาจารย์แต่ละระดับมีจำนวนภาระงานแต่ละด้านแตกต่างกัน แสดงดังตารางที่ 5.2-1 การวัดหรือนับภาระงานเป็นไปตามคู่มือฯ การประเมินผลการปฏิบัติการของอาจารย์เป็นเป็น 2 รอบต่อปีงบประมาณ รอบที่ 1 ตุลาคม ถึง 31 มีนาคม และรอบที่ 2 วันที่ 1 เมษายน ถึง 30 กันยายน หัวหน้าภาควิชาทำหน้าที่เป็นผู้กำกับติดตามภาระงานของอาจารย์ให้เป็นไปตามข้อตกลงและนำเสนอต่อผู้บริหารในการประชุมพิจารณาผลการปฏิบัติงาน ทั้ง 2 รอบการประเมิน

ตารางที่ 5.2-1 สัดส่วนภาระงานอาจารย์ตามตำแหน่งงาน จำแนกตามพันธกิจของคณะฯ

ตำแหน่ง	งานสอน	งานวิจัย	งานบริการวิชาการ	งานทำนุบำรุงฯ	งานพัฒนา/ งานบริหาร (สำหรับผู้บริหาร)	Faculty Practice
อาจารย์ 0-2 ปี	≤60%	≤5%	รวมกัน ≤15%			≤5%
อาจารย์ >2-6ปี	≤55%	≤10%				≤5%
อาจารย์ >6 ปี	≤50%	≤20%				≤5%
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	≤40%	≤20%				≤5%
รองศาสตราจารย์	≤30%	≤20%				≤5%
ผู้ช่วยคณบดี	≤15%	≤10%	≤10%	≤40%	≤5%	
หัวหน้าภาควิชาฯ	≤12%	≤10%	≤10%	≤50%	≤5%	
รองคณบดี	≤10%	≤5%	≤5%	≤40%	≤5%	

ผลการดำเนินการในปีงบประมาณ 2564 พบว่า เกณฑ์การคิดภาระงานยังไม่ครอบคลุมถึงภาระงานของอาจารย์ผู้ช่วย จึงมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการคิดภาระงานสำหรับอาจารย์ผู้ช่วยนำไปสู่การปรับปรุงคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติงานให้มีความชัดเจนและครอบคลุมอาจารย์ทุกระดับ ในปีการศึกษา 2565 ได้นำคู่มือฯ ไปใช้ในการประเมินรอบแรกพบว่าภาระงานมีความชัดเจนมากขึ้นและช่วยสะท้อนให้อาจารย์ที่ช่วยโม่งภาระงานไม่เป็นไปตามข้อตกลงได้มีโอกาสปรับปรุงการทำงานในวงรอบการประเมินที่ 2 ทำให้ภาระงานของอาจารย์ทุกภาควิชาส่วนใหญ่เป็นไปตามเกณฑ์ภาระงานที่กำหนด สำหรับอาจารย์ที่ภาระงานไม่เป็นไปตามเกณฑ์ผู้บริหารและหัวหน้าภาควิชาจะประชุมวางแผนการจัดสรรภาระงาน การเกลี่ยภาระงานในภาพรวมของคณะฯ ให้มีความเหมาะสม เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติงานโดยเฉพาะด้านการเรียนการสอนการวิจัยและการบริการวิชาการต่อไป

AUN-QA 5.3 The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง การกำหนดสมรรถนะของบุคลากรสายวิชาการ การประเมินสมรรถนะของบุคลากรสายวิชาการ และมีการสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้บุคลากรสายวิชาการทราบ

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ ได้รับนโยบายจากมหาวิทยาลัยในการกำหนดสมรรถนะของบุคลากรสายวิชาการเพื่อใช้ในการประเมินผลปฏิบัติงานไว้ 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 การประเมินปริมาณและคุณภาพของงาน ซึ่งเป็นการประเมินสมรรถนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามพันธกิจทั้ง 5 ด้าน แสดงดังตารางที่ 5.2-1 และในส่วนที่ 2 เป็นการประเมินคุณลักษณะส่วนบุคคล กำหนดสัดส่วนในการประเมินเป็น 60:40 ตามลำดับ โดยคกก.บริหารทรัพยากรบุคคลได้จัดทำคู่มือการบริหารผลการปฏิบัติงาน ([เอกสารอ้างอิง 5.2-1](#)) แล้วสื่อสารให้อาจารย์ทุกท่านทราบข้อกำหนด เกณฑ์ชี้วัดความสามารถของอาจารย์แต่ละระดับที่ควรจะเป็น ดังตารางที่ 5.3-1 และแจ้งแนวทางในการประเมิน โดยรองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และการประกันคุณภาพ สื่อสารผ่านการประชุมประจำส่วนงาน การประชุมคณาจารย์ และจัดทำเอกสารเวียนแจ้งทุกภาควิชาในระดับภาควิชา หัวหน้า

ภาควิชาจะเป็นผู้สื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับเกณฑ์ระดับสมรรถนะที่คาดหวังและประเมินผลการปฏิบัติงาน และแจ้งผลการประเมินให้แก่อาจารย์ได้รับทราบ

ผลการดำเนินการในปีงบประมาณ 2565 พบว่า อาจารย์มีความตื่นตัวในการกำหนดภาระงานตนเอง ให้สอดคล้องกับข้อตกลงระดับภาควิชา และจากการประเมินการปฏิบัติ 6 เดือนแรกของปีงบประมาณยังพบว่า มีอาจารย์บางคนมีภาระงานเกินนำไปสู่การปรับลดภาระงานให้เป็นไปตามข้อตกลงในวงรอบที่ 2 ของปีงบประมาณ

ตารางที่ 5.3-1 การกำหนดขีดความสามารถสายวิชาการ

ประเภทอาจารย์	งานสอน	งานวิจัย	งานบริการวิชาการ
อาจารย์ผู้ช่วย	สอนภาคปฏิบัติ ผลการประเมินโดยนักศึกษา ≥3.51	เป็นผู้ร่วมวิจัย	ร่วมสอนความรู้ทักษะ และพื้นฐานทางการแพทย์ เช่น หลักสูตรผู้ช่วยเหลือ ผู้ป่วย หลักสูตรผู้ช่วย พยาบาล
อาจารย์ 1-5 ปี	สอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ผลการประเมินโดยนักศึกษา ≥3.51	เป็นผู้ร่วมวิจัย/ ผู้วิจัยหลัก มีผลงานตีพิมพ์ในฐาน TCI 1- 2	ร่วมสอนหลักสูตร หลัง ป.ตรี และ หลักสูตรเฉพาะทาง
อาจารย์ >5-9 ปี อาจารย์ ดร. >5-9 ปี	สอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หลักสูตร ป.ตรี สอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หลักสูตรป.ตรี/ป.โท ผลการประเมินโดยนักศึกษา ≥3.55	เป็นผู้วิจัยหลัก มีผลงานตีพิมพ์ในฐาน อย่างน้อย TCI 1	ร่วมสอนหลักสูตร หลัง ป.ตรี และ หลักสูตรเฉพาะทาง
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	สอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หลักสูตร ป.ตรี/ป.โท ผลการประเมินโดยนักศึกษา ≥3.75	เป็นผู้วิจัยหลัก มีผลงานตีพิมพ์ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ	สอนหลักสูตรหลัง ป.ตรี หรือหลักสูตรเฉพาะทาง
รองศาสตราจารย์	สอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หลักสูตร ป.ตรี/ป.โท ผลการประเมินโดยนักศึกษา ≥4.00	เป็นผู้วิจัยหลัก มีผลงานตีพิมพ์ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ	สอนหลักสูตรหลัง ป.ตรี หรือหลักสูตรเฉพาะทาง

AUN-QA 5.4 The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง การจัดสรรภาระงานด้านต่าง ๆ ของบุคลากรสายวิชาการ มีความเหมาะสมกับความรู้ความสามารถ ประสบการณ์และความถนัด

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ โดย คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล ได้จัดทำเกณฑ์ในการกำหนดสัดส่วนภาระงานด้านต่าง ๆ ของอาจารย์ตามตำแหน่งหน้าที่ของอาจารย์ให้เหมาะสมกับความสามารถ ประสบการณ์ และความถนัด ของอาจารย์แต่ละคน โดยยึดพันธกิจของคณะฯ เป็นหลักรายละเอียดดังตารางที่ 5.2-1 และ 5.3-1 ทั้งนี้การทำข้อตกลงภาระงานของอาจารย์หัวหน้าภาคจะเป็นผู้พิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งอายุงานให้สอดคล้องกับข้อตกลงของภาควิชาที่ทำไว้ต่อคณะฯ ยกตัวอย่าง เช่น อาจารย์ที่มีอายุงาน 0-2 ปี ยังไม่มีประสบการณ์

การสอนภาคทฤษฎี ยังไม่มีประสบการณ์งานวิจัย การบริหารวิชาการ และงานอื่น ๆ แต่มีประสบการณ์ การเป็นพยาบาลในคลินิกสามารถสอนในคลินิกได้ จึงกำหนดสัดส่วนภาระงานสอน <60% โดยเอื้อให้อาจารย์ ได้ใช้ความสามารถความถนัดจากประสบการณ์การเป็นพยาบาลในการสอนภาคฝึกปฏิบัติซึ่งเป็นงานส่วนใหญ่ ของคณะฯ ทำให้อาจารย์มีโอกาสในการพัฒนาตนเองและผ่านการประเมินตามข้อตกลงการปฏิบัติงานได้มากขึ้น

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2565 พบว่า การจัดสรรภาระงานด้านต่าง ๆ ของบุคลากร สายวิชาการ มีความเหมาะสมกับความรู้ความสามารถ ประสบการณ์และความถนัดของอาจารย์ คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล จึงยังใช้แนวปฏิบัติเดิมในการดำเนินการในปีงบประมาณ 2566

AUN-QA 5.5 The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง การประเมินเพื่อเลื่อนขั้นของบุคลากรสายวิชาการ เป็นไปตามระบบคุณธรรม ที่มีความยุติธรรม สอดคล้องกับภาระงานด้านการเรียนการสอน การวิจัยและการบริการวิชาการ

ผลการดำเนินงาน:

การประเมินเพื่อเลื่อนขั้นของอาจารย์มีความสำคัญมาก คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล จัดทำคู่มือ การประเมินผลการปฏิบัติงาน ซึ่งได้รับการพิจารณาจากอาจารย์ทุกท่านผ่านการพิจารณาจาก คกก.กบค. ([เอกสารอ้างอิง 5.2-1](#)) การประเมินเป็นการประเมินอย่างมีส่วนร่วม โดยผู้ถูกประเมินมีส่วนร่วมตั้งแต่กำหนด สัดส่วนภาระงานเพื่อขอรับการประเมิน การรายงานผลการปฏิบัติงานของตนเองเพื่อขอรับการประเมิน และ การพูดคุยทำความเข้าใจก่อนยอมรับ/ไม่ยอมรับผลการประเมินจากผู้บังคับบัญชาและเปิดโอกาสให้ผู้รับ การประเมินร้องเรียนได้หลากหลายช่องทาง เช่น สายตรงคณบดี สายตรงอธิการบดี

การประเมินเพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือนดำเนินการโดยผู้บริหารคณะ หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าฝ่ายประชุม ร่วมกันพิจารณาภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ตามสัดส่วนภาระงานที่อาจารย์ได้ทำข้อตกลงไว้ ประกอบกับ ลักษณะส่วนบุคคลอันเป็นสมรรถนะที่มหาวิทยาลัยกำหนด ร่วมกับประกาศของมหาวิทยาลัยในการพิจารณา ผลการปฏิบัติงาน ([เอกสารอ้างอิง 5.5-1](#)) รายละเอียดดังนี้

ปลายปีงบประมาณที่กำลังจะสิ้นสุดหรือต้นปีงบประมาณใหม่

1. คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล จัดประชุมจัดทำข้อตกลงภาระงานระดับคณะ ระดับภาควิชา ของ ปีงบประมาณใหม่

2. หัวหน้าภาควิชาประชุมอาจารย์ ชี้แจงข้อตกลงภาระงานระดับภาควิชาเพื่อให้อาจารย์ทุกคนจัดทำ ข้อตกลงภาระงานรายบุคคล พร้อมชี้แจงสัดส่วนเกณฑ์การประเมินตามคู่มือการบริหารผลการปฏิบัติงาน ของคณาจารย์ประจำ

3. อาจารย์จัดทำข้อตกลงภาระงาน ([เอกสารอ้างอิง 5.5-2](#)) เสนอหัวหน้าภาควิชาและร่วมพิจารณา แบบข้อตกลงปฏิบัติงาน ของอาจารย์ทุกคนเมื่อข้อตกลงภาระงานมีความเป็นไปได้เหมาะสมกับภาระงาน ภาควิชาและโอกาสในการพัฒนาตนเองของอาจารย์ อาจารย์และหัวหน้าภาควิชาฯ ลงนามร่วมกันเสนอต่อ รองคณบดีฝ่ายวิชาการและฝ่ายยุทธศาสตร์ตามลำดับ

ระหว่างปีงบประมาณ

หัวหน้าภาควิชาฯ กำกับติดตามการปฏิบัติงานของอาจารย์และประเมินผลการปฏิบัติงาน ทุก 6 เดือน ให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามข้อตกลงภาระงาน

ปลายปีงบประมาณ

4. อาจารย์ส่งผลการประเมินตนเอง ประกอบข้อมูลหลักฐานชั่วโมงภาระงานในทุกด้านเสนอต่อหัวหน้าภาควิชา

5. หัวหน้าภาควิชา ตรวจสอบความถูกต้องในการคิดภาระงานตามพันธกิจ ทั้งในเชิงปฏิบัติ และคุณภาพ เพื่อความถูกต้องโปร่งใส มีการตรวจซ้ำโดยหัวหน้าภาควิชาที่เป็นกรรมการการประเมินร่วมกัน เมื่อถูกต้องแล้วหัวหน้าจึงลงนามและแจ้งผลการประเมินแก่อาจารย์

6. อาจารย์รับทราบผลการประเมิน หากผู้รับการประเมินไม่เห็นด้วยกับผลการประเมินสามารถร้องเรียนและตรวจสอบได้

7. หัวหน้าภาควิชา แจ้งผลการประเมินพร้อมเอกสารบันทึกภาระงานต่อรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

8. รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพ จัดประชุมผู้บริหารคณะ หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าฝ่าย เพื่อประเมินผลการปฏิบัติบุคลากรเป็นร่วมกัน แจ้งผลการประเมินต่อสำนักงานอธิการบดีเพื่อขออนุมัติในการเลื่อนขั้นเงินเดือน

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2565 อาจารย์ทุกท่านได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือนเป็นไปตามข้อตกลงภาระงานที่ได้ทำได้

AUN-QA 5.6 The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง ข้อกำหนดด้านสิทธิประโยชน์ ด้านบทบาทและหน้าที่ ด้านความรับผิดชอบ จรรยาบรรณ และความเป็นอิสระทางวิชาการของบุคลากรสายวิชาการ ซึ่งถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจน และสร้าง การรับรู้ข้อกำหนดดังกล่าวให้แก่บุคลากรสายวิชาการ

ผลการดำเนินงาน:

มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชได้ให้ความสำคัญกับบุคลากรโดยมีค่านิยมองค์กรข้อหนึ่งว่า Valuing People การให้ความสำคัญกับบุคลากรทุกคน โดยเริ่มต้นการดูแลบุคลากรใหม่ มหาวิทยาลัยฯ จะดำเนินการ ประเมินเทศบาลและให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิพื้นฐานที่ต้องได้รับเช่นการลา สิทธิพิเศษที่ควรได้รับสวัสดิการ ต่าง ๆ และได้จัดทำประกาศข้อบังคับระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคลไว้ใน [website](#) ของ มหาวิทยาลัยซึ่งสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา เช่น ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชว่าด้วยจรรยาบรรณของ คณาจารย์และผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราช พ.ศ. 2557 ([เอกสารอ้างอิง 5.6-2](#))

การจัดการเรื่องค่าจ้าง ค่าตอบแทนของอาจารย์ดำเนินการตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ ในส่วนการจัดสรรสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ตามระเบียบมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัด สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564 ([เอกสารอ้างอิง 5.6-1](#)) มีสิทธิ สมัครกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ นอกจากนั้นเพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานพนักงานมหาวิทยาลัยที่ ไม่ได้เป็นผู้รับบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญข้าราชการมีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนการศึกษาบุตรต่อปี การศึกษา ด้านสุขภาพได้รับการประกันสังคมกับโรงพยาบาลวชิรพยาบาลได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี การ ได้รับวัคซีนป้องกันโรค และสิทธิได้รับการลดหย่อนค่าห้องพิเศษ รพ.วชิรพยาบาลและได้รับการประกัน อุบัติเหตุกลุ่ม ซึ่งจัดทำในนามของมหาวิทยาลัย นอกจากนั้นอาจารย์ทุกท่านสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารงาน ด้าน HR ได้ทาง website ของมหาวิทยาลัยฯ และ application HR NMU Chatbot ในส่วนของสวัสดิการ

คณะฯ มีคกก.สวัสดิการอาจารย์เกี่ยวกับการรณรงค์ จัดสรรสวัสดิการเพื่อให้การช่วยเหลือแก่สมาชิกในกรณีเกษียณอายุราชการ ลาออก สำเร็จการศึกษา สมรส และเจ็บป่วย (*เอกสารอ้างอิง 5.6-3*)

คณะฯ ได้ให้ความสำคัญกับอาจารย์ใหม่ โดยได้จัดการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่โดยผู้บริหารของคณะฯ เป็นวิทยากร อบรมในเรื่องนโยบาย ของคณะบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของอาจารย์ในเรื่องการจัดการศึกษา การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและการประกันคุณภาพการศึกษา ตลอดจนกฎระเบียบ ข้อบังคับเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล และเมื่อมีข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการของอาจารย์ หรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคลรองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพจะสื่อสารผ่านช่องทางการเวียนเอกสาร การประชุมคณาจารย์เพื่อทำความเข้าใจให้ตรงกัน

ผลการดำเนินการในปีงบประมาณ 2565 อาจารย์ทุกท่านได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่มหาวิทยาลัยจัดสรร ไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องสิทธิประโยชน์ คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล จึงยังใช้แนวปฏิบัติเดิมในการดำเนินการในปีงบประมาณ 2566

AUN-QA 5.7 The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง แผนด้านการฝึกอบรมและการพัฒนาตนเองที่สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรสายวิชาการ ถูกกำหนดไว้อย่างเป็นระบบ และมีการดำเนินการตามแผนด้านการฝึกอบรมและการพัฒนาตนเองอย่างเหมาะสมเพื่อตอบสนองความต้องการตามที่กำหนดไว้

ผลการดำเนินงาน:

จากแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ถ่ายทอดสู่แผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2566 กลยุทธ์ที่ 2.1 สร้างระบบความก้าวหน้า (Career Path) ของบุคลากร คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล ได้บรรจุโครงการพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan : IDP) โดยคณบดีแจ้งนโยบายและทิศทางการพัฒนาคณะ ความต้องการจำเป็นในการพัฒนาอาจารย์เพื่อให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาคณะ ให้อาจารย์แต่ละคนกำหนด IDP (Top down) แล้วนำ IDP แต่ละบุคคล รวบรวมในระดับภาควิชา นำสู่การวางแผนระดับคณะฯ (Bottom up) ทั้งนี้ คกก.การบริหารทรัพยากรบุคคลกำหนดงบประมาณการพัฒนาตนเองของอาจารย์ประจำ 10,000 บาท/คน/ปี หัวข้ออบรมเน้นการสร้าง ความเชี่ยวชาญด้านวิชาการ วิชาชีพ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 20,000 บาท/คน/ปี และอาจารย์ชุดเตรียมความพร้อมเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตร 15,000 บาท/คน/ปี กำหนดหัวข้อการอบรมพัฒนาตนเองเพิ่มเติมจากอาจารย์ประจำคือ การบริหารการศึกษา การประกันคุณภาพการศึกษา

อีกทั้ง คกก.พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 (*เอกสารอ้างอิง 1.1-2* และ*เอกสารอ้างอิง 1.1-1*) ได้กำหนดให้ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลักสูตรไว้ข้อหนึ่งว่าอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ และวิชาชีพทุกปี ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา ซึ่งหลักสูตรได้ดำเนินการกำกับติดตามตัวบ่งชี้นี้มาตลอดทำให้ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2565 พบว่าอาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง ใช้งบประมาณเฉลี่ย 7,720 บาท/คน/ปี หัวข้อที่อาจารย์เข้าอบรมประชุม ฯลฯ ตรงกับความต้องการพัฒนาตนเอง และคณะฯ อย่างไรก็ตามเนื่องจากในปีการศึกษา 2565 คณะฯ ต้องการสนับสนุนอาจารย์ที่สอนในหลักสูตรเฉพาะทางให้มีโอกาสศึกษาดูงานต่างประเทศ แต่ไม่ได้วางแผนไว้ นำไปสู่การวางแผนปรับปรุง

แผนการส่งอาจารย์ไปศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการให้บริการวิชาการหลักสูตรเฉพาะทางที่คณะฯ เปิดสอนในปีงบประมาณ 2566, 2567

AUN-QA 5.8 The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.

หลักสูตรแสดงให้เห็นถึง การขับเคลื่อนประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากรสายวิชาการ รวมถึงการให้รางวัลและการยกย่องชมเชย ที่สอดคล้องกับด้านการเรียนการสอน การวิจัยและการบริการวิชาการ

ผลการดำเนินงาน:

การขับเคลื่อนประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากร นอกเหนือจากการสนับสนุนการปฏิบัติงานประจำในทุกพันธกิจตามข้อตกลงภาระงานและส่งเสริมการพัฒนาอาจารย์ตาม IDP แล้ว เพื่อให้อาจารย์สามารถดำเนินการตามข้อตกลงได้ คณะฯ จัดให้ทุกภาควิชา รายงานผลการดำเนินงานตามข้อตกลง PA ระดับภาควิชาต่อ คกก.ประจำคณะฯ ทุก 3 เดือน เพื่อกำกับติดตามและประเมินปัญหาอุปสรรคหาแนวทางแก้ไข เพื่อให้อาจารย์สามารถบรรลุข้อตกลงการปฏิบัติงานได้ นอกจากนี้คณะฯ จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานบุคลากรรายบุคคลปีละ 2 ครั้ง ตามวงรอบงบประมาณ ตัวบ่งชี้สำคัญในการประเมินคือ ปริมาณงานและคุณภาพของงานทั้งด้านภาระงานสอน การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม การพัฒนานักศึกษาและพัฒนาองค์กร โดยอาจารย์เป็นผู้ประเมินตนเองและหัวหน้าภาคเป็นผู้ประเมินอาจารย์ ในการประเมินผลรอบที่ 1 หัวหน้าภาควิชา ให้ข้อมูลย้อนกลับกลับเพื่อให้อาจารย์ดำเนินการตาม PA ให้ครบถ้วนในรอบที่ 2 ของปีงบประมาณ ในการประเมินรอบที่ 2 เป็นการประเมินเพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานและการเลื่อนขั้นเงินเดือน ซึ่งคณะผู้บริหาร หัวหน้าภาควิชา หัวหน้าฝ่าย ร่วมพิจารณาตัดสินให้ร้อยละของเงินเดือนเป็นรางวัลในการปฏิบัติงาน

ในส่วนของการยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ ได้ถูกกำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคล ดำเนินการโดย คกก. จรรยาบรรณ สรรหาผู้มีคุณธรรม จริยธรรม ครองตน ครองคน ครองงาน ประพฤติตนอยู่ในจรรยาบรรณของความเป็นครู และทำประโยชน์ต่อคณะฯ เข้ารับรางวัลเพชรแห่งการอุทิศตนตามพันธกิจ ได้แก่ การจัดการศึกษา การบริการวิชาการ การวิจัย และการทำงานนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ผลการดำเนินการในปีการศึกษา 2564 และ 2565 มีผู้รับรางวัลเพชรแห่งการอุทิศตนครบทุกพันธกิจ ([เอกสารอ้างอิง 5.8-1](#) และ [เอกสารอ้างอิง 5.8-2](#)) และไม่มีข้อร้องเรียนในการประพฤติผิดจรรยาบรรณของอาจารย์

รายการหลักฐาน AUN-QA5

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
1.1-1	มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2559
1.1-2	มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564
5.1-1	แผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)
5.1-2	แผนการบริการทรัพยากรบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2566
5.2-1	คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติงาน
5.5-1	ประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการปรับเงินเดือนฯ

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
5.5-2	เอกสาร ปพ.2 แบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของพนักงานมหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช
5.6-1	ระเบียบมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564
5.6-2	ระเบียบข้อบังคับจรรยาบรรณอาจารย์
5.6-3	ระเบียบสวัสดิการอาจารย์
5.8-1	ประกาศผลรางวัลเพชรแห่งการุณย์ประจำปีการศึกษา 2564
5.8-2	ประกาศผลรางวัลเพชรแห่งการุณย์ประจำปีการศึกษา 2565

AUN-QA 6
Student Support Services

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
6.1 The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.	3
6.2 Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.	3
6.3 An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary.	3
6.4 Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.	3
6.5 The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.	3
6.6 Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.	3
Overall opinion	3

AUN-QA 6.1 The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.

นโยบายการรับเข้า เกณฑ์การรับเข้า และขั้นตอนการรับเข้าเรียนในหลักสูตร ถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจน มีการสื่อสารเผยแพร่ และข้อมูลดังกล่าวถูกปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ

ผลการดำเนินงาน:

จากการขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพจำนวนมากจากการลาออก นมร.และคณะพยาบาล จึงได้วางแผนการรับนศ.จำนวน 230 ที่ควรได้ครบตามจำนวน เพื่อให้คงจำนวนตรงตามที่กรุงเทพมหานคร ต้องการ (รายงานการประชุมนมรกับกทม.10 มค 65) และปรับปรุงเครื่องมือที่ใช้ในการคัดเลือกจากผลการ

ปฏิบัติงานรับสมัครแบบออนไลน์ในปีการศึกษา 2564 ผ่านคณะกรรมการรับสมัครกรมตรวจเพิ่มสะสมผลงานของผู้สมัคร (Portfolio) คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกายของคณะฯ สำหรับคณะกรรมการรับสมัครตรวจเพิ่มสะสมผลงานของผู้สมัคร (Portfolio) ใช้ดำเนินงานตามแผน เครื่องมือดังกล่าว ได้แก่ แบบพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์รายละเอียดที่กำหนดในเพิ่มสะสมผลงานของผู้สมัคร (เกรดเฉลี่ยรวม ผลการเรียนภาษาอังกฤษ ทักษะคิดต่อวิชาชีฟ ความสามารถพิเศษ คุณลักษณะที่สอดคล้องกับค่านิยม KARUN เป็นต้น)

นโยบายการรับเข้า

มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชนคร เป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีวิสัยทัศน์เป็นผู้นำด้านศาสตร์เขตเมืองของกรุงเทพมหานคร มีพันธกิจด้านการจัดการศึกษา สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมให้บริการวิชาการ ที่ตอบสนองความต้องการของกรุงเทพมหานคร ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ที่เชี่ยวชาญการดูแลสุขภาพคนเมือง ดังนั้น การเปิดรับสมัครนักศึกษาใหม่ ฝ่ายบริการทางการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ดำเนินการตามนโยบายของมหาวิทยาลัยฯ กล่าวคือ กำหนดการรับนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาภายในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล คิดเป็นร้อยละ 70 และร้อยละ 30 เป็นนักศึกษาทั่วประเทศ เพื่อผลิตพยาบาลมาดูแลสุขภาพคนเมืองในกรุงเทพมหานคร และลดอัตราการย้ายกลับภูมิลำเนาและในปีการศึกษา 2562 มหาวิทยาลัยฯ เริ่มมีนโยบายในการสนับสนุนนักเรียน สังกัดสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกรุงเทพมหานคร

ปีการศึกษา 2565 คณะฯได้ดำเนินการตามนโยบายโดยมีกระบวนการทำงานที่ผ่านมติการประชุมกรรมการอำนวยการรับสมัครของมหาวิทยาลัย และการประชุมกรรมการประจำคณะของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ การรับสมัครใช้ระบบ TCAS ตามประกาศของ ทบอ. โดยคณะฯ เลือกวิธีรับสมัครเพื่อคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพียง 1 รอบ เท่านั้น คือ รอบที่ 1 (รับด้วย Portfolio) เนื่องจากสามารถพิจารณาคุณสมบัติของผู้เข้าสมัครตามคะแนนค่านิยมองค์กร (KARUN) ได้จาก Portfolio ประกอบกับการสอบสัมภาษณ์ การสอบสัมภาษณ์แบ่งกลุ่มผู้สมัครออกเป็น 6 กลุ่ม ประกอบด้วย

กลุ่มที่ 1 นักเรียนของโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร 9 โรงเรียน

กลุ่มที่ 2 นักเรียนที่เป็นบุตรหรือบุตรบุญธรรมของข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ หรือลูกจ้างสังกัดกรุงเทพมหานคร/ ข้าราชการ หรือลูกจ้างสังกัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชนคร/พนักงานมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชนคร

กลุ่มที่ 3 นักเรียนของโรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลุ่มที่ 4 นักเรียนของโรงเรียนในกรุงเทพมหานคร และในจังหวัดที่มีพื้นที่ที่ติดกับกรุงเทพมหานคร 6 จังหวัด ได้แก่ นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร และฉะเชิงเทรา

กลุ่มที่ 5 นักเรียนของโรงเรียนที่ไม่อยู่ในกรุงเทพมหานคร และในจังหวัดที่มีพื้นที่ที่ติดกับกรุงเทพมหานคร 6 จังหวัด ได้แก่ นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร และฉะเชิงเทรา

กลุ่มที่ 6 ผู้รับทุนจากสำนักงานแพทย์ สำนักงานมัย และวชิรพยาบาล

ได้จำนวนนักศึกษารวมทั้งสิ้น 230 คน โดยกำหนดคุณสมบัติเฉพาะของแต่ละกลุ่มตามเอกสารแนบ ([เอกสารอ้างอิง 6.1-1](#)) และกำหนดคุณสมบัติทั่วไปคือ

1. รับสมัครนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาก่อนเดือนมิถุนายน 2565 หรือ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) แผนวิทยาศาสตร์/แผนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ มีผลการเรียนแถมเฉลี่ยสะสม (GPAX) ตั้งแต่ 2.75 ขึ้นไป มีจำนวนหน่วยกิตกลุ่มสาระการเรียนรู้

วิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต และมีผลการเรียนแถมเฉลี่ยทุกกลุ่มตั้งแต่ 2.75 ขึ้นไป ([เอกสารอ้างอิง 6.1-1](#))

2. การสอบสัมภาษณ์เพื่อพิจารณาให้คะแนนจากบุคลิกภาพ ปฏิภาณไหวพริบ เจตคติทัศนคติต่อวิชาชีพ ความพร้อมมุ่งมั่นตั้งใจ คุณลักษณะที่สอดคล้องกับค่านิยม KARUN ([เอกสารอ้างอิง 6.1-2](#))

3. ด้านสุขภาพสำหรับผู้สมัครฯ ระบุว่า ต้องมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ตามประกาศประกาศหลักเกณฑ์การสอบสัมภาษณ์ตรวจร่างกาย มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีการศึกษา 2565 ([เอกสารอ้างอิง 6.1-3](#))

ขั้นตอนการรับเข้าผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรฯ สมัครผ่านระบบออนไลน์ระบบ REG จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครผ่านระบบโดยคณะกรรมการรับสมัครเป็นผู้ตรวจสอบหลักฐานของผู้สมัครในระบบ และจัดส่งรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านเกณฑ์เบื้องต้นให้กรรมการตรวจ Portfolio ส่วนเกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณาคัดเลือก คณะฯ โดยคณะกรรมการรับสมัคร ร่วมพิจารณากำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรฯ โดยแบ่งเกณฑ์การพิจารณาดังนี้ กลุ่มที่ 1-5 พิจารณาจากคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะหลักสูตร คะแนนจากแฟ้มสะสมงาน (Portfolio) เพื่อความชัดเจนในการให้คะแนนที่ตรงตามคุณลักษณะ KARUN พร้อมทำความเข้าใจร่วมกันในคณะกรรมการตรวจแฟ้ม และคะแนนการสอบสัมภาษณ์ ส่วนกลุ่มที่ 6 พิจารณาจากหนังสืออนุมัติ หน่วยงานต้นสังกัด คะแนนการสอบสัมภาษณ์ สรุปผลผู้ผ่านเกณฑ์ในการคัดเลือก โดยคณะกรรมการตัดสิน ฝ่ายบริการทางการศึกษาทำรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ส่งฝ่ายทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จัดส่งรายชื่อผู้มีสิทธิ์ (Clearing House) ให้กับทปอ. ฝ่ายบริการทางการศึกษา ดำเนินการ ทำสัญญาค่าประกัน และทำสัญญาเข้าศึกษา พร้อมจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการรับนักศึกษาใหม่ประจำปีการศึกษา 2565 สรุปเป็นการจัดการความรู้ KM การรับนักศึกษาเผยแพร่ในเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการณ์ ([เอกสารอ้างอิง 6.1-2](#))

คณะฯ โดยฝ่ายบริการทางการศึกษาได้ประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับสมัครให้นักเรียน ครู ผู้ปกครอง และผู้สนใจทั่วไปทราบล่วงหน้าก่อนกำหนดการรับสมัคร โดยเผยแพร่ผ่านทางช่องทางสังคมออนไลน์หลายช่องทาง ดังตารางที่ 6.1-1

ตารางที่ 6.1-1 ช่องทางการประชาสัมพันธ์ข้อมูลการรับสมัคร

กลุ่ม Stakeholder	ช่องทางการสื่อสาร	ข้อมูลที่สื่อสาร	Timeline	ผู้รับผิดชอบ
นักเรียนมัธยมทั่วประเทศ	- NMU Open House	- ข้อมูลหลักสูตร - เกณฑ์การรับสมัคร - ข้อมูลการรับสมัคร - กำหนดการ, การเตรียมความพร้อมในการคัดเลือก	สิงหาคม - กันยายน	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช, คณะฯ และส่วนงานต่าง ๆ
	- Facebook, Twitter, Line application - เว็บไซต์คณะพยาบาลฯ www.kcn.ac.th	- ข้อมูลการรับสมัคร - หลักสูตรที่เปิดรับสมัครเลือก - กิจกรรมต่าง ๆ ของคณะพยาบาลฯ	- ตลอดช่วงปีการศึกษา	- ฝ่ายบริการทางการศึกษา คณะพยาบาลฯ - ส่วนงานที่เกี่ยวข้องส่งข้อมูลประชาสัมพันธ์

กลุ่ม Stakeholder	ช่องทางการสื่อสาร	ข้อมูลที่สื่อสาร	Timeline	ผู้รับผิดชอบ
นักเรียนมัธยมในกทม.	- ออกบูธแนะนำ การศึกษา-หลักสูตร	- ข้อมูลการรับสมัคร - กำหนดการ, การเตรียม ความพร้อมในการ คัดเลือก - เกณฑ์พิจารณาการรับ สมัคร	- สิงหาคม - กันยายน หรือตามหนังสือ เชิญชวนร่วม ออกบูธประชา สัมพันธ์จากรร.ที่ สนใจ	- มหาวิทยาลัย นวมินทราชินา - คณะพยาบาล ศาสตร์เกื้อการุณย์
	- Facebook - Line Application - เว็บไซต์คณะ พยาบาลฯ www.kcn.ac.th	- ข้อมูลการรับสมัคร - หลักสูตรที่เปิดรับสมัคร เลือก - กิจกรรมต่าง ๆ ของ คณะพยาบาลฯ	- ตลอดช่วงปี การศึกษา	- ฝ่ายบริการทาง การศึกษา คณะ พยาบาลฯ - ส่วนงานที่เกี่ยวข้อง ส่งข้อมูล ประชาสัมพันธ์
ครูแนะแนว	- เปิดรั้ว มหาวิทยาลัยนวมินท ราชินา	- ข้อมูลหลักสูตร - เกณฑ์การรับสมัคร - จำนวนโควตาที่เปิดรับ ในแต่ละสิทธิ์สมัครของ พื้นที่โรงเรียน	สิงหาคม - กันยายน	- มหาวิทยาลัย นวมินทราชินา - คณะพยาบาล ศาสตร์เกื้อการุณย์
ผู้ปกครอง	- Facebook, Twitter , Line application - โทรศัพท์สอบถาม มายังคณะฯ	- ข้อมูลการรับสมัครใน หลักสูตร ของคณะฯ - ข้อมูล	- ตลอดช่วงปี การศึกษา	- คณะพยาบาล ศาสตร์เกื้อการุณย์
ผู้สนใจทั่วไป	- Facebook, Twitter , Line application - โทรศัพท์สอบถาม มายังคณะฯ	- ข้อมูลหลักสูตร - เกณฑ์การรับสมัคร - ข้อมูลการรับนักศึกษา	- ตลอดช่วงปี การศึกษา	- คณะพยาบาล ศาสตร์เกื้อการุณย์

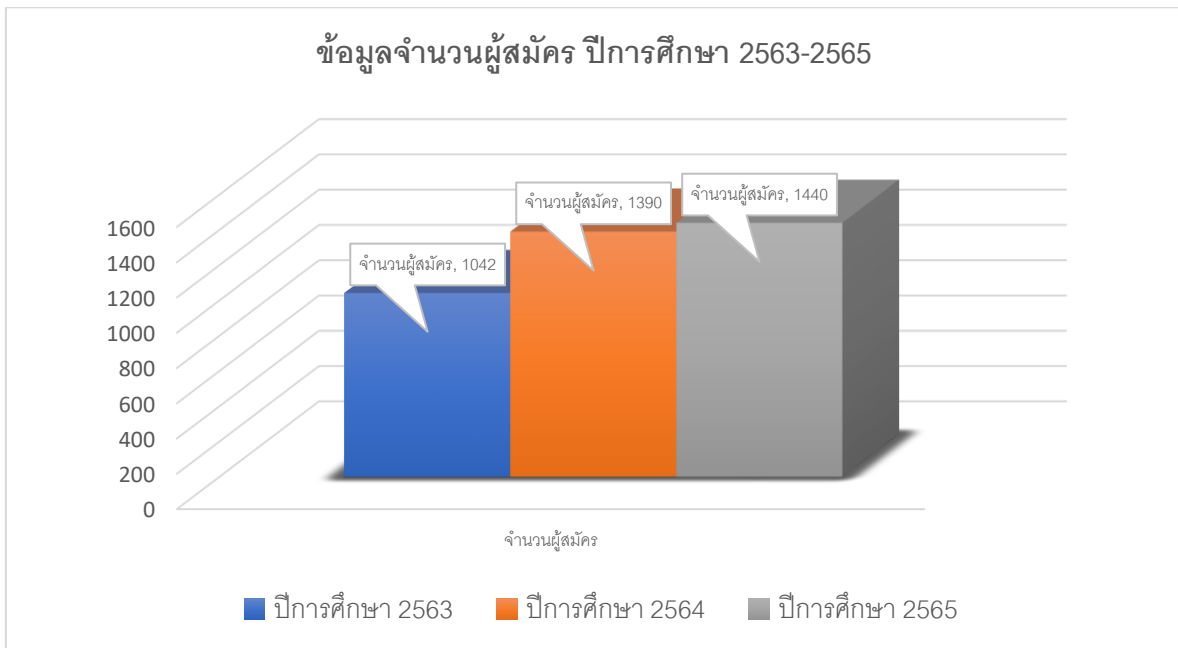
ผลการดำเนินการรับสมัครนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2565 จากแบบสอบถามความพึงพอใจการรับสมัครนักศึกษา มีคำถามในหัวข้อ “ท่านรู้จักคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ จากสื่อประเภทใด” มีผู้ให้คำตอบ รู้จักจากสื่อออนไลน์ต่าง ๆ /เว็บไซต์ /Facebook / Dek-D.com ฯลฯ เป็นอันดับ 1 จำนวนร้อยละ 32.2 อันดับที่ 2 รู้จักด้วยตนเอง/ คนรู้จักแนะนำ จำนวนร้อยละ 28.2 อันดับที่ 3 มีรุ่นพี่เรียนอยู่ที่เกื้อการุณย์ จำนวนร้อยละ 25.5 อันดับที่ 4 ครอบครัวแนะนำ อยู่ที่ร้อยละ 10.7 และรู้จักจากกิจกรรมแนะนำการศึกษา ต่อที่โรงเรียน อยู่ที่ร้อยละ 3.4 แสดงให้เห็นว่านักศึกษารู้จักคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์จากสื่อออนไลน์ ต่าง ๆ มากที่สุด ดังภาพ 6.1-1

ท่านรู้จักคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการรณรงค์ จากสื่อประเภทใด
คำตอบ 149 ข้อ

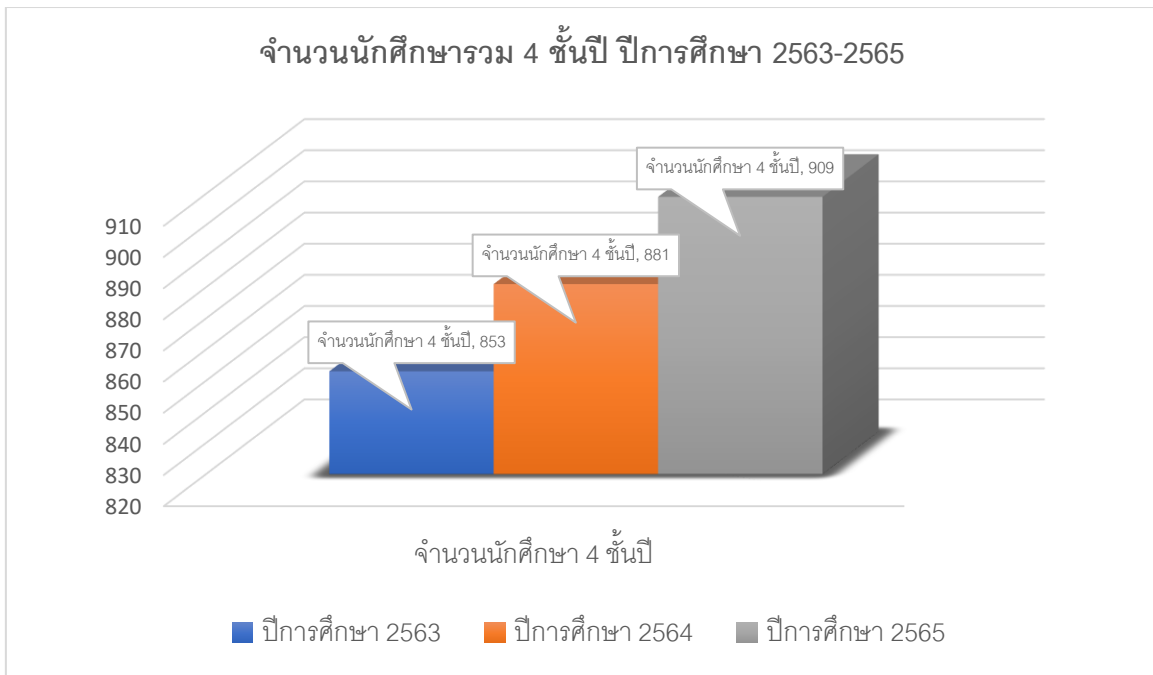


ภาพที่ 6.1-1 แสดงช่องทางการรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการรณรงค์

ในปีการศึกษา 2566 คณะฯ โดยฝ่ายบริการทางวิชาการได้มีการเพิ่มช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร การประชาสัมพันธ์ผ่านทางสังคมออนไลน์เพิ่มขึ้น เช่น Instagram Twitter เพื่อเผยแพร่พร้อมจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตอบข้อสงสัยผู้รับสมัครในทุกช่องทาง เช่น เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยฯ เว็บไซต์ของคณะฯ กล่องข้อความเพจเฟซบุ๊กของคณะฯ และกลุ่ม Line รับสมัคร เป็นต้น สามารถสอบถามผู้รับผิดชอบโดยตรงได้ที่ฝ่ายบริการทางการศึกษา เบอร์โทรศัพท์ 0-2241-6500 ต่อ 8310 จากผลการดำเนินการรับสมัคร ทุก ๆ ปี คกก.รับสมัคร ได้ดำเนินการปรับปรุงกระบวนการรับสมัครอย่างต่อเนื่อง ผลการดำเนินการ พบว่า มีนักเรียนสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพิ่มขึ้นทุกปีและมีจำนวนนักศึกษาที่เข้ารับการ ศึกษาในแต่ละปีครบตามเป้าหมายรวมมีจำนวนนักศึกษาทั้ง 4 ชั้นปีมากขึ้น ดังภาพที่ 6.1-2 และภาพที่ 6.1-3



ภาพที่ 6.1-2 แสดงจำนวนผู้สมัคร ปีการศึกษา 2563-2565



ภาพที่ 6.1-3 แสดงนักศึกษารวม 4 ชั้นปี ปีการศึกษา 2563-2565

AUN-QA 6.2 Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.

มีการวางแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาวของการบริการและสนับสนุนผู้เรียนที่ครอบคลุมทั้งทางด้านวิชาการและการใช้ชีวิต และการดำเนินการตามแผนเพื่อให้มั่นใจว่าการบริการและสนับสนุนผู้เรียนด้านการเรียนการสอน การวิจัยและการบริการวิชาการมีความเพียงพอและมีคุณภาพ

ผลการดำเนินงาน:

ปีการศึกษา 2565 คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์เปิดสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 แก่นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 - 4 หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 แก่นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-2 ซึ่งมีจำนวนรายวิชา 63 รายวิชา

มีการวางแผนในการบริการและสนับสนุนผู้เรียนที่ครอบคลุม ทั้งทางด้านวิชาการและการใช้ชีวิตโดยนำผลการประเมินจากผู้เรียนจากปีการศึกษาที่ผ่านมา โดยอาจารย์ประจำหลักสูตรมีส่วนร่วมเพื่อให้มีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ร่วมกับส่วนงานสายสนับสนุน ดังนี้

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเป็นผู้สำรวจความต้องการจำเป็นในการใช้สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้จากอาจารย์ผู้ร่วมสอนในรายวิชานั้น ๆ เสนอหัวหน้าภาควิชาฯ แต่ละสาขา หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอความต้องการจำเป็นในการใช้สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้จากรายวิชาต่าง ๆ พร้อมด้วยฝ่ายบริการทางการศึกษา ดำเนินการจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในทุกตามแบบฟอร์ม ง 108 เสนอขออนุมัติตามลำดับขั้นตอนต่อไป เพื่อให้มีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในการจัดการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ และมีความทันสมัย เมื่อได้รับอนุมัติงบประมาณในการจัดซื้อ ([เอกสารอ้างอิง 6.2-1](#))

คณะฯ ได้จัดทำค่าของงบประมาณประจำปี 2565 เสนอต่อมหาวิทยาลัยนวมินทราชินี ในการจัดซื้อซ่อมแซม สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้เพื่อให้มีเพียงพอและเหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอนในทุกรายวิชาตาม

หลักสูตร โดยได้รับการอนุมัติงบประมาณตามที่เสนอ มีนโยบายสนับสนุนอุปกรณ์การเรียนรู้ โดยการจัดหาแท็บเล็ต (tablet) ให้กับนักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี (*เอกสารอ้างอิง 6.2-2*)

และเนื่องจากสถานการณ์ระบาดของ Covid-19 ที่มีมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2563 ทำให้คณะฯ ต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนเป็นออนไลน์ มีการจัดทำสื่อการสอน และสถานการณ์จำลอง (Scenario) ใช้ประกอบการเรียนการสอนในรูปแบบออนไลน์เพื่อให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เพิ่มขึ้น

คณะฯ มีแนวทางที่จะทำให้มั่นใจว่ามีทรัพยากร พร้อมสำหรับการสนับสนุนแผนปฏิบัติการให้ประสบความสำเร็จ โดยจัดทำแผนการเงินการงบประมาณ และวางแผน จัดลำดับของทรัพยากรด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินการให้ครอบคลุมตามแผนปฏิบัติการในแต่ละปี จากนั้นนำเสนอผู้นาระดับสูงเพื่อพิจารณาจัดสรรทรัพยากรในการสนับสนุนแผนปฏิบัติการ หากมีสถานการณ์จำเป็นต้องใช้ทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนเร่งด่วน คณะฯ พิจารณางบประมาณจากเงินสำรองที่ตั้งไว้ 1.5 % ของประมาณการรายรับทั้งหมดของปีงบประมาณ และหากไม่เพียงพอจะเสนอขอใช้งบประมาณเพิ่มเติมจากเงินสะสมของคณะฯ ได้โดยขออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ทำให้คณะฯ มีความคล่องตัวในการดำเนินงานมากขึ้น

นอกจากนี้คณะฯ ยังได้มีการวางแผนเพื่อสนับสนุนผู้เรียนทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าการเรียนการสอนมีประสิทธิภาพและสนับสนุนผู้เรียนให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องมีคุณภาพ และมีความเพียงพอ ดังตารางที่ 6.2-1

ตารางที่ 6.2-1 การวางแผนสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งระยะสั้นและระยะยาว

Academic	การวางแผนระยะสั้น	วางแผนระยะยาว	ผู้รับผิดชอบ
สถานที่เรียน	ด้วยคณะฯ มีโครงการก่อสร้างฯ ทำให้จำนวนห้องเรียนน้อยลง จึงมีแผนในการใช้ห้องเรียน บางส่วนของมหาวิทยาลัยและห้องเรียนของคณะอื่น	การก่อสร้างอาคารหอพักนักศึกษาพยาบาล 13 ชั้น (รวมตาดฟ้า) พร้อมอาคารที่จอดรถ 5 ชั้น ในอาคารนี้ชั้น 2 จะมีห้องสำหรับการเรียนรู้ของนักศึกษาหลายห้องเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา	สำนักงานคณบดี
ห้องสมุด	จัดซื้อทรัพยากรห้องสมุดตามปีงบประมาณ	1. วางแผนจัดซื้อทรัพยากรห้องสมุดให้ครอบคลุมทุกหลักสูตรที่เปิดสอน 2. มีการพัฒนารูปแบบการให้บริการที่หลากหลาย มีการจัดกิจกรรมที่น่าสนใจ ทั้งภายในห้องสมุดและผ่านสื่อ Social Media	ฝ่ายบริการทางการศึกษา
IT	เพิ่มจุดสัญญาณ WiFi ในห้องพักนักศึกษาเพื่อให้สามารถใช้อินเทอร์เน็ตได้สะดวกมากขึ้น	1. แผนพัฒนาห้องเรียนคอมพิวเตอร์ ชั้น 3 เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน ได้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	ฝ่ายบริการทางการศึกษา

Academic	การวางแผนระยะสั้น	วางแผนระยะยาว	ผู้รับผิดชอบ
		2. เพิ่มจุดสัญญาณ WiFi ให้ครบทุกพื้นที่ (ในห้องพักนักศึกษา บริเวณอาคารเรียน อาคารเรียน 6 ชั้น) 3. เพิ่มจำนวน ทรัพยากร อิเล็กทรอนิกส์ที่หลากหลาย มากขึ้น	
อุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์	จัดซื้อครุภัณฑ์ตามปีงบประมาณ	วางแผนจัดซื้อครุภัณฑ์ในปีงบประมาณถัดไปเพื่อทดแทนครุภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพ และครุภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งาน 5 ปีขึ้นไป	ฝ่ายบริการทางการศึกษา
ศูนย์การเรียนรู้ ทางการพยาบาล (LRC)	ด้วยคณะฯมีโครงการก่อสร้างฯ ทำให้ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้การเรียนการสอนได้มาตรฐาน คณะฯได้ปรับปรุงห้องเรียนชั้น 5 อาคารการุณยสถานเป็นศูนย์การเรียนรู้พื้นฐาน และใช้ห้องเรียนกลุ่มเป็นห้องปฏิบัติการของภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ และมีการปรับปรุงห้องในอาคารของมหาวิทยาลัยเป็นศูนย์การเรียนรู้สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมีแผนดำเนินการจัดทำศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ชั้นสูง V-SIM ให้คณะพยาบาลใช้ในการสอนนักศึกษาพยาบาลและมีแผนให้ใช้หอผู้ป่วยในการเป็นศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (LRC)	ฝ่ายวิชาการ

ส่วนแผนการสนับสนุนผู้เรียนด้านอื่น ๆ เช่นหอพัก คณะฯมีการปรับปรุงหอพักนักศึกษาพยาบาลไปแล้วที่อาคารการุณยสถานชั้น 9-23 และโครงการก่อสร้างอาคารหอพักนักศึกษา 12 ชั้น เพิ่มอีก 1 อาคาร ซึ่งจะสามารถให้ความสะดวกสบายแก่นักศึกษาเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้นักศึกษาทุกคนจะได้รับสวัสดิการต่าง ๆ ตามที่คณะฯได้ประกาศไว้ในระเบียบนักศึกษาทั้งเรื่อง ชุมนักศึกษา แท็บเล็ต เป็นต้น และยังมีทุนการศึกษาที่จะช่วยสนับสนุนผู้เรียนที่ขาดทุนทรัพย์อีกด้วย

การวางแผนระยะสั้นมีการนำผลการประเมินมาวางแผน วางแผนและบรรจุลงในแผนปฏิบัติงานประจำปี และแผนพัฒนานักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565 ส่วนการวางแผนระยะยาวมีการวางแผนในการบริการและสนับสนุนผู้เรียนที่ครอบคลุมทั้งทางด้านวิชาการและการใช้ชีวิต มีผู้รับผิดชอบ คือคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

คณะฯ ได้สนับสนุนสิ่งสนับสนุนด้านวิชาการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งสนับสนุนด้านสุขภาพ ดังนี้
ด้านกายภาพ ประกอบด้วย

ห้องเรียน ที่เอื้อต่อการเรียนการสอนอย่างพอเพียง ในห้องเรียนมีเครื่องคอมพิวเตอร์และ
โสตทัศนูปกรณ์ที่พร้อมใช้งานประจำ มีเจ้าหน้าที่โสตทัศนศึกษาให้บริการดูแลแก้ไขปัญหา การใช้
โสตทัศนูปกรณ์ในการเรียนการสอน ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ศูนย์การเรียนรู้
ทางการแพทย์ คณะฯ จัดห้องปฏิบัติการพยาบาลให้มีความเสมือนจริงกับหอผู้ป่วย มีอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติ
ทักษะทางการแพทย์พร้อมทั้งมีกล้องวงจรปิดที่ขยายสัญญาณสู่โทรทัศน์ เพื่อให้นักศึกษาสามารถดูการสาธิต
ของอาจารย์อย่างใกล้ชิด ห้องปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน (Basic LRC) ที่นักศึกษาใช้สำหรับฝึกปฏิบัติการ
พยาบาล ครอบคลุมสาขาวิชาการพยาบาล ห้องปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advance LRC) ที่นักศึกษาใช้สำหรับ
การฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยมีหุ่นจำลอง SIM MAN & SIM MOM พร้อมระบบคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ เพื่อใช้
ในการสร้างสถานการณ์จำลองและประเมินสมรรถนะในการตัดสินใจ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ จำนวน 2
ห้อง ห้องเพลินเรียนเพียรรู้ ที่เปิดให้นักศึกษาใช้ทำกิจกรรมอ่านหนังสือ ทำงานกลุ่ม ตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมมี
จุดให้บริการเครื่องถ่ายเอกสาร หอพักนักศึกษา คณะฯ มีหอพักให้นักศึกษาอยู่พักค้างทุกชั้นปี ณ อาคารกา
รณยสภา

สิ่งอำนวยความสะดวกหรือทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ มีเครื่องคอมพิวเตอร์ในห้องสมุด หอพัก
นักศึกษา คณะฯ ได้จัดอุปกรณ์สนับสนุนการศึกษา (tablet) ให้แก่นักศึกษาทุกคน พร้อมทั้งมีจุดให้บริการ
เครือข่ายอินเทอร์เน็ตระบบแลน (LAN) และระบบเครือข่ายไร้สายไวไฟ (WiFi) ห้องสมุด และฐานข้อมูล
ทรัพยากรการเรียนรู้ห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ตั้งอยู่ที่ชั้น 3 ของอาคารการณยสภา ห้องสมุดฯ
มีการนำเอาเทคโนโลยีระบบคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายมาประยุกต์ใช้พัฒนาระบบการทำงานให้มี
ประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น มีระบบการสืบค้นที่ทันสมัยอำนวยความสะดวกให้นักศึกษาและอาจารย์ สามารถใช้
บริการสืบค้นทรัพยากรสารสนเทศในระบบออนไลน์ได้ตลอด 24 ชม. สามารถสืบค้นข้อมูลผ่านเว็บไซต์
<https://library.nmu.ac.th/index.php> และใช้บริการสืบค้นข้อมูลนอกเครือข่ายโดยใช้ระบบ VPN เมื่อ
ปรึกษาการใช้งาน ผ่าน Google Meet นอกจากนี้ห้องสมุดฯ มีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างห้องสมุดในการ
แบ่งปันและใช้ข้อมูลทรัพยากรสารสนเทศร่วมกัน (resources sharing) มีการดำเนินการด้านทุนการศึกษา
ให้แก่นักศึกษาของคณะฯ ที่มีปัญหาด้านการเงินอย่างต่อเนื่อง

AUN-QA 6.3 An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary.

มีระบบที่เหมาะสมในการติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียน ศักยภาพทางวิชาการของผู้เรียน และการ
กำกับติดตามภาระงานของผู้เรียน โดยมีการบันทึกและกำกับติดตามเรื่องดังกล่าวอย่างเป็นระบบ มีการให้
ข้อมูลป้อนกลับ และข้อเสนอแนะแก่ผู้เรียนเพื่อดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องได้ทันท่วงทีหากจำเป็น

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ มีระบบและกลไกในการควบคุมการดูแลในด้านการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวการใช้
ชีวิตแก่นักศึกษา โดยฝ่ายกิจการนักศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการตามระบบ โดยมีการจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน
เรื่อง การให้คำปรึกษาสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา ([เอกสารอ้างอิง 6.3-1](#)) สำหรับเป็นแนวทางปฏิบัติงานให้กับ
อาจารย์ที่ปรึกษาซึ่งมีหน้าที่ดูแลช่วยเหลือนักศึกษาด้านวิชาการ ด้านการพัฒนานักศึกษา สุขภาพ การใช้ชีวิต

และการเข้าสู่วิชาชีพพยาบาล โดยมอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาให้ดูแลนักศึกษาทุกคนตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาและติดตามดูแลนักศึกษาจนสำเร็จการศึกษา โดยอาจารย์ 1 คน จะรับผิดชอบดูแลนักศึกษาไม่เกิน 14 คน (*เอกสารอ้างอิง 6.3-2*) และกำหนดให้อาจารย์ที่ปรึกษาพบนักศึกษาที่อยู่ในความดูแล อย่างน้อย 3 ครั้งต่อภาคการศึกษา นอกจากนี้เมื่อนักศึกษาต้องการปรึกษาเพิ่มเติม นักศึกษาสามารถติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาทางโทรศัพท์ส่วนตัว หรือกลุ่ม Line หรือ Line ส่วนตัว และในปัจจุบันทางคณะฯ มีการดำเนินการให้การปรึกษาในเรื่องต่าง ๆ ที่นักศึกษาต้องการได้รับการช่วยเหลือ ได้ดำเนินการในรูปแบบออนไลน์ การให้คำปรึกษา แนะนำด้านวิชาการ และการใช้ชีวิต โดยใช้แบบบันทึกการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล ทั้งนี้เริ่มมีการบันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาลงในระบบ The DB ตั้งแต่ปีการศึกษา 2564 (*เอกสารอ้างอิง 6.3-3*) นอกจากนี้คณะฯ มีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้การปรึกษาและแนะแนว (*เอกสารอ้างอิง 6.3-4*) ซึ่งเป็นคณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ รับผิดชอบดูแลนักศึกษาที่มีความต้องการเฉพาะด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาที่มีปัญหาวิกฤติทางอารมณ์ ซ้ำซ้อน หรือต้องการได้รับความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน หรือการส่งต่อโรงพยาบาล โดยมีการวางแผนและช่วยเหลือเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง และสรุปความคิดเห็นเสนออาจารย์ที่ปรึกษาในการดูแลร่วมกันต่อไป โดยการให้คำปรึกษาสามารถนับเป็นชั่วโมงภาระงานของอาจารย์ทุกภาคการศึกษาผ่านระบบทะเบียนและประเมินผลของมหาวิทยาลัย

คณะฯ มีระบบในการติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียน ศักยภาพทางวิชาการของผู้เรียนโดยมุ่งเน้นพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะตาม ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 โดยผ่านการจัดการเรียนการสอน และกระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดความคิดสร้างสรรค์เพิ่มเติมความรู้ทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม ซึ่งในปีการศึกษา 2565 คณะฯ ได้ส่งเสริมให้นักศึกษา เข้าร่วมการประกวด Simulation ในงานประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 15 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ทั้งนี้นอกจากความก้าวหน้าในด้านผลงานวิชาการแล้วนั้น ผลการเรียนรู้ของผู้เรียน ภายหลังจากสอบประธานรายวิชาจะแจ้งผลการเรียนให้นักศึกษาทราบ กรณีนักศึกษามีแนวโน้มจะมีผลลัพธ์การเรียนรู้ต่ำกว่ามาตรฐาน จะทำการประชุมร่วมกับทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่อติดตามและพัฒนา หาแนวทางช่วยเหลือนักศึกษารวมถึงอาจารย์ที่ปรึกษาให้รับทราบ เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ ติดตามดูแลผลการเรียนของนักศึกษาร่วมกัน โดยนักศึกษาสามารถติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาได้หลายช่องทาง ในการติดตามผลการเรียนและสื่อสารระหว่างอาจารย์ที่ปรึกษาและนักศึกษาโดย 1) ผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย 2) พบอาจารย์ที่ปรึกษาโดยตรง 3) ปรึกษาผ่าน Social network เช่น Line Application, Facebook, E-mail และ 4) สื่อสารทางโทรศัพท์ นอกจากนี้คกก.บริหารหลักสูตรกำหนดให้ทุกรายวิชารายงานผลการศึกษาหรือแจ้งคะแนนหลังการสอบให้นักศึกษารับทราบ ภายใน 1 สัปดาห์ ในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาเกี่ยวกับผลการเรียน ให้ดำเนินการพัฒนาให้นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องการ ก่อนการวิพากษ์เกรด

คณะฯ มีระบบการกำกับติดตาม Workload monitoring มีระบบในการติดตามและทราบว่านักศึกษามีรายวิชาและงาน/รายงาน/การบ้าน ที่ต้องส่งอาจารย์ ผ่านทาง Google Classroom เพื่อให้อาจารย์ทราบว่า นักศึกษามีงาน การบ้าน ที่ต้องส่งทั้งหมดกี่ชิ้นงาน และสะดวกในการติดตามและประเมินผล เพื่อไม่ให้งานไปกระจุกรวมกันที่ช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง

AUN-QA 6.4 Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.

มีกิจกรรมเสริมหลักสูตร กิจกรรมการแข่งขันของผู้เรียน และการบริการสนับสนุนผู้เรียนด้านต่าง ๆ เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์การเรียนรู้ ทักษะและความสามารถในการทำงาน

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ มีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร และการบริการสนับสนุนผู้เรียนด้านต่าง ๆ โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดของแผนบริหารหลักสูตรและแผนกิจกรรมพัฒนานักศึกษา มีการวางแผนการดำเนินกิจกรรม มีการจัดสรรงบประมาณ รวมทั้งมอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบในการดำเนินกิจกรรม ดังนี้ ([เอกสารอ้างอิง 6.4-1](#))

ปีการศึกษา 2565 คณะฯ โดยฝ่ายกิจการนักศึกษาได้จัดทำแผนงานพัฒนานักศึกษา ([เอกสารอ้างอิง 6.4-2](#)) โดยมี คกก.กิจการนักศึกษา และคกก.สโมสรมักศึกษาศึกษา ได้ร่วมวิเคราะห์ความสอดคล้องของกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของคณะฯ (KARUN) ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย (จิตสาธารณะ) เพื่อเป็นข้อมูลนำจัดทำแผนพัฒนานักศึกษา รวมทั้งร่วมกันศึกษาบริบทและกลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนานักศึกษา วิเคราะห์ปัจจัยภายในภายนอก (SWOT) ของงานพัฒนานักศึกษาเพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนานักศึกษา กำหนดเป้าประสงค์กลยุทธ์ โดยดำเนินงานผ่านโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ได้แก่ 1) โครงการพัฒนาคุณลักษณะแห่งการุณย์ 2) โครงการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ 3) โครงการปัจฉิมนิเทศและเตรียมความพร้อมสู่วิชาชีพ 4) โครงการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาให้ก้าวทันศตวรรษที่ 21 5) โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และ 6) โครงการทำนุบำรุงศาสนาอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมและประเพณีไทย

นอกจากนี้ คณะฯ สนับสนุนกิจกรรมการแข่งขันของผู้เรียนเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์การเรียนรู้และสนับสนุนนักศึกษาในการเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขันของผู้เรียน ซึ่งในปีการศึกษา 2565 คณะฯมีส่วนร่วมพัฒนาเครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย โดยมีการจัดกิจกรรมสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่อย่างต่อเนื่อง โดยชมรมนักศึกษาพยาบาล สร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่ มีการพัฒนาแกนนำนักศึกษาพยาบาลควบคุมบุหรี่ยุคใหม่ มีอาจารย์ที่ปรึกษาชมรมที่ร่วมพัฒนาการเรียนการสอนทั้งในและนอกหลักสูตร วิจัย และบริการวิชาการแก่สังคมทั้งในระดับชาติและนานาชาติ ซึ่งนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ได้รับรางวัลชมรมนักศึกษาพยาบาลดีเด่น รุ่นดาวน้องใหม่ ([เอกสารอ้างอิง 6.4-3](#)) จากรายละเอียดการประกวดที่กล่าวไปแล้วนั้น ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะการทำงานร่วมกันกับผู้อื่น ความสามัคคี และทักษะการแก้ปัญหาในด้านต่าง ๆ ที่เกิดจากการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริง ทำให้นักศึกษาเกิดทักษะและในอนาคตจะสามารถนำประสบการณ์ความรู้ไปปรับใช้ในการทำงานจริงได้

คณะฯ มอบฝ่ายกิจการนักศึกษาในการบริการและสนับสนุนนักศึกษาเรื่องการดูแลสวัสดิการนักศึกษาทั้งหมด 2 เรื่อง ได้แก่ 1) การจัดหอพักสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 2-4 ที่มีความประสงค์ที่จะพักหอพักภายในคณะฯ รวมทั้งการบริการซักล้างเสื้อผ้า สำหรับผู้เรียนที่พักภายในหอพัก เพื่อลดภาระผู้เรียนและคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ที่พักและเพื่อเอื้ออำนวยความสะดวกให้กับนักศึกษาสามารถใช้เวลาว่างในการศึกษา ค้นคว้า รวมทั้งทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพเกิดการเรียนรู้ที่ต่อเนื่องมากที่สุด 2) ผู้เรียนสามารถโอนสิทธิการรักษา (หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า) มารับการรักษาที่โรงพยาบาลวชิรพยาบาล เพื่อให้สามารถได้รับการรักษาที่มีคุณภาพในระหว่างศึกษา นอกจากนี้ผู้เรียนยังได้การตรวจเอกซเรย์ปอด และรับวัคซีนที่จำเป็น ซึ่งเป็นมาตรฐานกำหนดสำหรับผู้ที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย

AUN-QA 6.5 The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.

มีการกำหนดสมรรถนะ ของบุคลากรสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสนับสนุนผู้เรียนไว้อย่างชัดเจน เพื่อใช้ในการสรรหาบุคลากรสายสนับสนุนและสร้างการรับรู้สมรรถนะที่กำหนด มีการประเมินสมรรถนะเพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากร สายสนับสนุนจะสามารถให้บริการได้อย่างราบรื่นและตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย บทบาทหน้าที่และความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลของบุคลากรสายสนับสนุน ถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจนเพื่อให้มั่นใจว่าการให้บริการจะเป็นไปอย่างราบรื่น

ผลการดำเนินงาน:

ปีการศึกษา 2565 คณะฯ มีการกำหนดและมอบหมายให้บุคลากรสายสนับสนุนที่มีภาระงานการให้บริการด้านการศึกษา ระบุภาระงานของตนเองตามมาตรฐานประจำตำแหน่ง ของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มีการผลการปฏิบัติงานของบุคลากร (PA) ปีละ 2 รอบ ผ่านการรับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ กำหนดช่วงเวลาการรายงานผล การประเมินผล และการรับทราบผล มีการประเมิน จุดเด่น จุดที่ควรพัฒนา เพื่อนำไปปรับปรุงในการปฏิบัติงานต่อไป นอกจากนี้คณะฯ ได้กำหนดให้บุคลากรจัดทำแผนพัฒนาตนเองเป็นรายบุคคล (Individual Development Plan) โดยผ่านการพิจารณาของหัวหน้าหน่วยงานและผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

คณะฯ มีกระบวนการสรรหาบุคลากรสายสนับสนุนซึ่งทำหน้าที่ให้บริการสนับสนุนผู้เรียนโดยยึดหลักคุณธรรมด้วยวิธีการสอบคัดเลือก ผู้บริหารในแต่ละฝ่ายจะกำหนดและมอบหมายให้บุคลากรสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสนับสนุนผู้เรียนและเป็นไปตามภาระงานตามมาตรฐานตำแหน่งของแต่ละงานภายในโครงสร้างองค์กรคณะฯ ([เอกสารอ้างอิง 6.5-1](#)) กำหนดกรอบอัตรากำลัง จะพิจารณาจากการวิเคราะห์ภาระงานประจำตำแหน่ง จำแนกตามการสนับสนุนตามพันธกิจ การระบุลักษณะงาน และขอบเขตทุกตำแหน่งอย่างชัดเจน ([เอกสารอ้างอิง 6.5-2](#)) โดยคณะฯ ดำเนินการวิเคราะห์ภาระงานพร้อมทั้งทำแผนความต้องการบุคลากร เสนอมหาวิทยาลัยเพื่อขอจัดสรรตำแหน่ง จากนั้นจะสู่กระบวนการสรรหาบุคคลกรของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยมีโครงการพัฒนาสมรรถนะภาษาอังกฤษและคอมพิวเตอร์ให้กับบุคลากรสายสนับสนุน ([เอกสารอ้างอิง 6.5.3](#)) ที่เพื่อให้สามารถให้บริการแก่ผู้เรียนและตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

คณะฯ มีแผนการดำเนินการประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากรปีละ 2 ครั้ง ตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรมหาวิทยาลัย เพื่อพิจารณาผลการปฏิบัติงานของบุคลากร โดยกำหนดให้ประเมินปีละ 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 คือวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565 และครั้งที่ 2 วันที่ 1 เมษายน 2566 – 30 กันยายน 2566 ([เอกสารอ้างอิง 6.5-4](#)) ซึ่งมีเกณฑ์การประเมินตามข้อตกลงองค์ประกอบในการประเมินผลการปฏิบัติงาน (PA) ซึ่งสอดคล้องกับผู้ให้บริการทั้งอาจารย์และนักศึกษา กำหนดเกณฑ์ประเมินปริมาณงาน/คุณภาพงาน ประเมิน คุณลักษณะส่วนบุคคลแนวทางวิธีการปฏิบัติงาน ผลการประเมินสมรรถนะในรอบปีการศึกษา 2565 มีผลการประเมินไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 หรือมีผลการปฏิบัติงานอยู่ในระดับดีถึงดีมาก และมีผลการประเมินความพึงพอใจการให้บริการ (งานห้องสมุด งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

งานโสตทัศนูปกรณ์ งานระเบียบและประมวลผล) จากนักศึกษาอาจารย์บุคลากรภายในคณะฯ ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.39

สำหรับด้านขีดความสามารถ งานทรัพยากรบุคคลจะวิเคราะห์ความต้องการและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ เพื่อให้บุคลากรมีทักษะและสมรรถนะที่เพียงพอต่อการสนับสนุนแผนปฏิบัติการ เช่น การพัฒนาระบบบริหารอัตรากำลังตามภารกิจคณะฯ ทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อใช้เป็นแนวทางการบริหารอัตรากำลังบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพความเชี่ยวชาญของบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ เพิ่มขีดความสามารถทั้ง Up skills และ Re skills ให้กับบุคลากรเพื่อส่งเสริมสมรรถนะให้สอดคล้องวิสัยทัศน์และพันธกิจของแผนแม่บททรัพยากรบุคคลระยะ 5 ปี ([เอกสารอ้างอิง 5.5-1](#)) มีการวางแผนและดำเนินการตามแผนการบริหารพัฒนาทรัพยากรบุคคลที่ชัดเจน โดยมีแผนระยะยาว ตามแผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 และแผนระยะสั้น แผนปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคล คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ประจำปีการศึกษา 2566 (ปีงบประมาณ 2566)

นอกจากนี้ คณะฯ มีแผนในการพัฒนาบุคลากรตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ ในการขอกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้นในตำแหน่งระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการที่เกี่ยวข้อง และคณะฯ ได้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ให้บุคลากรทราบโดยทั่วกัน ในปีการศึกษา 2565 มีบุคลากรสายสนับสนุนขอกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้นในตำแหน่งระดับชำนาญการ จำนวน 2 ราย นอกจากนั้นคณะฯ โดยรองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพกำหนดให้บุคลากรจัดทำแผนพัฒนาตนเองเป็นรายบุคคล (Individual Development Plan) ผ่านการพิจารณาจากหัวหน้าหน่วยงาน ([เอกสารอ้างอิง 6.5-5](#)) และการสนับสนุนให้มีการพัฒนาตนเอง การฝึกอบรมอย่างน้อย 10 ชั่วโมง/ปี และการศึกษาดูงานหน่วยงานภายนอกและหน่วยงานภายใน ในปีการศึกษา 2565 บุคลากรได้มีการพัฒนางานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร คณะฯ ยังมีการสนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนได้พัฒนาศักยภาพในการทำงานตามหน้าที่รับผิดชอบ ได้จัดสรรงบประมาณ และเวลาในการอบรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถ ([เอกสารอ้างอิง 6.5-6](#))

ตารางที่ 6.5.1 อัตรากำลังบุคลากรสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านการศึกษา

ภาระงาน	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา			รวม
		ป.โท	ป.ตรี	ต่ำกว่าป.ตรี	
ห้องสมุด	บรรณารักษ์ เจ้าพนักงานห้องสมุด นักจัดการงานทั่วไป		2 1 1	1	5
เทคโนโลยีสารสนเทศ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์		2		2
โสตทัศนูปกรณ์	นักวิชาการโสตทัศนศึกษา เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา พนักงานทั่วไป	1	2	1 1	5
งานทะเบียนและประมวลผล	นักวิชาการศึกษา นักจัดการงานทั่วไป นักวิเทศสัมพันธ์ พนักงานทั่วไป		2 3 1 3	2	11
งานกิจการนักศึกษา	นักวิชาการศึกษา นักจัดการงานทั่วไป พนักงานทั่วไป		3 3	12	18

ภาระงาน	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา			รวม
		ป.โท	ป.ตรี	ต่ำกว่าป.ตรี	
งานบริการห้องปฏิบัติการ LRC	นักจัดการงานทั่วไป		1		1
งานธุรการภาควิชา	นักจัดงานงานทั่วไป	2	10		12
งานยานพาหนะ	พนักงานขับรถยนต์			7	7

AUN-QA 6.6 Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.

มีการประเมินผลการให้บริการและสนับสนุนผู้เรียน มีการเทียบเคียง และปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
ผลการดำเนินงาน:

ปีการศึกษา 2565 คณะฯ มีการจัดบริการและสนับสนุนผู้เรียนที่หลากหลาย ทางด้านงานห้องสมุด ห้องเรียน เทคโนโลยี สารเทศ โสตทัศนูปกรณ์ ห้องปฏิบัติการ LRC ในทุกปีการศึกษา อยู่ในระดับมาก และได้มีการพัฒนา ตามข้อเสนอแนะมีระบบและกลไกในการจัดหาล้างสนับสนุนการเรียนรู้แก่นักศึกษา พัฒนาศักยภาพบุคลากร สายสนับสนุนด้านการใช้เทคโนโลยี ในห้อง Advance LRC เพื่อสนับสนุนให้การพยาบาล สาขาต่าง ๆ เป็นไปได้ด้วยดีมีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมทั้งมีการประเมินทรัพยากรการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ผ่านระบบ REG ของมหาวิทยาลัยฯ ทุกปีการศึกษา เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุง ให้การบริการและสนับสนุนผู้เรียนให้ได้ดีขึ้น ปีการศึกษา 2565 ผลการประเมินอยู่ในระดับมากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ อยู่ที่ 4.64 และผลการประเมินความพึงพอใจผู้ให้บริการและสนับสนุนผู้เรียน ซึ่งประเมินโดยอาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา อยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.39 ข้อมูลดังตารางที่ 6.6-1

ตารางที่ 6.6-1 ตารางเปรียบเทียบการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้ 5 ปี

รายการประเมิน	2561		2562		2563		2564		2565	
	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ
1. หนังสือ/ตำรา/E-book/E-Journal มีความเพียงพอและเหมาะสม สำหรับรายวิชานั้น ๆ	4.09	มาก	3.79	มาก	4.40	มาก	4.47	มาก	4.64	มากที่สุด
2. ความสะดวก รวดเร็ว และทันสมัย ในการเข้าถึงหนังสือ/ตำรา/E-book/ E-Journal สำหรับรายวิชานั้น	3.80	มาก	3.77	มาก	4.33	มาก	4.46	มาก	4.64	มากที่สุด
3. ความเพียงพอและพร้อมใช้ ของอุปกรณ์ ห้องปฏิบัติการ/ สถานที่ฝึกปฏิบัติ	3.75	มาก	3.71	มาก	3.95	มาก	4.44	มาก	4.63	มากที่สุด
4. ความเพียงพอและพร้อมใช้ของสื่อ ห้องปฏิบัติการ/สถานที่ฝึกปฏิบัติ	3.75	มาก	3.69	มาก	3.93	มาก	4.43	มาก	4.63	มากที่สุด
5. แสงสว่าง เสียง ระบบปรับอากาศ มีความเหมาะสม	3.92	มาก	3.88	มาก	4.15	มาก	4.46	มาก	4.64	มากที่สุด

รายการประเมิน	2561		2562		2563		2564		2565	
	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ	\bar{x}	ระดับ
6. อุปกรณ์สื่อการสอนระบบสารสนเทศในห้องเรียน	3.92	มาก	3.81	มาก	4.07	มาก	4.46	มาก	4.63	มากที่สุด
7. โต๊ะ เก้าอี้ มีความเพียงพอเหมาะสม	3.91	มาก	3.92	มาก	4.15	มาก	4.46	มาก	4.62	มากที่สุด
8. ความสะอาดของห้องเรียน	3.91	มาก	3.88	มาก	4.16	มาก	4.47	มาก	4.64	มากที่สุด
9. สภาพห้องเรียนเอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน	3.92	มาก	3.87	มาก	4.18	มาก	4.47	มาก	4.63	มากที่สุด
10. อาคารสถานที่มีความปลอดภัย	4.13	มาก	4.00	มาก	4.44	มาก	4.48	มาก	4.67	มากที่สุด
11. ความพึงพอใจในภาพรวม	4.09	มาก	3.73	มาก	4.20	มาก	4.46	มาก	4.64	มากที่สุด

ส่วนการพัฒนาในด้านคุณภาพของสิ่งสนับสนุนผู้เรียน คณะฯ มีแนวทางในการแก้ไขความไม่พึงพอใจในการให้บริการของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในปีการศึกษา 2565 ในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้ 1) โต๊ะ เก้าอี้ ขนาดไม่พอดีสำหรับนักศึกษาที่ตัวโต คณะฯ ดำเนินการสำรวจ/จัดหาครุภัณฑ์ และดำเนินการจัดซื้อ โดยจะพิจารณาขนาดเก้าอี้ให้เหมาะสมกับผู้ใช้ให้มากขึ้น 2) สภาพห้องเรียนไม่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน การดำเนินการให้ช่างระบบตรวจสอบความสว่างของห้องและติดไฟฟ้าเพิ่มเพื่อให้มีความสว่างมากขึ้น ห้อง 6409 เป็นห้องประชุมมีการจะใช้ในกรณีประชุม มีกิจกรรมหรือใช้เป็นห้องสอบ การแก้ไขปัญหาเบื้องต้นให้วันการใช้โต๊ะที่เป็นจุดแสงสว่าง และปรับเปลี่ยนมาใช้ที่อื่นแทน เช่น ห้องเรียนชั้น 5,6 อาคารการุณยสภา หรือใช้ห้องที่อาคาร KSS หรือ TWP ของมหาวิทยาลัยฯ 3) ระบบการจองห้อง คณะฯ กำลังดำเนินการใช้ระบบ the DB ในการจองห้องและจะสามารถแก้ปัญหการใช้ห้องเรียนซ้ำซ้อนกันได้ 4) อุปกรณ์ สื่อการสอน ระบบสารสนเทศในห้องเรียน ฝ่ายบริการทางการศึกษากำหนดแนวทางแก้ไขสำหรับห้องที่ไม่มีคอมพิวเตอร์ตั้งไว้ให้บริการ โดยมีคอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊กให้บริการสำหรับการใช้งาน จำนวน 18 เครื่องและแต่ละห้องได้มีสาย Lan ไว้สำหรับเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตเรียบร้อยแล้ว มีการตรวจสอบการขอใช้งานสำหรับห้องย่อยที่ยังไม่มีคอมพิวเตอร์ติดตั้งเป็นรายห้องว่ามีความต้องการใช้งานคอมพิวเตอร์ว่ามีบ่อยเพียงใด หากมีการใช้งานบ่อย วางแผนพิจารณาขอเพิ่มเครื่องเช่าสำหรับติดตั้งต่อไป 5) จอสำหรับฉาย Projector บางจอเล็กเกินไป นักศึกษาที่อยู่แถวหลัง ๆ จะเห็นได้ไม่ชัดเจน มีแนวทางการแก้ไขปัญหาโดยได้ดำเนินการสำรวจขนาดห้องและจอภาพที่ประเมินว่ามีขนาดเล็กว่ามีห้องใดบ้าง ซึ่งพบว่าลักษณะห้องเรียนหลักส่วนใหญ่เป็นห้องตอนลึกจะวางแผนแก้ไขต่อไป จากเครื่องฉายฯ และเสื่อมตามอายุ และอาจมีจากเหตุอื่นที่จะตรวจสอบต่อไป เพื่อแก้ไขปัญหาเบื้องต้นและวางแผนของงบประมาณในการจัดซื้อเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ให้เหมาะสมกับขนาดและกายภาพของแต่ละห้องเรียนในปีงบประมาณถัดไป และอยู่ระหว่างจัดซื้ออุปกรณ์เพื่อแก้ไขปัญหาบางห้องในปีงบประมาณ 2566 และปีงบประมาณ 2567 รวมทั้งวางแผนจัดซื้อเพิ่มเพื่อขุดเซยครุภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพ ในปีงบประมาณ 2568 ต่อไป

จากผลการประเมินสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากที่สุด โดยเฉพาะในข้อ 3 ความเพียงพอและพร้อมใช้ของอุปกรณ์ ห้องปฏิบัติการ/ สถานที่ฝึกปฏิบัติ เพื่อการพัฒนาคณะฯ จึงมองหาคู่แข่งที่มีความพร้อมในเรื่องของห้องปฏิบัติการ (LRC) คือ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มรภ.

เพชรบุรี ซึ่งมีศูนย์การเรียนรู้ที่ทันสมัย ผลการประเมินพบว่า ความพึงพอใจของการใช้ห้อง LRC น้อยกว่า มรภ. เพชรบุรี ดังตาราง 6.6-2 คณะฯ ได้วางแผนร่วมกับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชในการพัฒนา V-SIM ร่วมกัน จะมีการเปิดใช้ในปลายปี 2566

ตารางที่ 6.6-2 ตารางเทียบเคียงสถาบัน

กิจการุณย์		มรภ.เพชรบุรี	
ชื่อโครงการกิจกรรม	ผลการประเมิน	ชื่อโครงการกิจกรรม	ผลการประเมิน
ผลประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องปฏิบัติการ LRC	4.14	ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการใช้บริการห้องฝึกปฏิบัติทางการพยาบาล	4.50
ผลประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้	4.64	ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการรับบริการศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้	4.59
		ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ	4.39

รายการหลักฐาน AUN-QA 6

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
6.1-1	ประกาศการรับสมัครนักศึกษามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
6.1-2	คู่มือการปฏิบัติงานรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา (ผู้สมัคร) คณะพยาบาลศาสตร์ กิจการุณย์ ปีการศึกษา 2565)
6.1-3	ประกาศหลักเกณฑ์การสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบร่างกาย มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีการศึกษา 2565)
6.2-1	ตาราง 108 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2565
6.2-2	ระเบียบมหาวิทยาลัย เรื่องการจัดหาอุปกรณ์สนับสนุนการศึกษา ปีการศึกษา 2565
6.3-1	คู่มือการให้คำปรึกษาสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช คู่มือการให้คำปรึกษาสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ กิจการุณย์
6.3-2	สำเนาคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4
6.3-3	ตัวอย่างเอกสารการบันทึกผลการให้คำปรึกษา แนวทางด้านวิชาการและการใช้ชีวิต (TheDB)
6.3-4	สำเนาคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้คำปรึกษา
6.4-1	แผนปฏิบัติการประจำปี ฝ่ายกิจการนักศึกษา ปีการศึกษา 2565
6.4-2	แผนงานพัฒนานักศึกษา ปีการศึกษา 2565
6.4-3	ผลรางวัลการประกวดชมรมนักศึกษาพยาบาลสร้างสังคมไทยปลอดภัยๆ
5.5-1	แผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคล 5 ปี สายสนับสนุน ระยะ 5 ปี คณะพยาบาลศาสตร์ กิจการุณย์ พ.ศ. 2566 - 2570
6.5-1	โครงสร้างองค์กรคณะฯ
6.5-2	มาตรฐานประจำตำแหน่ง มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
6.5-3	เกณฑ์การประเมินทักษะเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยฯ

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
6.5-4	แบบประเมินผลการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากร
6.5-5	แผน IDP สายสนับสนุน
6.5-6	ข้อมูลการเข้าร่วมประชุม อบรมสัมมนา ของบุคลากรสายสนับสนุน

AUN-QA 7

Facilities and Infrastructure

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
7.1 The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.	4
7.2 The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.	4
7.3 A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.	4
7.4 The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.	4
7.5 The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.	4
7.6 The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.	4
7.7 The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing.	4
7.8 The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.	4
7.9 The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement.	4
Overall opinion	4

AUN-QA 7.1 The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.

มีทรัพยากรทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ในการดำเนินการหลักสูตรรวมถึงเครื่องมือวัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ เพียงพอ

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ โดยหัวหน้าฝ่ายบริการทางวิชาการ ได้ดำเนินการจัดให้ห้องเรียนทุกห้องมีการติดตั้งอุปกรณ์อำนวยความสะดวกและส่งเสริมการเรียนการสอนที่มีความพร้อมใช้งานแก่อาจารย์และนักศึกษา ประกอบด้วย คอมพิวเตอร์ และโสตทัศนูปกรณ์ต่าง ๆ ได้แก่ โปรเจคเตอร์ (Projector) จอรับภาพแขวนผนัง (Motorized screen) เครื่องฉายภาพวัตถุสามมิติ (LCD projector) เครื่องขยายเสียง ไมโครโฟนแบบมีสาย และแบบไร้สาย

ส่วนห้องเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ เช่น เครื่องปรับอากาศ พัดลม เครื่องระบายอากาศ โตะ เก้าอี้ ที่เพียงพอ อยู่ในความดูแลของหัวหน้าสำนักงานคนบตี ได้มีการจัดระบบการใช้ห้องเรียน ทั้งในตารางและนอก ตารางซึ่งมีเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างสม่ำเสมอ จำนวนห้องเรียนขนาดใหญ่ ที่มีอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ครบ จุฬารศึกษาได้ 80-120 คน จำนวน 9 ห้อง 120-150 คน จำนวน 1 ห้อง จำนวนห้องเรียนขนาดกลางที่มีอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ครบ จุฬารศึกษาได้ 50-70 คน จำนวน 6 ห้อง และห้องเรียนกลุ่มมีจำนวน 20 ห้อง มีจำนวน ห้องเรียนเพียงพอ โสตทัศนูปกรณ์ ทันสมัย เพียงพอ พร้อมใช้ สามารถใช้งานง่ายไม่ยุ่งยาก ส่วนประสิทธิภาพ ของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ด้วยมีการใช้งานที่ต่อเนื่องอุปกรณ์บางชนิดอาจมีปัญหาบ้าง เช่น เครื่อง visualizer อาจไม่ชัด และไม่โครโฟนเสียงไม่สม่ำเสมอ ซึ่งฝ่ายบริการทางการศึกษาได้ดำเนินการจัดซื้ออุปกรณ์ที่มีปัญหานี้ แล้วเพื่อปรับเปลี่ยนให้ใช้งานได้อย่างเหมาะสม มีห้องอ่านหนังสือเพลินเรียนเพียรรู้ เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ นอกเวลาของนักศึกษาในหลักสูตรให้สามารถนั่งอ่านหนังสือ ศึกษาค้นคว้าวิจัย ทำงาน ทำกิจกรรมกลุ่มย่อย ตลอด 24 ชั่วโมง ([เอกสารอ้างอิง 7.1-1](#)) นอกจากนี้คณะฯ ยังมีระบบการใช้งานระบบบริหารจัดการผู้ใช้งาน AMP เป็น Login ผ่านเว็บ ในการเข้าใช้งาน Internet ทั้งสาย LAN และ WiFi ชื่อ NMU และ ระบบ Login ใช้งานผ่านอุปกรณ์ของผู้ใช้งาน โดยการนำ Mac Address มาลงทะเบียนใช้งานของตัวอุปกรณ์ ของ WiFi ชื่อ NMU-WiFi กับ NMU-iSmart-WiFi เพื่อใช้เป็นการยืนยันตัวตน สร้างความปลอดภัย และสามารถระบุตัวตน ของนักศึกษาพยาบาลผู้ใช้งานได้อย่างชัดเจนและเป็นการรองรับพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิด เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 รวมถึงการจัดเตรียมระบบออนไลน์ เช่น google meet, google classroom เพื่อใช้ในการจัดการเรียนการสอน การติดตามให้คำปรึกษา เป็นต้น และมีนโยบายสนับสนุนอุปกรณ์การเรียนรู้ โดยการจัดหาแท็บเล็ต (tablet) พร้อมซิม ใช้อินเทอร์เน็ตฟรี 3 เดือน ให้กับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 อุปกรณ์ แท็บเล็ตสำหรับนักศึกษา ชั้นปีที่ 2-3 และโน้ตบุ๊กสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ([เอกสารอ้างอิง 7.1-2](#)) จัดทำสื่อ การสอนประกอบการเรียนการสอนในรูปแบบออนไลน์ เพื่อให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เพิ่มขึ้น ได้แก่ สื่อวีดิทัศน์ การทำหัตถการพยาบาล ผ่านช่องทางออนไลน์ website ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ([เอกสารอ้างอิง 7.1-3](#)) และ KFN channel ([เอกสารอ้างอิง 7.1-4](#)) โดยจะมีการจัดทำแผนและดำเนินการขอเสนอซื้ออุปกรณ์ ตามความต้องการจำเป็นในทุกปีงบประมาณ และก่อนเปิดการศึกษาจะมีการประชุมคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร อาจารย์ประจำชั้น ร่วมกับหัวหน้าสำนักงานคนบตี หัวหน้าฝ่ายบริการทางการศึกษา วางแผนการ เตรียมความพร้อมจัดห้องเรียน อุปกรณ์ทุกห้อง และมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องดูแลรับผิดชอบ อำนวย ความสะดวกในการใช้งาน กำกับติดตาม แก้ไขปรับปรุงงานอาคารสถานที่ งานโสตทัศนูปกรณ์ และงาน สารสนเทศให้เพียงพอต่อการใช้งานของนักศึกษาและอาจารย์ตลอดปีการศึกษา หอพักนักศึกษามีระบบ WiFi ทั่วถึง ทำให้สามารถส่งเสริมเรียนรู้ได้ตลอดเวลา สอดคล้องกับผลการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการ เรียนรู้ ปีการศึกษา 2565 ในเรื่องอุปกรณ์สื่อการสอนระบบสารสนเทศในห้องเรียน (คะแนนเฉลี่ย 4.63) สภาพ ห้องเรียนเอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน (คะแนนเฉลี่ย 4.63) ความสะอาดของห้องเรียน (คะแนนเฉลี่ย 4.64) แสงสว่าง เสียง ระบบปรับอากาศ มีความเหมาะสม (คะแนนเฉลี่ย 4.64) โตะ เก้าอี้ มีความเพียงพอเหมาะสม (คะแนนเฉลี่ย 4.62) อยู่ในระดับมากที่สุด ดังตาราง 6.6-1

ในปีการศึกษา 2565 คณะฯปรับปรุงหอพักนักศึกษา และมีโครงการก่อสร้างอาคารหอพักนักศึกษา ใหม่ ทำให้ นักศึกษาปี 1 ไม่สามารถเข้ามาอยู่ในหอพักได้ จึงมีแนวทางการแก้ปัญหาเรื่องหอพักด้วยการอำนวยความสะดวกให้กับผู้เรียนโดยการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงสื่อการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ มีการสื่อสาร กับอาจารย์ผู้สอนที่หลากหลาย เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เรียน จากผลการประเมินความพึงพอใจต่อ ทรัพยากรการเรียนรู้ของนักศึกษา ([เอกสารอ้างอิง 7.1-5](#)) พบว่า เก้าอี้เลคเชอร์มีขนาดเล็ก และไม่มีเก้าอี้ เลคเชอร์สำหรับผู้ดูแลมือซ้าย คณะฯได้วางแผนในการจัดซื้อเก้าอี้ให้เหมาะสมพร้อมใช้ และตรงความต้องการ

ของผู้เรียนต่อไป และด้วยห้องเรียนมีการใช้ร่วมกันระหว่างส่วนงานอื่น ดังนั้นถ้าห้องเรียนของคณะฯไม่เพียงพอ สามารถใช้ห้องเรียนของมหาวิทยาลัยฯ และห้องเรียนของส่วนงานอื่นได้

AUN-QA 7.2 The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.

มีห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย พร้อมใช้งาน และสามารถปรับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯมีศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ที่มีห้องปฏิบัติการโดยความดูแลของหัวหน้าศูนย์การเรียนรู้ ซึ่งดูแลให้วัสดุอุปกรณ์มีความทันสมัย พร้อมใช้งาน เพียงพอ และสามารถปรับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์มีห้องปฏิบัติการ จำนวน 3 ห้อง ได้แก่ ห้องการเรียนรู้ทางการแพทย์พื้นฐาน (Basic LRC) ห้องการเรียนรู้ทางการแพทย์ขั้นสูง (Advance LRC) และห้องปฏิบัติการเสมือนจริง (Simulation Lab) ซึ่งจัดขึ้นเสมือนหอผู้ป่วยจำลอง นอกจากนี้ถ้าห้องปฏิบัติการไม่เพียงพอสามารถปรับเปลี่ยนห้องเรียนเป็นห้องปฏิบัติการชั่วคราวได้ มีการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้ครบถ้วนเพียงพอต่อจำนวนนักศึกษาในการเรียนรู้ภาคทดลองและภาคปฏิบัติ เพื่อส่งเสริมการเรียนการสอน และฝึกทักษะทางการแพทย์ในการเตรียมความพร้อมก่อนนักศึกษาจะฝึกปฏิบัติการพยาบาลภาคสนาม โดยมีหุ่นจำลองครบทุกสาขา ทั้งหุ่นจำลองเสมือนจริง เช่น หุ่น SIMMAN, หุ่น SIMMOM อย่างละ 1 หุ่น หุ่นจำลองฝึกช่วยฟื้นคืนชีพ (advance CPR) หุ่นจำลองฝึกช่วยฟื้นคืนชีพแบบผู้ใหญ่ครึ่งตัว และหุ่นทารกแรกเกิด รวมทั้งหุ่นฝึกการพยาบาลพื้นฐาน การพยาบาลเด็ก การพยาบาลมารดาทารก เป็นต้น ([เอกสารอ้างอิง 7.2-1](#)) นอกจากนี้ อุปกรณ์การเรียนการสอนบางชนิดสามารถขอยืมได้จากคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลเพื่อมาใช้ในการเรียนการสอนได้ เช่น เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (Defibrillator) หรือหุ่นจำลองเพื่อใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นต้น ซึ่งวัสดุอุปกรณ์สามารถใช้ในการเรียนการสอนได้ดีโดยเฉพาะในช่วงที่มีการระบาดของ covid-19 สามารถให้นักศึกษาฝึกได้ตลอดเวลาตามต้องการ มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ จำนวน 3 คน เป็นผู้อำนวยการควบคุม จัดเตรียม ควบคุม ดูแล และบำรุงรักษาวัสดุอุปกรณ์ ส่งซ่อมในกรณีชำรุดให้สามารถใช้งานได้ตลอดปีการศึกษา มีระบบการขอใช้ห้อง ([เอกสารอ้างอิง 7.2-2](#)) การยืมวัสดุอุปกรณ์การเรียนการสอนออนไลน์ที่นักศึกษาสามารถยืมไปศึกษาด้วยตนเองได้ครั้งละ 7 วัน ([เอกสารอ้างอิง 7.2-3](#)) รวมทั้งมีการจัดทำแผนและดำเนินการขอเสนอซื้ออุปกรณ์ทดแทนตามความต้องการจำเป็นในทุกปีงบประมาณ

ในรายวิชาการระบบการทำงานของร่างกายมนุษย์และความผิดปกติ 1 และ 2 เคมีในชีวิตประจำวัน ฟิสิกส์ในชีวิตประจำวัน จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ใช้ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ซึ่งสามารถรองรับการจัดการเรียนการสอนภาคทดลอง มีอุปกรณ์ หุ่นจำลองร่างกายมนุษย์ โสตทัศนูปกรณ์อย่างเพียงพอ และมีเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนเป็นผู้รับผิดชอบดูแลตลอดการจัดการศึกษา การปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของอาจารย์และนักศึกษามีการดำเนินงาน ดังนี้

ในปี 2565 คณะฯมีการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอน simulation-based learning และเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการ โดยส่งไปศึกษาดูงาน Simulation Center, Thai Medical Group 88 Company Limited ในวันที่ 9 มีนาคม 2566 ([เอกสารอ้างอิง 7.2-4](#)) และได้ส่งอาจารย์ไปอบรม Simulation จำนวน 4 ครั้ง ได้แก่ การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาอาจารย์ผู้สอนสู่การเป็น Instructor ด้านการศึกษาทางการแพทย์และการสาธารณสุขในการเรียนการสอนพยาบาล ในสถานการณ์เรียนเสมือนจริง

(Simulation Instructor Training Course) อบรมเชิงปฏิบัติการ Simulation for InterProfessional Education อบรมการประยุกต์ใช้ Simulation สำหรับการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical Application in Simulation Education : Sim-CASE) และ อบรม SIM – Technician Siriraj Simulation 2023 นอกจากนั้นคณะฯยังได้จัดโครงการประกวด Simulation-based-learning award ครั้งที่ 3 ขึ้นในวันที่ 18-19 พฤษภาคม 2566 มีผู้ร่วมส่งผลงานรวม 44 ชิ้นงาน จากภายในสถาบันจำนวน 21 ชิ้นงาน และภายนอกสถาบัน 23 ชิ้นงาน โดยมีสถาบันภายนอกเข้าร่วมประกวดในครั้งนี้ จำนวน 10 สถาบัน ผลการประกวด ทางคณะฯ ได้รับรางวัลชนะเลิศ รองชนะเลิศ และรางวัลชมเชย รวม 8 รางวัล นอกจากนั้นยังมีบุคคลภายนอกเข้าร่วมกิจกรรมจำนวนมาก เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสถาบันอื่นในประเทศ ([เอกสารอ้างอิง 7.2-5](#)) จากผลงานดังกล่าว คณะฯได้ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมการประกวดในงานประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 15 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ดังที่กล่าวแล้วในหมวด 3 คณะฯได้ดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องเพื่อให้การเรียนการสอนได้ประสิทธิภาพมากที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับผลการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2565 ในเรื่องความเพียงพอและพร้อมใช้ของอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ/สถานที่ฝึกปฏิบัติ (คะแนนเฉลี่ย 4.63) ความเพียงพอและพร้อมใช้ของสื่อห้องปฏิบัติการ/สถานที่ฝึกปฏิบัติ (คะแนนเฉลี่ย 4.63) อยู่ในระดับมากที่สุด ดังตารางที่ 6.6-1 สำหรับปีต่อ ๆ ไปคณะฯมีการวางแผนการดำเนินงานในการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะมีการจัดซื้อหุ้่นทางการแพทย์ขั้นสูง โดยมีศูนย์รวมอยู่ที่มหาวิทยาลัยฯ และวางแผนการทำหุ้่นผู้ป่วยจำลองเสมือนจริงโดยใช้หุ้่นผู้ป่วยจริงในโรงพยาบาลวชิรพยาบาลเป็นศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์เพิ่มอีก 1 แห่ง

AUN-QA 7.3 A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.

มีการจัดเตรียมห้องสมุดดิจิทัลเพื่อให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯจัดให้มีระบบห้องสมุดดิจิทัล เพื่อให้ให้นักศึกษา อาจารย์ ได้ทำการศึกษาค้นคว้าโดยใช้ฐานข้อมูลกลางของมหาวิทยาลัยผ่านเว็บไซต์ห้องสมุด <https://library.nmu.ac.th/> โดยมีระบบ OpenAthen (OA) ([เอกสารอ้างอิง 7.3-1](#)) สำหรับการใช้งานการสืบค้นฐานข้อมูลจากภายนอกมหาวิทยาลัยฯได้ตลอดเวลา ทำให้ไม่มีข้อจำกัดในเรื่องของเวลาและสถานที่ในการในการค้นคว้า มีระบบสืบค้นข้อมูล NMU search (One Search) ([เอกสารอ้างอิง 7.3-2](#)) สำหรับการสืบค้นแบบค้นครั้งเดียวได้สารสนเทศทุกแหล่งข้อมูล มีฐานข้อมูลออนไลน์ทั้งหมด 16 ฐานข้อมูล สามารถเข้าถึง E-Journal ในรูปแบบฉบับเต็ม (Fulltext) ได้มากกว่า 17,710 รายชื่อ และมีฐานข้อมูลเฉพาะด้านการพยาบาลจำนวน 8 ฐานข้อมูล เข้าถึง E-Journal ด้านการพยาบาลในรูปแบบฉบับเต็ม (Fulltext) 4,000 รายชื่อ ([เอกสารอ้างอิง 7.3-3](#)) มีฐานข้อมูล E-book ทางการพยาบาลจำนวน 8 ฐาน มีชื่อเรื่องมากกว่า 1,500 รายชื่อ ([เอกสารอ้างอิง 7.3-4](#)) มีระบบห้องสมุดอัตโนมัติ Koha สำหรับการค้นหาหนังสือตัวเล่ม หรือ e-book โดยมีหนังสือตัวเล่ม 12,611 ชื่อเรื่อง 36,547 เล่ม และ e-book 4,652 ชื่อเรื่อง ([เอกสารอ้างอิง 7.3-5](#)) มีระบบการยืมหนังสือต่อผ่านทางไลน์ Account ของห้องสมุด เพื่อช่วยลดภาระในการเดินทางมาห้องสมุด ([เอกสารอ้างอิง 7.3-6](#)) มีการจัดทำคลิป VDO สอนการใช้งานการสืบค้นข้อมูลต่าง ๆ ผ่านทางช่อง youtube ของห้องสมุด มากกว่า 30 คลิป VDO ([เอกสารอ้างอิง 7.3-7](#)) มีบรรณารักษ์และเจ้าหน้าที่ห้องสมุด 5 คน คอยให้บริการ มีบริการสอบถามการใช้งานหรือแจ้งปัญหาการใช้งานตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านทาง e-mail: nmu_library@nmu.ac.th และ fanpage facebook ของ

ห้องสมุด ปัจจุบันมีผู้ติดตามมากกว่า 2,000 คน ([เอกสารอ้างอิง 7.3-8](#)) มีการนำสื่อโซเชียล Instagram, Twitter, TikTok มาใช้ในการประชาสัมพันธ์ห้องสมุด เพื่อให้นักศึกษาเข้าถึงข่าวสารและบริการต่าง ๆ ของห้องสมุดได้ง่ายมากยิ่งขึ้น ([เอกสารอ้างอิง 7.3-9](#)) และมีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างห้องสมุดในการแลกเปลี่ยนและใช้ข้อมูลทรัพยากรสารสนเทศร่วมกัน (Resources sharing) เพื่ออำนวยความสะดวกในการสืบค้นและให้บริการระหว่างห้องสมุด ([เอกสารอ้างอิง 7.3-10](#)) โดยมีความร่วมมือ 5 กลุ่ม ดังนี้

1. บริการยืมหนังสือระหว่างห้องสมุด กลุ่ม EDS-THAIPUL 13 สถาบัน
2. บริการยืมระหว่างห้องสมุด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
3. เครือข่ายห้องสมุดทางการแพทย์แห่งประเทศไทย มีสมาชิก 44 แห่ง
4. เครือข่ายกลุ่มห้องสมุดโรงเรียนแพทย์ มีสมาชิก 21 สถาบัน และ
5. กรุงเทพมหานคร

ในปี 2565 ห้องสมุดฯมีการเพิ่มขึ้นของทรัพยากรดังนี้

1. จำนวนรายการหนังสือและe-book ที่มีให้บริการ

รายการหนังสือ และ ebook	ปีการศึกษา 2564		ปีการศึกษา 2565	
	ชื่อเรื่อง (จำนวน)	จำนวน (เล่ม)	ชื่อเรื่อง (จำนวน)	จำนวน (เล่ม)
1. หนังสือทางการแพทย์และหนังสือวิทยาศาสตร์สุขภาพ	8,219	32,124	11,146	34,329
2. หนังสือทั่วไป	2,220	2,935	1,465	2,218
รวมหนังสือทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพและหนังสือทั่วไป	10,439	35,059	12,611	36,547
3. ฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (Electronic book: E-Book)				
3.1 EBSCO	1,270	1,270	1,290	1,290
3.2 McGraw Hill	138	138	138	138
3.3 Nursing Collection	795	795	817	817
3.4 ebook Central	399	399	399	399
3.5 Cu eLibrary (ภาษาไทย)	-	-	650	1,436
3.6 SE-ED Elibray (ภาษาไทย)	-	-	400	572
รวมฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์	2,602	2,602	3,694	4,652

2. รายชื่อฐานข้อมูลประเภท Database & tools พร้อมจำนวนทรัพยากร

ลำดับ	รายชื่อฐานข้อมูลประเภท Database & tools	จำนวนทรัพยากร ปีการศึกษา 2564			จำนวนทรัพยากร ปีการศึกษา 2565		
		Journal	ebook	Thesis	Journal	ebook	Thesis
1	Clinical Key	702	903	-	712	928	-
2	Clinical Key for Nursing	49	87	-	53	99	-
3	Academic Search Ultimate	18,012	-	-	18,145	-	-
4	CINAHL Complete	5,325	-	-	5,848	-	-
5	ProQuest Nursing & Allied Health Database	2,097	-	28,569	2,103	-	29,721

ลำดับ	รายชื่อฐานข้อมูลประเภท Database & tools	จำนวนทรัพยากร ปีการศึกษา 2564			จำนวนทรัพยากร ปีการศึกษา 2565		
		Journal	ebook	Thesis	Journal	ebook	Thesis
6	Access Medicine	-	230	-	-	235	-
7	Access Surgery	-	45	-	-	48	-
8	OB & GNY Collection	-	28	-	-	30	-
9	McGraw - Hill Usmile First Aid	-	18	-	-	20	-
10	McGraw-Hill eBook Library	-	135	-	-	136	-
รวมจำนวนทรัพยากร		26,185	1,446	28,569	26,861	1,496	29,721

3. รายชื่อฐานข้อมูลประเภทอื่นๆ พร้อมจำนวนทรัพยากร

ลำดับ	รายชื่อฐานข้อมูลประเภท e-journal	จำนวนทรัพยากร
1	The New England journal of Medicine	มีมากกว่า 1,716 ฉบับ
2	Nature online	มีมากกว่า 2,000 ฉบับ
รายชื่อฐานข้อมูลประเภท evidence based medicine		
3	UpToDate	มีมากกว่า 10,500 รายการ
4	Corchrane Library	มีมากกว่า 7,500 บทความ
รายชื่อฐานข้อมูลประเภท bibliography		
5	Scopus	มีมากกว่า 26,591 บทความ
รายชื่อฐานข้อมูลประเภท examination		
6	USMIE easy	มีข้อสอบมากกว่า 11,000 คำถาม

หลังจากสถานการณ์ Covid-19 การเข้าใช้บริการห้องสมุดมีการเปลี่ยนแปลงไป โดยจากเดิมนักศึกษาต้องมาที่ห้องสมุด หรืออยู่ภายในคณะฯ ถึงจะสามารถสืบค้นหรือเข้าถึงฐานข้อมูลที่ห้องสมุดบอกรับ แต่ในปีการศึกษา 2565 ห้องสมุดได้นำเทคโนโลยี OpenAthen เข้ามาใช้ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2565 ทำให้นักศึกษาไม่จำเป็นต้องเข้ามาที่ห้องสมุดเพื่อสืบค้นหรือเข้าถึงฐานข้อมูลที่ห้องสมุดบอกรับ แต่สามารถเข้าใช้รูปแบบออนไลน์ผ่านระบบ OpenAthen ทำให้เข้าถึงข้อมูลได้ตลอด 24 ชั่วโมง ได้จากทุกที่ทุกเวลา

จำนวนนักศึกษาที่ใช้บริการผ่านระบบ OpenAthen ในปีการศึกษา 2565 มีจำนวนทั้งสิ้น 5,436 ครั้ง และบุคคลภายนอกใช้บริการสืบค้นผ่านระบบ NMUSearch จำนวน 4,804 ครั้ง สอดคล้องกับผลการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2565 ในเรื่อง หนังสือ/ตำรา/E-book/E-Journal มีความเพียงพอและเหมาะสมสำหรับรายวิชานั้น ๆ (คะแนนเฉลี่ย 4.64) ความสะดวก รวดเร็ว และทันสมัยในการเข้าถึงหนังสือ/ตำรา/E-book/E-Journal สำหรับรายวิชานั้น (คะแนนเฉลี่ย 4.64) อยู่ในระดับมากที่สุด ดังตาราง 6.6-1

AUN-QA 7.4 The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.

มีการติดตั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการของบุคลากรและผู้เรียน

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯดำเนินการภายใต้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของมหาวิทยาลัยในระบบ REG, MIS ให้บริการนักศึกษาและบุคลากร เพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษา ได้แก่ ระบบการลงทะเบียน ระบบการประเมินผู้สอน ระบบการประเมินรายวิชา ([เอกสารอ้างอิง 7.4-1](#)) ในส่วนของคณะฯมีการติดตั้งระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการของบุคลากรและผู้เรียน โดยมีการสำรวจความต้องการจำเป็น การจัดทำแผนกำหนดงบประมาณในการจัดซื้ออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกทางเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยเพียงพอ เป็นประจำทุกปีงบประมาณ รวมทั้งมีการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ สนับสนุนการเรียนการสอน การบริหารจัดการ การบริการวิชาการ การพัฒนาคุณภาพ และการทำงานของบุคลากร คือ ระบบ The Dashboard เช่น ระบบการกรอกข้อมูลบุคคล การบันทึกภาระงาน การลา การรายงานการเรียนการสอน มคอ.3, 4, 5, 6 ([เอกสารอ้างอิง 7.4-2](#)) ในปี 2565 คณะฯดำเนินการพัฒนาระบบปฏิบัติงานย่อยภายใต้ระบบ The Dashboard เพิ่มขึ้นอีก 3 ระบบ เพื่อให้เกิดการคล่องตัวในการใช้งาน เช่น ระบบการจองรถ ระบบการจองห้องเรียน ระบบการส่งซ่อมบำรุง และมีเจ้าหน้าที่ดูแลการใช้งานของแต่ละระบบ เป็นผู้กำกับติดตามการใช้งาน เมื่อเกิดปัญหาจะประสานผู้ดูแลระบบของคณะฯเพื่อแก้ไขปัญหาในเบื้องต้น และประสานเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบซึ่งเป็นทีมงานภายนอกเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่อไป

AUN-QA 7.5 The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.

มหาวิทยาลัยมีการจัดเตรียมโครงสร้างพื้นฐานด้านคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายที่สามารถเข้าถึงได้ในพื้นที่ในมหาวิทยาลัย เพื่อใช้ประโยชน์อย่างเต็มที่จากเทคโนโลยีสารสนเทศในด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการและการบริหารจัดการ

ผลการดำเนินงาน:

มหาวิทยาลัยจัดให้มีโครงสร้างพื้นฐานด้านคอมพิวเตอร์ ระบบเครือข่ายเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต และ WiFi server สำหรับนักศึกษาและบุคลากรที่สามารถเข้าถึงได้ในพื้นที่มหาวิทยาลัย ([เอกสารอ้างอิง 7.5-1](#)) มีโปรแกรมซอฟต์แวร์ลิขสิทธิ์ เพื่อลงและอัปเดตให้กับเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ประโยชน์ในด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ และการบริหารจัดการ ได้แก่ Windows, Microsoft Office, SPSS, Google ([เอกสารอ้างอิง 7.5-2](#)) ในส่วนของคณะฯจัดให้อาจารย์ทุกคนมีคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก บุคลากรมี PC คอมพิวเตอร์ใช้ทำงาน มีเครื่องปริ้นเตอร์และถ่ายเอกสารทุกหน่วยงานอย่างเพียงพอ มีห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 2 ห้อง คอมพิวเตอร์ 50 เครื่อง เปิดให้บริการวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.00-16.00 น. นักศึกษาสามารถมาใช้บริการสืบค้นข้อมูล ทำรายงาน ห้องเรียนมีเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ทันสมัย และพร้อมใช้งานประจำห้อง และมีนักวิชาการคอมพิวเตอร์ 2 คน ทำหน้าที่ดูแลระบบคอมพิวเตอร์ สารสนเทศ ให้พร้อมใช้งานตลอดเวลา ให้คำปรึกษา และแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ([เอกสารอ้างอิง 7.5-3](#)) ส่วนการรักษาความปลอดภัยบนโลกไซเบอร์คณะฯดำเนินการดูแลความมั่นคงทางไซเบอร์ตามมาตรฐานการของมหาวิทยาลัย ซึ่งมีนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของมหาวิทยาลัย ซึ่งครอบคลุมถึง

ตรวจสอบการบุกรุก และตรวจสอบความปลอดภัยของเครือข่าย (IDS/IPS Policy) เพื่อป้องกันทรัพยากรระบบสารสนเทศ และข้อมูลบนเครือข่ายภายในคณะฯ ให้มีความมั่นคงปลอดภัย ทบทวน ปรับปรุงนโยบายและแนวปฏิบัติให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หากพบปัญหาในการปฏิบัติงานให้รายงานต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นเพื่อแก้ไขให้เร็วที่สุด ติดตามสถานการณ์ด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ และตรวจสอบทำงานของเซิร์ฟเวอร์เพื่อการสำรองข้อมูลสำคัญ กำหนดสิทธิผู้ใช้งานตามลำดับชั้นความลับของข้อมูล และระดับของผู้ปฏิบัติการ และมีการสำรองข้อมูลทุกวันเพื่อการกู้คืนในกรณีที่เกิดการเสียหาย มีบุคลากรรับผิดชอบดูแลใช้อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (firewall) และมีโปรแกรม antivirus ที่ได้รับการ update ทุกครั้งที่มีการปรับปรุงจากผู้ผลิต มีระบบการตรวจสอบและแจ้งเตือนในกรณีอุปกรณ์ขัดข้องโดยการเตือนผ่าน E mail ของผู้ดูแลระบบ ([เอกสารอ้างอิง 7.5-4](#))

AUN-QA 7.6 The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.

มีการกำหนดและดำเนินการตามมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพและความปลอดภัย รวมถึงในการเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษ

ผลการดำเนินงาน:

ด้านสิ่งแวดล้อม คณะฯ โดยรองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพ ได้กำหนดให้มีการดำเนินการพัฒนาระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในแผนปฏิบัติการประจำปี ดำเนินงาน 8 กิจกรรม ภายใต้บริบทของความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อมในโครงการคณะพยาบาลสีเขียวอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี สอดคล้องแผนพัฒนามหาวิทยาลัยนวมินทราชินี 4 ปี (พ.ศ.2564 – 2567) ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบูรณาการระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อรองรับการพัฒนามหาวิทยาลัยอย่างยั่งยืน ก้าวสู่ความเป็นมหาวิทยาลัยสีเขียว (Green University) โดยจัดให้มีคณะกรรมการคณะพยาบาลสีเขียว และคณะกรรมการชุด 1-7 กำหนดแผน วิธีการ ดำเนินกิจกรรมปรับปรุงสิ่งแวดล้อม กำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ได้แก่ พัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน (5 ส) การจัดการขยะ การประหยัดน้ำไฟ การเพิ่มพื้นที่สีเขียว การนำน้ำผ่านการบำบัดมาใช้ประโยชน์ การสร้างความตระหนักการมีส่วนร่วมคณะพยาบาลสีเขียว การขึ้นลงบันไดแทนการใช้ลิฟต์ ([เอกสารอ้างอิง 7.6-1](#))

ด้านความปลอดภัย คณะฯ โดยรองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพ ดำเนินการจัดทำแผนและคู่มือบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้ในการควบคุมและจัดการความเสี่ยงในคณะฯ ([เอกสารอ้างอิง 7.6-2](#)) ซึ่งในปัจจุบันภายในคณะฯ มีการก่อสร้างอาคารหอพักซึ่งมีบุคคลภายนอกเข้าออกจำนวนมาก จึงมีมาตรการควบคุมบุคลากรของคณะฯ และของงานก่อสร้างให้ชัดเจนโดยมีการกั้นพื้นที่ก่อสร้างให้มิดชิด และแจ้งบุคลากรถึงเส้นทางสัญจรให้ใช้ทางเดินชั่วคราวเพื่อความปลอดภัย นอกจากนี้ได้จัดจ้างเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจากองค์การทหารผ่านศึกดูแลความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง มีการฝึกอบรมการป้องกันอัคคีภัยและอพยพหนีภัยให้กับนักศึกษาและบุคลากร ปีละ 1 ครั้ง ติดตั้งเครื่องมือดับเพลิงในทุกอาคาร มีการตรวจสอบอาคารตามมาตรฐาน มีการติดตั้งกล้องวงจรปิดรอบคณะฯ และภายในอาคาร 11 จุด และจะเพิ่มอีก 40 จุดในปีถัดไป และมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบช่างระบบปฏิบัติงานดูแลทั้งในและนอกเวลาราชการทุกวัน มีแม่บ้านประจำอาคารดูแลรักษาความสะอาดของพื้นที่ ([เอกสารอ้างอิง 7.6-3](#)) นอกจากนี้ความปลอดภัยในการรับส่งนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติงานนอกสถานที่ โดยดูแลและเข้มงวดพนักงานขับรถให้มีมาตรฐานในการขับรถพร้อมทั้งดูแลรถให้ปลอดภัยตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัยของนักศึกษา

ด้านสุขภาพ คณะฯ โดยรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา มีมาตรการในการดูแลนักศึกษา ซึ่งได้จัดให้มีห้องพักสำหรับนักศึกษาป่วย มีอาจารย์และผู้ช่วยพยาบาลดูแลสุขภาพตลอด 24 ชั่วโมง มีการตรวจสุขภาพ ฉีดวัคซีนนักศึกษา บุคลากรตามนโยบายมหาวิทยาลัยและตามข้อกำหนดของแหล่งฝึกครบทุกคน มีการจัดสรรงบประมาณให้บุคลากรทุกคนตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปีและมีประกันภัยหมู่สำหรับนักศึกษา ([เอกสารอ้างอิง 7.6-4](#)) ในรายที่นักศึกษามีอุบัติเหตุในการฝึกปฏิบัติงาน เช่น ได้รับของมีคมทิ่มตำ คณะฯ มีแนวปฏิบัติการดูแลนักศึกษา ([เอกสารอ้างอิง 4.2-2](#)) ติดตั้งเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจแบบอัตโนมัติ (AED) ประจำอาคารภายในคณะฯ 4 เครื่อง มีการตรวจประเมินสุขาภิบาลอาหารและเครื่องดื่มในศูนย์อาหารอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง มีโรงยิมให้บริการทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์ เวลา 18.00 – 20.00 น. เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายแก่นักศึกษา อาจารย์ บุคลากร และมหาวิทยาลัยมีสถานที่ในการออกกำลังกาย ได้แก่ ฟิสเนต สนามกีฬาในร่ม (สนามแบดมินตัน สนามวอลเลย์บอล สนามบาสเกตบอล) ให้บริการทุกวัน และมีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกายในบุคลากร และนักศึกษาทุกวัน เวลา 06.00 – 21.00 น. ([เอกสารอ้างอิง 7.6-5](#))

การเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษ

คณะจัดให้มีทางลาดสำหรับผู้ที่ใช้รถเข็น ผู้สูงอายุ จุดจอดรถสำหรับผู้พิการ ([เอกสารอ้างอิง 7.6-6](#)) ห้องละหมาด และห้องน้ำของ LGBTQ

AUN-QA 7.7 The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing.

มหาวิทยาลัยมีการสร้างสภาวะแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคมและจิตใจที่เอื้อต่อการเรียนการสอน การวิจัย และสภาวะที่ดีของบุคคล

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ โดยสำนักงานคณบดีได้ดำเนินการจัดสถานที่และสิ่งแวดล้อมที่สะอาดสวยงาม ร่มรื่น น่าอยู่อาศัย ([เอกสารอ้างอิง 7.7-1](#)) ได้แก่ สวนหย่อมรอบคณะ หอพักนักศึกษา ณ อาคารกาญจนาภิเษก ชั้น 9-23 อาคารคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ชั้น 6 อาคาร 2 ชั้น 2 และอาคาร 3 ชั้น 3 มีพนักงานรับผิดชอบทำความสะอาดทุกวัน และนักศึกษามีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาดห้องพัก อาคารเรียน และดูแลสิ่งแวดล้อมทุกวัน ซึ่งช่วยให้นักศึกษาไม่ต้องเหน็ดเหนื่อยจากการเดินทางไปกลับบ้าน มีเวลาในการพักผ่อน เอื้อต่อการเรียนและสุขภาพที่ดีของนักศึกษา

ห้องสมุด มีพื้นที่ให้บริการเป็นสัดส่วน มีห้องประชุมย่อย TV 50 นิ้ว และ 43 นิ้ว พร้อมอุปกรณ์เชื่อมต่อ มีคอมพิวเตอร์ให้บริการสืบค้น 6 เครื่อง พร้อม WIFI ครอบคลุมทั่วถึงพื้นที่ห้องสมุด เพื่ออำนวยความสะดวกให้นักศึกษาได้ใช้เรียนรู้ด้วยตนเอง ทำงานกลุ่ม หรือใช้เป็นห้องค้นคว้ากลุ่ม

ห้องทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรของนักศึกษา คือ ห้องเพลนเรียนเพียรรู้ ที่เปิด ตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมมีจุดให้บริการเครื่องถ่ายเอกสาร จำนวน 1 เครื่อง เพื่อให้นักศึกษาใช้ทำกิจกรรม อ่านหนังสือ ทำงานกลุ่ม

การปรับเปลี่ยนห้องเรียนเป็นห้องอ่านหนังสือ / ห้องกิจกรรม จัดทำสวนหย่อม บ่อน้ำพุเล็ก ให้ร่มรื่น นักศึกษาสามารถใช้สถานที่ของมหาวิทยาลัยในการพักผ่อนได้ เนื่องจากคณะฯ มีข้อจำกัดในด้านสถานที่

AUN-QA 7.8 The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.

มีการกำหนดสมรรถนะของเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนที่ทำหน้าที่ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อให้แน่ใจว่าเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนมีทักษะที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯมีโครงสร้างการบริหารจัดการ บุคลากรสายสนับสนุน 4 ฝ่ายดังนี้ ฝ่ายกิจการนักศึกษา ฝ่ายบริการทางการศึกษา ฝ่ายส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ และสำนักงานคณบดี บุคลากรทุกตำแหน่งมีมาตรฐานประจำตำแหน่งทุกตำแหน่ง ระบุลักษณะงานและขอบเขตทุกตำแหน่งอย่างชัดเจนตามคำสั่งมหาวิทยาลัย ([เอกสารอ้างอิง 6.5-2](#)) มีการกำหนดสมรรถนะไว้อย่างชัดเจนทั้งสมรรถนะหลัก และสมรรถนะด้านวิชาชีพ โดยบุคลากรทั้ง 4 ฝ่ายมีแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล IDP ทุกคน เพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะและขีดความสามารถตามตำแหน่งของตนเอง มีการพัฒนาตนเองโดยมีงบประมาณในการอบรม 5000 บาท/คน/ปี มีการกำหนดภาระงาน และน้ำหนักของภาระงานไว้อย่างชัดเจนครอบคลุม ภาระงานประจำ ภาระงานเชิงพัฒนา มีกระบวนการ ([เอกสารอ้างอิง 5.2-1](#)) และระบบการประเมินผลปฏิบัติงานปีละ 2 ครั้ง และนำผลการประเมินมาปรับปรุงพัฒนาตนเองต่อไป มีคู่มือการประเมินผลปฏิบัติงานอย่างชัดเจน ([เอกสารอ้างอิง 5.2-1](#)) ซึ่งเมื่อประเมินแล้วพบว่าพร้อมในส่วนใดจะมีการปรับปรุงและพัฒนาต่อเนื่อง ทำให้บุคลากรมีสมรรถนะที่สูงขึ้น สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ให้กับส่วนงานอื่นในมหาวิทยาลัย เช่น การจัดการความรู้การดำเนินการให้นักศึกษาขอทุน กยศ. ของบุคลากรฝ่ายกิจการนักศึกษา และ บุคลากรของห้องสมุดที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายการสืบค้นข้อมูลห้องสมุด เป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการให้กับส่วนงานอื่นในมหาวิทยาลัยฯ

AUN-QA 7.9 The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement.

มีการประเมินและการปรับปรุงคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวก (ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการไอทีและบริการนักศึกษา)

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ เปิดโอกาสให้นักศึกษา อาจารย์ และผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมประเมินความต้องการและการใช้ทรัพยากรทางการศึกษา ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารคณะจะนำผลการประเมินที่ได้มาวิเคราะห์และปรับปรุงพัฒนาต่อไป โดยมีขั้นตอนดังนี้

1) ก่อนเปิดภาคการศึกษา มอบหมายเจ้าหน้าที่พัสดุสำรวจความต้องการใช้ทรัพยากรทางการศึกษาจากอาจารย์ ทั้งจำนวนและคุณสมบัติที่ต้องการสำหรับทรัพยากรเดิมที่ต้องการเพิ่มและทรัพยากรทางการศึกษาอื่นๆ ที่ต้องการ รวมทั้งพิจารณาจากผลประเมินการบริหารรายวิชาของปีการศึกษาก่อนหน้าเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารคณะตามลำดับเพื่อตั้งงบประมาณจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบมหาวิทยาลัย

2) ระหว่างภาคการศึกษา อาจารย์และ นักศึกษาสามารถแจ้งความประสงค์เพื่อให้ดำเนินการจัดหาทรัพยากรทางการศึกษาเพิ่มเติมได้โดยโดยกรออกแบบสำรวจความต้องการใช้พัสดุ ซึ่งจะดำเนินการตามขั้นตอนต่างๆ เช่นเดียวกับข้อ 1

3) สิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้รับผิดชอบวิชาจัดให้มีการประเมินผลรายวิชา คือ 1) ระหว่างอาจารย์ผู้สอน 2) นักศึกษา และ 3) ผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้เรียนในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล พยาบาลวิชาชีพในแหล่งฝึกที่ร่วมอบรมในหลักสูตรอาจารย์พี่เลี้ยง โดยประเมินความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นต่อทรัพยากรการศึกษาของรายวิชานั้นๆ ในประเด็นจำนวน ความเพียงพอ ความพร้อมใช้งาน การบำรุงดูแลรักษา และสิ่งที่ต้องการเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอน ซึ่งผู้รับผิดชอบวิชาจะนำผลการประเมินจากทั้ง 2 ส่วนมาบันทึกใน มคอ.5 หัวข้อทรัพยากรการเรียนรู้ หลังจากนั้น คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะรวบรวมผลการประเมินทรัพยากรการศึกษาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารคณะและดำเนินการตามขั้นตอนต่างๆ เช่นเดียวกับข้อ 1

ในปี 2565 ผลการประเมินความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้เพิ่มสูงขึ้นอยู่ในระดับมากที่สุด ดังตาราง 6.6-1

รายการหลักฐาน AUN-QA 7

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
7.1-1	แผนผังอาคาร อาคารเรียน ห้องเรียน
7.1-2	ระเบียบมหาวิทยาลัยนวมินทราชิวว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินอุดหนุนฯ
7.1-3	website ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
7.1-4	KFN channel
7.1-5	รายงานความพึงพอใจทรัพยากรการเรียนรู้
7.2-1	ภาพหุ่นจำลองเสมือนจริง
7.2-2	แบบฟอร์มการจองห้องศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์พยาบาล https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfLz1L_vyI34zXd_y7f8yxf7IU6E2j1oCPWhlcap9ROPf4Lg/viewform
7.2-3	แบบฟอร์ม ขอยืม/เบิกวัสดุ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์พยาบาล https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdPRgjbcs8l80y7gj8pR1Nt8FFBrtdp7qociZ0uhCqwNAEbpg/viewform
7.2-4	รูปภาพการศึกษาดูงาน Simulation Center, Thai Medical Group 88 Company Limited
7.2-5	รายงานสรุปโครงการประกวด Simulation-based learning award ครั้งที่ 3
7.3-1	ระบบ OpenAthen (OA) https://my.openathens.net/auth?entityID=https://idp.nmu.ac.th/entity
7.3-2	ระบบสืบค้นข้อมูล NMU search https://discovery.ebsco.com/c/iqikaa/
7.3-3	ฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาล https://library.nmu.ac.th/databases
7.3-4	ฐานข้อมูล E-book ทางการแพทย์พยาบาล https://library.nmu.ac.th/databases
7.3-5	ระบบห้องสมุดอัตโนมัติ Koha https://koha.library.nmu.ac.th/
7.3-6	ไลน์ Account ของห้องสมุด https://lin.ee/lnH0ns9
7.3-7	ช่อง youtube ของห้องสมุด https://www.youtube.com/@nmulib
7.3-8	fanpagefacebook ของห้องสมุด https://www.facebook.com/nmulibrary
7.3-9	Instagram, Twitter, TikTok ของห้องสมุด

รหัสเอกสาร	รายละเอียดเอกสาร
7.3-10	เครือข่ายความร่วมมือระหว่างห้องสมุด https://library.nmu.ac.th/interlibrary-loan
7.4-1	เว็บไซต์ https://reg1.nmu.ac.th/registrar/home.asp
7.4-2	ระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ The Dashboard
7.5-1	ระบบเครือข่ายเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต และ WiFi server
7.5-2	โปรแกรมซอฟต์แวร์ลิขสิทธิ์
7.5-3	ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์
7.5-4	ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช เรื่อง นโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของมหาวิทยาลัย
7.6-1	คำสั่งคณะกรรมการคณะพยาบาลสี่เขี้ยว และคณะอนุกรรมการคณะพยาบาลสี่เขี้ยว
7.6-2	แผนบริหารความเสี่ยง
7.6-3	ระบบความปลอดภัย ได้แก่ กล้องวงจรปิด จุดติดตั้งเครื่องมือดับเพลิง
7.6-4	ประกาศฉีควัคซีน เรื่องสุขภาพและประกันภัยฯ หนังสือเวียน ฝ่ายกิจฯ
4.2-2	คู่มือนักศึกษา
7.6-5	รูปภาพแสดงพื้นที่โรงยิม ฟิสเนต สนามกีฬาในร่ม
7.6-6	รูปภาพแสดงพื้นที่ทางลาดสำหรับผู้ที่ใช้รถเข็น ผู้สูงอายุ จุดจอดรถสำหรับผู้พิการ
7.7-1	รูปภาพแสดงพื้นที่สถานที่และสิ่งแวดล้อม
6.5-2	เอกสารมาตรฐานประจำตำแหน่ง
5.2-1	คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติงาน

AUN-QA 8

Output and Outcomes

ผลการประเมินตนเอง

เกณฑ์	คะแนน (1-7)
8.1 The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.2 Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.3 Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.4 Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.	4
8.5 Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
Overall opinion	4

AUN-QA 8.1 The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.

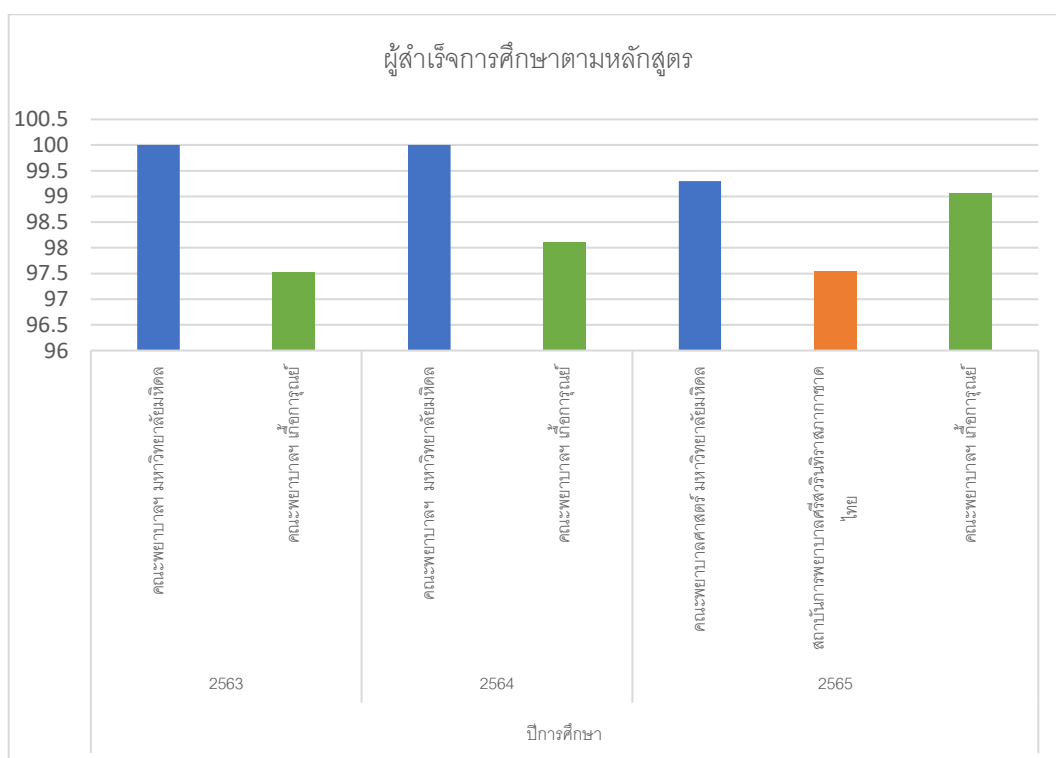
จำนวนอัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการออกกลางคัน และเวลาเฉลี่ยในการสำเร็จการศึกษา ของผู้เรียนในหลักสูตร ถูกจัดเก็บ กำกับติดตาม และเทียบเคียงกับคู่แข่งเพื่อการพัฒนา มีข้อมูลผลผลิตและผลลัพธ์ ในการดำเนินงานดังนี้

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรมีระบบการกำกับติดตาม อัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการออกกลางคัน และเวลาเฉลี่ยในการสำเร็จการศึกษา ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยงานระเบียบและประมวลผลทำหน้าที่จัดเก็บข้อมูล รายงานต่อ คกก.บริหารหลักสูตร เพื่อกำกับติดตามรวมทั้งเทียบเคียงกับคู่แข่ง คือ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล และสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราสภากาชาดไทย ดังตารางที่ 8.1-1 และตารางที่ 8.1-2 ([เอกสารอ้างอิง 8.1-1](#)) และ([เอกสารอ้างอิง 8.1-2](#))

ตารางที่ 8.1-1 ตารางคู่เทียบจำนวนอัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการออกกลางคัน (ร้อยละ) เวลาเฉลี่ยการศึกษา

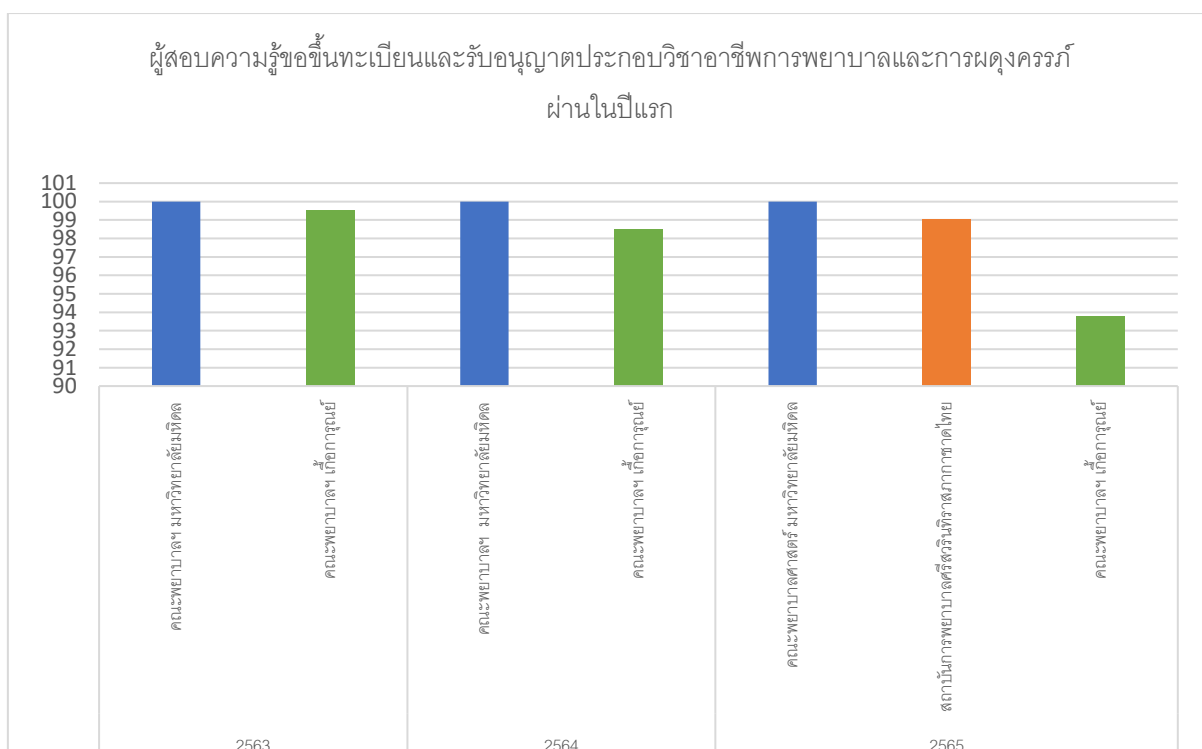
ข้อมูลเชิง เทียบเคียง	ปีการศึกษา						
	2563		2564		2565		
	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิดล	คณะ พยาบาลฯ เกื้อการุณย์	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิดล	คณะ พยาบาลฯ เกื้อการุณย์	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิดล	สถาบันการ พยาบาล ศรีสวรินทิรา สภากาชาด ไทย	คณะ พยาบาลฯ เกื้อการุณย์
ผู้สำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตร	100	97.52	100	98.12	99.30	97.54	99.06
อัตราการออก กลางคัน	-	3	-	2	-	-	-
เวลาเฉลี่ยการศึกษา	4	4	4	4	4	4	4



ภาพที่ 8.1-1 กราฟอัตราผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ตารางที่ 8.1-2 ตารางคู่เทียบผลการสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์

ข้อมูลเชิง เทียบเคียง	ปีการศึกษา						
	2563		2564		2565		
	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิตล	คณะ พยาบาลฯ เกื้อการุณย์	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิตล	คณะ พยาบาลฯ เกื้อการุณย์	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิตล	สถาบันการ พยาบาล ศรีสวรินทิรา สภากาชาด ไทย	คณะ พยาบาลฯ เกื้อการุณย์
ผู้สอบความรู้ข้อขึ้น ทะเบียนและรับ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ผ่านในปีแรก	100	99.51	100	98.49	100	99.03	93.78



ภาพที่ 8.1-2 กราฟผู้สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลฯ

จากผลการเทียบเคียงดังกล่าวข้างต้น พบว่า คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ยังต้องมีการพัฒนาประเด็นสำคัญคือ ผลการสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก โดยคณะฯ มีแผนดำเนินโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขึ้น 1 ซึ่งเป็นโครงการที่เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมเตรียม

AUN-QA 8.3 Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.

ผลงานวิจัยและผลงานสร้างสรรค์ และกิจกรรมต่าง ๆ ที่แสดงให้เห็นว่าดำเนินการโดยบุคลากรสายวิชาการและผู้เรียน ถูกจัดเก็บ กำกับติดตาม และเทียบเคียงกับคู่เทียบเพื่อการพัฒนา

ผลการดำเนินงาน:

คณะฯ มีการจัดเก็บและกำกับติดตามข้อมูลผลงานวิจัยและผลงานสร้างสรรค์ของอาจารย์ โดยฝ่ายส่งเสริมงานวิจัยและบริการวิชาการ รายงานต่อ คกก.พิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน และเทียบเคียงกับกำกับติดตามรวมทั้งเทียบเคียงกับคู่เทียบ คือ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล และสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย โดยสรุปดังนี้

คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ มีการจัดเก็บ และกำกับติดตาม ผลงานวิจัยและผลงานสร้างสรรค์ฐานข้อมูล URMS และฐานข้อมูลออนไลน์ TheDB Dashboard และการรายงานข้อมูลในรูปแบบของ google sheet ตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัยทุกไตรมาส เพื่อเป็นการติดตามความก้าวหน้า ผลงานวิจัยและผลงานสร้างสรรค์ ของคณาจารย์และนักศึกษา มีการวางแผนในการจัดเก็บเพื่อเทียบเคียงกับคู่เทียบในการพัฒนาต่อไป

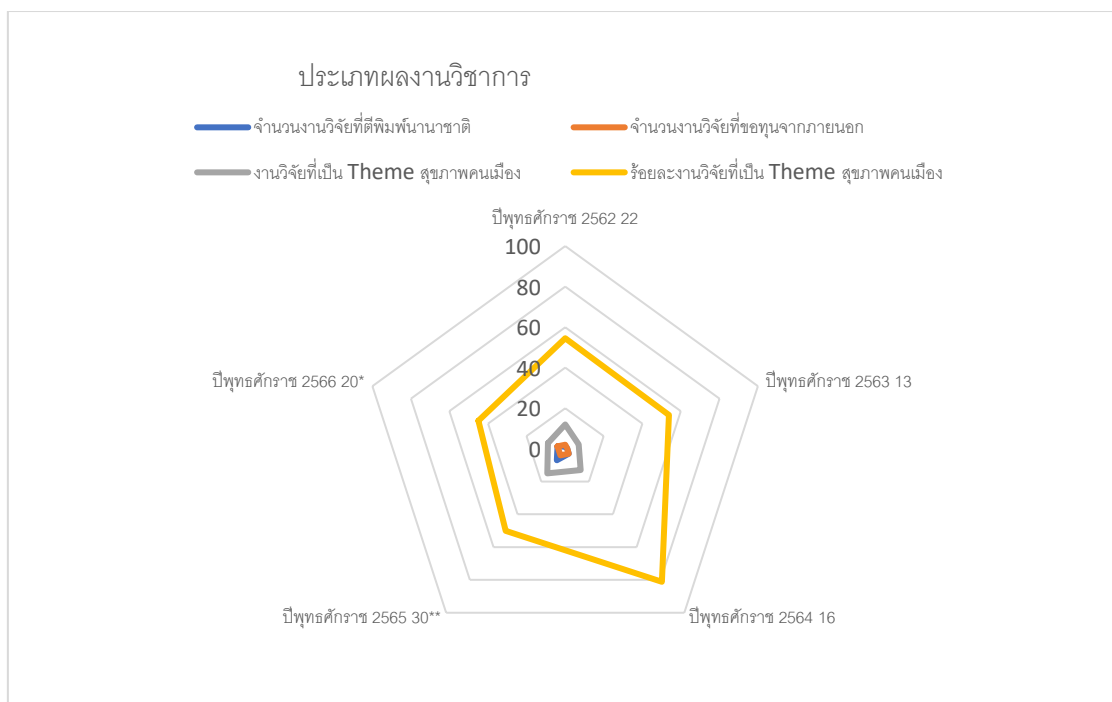


การบันทึกข้อมูลผลงานทางวิชาการจะดำเนินการในระบบ URMS และ ฐานข้อมูลออนไลน์ TheDB Dashboard โดยมีกระบวนการจัดการข้อมูลให้อยู่ในระบบอ้างอิงเดียวกันและระบบสามารถแสดงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแยกเป็นรายปีและเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจให้กับผู้บริหาร โดยมีผลลัพธ์ในการดำเนินงานดังนี้

ตารางที่ 8.3-1 ประเภทผลงานวิชาการ

ประเภทผลงานวิชาการ	ปีพุทธศักราช				
	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖
จำนวนงานวิจัยทั้งหมด	๒๒	๑๓	๑๖	๓๐**	๒๐*
จำนวนงานวิจัยที่ตีพิมพ์นานาชาติ	๑	๑	๓	๗	๔
จำนวนงานวิจัยที่ขอทุนจากภายนอก	๒	๑	๓	๔	๔
งานวิจัยที่เป็น Theme สุขภาพคนเมือง	๑๒	๗	๑๓	๑๕	๙
ร้อยละงานวิจัยที่เป็น Theme สุขภาพคนเมือง	๕๔.๕๔	๕๓.๘๔	๘๑.๑๒	๕๐.๐๐	๔๕.๐๐

*๖ โครงการวิจัยที่ผ่าน IRB แล้วยังไม่ได้ตีพิมพ์ ; **รวมวิทยานิพนธ์นักศึกษาป.โท ๔ เรื่อง



ภาพที่ 8.1-3 กราฟเรดาร์ประเภทผลงานวิชาการ

จากผลการเทียบเคียงกับคณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล ในปีพ.ศ. 2563 และพ.ศ. 2564 พบว่า จำนวนงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ของอาจารย์ประจำของคณะพยาบาลศาสตร์เกี่ยวกับการรณรงค์มีจำนวนน้อย จากการวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้องคือ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดลมีหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอกหลายสาขา และอาจารย์ประจำมีจำนวนมาก ซึ่งส่งผลต่อจำนวนงานวิจัยมีมากตามไปด้วย ในปีพ.ศ. 2565 คณะฯ จึงพิจารณาคู่เทียบที่มีความใกล้เคียงกันทั้งจำนวนอาจารย์ประจำและหลักสูตรที่เปิดสอน ได้แก่ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราสภากาชาดไทย ตลอดจนคณะฯ ได้พัฒนากระบวนการวิจัยโดยมีการสนับสนุนตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ทำให้มีผลงานวิจัยจำนวนเพิ่มมากขึ้น ดังตาราง 8.3-2 ([เอกสารอ้างอิง 8.3-1](#))

ตารางที่ 8.3-2 ตารางคู่เทียบจำนวนงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ของอาจารย์ประจำ

ข้อมูลเชิงเทียบเคียง	ปีการศึกษา					
	2563		2564		2565	
	คณะพยาบาลฯ ม.มหิดล	คณะพยาบาลฯ เกื้อการุณย์	คณะพยาบาลฯ ม.มหิดล	คณะพยาบาลฯ เกื้อการุณย์	สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย	คณะพยาบาลฯ เกื้อการุณย์
จำนวนงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ของอาจารย์ประจำ	76	18	99	8	6	33

AUN-QA 8.4 Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.

มีข้อมูลที่แสดงให้เห็นถึงการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร ถูกจัดเก็บ และกำกับติดตาม

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรมีการประเมินเพื่อวัดผลสำเร็จของผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร และจัดเก็บตลอดจนกำกับติดตามโดย คกก.บริหารหลักสูตร โดยให้นักศึกษาประเมินตนเองเมื่อสำเร็จการศึกษา โดยให้นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ประเมินตนเองตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO) กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF) ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ดังตาราง 8.4-1 ส่วนหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีการประเมินตาม PLOs 9 ด้าน ดังตาราง 8.4-2

ตารางที่ 8.4-1 ผลการประเมิน LOs ด้านตามกรอบ TQF โดยนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ย้อนหลัง 3 ปี

รายการประเมิน	ปีการศึกษา 2563		ปีการศึกษา 2564		ปีการศึกษา 2565	
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	4.45	0.18	4.61	0.03	4.60	0.54
2. ด้านความรู้	4.14	0.03	4.49	0.02	4.49	0.55
3. ด้านทักษะทางปัญญา	4.13	0.11	4.51	0.03	4.49	0.57
4. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	4.54	0.05	4.54	0.05	4.56	0.57
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ	4.09	0.09	4.45	0.02	4.41	0.61
6 ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	4.34	0.10	4.48	0.03	4.48	0.56
รวม	4.28	0.05	4.51	0.01	4.51	0.02

ตารางที่ 8.4-2 ผลการประเมิน ตาม PLOs โดยนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-2 ปีการศึกษา 2565

รายการประเมิน	นักศึกษา ปีที่ 1		นักศึกษา ปีที่ 2	
	\bar{x}	S.D.	\bar{x}	S.D.
1. PLO1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ และกล้าแสดงความคิดเห็น แม้จะมีความแตกต่างในทางสร้างสรรค์เพื่อการพัฒนาสังคม และวิชาชีพ	4.54	0.58	4.54	0.59
2. PLO2 ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพคนเมือง	4.41	0.64	4.53	0.60
3. PLO3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลสุขภาพคนเมืองในสังคมพหุวัฒนธรรม	NA	NA	4.53	0.60
4. PLO4 แสดงออกถึงการสนใจใฝ่เรียนรู้ผ่านทักษะการอ่าน การเขียน และการคิดเลข (3R) เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	4.47	0.59	4.57	0.59
5. PLO5 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	4.50	0.59	4.58	0.58
6. PLO6 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบและมีวิจารณญาณ	4.51	0.57	4.58	0.59
7. PLO7 สร้างสรรค์งานวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาล	NA	NA	NA	NA
8. PLO8 แสดงออกถึงภาวะผู้นำให้ความร่วมมือในการทำงานเป็นทีม และสหสาขาวิชาชีพ	4.53	0.59	4.54	0.59
9. PLO9 สื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ผู้รับบริการ อย่างสร้างสรรค์ในสังคมพหุวัฒนธรรม	4.54	0.61	4.57	0.58

AUN-QA 8.5 Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.

ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่าง ๆ ถูกจัดเก็บ กำกับติดตาม และเทียบเคียงกับคู่เทียบ เพื่อการพัฒนา

ผลการดำเนินงาน:

หลักสูตรมีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต จัดเก็บตลอดจนกำกับติดตามโดย คกก.บริหารหลักสูตร รายงานต่อ คกก.วิชาการ คกก.ประจำคณะฯ และให้ข้อมูลสะท้อนกลับแก่ผู้ใช้บัณฑิตผ่านโครงการสัมมนาเครือข่ายทุกปีในช่วงเดือนพฤษภาคม

จากผลการเทียบเคียงแนวโน้มค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์ เกิดการุณย์มีแนวโน้มลดลง คกก.บริหารหลักสูตรจึงวางแผนการพัฒนานักศึกษาในทุก ๆ ด้าน ผ่านการเรียนรู้ Active learning การเรียนรู้ผ่านสถานการณ์จำลองเพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ความรู้และสร้างทักษะการเรียนรู้ ทั้ง 6 ด้านให้มากยิ่งขึ้น ตลอดจนปรับชั่วโมงการฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริงเพิ่มขึ้นตามความเหมาะสม ดังตาราง 8.5-1 ([เอกสารอ้างอิง 8.5-1](#))

ตารางที่ 8.5-1 ตารางคู่เทียบความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ช่วงคะแนน 1-5)

ข้อมูลเชิง เทียบเคียง	ปีการศึกษา						
	2563		2564		2565		
	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิตล	คณะ พยาบาลฯ ก่อการุณย์	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิตล	คณะ พยาบาลฯ ก่อการุณย์	คณะ พยาบาลฯ ม.มหิตล	สถาบันการ พยาบาล ศรีสวรินทิรา สภากาชาด ไทย	คณะ พยาบาลฯ ก่อการุณย์
ความพึงพอใจผู้ ใช้บัณฑิต	4.24	3.84	4.37	3.73	ยังไม่มีผล การ ประเมิน	3.78	3.74

ผลการวิเคราะห์จุดเด่นและโอกาสในการพัฒนา Criterion 8

จุดเด่น

- หลักสูตรมีการติดตามบัณฑิตและผลลัพธ์การเรียนรู้ (CLO & PLO) อย่างเป็นระบบ และต่อเนื่องทุกปีการศึกษา

โอกาสในการพัฒนา

- ผลการสอบขึ้นทะเบียนฯ ผลงานวิจัย และผลความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต มีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าคู่เทียบ คณะฯ จึงวางแผนการพัฒนาโดยปรับการจัดการเรียนการสอน จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 และทำความเข้าใจกับผู้ใช้บัณฑิตถึงแนวทางในการประเมินบัณฑิต

รายการหลักฐาน AUN-QA 8

รหัสเอกสาร	รายละเอียด
8.1-1	สำเนารายงานสรุปผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและเอกสารคู่เทียบ
8.1-2	ผลการสอบขอขึ้นทะเบียนใบอนุญาตฯ และเอกสารคู่เทียบ
8.2-1	รายชื่อผู้สำเร็จการศึกษาฯ เลือกโรงพยาบาล และเอกสารคู่เทียบ
8.3-1	เอกสารคู่เทียบผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ของอาจารย์ประจำ
8.5-1	รายงานความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต และเอกสารคู่เทียบ

ส่วนที่ 3
สรุปผลการประเมินตนเอง

Criterion 1 Expected Learning Leaning Outcome	
1.1 The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders	4
1.2 The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.	4
1.3 The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problem-solving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline).	4
1.4 The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.	4
1.5 The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.	4
Overall opinion	4
Criterion 2 Programme Structure and Content	
2.1 The information in the programme specification is comprehensive and up-to-date	4
2.2 The information in the course specification is comprehensive and up-to-date	4
2.3 The programme and course specifications are communicated and made available to the stakeholders	4
2.4 The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.	4
2.5 The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialised courses), and are integrated.	4
2.6 The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specialisations.	4

2.7 The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.	4
Overall opinion	4
Criterion 3 Teaching and Learning Approach	
3.1 The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.	4
3.2 The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.	4
3.3 The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.	4
3.4 The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g., commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices).	4
3.5 The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.	3
3.6 The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.	4
Overall opinion	4
Criterion 4 Student Assessment	
4.1 A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives.	4
4.2 The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4
4.3 The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4
4.4 The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.	4
4.5 The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.	4
4.6 Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.	4

4.7 The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes.	4
Overall opinion	4
Criterion 5 Academic Staff	
5.1 The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.	3
5.2 The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.	3
5.3 The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated	3
5.4 The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude	3
5.5 The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.	3
5.6 The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.	3
5.7 The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.	3
5.8 The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.	3
Overall opinion	3
Criterion 6 Student Support Services	
6.1 The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.	3
6.2 Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.	3

6.3 An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary.	3
6.4 Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.	3
6.5 The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.	3
6.6 Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.	3
Overall opinion	3
Criterion 7 Facilities and Infrastructure	
7.1 The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.	4
7.2 The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.	4
7.3 A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.	4
7.4 The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.	4
7.5 The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.	4
7.6 The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.	4
7.7 The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing.	4
7.8 The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.	4

7.9 The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement.	4
Overall opinion	4
Criterion 8 Output and Outcomes	
8.1 The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.2 Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.3 Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
8.4 Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.	4
8.5 Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4
Overall opinion	4

จุดแข็ง จุดที่ควรพัฒนา และแนวทางการพัฒนา

จุดแข็ง

1. หลักสูตรได้มาตรฐานโดดเด่นด้านสุขภาพคนเมือง และได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพสูงสุด 5 ปี
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตรมีความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลครบทุกสาขา
3. มีสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ที่ดี มีหอพักมีน้ำ แหล่งฝึก เดินทางสะดวก
4. ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ดี มีคุณภาพสามารถสอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ได้ในลำดับต้นของประเทศ
5. บัณฑิตเป็นที่ต้องการ โดยผู้ใช้บัณฑิตพึงพอใจ มีงานทำ 100%
6. แหล่งฝึกมีคุณภาพที่เหมาะสมกับการเรียนการสอน สอดคล้องกับการดูแลสุขภาพคนเมือง
7. มีการบูรณาการเรียน การสอนกับการวิจัย และการบริการวิชาการที่ตอบสนองต่อสุขภาพคนเมือง

จุดที่ควรพัฒนา

1. องค์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพคนเมืองที่ต้องฝังลึกในบุคลากรยังต้องพัฒนาให้มีความเด่นชัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสายวิชาการ
2. เทคโนโลยีทางการศึกษา (Simulation) สื่อประกอบการสอนและศูนย์บริการการเรียนรู้ (Learning Resources Center) ยังต้องการอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพิ่มเติม

แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมให้บุคลากร ได้เพิ่มเติมความรู้ด้านการดูแลสุขภาพคนเมือง เวชศาสตร์เขตเมือง และศาสตร์เขตเมืองต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสายวิชาการ

2. ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสะสมคลังความรู้ด้านการดูแลสุขภาพคนเมือง
3. ส่งเสริมการพัฒนาความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยี (การเรียนการสอน, การดูแลสุขภาพ, Tele nurse) ทั้งในด้านงบประมาณ บุคลากร และทรัพยากรสนับสนุน