

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)**

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยนเรศวร
 วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา : คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

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

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

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

3. วิชาเอก

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 38 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ หลักสูตรระดับ 4 ปริญญาโท ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552

5.2 ภาษาที่ใช้

(✓) ภาษาไทย (✓) ภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

- () รับเฉพาะนักศึกษาไทย
 () รับเฉพาะนักศึกษาต่างชาติ
 (✓) รับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

- (✓) เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบัน
 () เป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น
 ชื่อสถาบัน.....ประเทศ.....
 รูปแบบของการร่วม
 () ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ เป็นผู้ให้ปริญญา
 () ร่วมมือกัน โดยผู้ศึกษาได้รับปริญญาจาก 2 สถาบัน

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

- กรณีหลักสูตรของสถาบัน
 (✓) ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
 () ให้ปริญญามากกว่าหนึ่งสาขาวิชา
 กรณีเป็นเป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น
 () ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว และเป็นปริญญาของแต่ละสถาบัน
 () ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว และเป็นปริญญาร่วมกับ.....
 () ให้ปริญญามากกว่าหนึ่งสาขาวิชา

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- 6.1 เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560 ปรับปรุงจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555 มีผลบังคับใช้ ภาคการศึกษาต้น
 ปีการศึกษา 2560
- 6.2 คณะทำงานกลั่นกรองหลักสูตรและงานด้านวิชาการ มหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร
 ครั้งที่ 3/2560 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2560
- 6.4 คณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม
 คณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่ 3/2560 วันที่ 8 มีนาคม 2560
- 6.5 คณะกรรมการสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม
 คณะกรรมการสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่ 4/2560 วันที่ 4 เมษายน 2560
- 6.6 คณะกรรมการสภาการพยาบาล อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม
 คณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 2/2560 วันที่ 19 พฤษภาคม 2560
- 6.7 คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม
 คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่..../2560 วันที่

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานเปิดหลักสูตร

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2561 (หลังเปิดสอนเป็นเวลา 1 ปี)

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้ภายหลังสำเร็จการศึกษา

8.1 เป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ทั้งในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

8.2 เป็นนักวิจัย อาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษาและสถาบันทางวิทยาศาสตร์สุขภาพด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หรือการพยาบาลชุมชน

9. ชื่อ นามสกุลเลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล /เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพฯ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ การ ศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จ การศึกษา จากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่ สำเร็จ การ ศึกษา	ภาคการสอน (ชม./สัปดาห์)	
								ปัจจุบัน	เมื่อเปิด หลักสูตร นี้แล้ว
1	นางนงนุช โอบะ 3659900627121 /4511036903*	รอง ศาสตราจารย์	กศ.ด. พย.ม. วท.ม. วท.บ.	- การบริหารการศึกษา - การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - สรีรวิทยา - การพยาบาลและผดุงครรภ์ - ประกาศนียบัตรการสอนทาง การพยาบาล - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ผ่านการ ฝึกอบรมการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวช ปฏิบัติทั่วไป (การรักษารโรค เบื้องต้น)	ม.นเรศวร ม.นเรศวร ม.มหิดล ม.มหิดล	ไทย ไทย ไทย ไทย	2545 2549 2535 2523 2529	6.70	6.15
2	นางสาวชุลีกร ด้านยุทธศิลป์ 3269900031965 /4511034441*	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. พย.บ.	- การพยาบาลสาธารณสุข - สาธารณสุขศาสตร์ - พยาบาลและผดุงครรภ์ - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ผ่านการ ฝึกอบรมการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวช ปฏิบัติทั่วไป (การรักษารโรค เบื้องต้น)	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.มหิดล	ไทย ไทย ไทย	2551 2541 2535	6.05	6.21
3	นางสาววรรรณ ทิพย์วาริรัมย์ 3649800013112 /4511050645*	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. พย.บ.	- การพยาบาลสาธารณสุข - สาธารณสุขศาสตร์ - พยาบาลและผดุงครรภ์ - เกียรตินิยมอันดับ 1 - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขา เวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารโรค เบื้องต้น)	ม.มหิดล ม.มหิดล วิทยาลัย- เซนต์หลุยส์	ไทย ไทย ไทย	2553 2543 2538 2554	6.07	6.18

* วันหมดอายุเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯวันที่ 23 ธันวาคม 2560

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

- 10.1 ภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอนที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- 10.2 ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในสถานบริการสุขภาพพระระดับปฐมภูมิ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน สถานบริการสุขภาพระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ เช่น โรงพยาบาลบางระกำ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน โรงพยาบาลสวรรคโลก โรงพยาบาลหล่มสัก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เป็นต้น

11. สถานการณ์ที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

- 11.1 สืบเนื่องจากเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (The Sustainable Development Goals : SDGs) ด้านการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี กรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ซึ่งมีเป้าหมายเพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน นโยบายการพัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศไทย 4.0 ในกลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการเปลี่ยนแปลงด้านโครงสร้างประชากรของประเทศไทยและทั่วโลกที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุรวมถึงความแตกต่างและความหลากหลายทางด้านวัฒนธรรม ในช่วงที่ประเทศไทยและประเทศในอาเซียน ตะวันออกเฉียงใต้รวมตัวกันเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) ส่งผลต่อแบบแผนพฤติกรรมดำรงชีวิตของประชาชนซึ่งมีผลต่อการดูแลตนเองด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง รวมถึงสภาวะการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบันมีโรคระบาดร้ายแรงและการเจ็บป่วยเรื้อรัง ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมของโลกที่ส่งผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ทำให้พยาบาลควรมีการพัฒนาสมรรถนะและความสามารถในการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูตรการพยาบาล
- 11.2 นโยบายภายหลังการปฏิรูประบบสุขภาพ และการปฏิรูปการบริหารราชการ และการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนรูปแบบบริการสุขภาพที่เน้นการดูแลสุขภาพพระระดับปฐมภูมิ ปรับบทบาทการพยาบาลเป็นเชิงรุกโดยเน้นการให้พยาบาลเฉพาะทางในหน่วยงานทุกระดับให้มีมาตรฐานและคุณภาพบริการ เพื่อให้สามารถดูแลกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ มารดาทารก วัยรุ่น ผู้สูงอายุ และกลุ่มอื่นๆ ที่มีปัญหาซับซ้อน ทันต่อการเปลี่ยนแปลงและความคาดหวังของกลุ่มผู้ใช้บริการ ซึ่งพยาบาลจำเป็นต้องพัฒนาทักษะการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ทักษะในการรวบรวมผลการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล ตลอดจนมีความสามารถในการพัฒนาจัดการและกำกับระบบการดูแลบุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชนได้อย่างเป็นระบบ
- 11.3 ความตื่นตัวของสภาวิชาชีพที่เน้นให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานบริการสุขภาพทุกระดับ มีความรู้ความสามารถในการให้บริการตามมาตรฐานการพยาบาล ส่งเสริมให้มีความรู้ความสามารถในการเป็นพยาบาลเฉพาะทาง พยาบาลผู้เชี่ยวชาญที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยสภาการพยาบาลได้ประกาศข้อบังคับว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2553 ที่เน้นให้สถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีความสามารถทางวิชาการและการวิจัยทางการพยาบาล จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา โดยมีหน่วยกิตตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลกำหนดไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และเสนอขออนุมัติหลักสูตรต่อสภาการพยาบาล เพื่อให้มั่นใจได้ว่า

สถาบันการศึกษาพยาบาลนั้นสามารถจัดการเรียนการสอนได้มีมาตรฐาน เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยบริการพยาบาล สามารถให้บริการผู้ใช้บริการอย่างมีคุณภาพ ให้บริการด้วยความรู้ ความสามารถ ทักษะการตัดสินใจ การมีคุณธรรมจริยธรรมและให้บริการที่มีคุณภาพตรวจสอบได้

- 11.4 ผลการติดตามคุณภาพบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาต่อการปฏิบัติงานโดยผู้ใช้บัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555 พบว่า ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิตโดยรวม อยู่ระดับมาก ($\bar{X} = 4.19$, S.D. = 0.75) โดยพิจารณารายด้านของอัตลักษณ์บัณฑิต พบว่า ค่าเฉลี่ยด้านเก่งคน สูงที่สุด อยู่ระดับมาก ($\bar{X} = 4.28$, S.D. = 0.78) รองลง ได้แก่ ค่าเฉลี่ยด้านเก่งครองชีวิตอยู่ระดับ มาก ($\bar{X} = 4.31$, S.D. = 0.72) ค่าเฉลี่ยด้านเก่งงาน อยู่ระดับมาก ($\bar{X} = 4.19$, S.D. = 0.82) ค่าเฉลี่ยด้านเก่งคิด อยู่ระดับมาก ($\bar{X} = 4.17$, S.D. = 0.82) และค่าเฉลี่ยด้านเก่งพิชิตปัญหาอยู่ ระดับมาก ($\bar{X} = 4.00$, S.D. = 0.63)

ผลการประเมินหลักสูตรโดยศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555 พบว่า ค่าเฉลี่ยวัตถุประสงค์ของหลักสูตรโดยรวมอยู่ระดับดีมาก ทุกหัวข้อ ได้แก่ มีความชัดเจนของภาษา ($\bar{X} = 4.28$, S.D. = 0.68) สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ($\bar{X} = 4.29$, S.D. = 0.69) สอดคล้องกับความต้องการของสังคม ($\bar{X} = 4.34$, S.D. = 0.60) และ สอดคล้องกับเอกลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล ($\bar{X} = 4.50$, S.D. = 0.56)

จากผลการประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิตและศิษย์เก่าดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์จึงเห็น ความสำคัญของการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร เพื่อพัฒนาให้ผู้สำเร็จการศึกษาได้มีสมรรถนะเพิ่ม มากขึ้นตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสภาการพยาบาลและสามารถปฏิบัติงานได้ สอดคล้องตามที่สังคมคาดหวัง

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาให้มีสมรรถนะในการเป็นผู้ให้บริการ ด้านสุขภาพตามที่สภาการพยาบาลกำหนด เป็นบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนซึ่งขยาย ขอบเขตออกไปและได้สอดคล้องกับความต้องการ และมีสมรรถนะและทักษะตามนโยบายด้าน สาธารณสุขของประเทศ เพื่อส่งเสริมศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการดูแลสุขภาพ โดยเน้นผู้ใช้บริการเป็นสำคัญ เพิ่มบทบาทของผู้สำเร็จการศึกษาในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพแก่บุคคลทุกช่วงวัย ตลอดจนทักษะการประเมิน การดูแล กลุ่มคนที่มีปัญหาซับซ้อนและมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม สามารถพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาลชุมชน การวิจัย ใช้งานวิจัยเป็นฐานและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการปฏิบัติการ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ตลอดจนจัดการระบบการดูแลให้สอดคล้องกับ การเปลี่ยนแปลงในสังคมปัจจุบัน สามารถใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง และพัฒนาความรู้ความสามารถได้อย่างต่อเนื่อง มีอัตลักษณ์เก่งคน เก่งงาน เก่งคิด เก่งครองชีวิต และเก่งพิชิตปัญหาที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

ด้วยนโยบายของมหาวิทยาลัยนเรศวรที่ต้องการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ เป็นมหาวิทยาลัยแห่งการวิจัย ทั้งยังเป็นศูนย์กลางของแหล่งความรู้และข้อมูลให้กับอุตสาหกรรมหลักในเขตภาคเหนือตอนล่าง ตลอดจนตระหนักถึงความสำคัญและวิธีการวิจัยหาความรู้เพื่อพัฒนาปรับปรุงคุณภาพบริการและสรรค์สร้างนวัตกรรมในการบริการ เพื่อการแก้ปัญหาด้านสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมให้สามารถใช้เทคโนโลยีที่ผลิตได้เองและกระตุ้นให้มีการผลิตนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ต่าง ๆ มากขึ้น อันจะนำไปสู่การเพิ่มมูลค่าของทรัพยากร เพื่อแก้ปัญหาค่าครองชีพคนกำลังคนที่มีความรู้ระดับสูงทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำหรับการพัฒนาประเทศ ผลิตงานวิจัยเชิงบูรณาการ มีความตระหนักในคุณค่าของการดำเนินภารกิจ เพื่อเสริมสร้างกระบวนการที่คำนึงถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน อีกทั้งสนับสนุนให้หน่วยงานต่าง ๆ นำผลงานที่ได้จากการวิจัยและพัฒนาไปประยุกต์ให้เป็นประโยชน์ต่อสังคม ทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ ด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรจึงเล็งเห็นความสำคัญอย่างยิ่งในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ให้มีมาตรฐานสอดคล้องตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาลกำหนด และการเปลี่ยนแปลงของสังคมไทยและสังคมโลก เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ ทักษะ และสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่จะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในสังคมและประเทศชาติต่อไป

13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอน

ไม่มี

13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น

ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการหลักสูตร

ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญาของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความเชื่อว่า การสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการให้กับพยาบาลโดยให้มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนครอบคลุมบทบาทการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพบนพื้นฐานของผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งพัฒนาหลักสูตรด้านคุณธรรมและจริยธรรม เชื่อมโยงและบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทาง

การพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย โดยจัดการศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การคิดวิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การแลกเปลี่ยนทาง วิชาการ การสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการได้รับ ประสบการณ์ในสถานการณ์จริง ทั้งนี้เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรอบรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเป็นผู้นำ สามารถจัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน และมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และออกแบบบริการในการดูแลสุขภาพประชากรเฉพาะกลุ่ม ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน และปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม เน้นการเข้าถึง ชุมชนอย่างมีศิลปะด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์และการวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้ และนวัตกรรมทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อให้ เกิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลหรือหน่วยบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของ ประชาชน เพิ่มอายุขัยเฉลี่ยและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งผลิต มหาบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- 1) ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาการและวิชาชีพ และสามารถให้เหตุผล และตัดสินใจเชิงจริยธรรม
- 2) มีความรู้ความเข้าใจในทฤษฎีสำคัญในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและแนวคิดทฤษฎี เพื่อนำมาใช้ในการทำวิจัย หรือประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้
- 3) บูรณาการความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและศาสตร์เกี่ยวข้อง การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการวางแผนงาน การออกแบบบริการ และการจัดการระบบการดูแลบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชนด้าน การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสุขภาพ
- 4) มีทักษะการทำวิจัย รวบรวมผลงานวิจัย และสังเคราะห์งานวิจัย ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนา คุณภาพการบริการสุขภาพในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 5) ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สหวิชาชีพ เครือข่ายต่างๆ ทำงานเป็นทีมและทำงาน ร่วมกับประชาชนในชุมชนโดยใช้หลักการสร้างหุ้นส่วนในการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้าน สุขภาพที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 6) มีความรับผิดชอบในงานและการพัฒนาตนเอง ใฝ่เรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ
- 7) แสดงออกถึงความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้เกิดการปฏิบัติที่ดีในการดูแลประชาชนทั้งกลุ่ม สุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- 8) สามารถสอน ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วย การป้องกัน การ ส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการกับภาวะคุกคามต่อสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและ ชุมชน

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
<p>1. พัฒนาและปรับปรุงการดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร</p>	<p>1.1 กำกับกับการดำเนินงานของหลักสูตรให้สอดคล้องตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท อย่างน้อยทุกภาคการศึกษา โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการประชุมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกภาคการศึกษา - กำกับกับการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในภาคปฏิบัติให้มีกิจกรรมส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมบริการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพอนามัย รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน - กำกับกับการวิจัยในรายวิชาวิทยานิพนธ์ของผู้เรียนให้เน้นมุ่งสร้างงานวิจัยที่มุ่งปรับปรุงคุณภาพบริการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน - กำกับให้มีการทวนสอบผลสมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ให้ครบทุกรายวิชาในแต่ละปีการศึกษา 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการประชุมอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพื่อวางแผนติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร 2) มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคปฏิบัติครอบคลุมตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น 3) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา (ไม่นับรวมวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์) 4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นปีการศึกษา 5) มีการทวนสอบผลสมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการประเมินผล 6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานในมคอ.7 ปีที่แล้ว

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>1.2 ติดตามผลการดำเนินงานและระดับความพึงพอใจตามตัวชี้วัดของหลักสูตรและนำผลการประเมินผลมาพัฒนาการดำเนินงานของหลักสูตรอย่างน้อยทุกภาคการศึกษา ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียน - ระดับความพึงพอใจของนิสิตปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร - ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ - จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนด - การสร้างชื่อเสียงของนิสิต/บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว - การทำงานของบัณฑิต 	<p>7) อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียน ไม่เกิน 1 : 5 รวมทุกหลักสูตร 2) ระดับความพึงพอใจของนิสิตปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0 3) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0 4) ผู้สำเร็จการศึกษาที่จบการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนดตามแผนการศึกษาของหลักสูตร 5) นิสิต/บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว สร้างชื่อเสียงในระดับชาติและนานาชาติ 6) ร้อยละของบัณฑิตที่ได้งานทำ/ประกอบอาชีพอิสระใน 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา
<p>2. พัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ประจำหลักสูตร</p>	<p>2.1 ติดตามผลงานทางวิชาการที่ทันสมัยของอาจารย์ประจำหลักสูตรจากฐานข้อมูลของคณะและมหาวิทยาลัย</p> <p>2.2 ส่งเสริมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร ได้รับการพัฒนาทั้งในด้านการประชุม/อบรม/สัมมนา/การขอทุนวิจัยหรือโครงการ ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2) อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตร อย่างน้อยร้อยละ 50 มีการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา ไม่นับผลงานที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาของอาจารย์

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>ทั้งในด้านการจัดการเรียน การสอน การทำวิจัย และ การบริการวิชาการ</p>	<p>3) อาจารย์พยาบาลประจำที่สอนใน หลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ทุกคน มีคุณสมบัติครบตามกำหนดใน มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย</p> <p>4) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อย ร้อยละ 50 ได้รับเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ทางการพยาบาลภายนอกสถาบัน ในแต่ละปีการศึกษา</p> <p>5) อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรที่ เป็นอาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการ ปฐมนิเทศและพัฒนาด้านการจัด การเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา</p> <p>6) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุน สนับสนุน</p> <p>7) อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตร ได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและ วิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ ปีการศึกษา</p>
<p>3. พัฒนาบุคลากรด้านการเรียน การสอน</p>	<p>3.1 ติดตามการพัฒนาบุคลากร สนับสนุนการเรียนการสอน จากฐานข้อมูลบุคลากรของ คณะฯ</p> <p>3.2 ส่งเสริมพัฒนาบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนให้มี ความรู้และทักษะเกี่ยวกับการผลิตสื่อการสอน การใช้ สารสนเทศ และการบริการ โสตทัศนูปกรณ์และการ ประกันคุณภาพการศึกษา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>1) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียน การสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนา วิชาการ และ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 ต่อปี</p>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
4. การพัฒนาทรัพยากรการเรียนการสอน	<p>4.1 นำผลการประเมินการทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนในปีก่อนมาพิจารณา</p> <p>4.2 จัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาปรับปรุงทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอน เช่น สื่อการสอน แผ่นภาพ โมเดล และครุภัณฑ์เสนอต่อคณะฯ และมหาวิทยาลัยทุกปี</p> <p>4.2 ส่งเสริมอาจารย์ประจำใช้สื่อการสอน แผ่นภาพ โมเดล และครุภัณฑ์การศึกษาที่ทันสมัย</p>	1) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

เป็นระบบทวิภาค

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน เปิดการเรียนการสอน ดังนี้

- แผน ก แบบ ก2

- 1) เรียนวันเสาร์ ถึงอาทิตย์ เวลา 08.00-17.00 น. (ทุกรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตรยกเว้นรายวิชาในข้อ 2)
- 2) เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. เป็นเวลา 5 สัปดาห์ 1 วัน
- รายวิชา 504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 3(0-12-6)
- 3) เรียนวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. เป็นเวลา 15 สัปดาห์
- รายวิชา 504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 2(0-8-4)
- 4) เรียนวันพฤหัสบดี ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. เป็นเวลา 4 สัปดาห์
- รายวิชา 504522 การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ 2(2-0-4)

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- 2.2.1 ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 (ภาคผนวก ก)
- 2.2.2 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง
- 2.2.3 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1
- 2.2.4 มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- 2.2.5 มีค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ระดับปริญญาตรี (4 ปีการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50
- 2.2.6 มีผลการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย
- 2.2.5 กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย มีคุณสมบัติ ดังนี้
 - ต้องสำเร็จหลักสูตรปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดย สภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือผู้รับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing Regulation Authority) ในประเทศของผู้สมัคร ซึ่งเป็นไปตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ.2560 และผ่านการเรียนปรับพื้นฐานภาษาไทยก่อน

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- 2.3.1 ความรู้ด้านภาษาอังกฤษไม่เพียงพอ
- 2.3.2 มีประสบการณ์ทำวิจัยและการใช้สถิติน้อยมาก
- 2.3.3 มีปัญหาทักษะการสืบค้นข้อมูลทั้งจากหนังสือ ตำราในห้องสมุดและทางอินเทอร์เน็ต
- 2.3.4 ทักษะการเขียนเอกสารรายงานไม่ถูกต้องและไม่ใช้ภาษาเชิงวิชาการ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

- 2.4.1 จัดให้นิสิตใหม่ได้เรียนภาษาอังกฤษโดยครูภาษาอังกฤษตั้งแต่ก่อนเปิดเทอมและสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษให้ผ่านก่อนทำวิทยานิพนธ์
- 2.4.2 กำหนดให้มีความรู้ความเข้าใจในการสืบค้นข้อมูลทั้งจากบทความ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์วารสารอิเล็กทรอนิกส์และทรัพยากรอื่นๆ โดยเข้าอบรมการใช้สารสนเทศของมหาวิทยาลัย และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ตั้งแต่เปิดเทอมเป็นต้นไป
- 2.4.3 จัดสอนเสริมเพื่อปรับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความรู้ทางสถิติและการวิจัยก่อนเข้าสู่รายวิชาระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ และมอบหมายให้นิสิตทุกคนเข้าฟังการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์ของรุ่นพี่และเพื่อนร่วมรุ่น
- 2.4.4 จัดกิจกรรมเสริมความรู้ด้านการเขียนรายงานเชิงวิชาการ การเขียนอ้างอิงตามรูปแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด ในรายวิชาวิทยานิพนธ์ 1

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

แผน ก แบบ ก2

ชั้นปี	จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะรับเข้าในปีการศึกษา				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปี 1	25	25	25	25	25
ชั้นปี 2	-	25	25	25	25
รวม	25	50	50	50	50
จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	25	25	25	25

2.6 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร

2.6.1 งบประมาณงบประมาณการรายรับ

ประเภทการรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าธรรมเนียมการศึกษา	95,000	155,000	155,000	155,000	155,000
รวมรายรับ	2,375,000	6,200,000	6,200,000	6,200,000	6,200,000

2.6.2 งบประมาณการงบประมาณรายจ่าย

ประเภทการรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
1. ค่าตอบแทน	450,000	495,000	544,000	598,950	658,845
2. ใช้สอย	250,000	275,000	302,500	332,750	366,025
3. วัสดุ	500,000	550,000	605,000	665,500	732,050
4. ครุภัณฑ์	700,000	770,000	847,000	931,700	1,024,870
รวมรายจ่าย	1,900,000	2,092,591	2,301,562	2,531,463	2,784,354

2.6.3 งบประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิต เป็นเงิน 64,499.83 บาท ต่อคน

2.7 ระบบการจัดการศึกษา

ใช้ระบบการจัดการเรียนการสอนแบบชั้นเรียนเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีผลบังคับใช้ในปี 2559 (ภาคผนวก ก)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

สามารถเทียบโอนผลการเรียนรู้ระหว่างสถาบันที่ขึ้นทะเบียนรับรองมาตรฐานการเรียนรู้ตาม กรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับชาติ โดยให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลบังคับใช้ในปี 2559 (ภาคผนวก ก) และข้อบังคับของ สถาบันการศึกษาที่รับเทียบโอน

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 38 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างของหลักสูตร

แผน ก แบบ ก2

ลำดับ ที่	รายการ	เกณฑ์ ศธ. พ.ศ.2558	เกณฑ์ มคอ.1 พ.ศ.2555	หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ.2560
1	งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า	12	24	26
	1.1 วิชาแกน ไม่น้อยกว่า	-	9	9
	1.2 วิชาเฉพาะสาขาวิชา ไม่น้อยกว่า	-	12	14
	1.3 วิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	-	3	3
2	วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	12	12
	รวม	36	36	38

3.1.3 รายวิชาในหมวดต่าง ๆ

การจัดการเรียนการสอนตามแผน ก แบบ ก2

1) วิชาแกน	จำนวน	9	หน่วยกิต
ประกอบด้วย			
502511 ทฤษฎีทางการพยาบาล Nursing Theory			3(3-0-6)
502512 ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ Health System and Management			3(3-0-6)
502513 ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics for Health Sciences			3(2-2-5)
2) วิชาเฉพาะสาขาวิชา	จำนวน	14	หน่วยกิต
ประกอบด้วย			
504521 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง Advanced Health Assessment			3(2-2-5)
504522 การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ Drug management for Nurse Practitioner			2(2-0-4)
504523 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Community Nurse Practitioner 1			2(2-0-4)
504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Practicum in Community Nurse Practitioner 1			2(0-8-4)

504525	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Community Nurse Practitioner 2			2(2-0-4)
504526	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Practicum in Community Nurse Practitioner 2			3(0-12-6)
3) วิชาเลือก		จำนวน	3	หน่วยกิต
	ให้นักศึกษาเลือกรายวิชาดังต่อไปนี้ ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต			
504541	การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม Transcultural Nursing			3(2-2-5)
504543	การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Qualitative and Action Research in Health Science			3(2-2-5)
504544	หลักสูตรและการเรียนรู้ทางการพยาบาล Curriculum and Learning in Nursing			3(2-2-5)
504546	การบำบัดทางการพยาบาลในชุมชน Therapeutic Nursing Care in Community			3(2-2-5)
504547	การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการให้คำปรึกษา Family Health Promotion and Counseling			3(2-2-5)
4) วิทยานิพนธ์		จำนวน	12	หน่วยกิต
504591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก2 Thesis 1, Type A2	จำนวน	3	หน่วยกิต
504592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2 Thesis 2, Type A2	จำนวน	3	หน่วยกิต
504593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก2 Thesis 3, Type A2	จำนวน	6	หน่วยกิต

3.1.4 แผนการศึกษา
แผน ก แบบ ก2

ชั้นปีที่ 1
ภาคการศึกษาต้น

502511	ทฤษฎีทางการพยาบาล Nursing Theory	3(3-0-6)
502512	ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ Health System and Management	3(3-0-6)
502513	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology and Statistics for Health Sciences	3(2-2-5)
504523	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Community Nurse Practitioner 1	2(2-0-4)
	รวม	11 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 1
ภาคการศึกษาปลาย

504521	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง Advanced Health Assessment	3(2-2-5)
504522	การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ Drug Management for Nurse Practitioner	2(2-0-4)
504524	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Practicum in Community Nurse Practitioner 1	2(0-8-4)
504525	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Community Nurse Practitioner 2	2(2-0-4)
504591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก2 Thesis 1, Type A2	3 หน่วยกิต
	รวม	12 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2
ภาคการศึกษาต้น

504526	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Practicum in Community Nurse Practitioner 2	3(0-12-6)
504592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2 Thesis 2, Type A2	3 หน่วยกิต
504xxx	วิชาเลือก Elective Course	3(x-x-x)
รวม		9 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2
ภาคการศึกษาปลาย

504593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก2 Thesis 3, Type A2	6 หน่วยกิต
รวม		6 หน่วยกิต

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

- 502511 ทฤษฎีทางการพยาบาล 3(3-0-6)
Nursing Theory
การวิเคราะห์และประเมินทฤษฎีการพยาบาลที่เลือกสรร แนวโน้มการพัฒนาทฤษฎีการพยาบาล การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาลในการบริการ การศึกษา และการวิจัยทางการพยาบาล
Analysis and evaluation of selected nursing theories trends of nursing theory development, application of nursing theories on nursing service, nursing education, and nursing research
- 502512 ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ 3(3-0-6)
Health System and Health Management
การปฏิรูประบบสุขภาพ นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การปฏิรูประบบบริการพยาบาล นโยบายด้านสุขภาพและแนวโน้ม กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมพลังอำนาจของผู้รับบริการ ครอบครัว และชุมชน การให้คำปรึกษา การใช้ทุนทางสังคมในการดูแลสุขภาพ วัฒนธรรมด้านสุขภาพและการให้บริการ การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในการจัดการด้านสุขภาพ บทบาทของพยาบาลในระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล
Healthcare reform, national health insurance policy and nursing service system reform, health policy and trend, law and ethics related nursing and health system, health promotion, empowerment of clients, families and community, counseling, social capital utilization for healthcare, health culture and service evidence-based practice in health management, roles of nurses in health system, nurse's leadership
- 502513 ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3(2-2-5)
Research Methodology and Statistics for Health Sciences
ประเภทและกระบวนการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การกำหนดปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและสมมติฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การเลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลตามระเบียบวิธีวิจัย การเขียนโครงร่างและรายงานการวิจัย การประเมินงานวิจัย การประยุกต์และการนำผลวิจัยไปใช้ จรรยาบรรณนักวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
Types and processes of qualitative and quantitative research, research problem determination, literature review, variables and hypothesis, data collection, statistics selected for data analysis, writing research proposal and reports, research evaluation, research utilization and application, ethics of researchers and ethics in human research

- 504521 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง 3(2-2-5)
 Advanced Health Assessment
 แนวคิดการประเมินภาวะสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพในภาวะปกติหรือเจ็บป่วยที่ซับซ้อน
 ด้านร่างกาย จิตสังคมและจิตวิญญาณ การตรวจร่างกายตามระบบ การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจ
 พิเศษ การระบุความผิดปกติ การบันทึกและการรายงานผลการซักประวัติและตรวจร่างกาย และการวิเคราะห์
 เพื่อการตัดสินใจทางคลินิก
 Concept of health assessment, assessment on normal health status and
 complicated illness in physical, psycho, social, and spiritual health, physical examination,
 interpretation of laboratory and special examination, nursing record, report of history taking
 and physical examination and analysis for clinical decision making
- 504522 การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ 2(2-0-4)
 Drug Management for Nurse Practitioner
 กลไกและปฏิกิริยาระหว่างยากับร่างกาย การเลือกใช้ยาและการใช้สมุนไพรที่เหมาะสมในการ
 รักษาโรคที่พบบ่อยและที่มีปัญหาซับซ้อนในระยะการเจ็บป่วยเรื้อรัง เฉียบพลัน และฉุกเฉิน ปัญหาจากการใช้
 ยาในหน่วยบริการปฐมภูมิและการจัดการยาตามบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติ
 Drug mechanism, drug interaction, rational drug and herbal selection in
 common and complicated illness, drug related problems in primary care unit and drug
 management in accordance with roles of nurse practitioner
- 504523 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 2(2-0-4)
 Advanced Community Nurse Practitioner 1
 แนวคิดวิทยาการระบาด ปัจจัยกำหนดสุขภาพ การวินิจฉัยชุมชน การระบุปัญหาความต้องการ
 ด้านสุขภาพชุมชน การประยุกต์ทฤษฎีทางการพยาบาลชุมชนและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์
 ในการวางแผนงานและออกแบบบริการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพชุมชน ป้องกันปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ รวมถึง
 ประเมินผลลัพธ์ของการจัดบริการสุขภาพในชุมชน และการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงเพื่อกระตุ้นให้เกิดชุมชน
 สุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและวัฒนธรรมท้องถิ่น
 Concept of epidemiology, determinant of health, community diagnosis and
 health needs. The application of nursing theories, related science, and clinical evidence-
 based information for health program planning, designing to enhance community health
 promotion, health risk prevention, evaluation of health services outcome in the community,
 transformal leadership for encouraging the development of healthy community based on
 community involvement and local culture

- 504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 2(0-8-4)
Practicum in Community Nurse Practitioner 1
ฝึกปฏิบัติการศึกษาวิถีชีวิตชุมชน ประเมินปัญหาที่คุกคามสุขภาพและผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน การวินิจฉัยชุมชน วางแผนงานและพัฒนาชุมชนสุขภาพ การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการประเมินผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชน และสอดคล้องตามบริบททางสังคม และวัฒนธรรมท้องถิ่น
Practicum in community life style and identify health problems and evaluate health impacts of individual, family and community. Community diagnosis, planning, implementation, and evaluation for community health promotion, and health problem surveillance in accordance with people participation, social and cultural context
- 504525 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 2(2-0-4)
Community Nurse Practitioner 2
ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เฉียบพลัน ฉุกเฉิน สุขภาพจิต โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่พบในวัยเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ พยาธิสภาพของโรค การวิเคราะห์และวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้น การตัดสินใจเพื่อการส่งต่อ การดูแลต่อเนื่อง การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การให้การปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
Health problems in chronic illness, acute, emergency, mental health problems, emerging and reemerging infectious disease in children, adults, and aging, pathophysiology related health problems; analysis and differential diagnosis; primary medical care; refer; continuing care; emergency care; counseling for patients and families.
- 504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 3(0-12-6)
Practicum in Community Nurse Practitioner 2
ฝึกปฏิบัติการประเมินปัญหาสุขภาพของบุคคลและครอบครัวครอบคลุมทั้งกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ บูรณาการแนวคิด ทฤษฎี งานวิจัยทางการพยาบาลชุมชนและการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการวิเคราะห์และวินิจฉัย การรักษาโรคเบื้องต้นแก่บุคคลและครอบครัว การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ และปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง และจัดการการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้านเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน การตัดสินใจเพื่อการส่งต่อ การเสริมสร้างพลังอำนาจ การสอนสุขศึกษาและการให้การปรึกษาตามสภาพปัญหา และการบันทึกรายงานการพยาบาล
Practicum in health assessment of individual and family including physical, mental, social, and spiritual condition. Integration of concepts, theories, and researches in community health nursing and nursing practitioner for analysis and diagnosis, primary medical care for individual and family, nursing intervention therapy, rehabilitation, and practice in continuing care on patients with chronic illness, care management at home to reduce

complication, decision making to refer, empowerment, health education, counseling related to health condition, and nursing record

- 504541 การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม 3(2-2-5)
 Transcultural Nursing
 ลักษณะปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรม ภูมิหลังทางวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพและความเจ็บป่วย แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม รวมทั้งการประยุกต์สู่ปฏิบัติการพยาบาล
 Phenomena of culture and influence of culture on health behavior. Concepts and theory of transcultural nursing and the application for nursing practices
- 504543 การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3(2-2-5)
 Qualitative and Action Research for Health Science
 ปรัชญาพื้นฐานการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการ ระเบียบวิธีการวิจัย การออกแบบวิจัย เทคนิคการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ประเด็นทางจริยธรรม การประยุกต์ระเบียบวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการในการวิจัยทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ
 Philosophical foundation of qualitative and action research. Research methodology and designs, data collection and data analysis technique, and ethical issues. Application of qualitative and action research to nursing and health science
- 504544 หลักสูตรและการเรียนรู้ทางการพยาบาล 3(2-2-5)
 Curriculum and Learning in Nursing
 แนวคิด ทฤษฎี หลักสูตร กระบวนการพัฒนาหลักสูตร ทฤษฎีการเรียนรู้ การบริหารหลักสูตร การศึกษาพยาบาล การวางแผนจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา การนำระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารสถาบัน บทบาทและทักษะผู้นำทางการศึกษาพยาบาลยุคใหม่
 Concept and theory of curriculum. Curriculum development process and teaching learning theories. Nursing curriculum management. Planning of teaching by student center and learning using educational technology and innovation. The application of educational assurance system and strategies as a part of educational institution management. Role and skills of leaders in the new era of nursing education
- 504546 การบำบัดทางการพยาบาลในชุมชน 3(2-2-5)
 Therapeutic Nursing Care in Community
 วินิจฉัยปัญหาผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโดยใช้หลักฐานทางคลินิก การป้องกัน ส่งเสริม รักษาโรคและการฟื้นฟูสภาพในบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างองค์รวม การกำหนดผลลัพธ์และตัวชี้วัดผลลัพธ์ทางการ

พยาบาลเวชปฏิบัติอย่างครอบคลุม การจัดการและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลเพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพทางการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

Identify problems of aggregated group by using clinical evidences through health protection, promotion, curative care and rehabilitation in individual, family and community with regard to holistic care. Determine outcome indicators, outcome management and evaluation in therapeutic nursing care for quality improvement and development of community nurse practitioner practice

504547 การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการให้คำปรึกษา 3(2-2-5)
Family Health Promotion and Counseling
แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับครอบครัว กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวในภาวะปกติ การดูแลช่วยเหลือและการให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วยในบริบทสังคมและวัฒนธรรมไทย
Concepts and theories of the family. Family health promotion strategies. Counseling and services given to families with health problems and illness considering Thai society and culture

504591 วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก2 3 หน่วยกิต
Thesis 1, Type A2
ศึกษาองค์ประกอบวิทยานิพนธ์หรือตัวอย่างวิทยานิพนธ์ในสาขาที่เกี่ยวข้อง กำหนดประเด็น โจอทย์/หัวข้อวิทยานิพนธ์ พัฒนาเอกสารแสดงความคิดรวบยอดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ (Concept Paper) และจัดทำผลการสังเคราะห์เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
Study the elements of thesis or thesis examples in the related field of study, determine thesis title, develop concept paper, and prepare the summary of literature and related research synthesis

504592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2 3 หน่วยกิต
Thesis 2, Type A2
พัฒนาเครื่องมือและวิธีการวิจัย จัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ
Develop research instruments and research methodology and prepare thesis proposal in order to present it to the committee

504593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก2 6 หน่วยกิต
Thesis 3, Type A2
เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ จัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์สำเร็จการศึกษา

Collect data, analyse data, prepare progress report in order to present it to the thesis advisor, and prepare full-text thesis and research article in order to get published according to the graduation criteria

ความหมายของรหัสวิชา

ประกอบด้วยตัวเลข 6 ตัว แยกเป็น 2 ชุด ชุดละ 3 ตัว มีความหมายดังนี้

ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 1

502 หมายถึงวิชาพื้นฐานระดับบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์

504 หมายถึงรายวิชาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 2

เลขหลักร้อย : แสดงระดับการศึกษา

5 หมายถึงรายวิชาระดับปริญญาโท

เลขหลักสิบ : แสดงหมวดหมู่ในสาขาวิชา

1 หมายถึงวิชาแกนของมหาบัณฑิต (พื้นฐาน)

2 หมายถึงวิชาเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

4 หมายถึงวิชาเลือก

9 หมายถึงวิทยานิพนธ์ และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

เลขหลักหน่วย : แสดงอนุกรมวิชา

3.5 ชื่อ สกุล เลขประจำตัว ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ชื่อ-นามสกุล	เลขที่ บัตรประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ประเทศที่ สำเร็จ การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์)	
							หลักสูตร ปัจจุบัน	หลักสูตร ปรับปรุง
1. ดร.นนุช โอบะ	3659900627121 /4511036903*	รองศาสตราจารย์	- กศ.ด.(การบริหารการศึกษา) - พย.ม.(การพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน) - วท.ม.(สรีรวิทยา) - วท.บ.(การพยาบาลและ ผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2545	6.70	6.15
				- มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	2549		
				- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2533		
				- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2523		
2. ดร.ชุลีกร ตำนายุทธศิลป์	3269900031695 /4511034441*	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- ส.ด.(การพยาบาล สาธารณสุข) - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ.(พยาบาลและ ผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2551	6.05	6.21
				- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2541		
				- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2535		
3. ดร.วรวรรณ ทัพย์วาริรมย์	3649800013112 /4511050645*	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- ส.ด.(การพยาบาล สาธารณสุข) - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ. เกียรตินิยมอันดับ 1	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2553	6.07	6.18
				- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2543		
				- วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	ไทย	2538		
4. ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร	3509901122309 /4511032005*	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- Dr.P.H.(International Health & Development) - M.P.H.(International Health & Development) - วท.ม.(พัฒนาสุขภาพ) - วท.บ.(การพยาบาลและ ผดุงครรภ์)	- Tulane University	สหรัฐอเมริกา	2542	5.43	6.02
				- Tulane University	สหรัฐอเมริกา	2538		
				- จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2534		
				- มหาวิทยาลัยพายัพ	ไทย	2529		

ชื่อ-นามสกุล	เลขที่ บัตรประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ประเทศที่ สำเร็จ การศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ภาวะการสอน (ชม./สัปดาห์)	
							หลักสูตร ปัจจุบัน	หลักสูตร ปรับปรุง
5. ดร.สุภาพร แนวนบุตร	3349900982365/ 4511078377*	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- ส.ด.(การพยาบาล สาธารณสุข)	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2555	7.77	6.16
			- พย.ม.(การพยาบาลอนามัย ชุมชน)	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2548		
			- คม.(สุขศึกษา)	- จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2541		
			- พย.บ.	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2537		
6. ดร.ปิ่นททัย ศุภเมธาพร	3101500409930/ 4511057363*	อาจารย์	- พย.ด.(หลักสูตรนานาชาติ)	- จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย	2553	7.41	6.13
			- สค.ม.(มานุษยวิทยา ประยุกต์)	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2537		
			- วท.บ.(พยาบาลและ ผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย	2532		

* วันหมดอายุเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวันที่ 23 ธันวาคม 2560

3.5.2 อาจารย์พิเศษตามแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
1	โรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี นพ.โมทย์ศักดิ์ แสงทอง	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2551, มหาวิทยาลัยนเรศวร
2	พญ.อัญชลี ภู่งศ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก - ว.ว. (สูตินรีเวชศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - 2548, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - 2551, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3	พญ.นิอร เกสรบัว	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2545, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4	นางสุดาวดี อินจันทร์	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - นิติศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- 2533, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช พิษณุโลก - 2547, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช - 2533, มหาวิทยาลัยนเรศวร
5	น.ส.วรลักษณ์ ทองใบปราสาท	- ประกาศนียบัตรพยาบาลและ ผดุงครรภ์ - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- 2535, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีชัยนาท - 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
6	โรงพยาบาลคลองขลุง นพ.วินัย ลีสมีทธิ	- แพทยศาสตรบัณฑิต - บริหารสาธารณสุขมูลฐาน - Health Management, Planning and Policy - Ph.D. (ระบาศาตราวุฒ)	- 2524, มหาวิทยาลัยมหิดล - 2536, มหาวิทยาลัยมหิดล - 2540, University of leeds สหราชอาณาจักร - 2545, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
7	นพ.เฉลิมเกียรติ ตริสุทธาชีพ	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
8	พญ.รัมภาจันท์ กิระดิศน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
9	โรงพยาบาลสวรรค์โลก พญ.บุษรา ทิรัณชมวิวัฒน์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
10	นพ.กานต์ ชัยยศ	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2547, มหาวิทยาลัยนเรศวร
11	นางญักษกานต์ อาทิตยา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต	- 2540, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์
12	โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ นพ.ศรีทน ธิตะยา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตร(อายุรศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2551, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
13	พญ.ศุภวรรณ ธิตะยา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตร(กุมารเวชศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2551, สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
14	พญ.ศุภวรรณ ธิตะยา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตร(กุมารเวชศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2551, สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
15	พญ.ณัฐกานต์ ตาบุตรวงศ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2546, มหาวิทยาลัยนเรศวร
16	โรงพยาบาลวชิรบำรุง พญ.ผกาภาศ เพชรพงศ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2547, มหาวิทยาลัยนเรศวร
17	นายธีรทัต สำเภาเงิน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
18	นางกัญจน์พร มนเดช	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2535, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช - 2549, มหาวิทยาลัยนเรศวร

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
19	น.ส.ภรภาดา อรุณรัตน์	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2552, มหาวิทยาลัยนเรศวร
20	นพ.อรรถพล โพธิ์เวชภัณฑ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2552, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
21	นพ.ประทีป จันทรสิงห์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน	- แพทยศาสตรบัณฑิต - อนุมัติบัตร สาขาศัลยกรรมทั่วไป - รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต	- 2537, มหาวิทยาลัยขอนแก่น - 2541, รพ.ศูนย์ขอนแก่น - 2557, มหาวิทยาลัยบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
22	นางสาวสุนันทา จันทรสิงห์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
23	นพ.พงศ์พิชญ์ วงศ์มณี โรงพยาบาลหล่มสัก	- แพทยศาสตรบัณฑิต - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ป้องกันคลินิก) - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว)	- 2521, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - 2535, แพทยสภา - 2550, แพทยสภา
24	นพ.พุดพิพันธ์ พามดี	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2537, มหาวิทยาลัยมหิดล
25	นางกุสุมา เกาะสุวรรณ	- พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2533, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราชพิษณุโลก - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
26	นางสกาวรรัตน์ ศุภสาร	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2536, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราชพิษณุโลก - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
27	นพ.วรงค์วุฒิ ปีนอนงค์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2541, ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
28	นพ.พนา พงษ์ชานะภัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า	- อนุมัติบัตร - อนุมัติบัตร - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2544, แพทยสภา - 2543, แพทยสภา - 2538, มหาวิทยาลัยมหิดล
29	พญ.สุจรี กุหลาบเพชร โรงพยาบาลวังทอง	- แพทยศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญ โรคผิวหนัง - ประกาศนียบัตรแพทย์เพิ่มพูน ทักษะ - วุฒิบัตร (เวชกรรมครอบครัว)	- 2545, มหาวิทยาลัยรังสิต - 2549, สถาบันโรคผิวหนัง - 2550, โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก - 2551, โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก
30	นพ.จักริน สมบูรณ์จันทร์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2546, มหาวิทยาลัยนเรศวร
31	นพ.ณรงค์ฤทธิ์ เรือนก้อน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล
- 2) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- 3) เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล
- 4) สามารถปกป้องสิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

ด้านความรู้

- 1) มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาล และแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชา และการปฏิบัติทางการพยาบาล อย่างเป็นองค์รวม

- 2) มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง

ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา
- 2) สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ
- 3) สามารถคัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มี การเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป
- 4) มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- 5) สามารถวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- 6) สามารถดำเนินการโครงการสำคัญหรือโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) มีความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือ ผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- 2) มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 3) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูน ประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- 5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมสุขภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษา ค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการ แก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล

- 2) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงการวิชาการ และวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป

4.2 ช่วงเวลา

วิชา	ชั้นปี	ภาคการศึกษา
504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	1	ภาคปลาย
504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	2	ภาคต้น

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	2 หน่วยกิต 120 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 8 ชั่วโมง (15 สัปดาห์)
2	504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	3 หน่วยกิต 180 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 5 วันๆ ละ 7 ชั่วโมง (5 สัปดาห์ 1 วัน)

4.4 อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา

อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1 : 5

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

504591 วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก2 3 หน่วยกิต

Thesis 1, Type A2

ศึกษาองค์ประกอบวิทยานิพนธ์หรือตัวอย่างวิทยานิพนธ์ในสาขาที่เกี่ยวข้อง กำหนดประเด็นโจทย์/หัวข้อวิทยานิพนธ์ พัฒนาเอกสารแสดงความคิดรวบยอดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ (Concept Paper) และจัดทำผลการสังเคราะห์เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

504592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2 3 หน่วยกิต

Thesis 2, Type A2

พัฒนาเครื่องมือและวิธีการวิจัย จัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ

504593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก2 6 หน่วยกิต

Thesis 3, Type A2

เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์สำเร็จการศึกษา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

- 1) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการทำวิจัย ชี้้นำความถูกต้อง และปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ
- 2) สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ บูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ และใช้ผลการวิจัยในการดำเนินโครงการวิจัยที่เกี่ยวกับประเด็นปัญหา สุขภาพซับซ้อนในภาวะเรื้อรังและการดูแลสุขภาพในระดับปฐมภูมิ เพื่อพัฒนางานวิจัยทางการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 3) สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ และใช้อ้างอิงอย่างถูกต้องในการทำวิทยานิพนธ์
- 4) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคล และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้าข้อมูล
- 5) สามารถนำผลการวิจัยเผยแพร่สู่สาธารณชนโดยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีชื่ออยู่ในรายการของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทยเป็นอย่างน้อยภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.3 ช่วงเวลา

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2

วิทยานิพนธ์ 1 เริ่มทำในชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย โดยกำหนดให้ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์

วิทยานิพนธ์ 2 ทำในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น โดยกำหนดให้เขียนและสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

วิทยานิพนธ์ 3 ทำในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย โดยกำหนดให้ดำเนินการวิจัยและสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ และตีพิมพ์บทความวิจัย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย

5.4 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรแผน ก แบบ ก2 ทำวิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

กำหนดให้มีระบบคณะกรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จัดคาบเวลาให้นิสิตพบอาจารย์ที่ปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา และกำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนการทำวิทยานิพนธ์ โดยการสอบวัดความสามารถด้านภาษาอังกฤษ การศึกษางานวิจัยที่เคยมีมาก่อน การนำเสนอหัวข้อ การนำเสนอโครงร่าง

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

การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ นิสิตต้องเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยเสนอบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วยประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชา อาจารย์บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน ทำหน้าที่เป็นประธาน

กรรมการ และเลขานุการ โครงร่างวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ให้คณะกรรมการฯ แจ้งผลการอนุมัติพร้อมโครงร่างฉบับสมบูรณ์ให้บัณฑิตวิทยาลัยเป็นหลักฐาน

5.6 กระบวนการประเมินผล

ประเมินผลจากความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อดังต่อไปนี้

5.6.1 การขอสอบวิทยานิพนธ์

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

5.6.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท

บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย

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

5.6.3 การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ

- การขอสอบวิทยานิพนธ์ ให้ภาควิชา/สาขาวิชาเสนอคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณะและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบโดยบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และกำหนดวันสอบ
- นิสิตมีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์เมื่อลงทะเบียนรายวิชาและวิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร
- คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทจำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย 1) อาจารย์ประจำหลักสูตร หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นประธาน 2) ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการ 3) อาจารย์ประจำหลักสูตร หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย อย่างน้อย 1 คน เป็นกรรมการ ทั้งนี้ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ต้องมีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย อย่างน้อย 1 คน
- การสอบวิทยานิพนธ์ปากเปล่าต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้าฟังได้ เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์

5.6.4 การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เป็นบทความวิจัยในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
1. ความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษ	- ส่งเสริมทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาอังกฤษ ทุกรายวิชา โดยการใช้ตำราภาษาอังกฤษในการเขียนและ นำเสนอผลงานวิจัยและวิชาสัมมนา
2. ความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ	- ส่งเสริมให้มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในกระบวนการเรียน การสอน เช่น การสืบค้นข้อมูล การใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ การใช้บริการห้องสมุดผ่านระบบอินเทอร์เน็ตทั่วประเทศ (Journal link & VLS) และให้ผู้เรียนได้เข้ารับการอบรม การรู้สารสนเทศสำหรับนิสิตบัณฑิตศึกษา ดำเนินการโดย สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. ด้านภาวะผู้นำและการคิดวิเคราะห์	- ส่งเสริมภาวะผู้นำในการทำงานร่วมกับผู้อื่น โดยมอบหมาย กิจกรรมการทำงานกลุ่มเป็นทีม และการประสานงานกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติ - จัดการเรียนการสอนโดยเน้นการเรียนรู้ในผู้ใหญ่ โดยให้ ผู้เรียนมีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และการมีส่วนร่วมของ ผู้เรียน ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์อย่างสร้างสรรค์ และแก้ไข ปัญหาที่ซับซ้อนจากสถานการณ์ปัญหาที่กำหนด การทำ กรณีศึกษา โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพ หรือโครงการวิจัย และฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง และการอภิปราย การแสดงความคิดเห็นร่วมกัน

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจจริยธรรมในการปฏิบัติกรพยาบาล
- 2) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- 3) มีความรู้เกี่ยวกับจริยธรรมในการทำวิจัยและโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้รับการรับรองจาก
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- 4) เป็นแบบอย่างดีในการปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 5) ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตีงามให้กับ
สังคม
- 6) สามารถปกป้องสิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

2.1.2 วิธีการสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง การศึกษาจากกรณีตัวอย่าง การจัดโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน หรือโครงการวิจัยที่ครอบคลุมประเด็นและปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในวิชาชีพและการดำรงชีวิต

2.1.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

ใช้วิธีการประเมินหลากหลายวิธีทั้งการประเมินระหว่างเรียน ภายหลังจากสิ้นสุดรายวิชาและภายหลังจากสำเร็จการศึกษา

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

2.2 ด้านความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการแพทย์เวชปฏิบัติชุมชน และแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติทางการแพทย์เวชปฏิบัติชุมชนอย่างเป็นองค์รวม
- 2) มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 3) สามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 4) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในกลุ่มผู้รับบริการที่มีความแตกต่างวัฒนธรรมที่มีผลต่อสุขภาพในการให้การพยาบาลผู้ป่วย

2.2.2 วิธีการสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

เน้นการสอนแบบผู้ใหญ่โดยให้ผู้เรียนมีการศึกษาค้นคว้า เรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเรียนแบบการสะท้อนคิด การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แหล่งฝึก และชุมชน โดยใช้กลวิธีสอนที่หลากหลายยึดหลักการ ให้ผู้เรียนได้เห็นจริง ให้คิด ให้ค้นหาหลักการและการปฏิบัติโดยการบรรยายร่วมกับ การอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์ และการวิเคราะห์กรณีศึกษาตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม

2.2.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้ ทั้งการเรียนในห้องเรียนและการเรียนด้วยตนเองประกอบด้วย การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เช่น การสอบวัดความรู้โดยข้อสอบกลางภาค ข้อสอบปลายภาค การจัดทำรายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา การจัดทำรายงานการวิเคราะห์การประเมิน วินิจฉัยชุมชนและออกแบบบริการสุขภาพ การอภิปรายกลุ่ม และการนำเสนอปากเปล่า

2.3 ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 2) สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีการพยาบาล ความรู้ทางการแพทย์เวชปฏิบัติชุมชน ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวม
- 3) สามารถคัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป
- 4) มีความคิดริเริ่มในการแก้ปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- 5) สามารถวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- 6) สามารถวางแผน ดำเนินโครงการสำคัญ หรือโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- 7) สามารถวิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของปัญหาและประยุกต์ใช้ความรู้และนำไปปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างมีคุณภาพ

2.3.2 วิธีการสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

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

2.3.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

ใช้การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เพื่อวัดและประเมินทักษะการคิด และการแก้ไขปัญหาได้แก่

- 1) การสอบวัดความสามารถที่เกิดจากกระบวนการคิดและแก้ไขปัญหาโดยใช้กรณีศึกษา
- 2) การประเมินจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหา การวิเคราะห์วิจารณ์ เช่น รายงานการวิเคราะห์วิจารณ์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาปัญหาเฉพาะทางการแพทย์เวชปฏิบัติชุมชน รายงานการออกแบบโปรแกรมการดูแลสุขภาพเฉพาะกลุ่ม ผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมกลุ่ม และการสัมมนา
- 3) การประเมินผลจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหาจากการค้นคว้าวิจัย เช่น รายงานความก้าวหน้าโครงร่างวิทยานิพนธ์ และรายงานวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

2.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) มีความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- 2) มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 3) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- 5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2.4.2 วิธีการสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

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

2.4.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) การประเมินผู้เรียนเกี่ยวกับการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกันระหว่างเพื่อน ผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมทีมสุขภาพ จากการทำงานเป็นทีมในสถานการณ์การเรียนรู้ที่กำหนด
- 2) การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย
- 3) การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อนและทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างสรรค์
- 4) การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้ และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

2.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล
- 2) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชน

- 3) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศ และผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการ และสาธารณชนโดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึง สิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 วิธีการสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกวิเคราะห์สถิติทางสุขภาพและทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้ง การพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ
- 3) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการวิเคราะห์ และเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่นำเสนอ
- 4) ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและสถิติที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ

2.5.3 วิธีการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 (ภาคผนวก ก)

2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของผู้เรียน

คณะพยาบาลศาสตร์ มีการกำหนดระบบและกลไกการทวนสอบเพื่อยืนยันว่านิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดหลักสูตร (มคอ. 2) โดยจัดทำการทวนสอบระดับบัณฑิตศึกษาและระดับหลักสูตรดังนี้

2.1 การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของผู้เรียนระดับบัณฑิตศึกษา

ให้แต่ละรายวิชาทำการคัดเลือกผู้แทนกลุ่มเพื่อเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการทวนสอบฯ โดยมีหน้าที่ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของผู้เรียน โดยทวนสอบจากคะแนนข้อสอบ งานที่มอบหมายของแต่ละรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา (ในแต่ละปีการศึกษาทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ ร้อยละ 50) แล้วจัดทำรายงานผลการทวนสอบฯ ต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ อาจารย์ประจำหลักสูตรนำผลการทวนสอบมาจัดทำแผนการปรับปรุงการเรียนรู้ของผู้เรียน

2.2 การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของผู้เรียนระดับหลักสูตร

มีการดำเนินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดรายละเอียดใน มคอ.2 เพื่อประเมินความสำเร็จของการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ โดยประเมินจากผู้สอน ผู้บริหารหลักสูตร และแหล่งฝึก เพื่อให้มั่นใจว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนดในรายละเอียดตลอดหลักสูตร และนำข้อเสนอจากการทวนสอบมาปรับปรุงหลักสูตร

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

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

3.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

3.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

3.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

3.4 ศึกษารายวิชาครบถ้วนที่กำหนดในหลักสูตรและเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ

3.5 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

3.6 เสนอวิทยานิพนธ์และผ่านการสอบปากเปล่า

3.7 ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายการการประชุม (Proceeding) ที่มีคณะกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer review) ก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- 1.1 อาจารย์ประจำใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ได้รับโปรแกรมปฐมนิเทศ ประกอบด้วย
 - 1.1.1 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาลในพันธกิจทั้ง 4 ด้าน
 - 1.1.2 สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ
 - 1.1.3 หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมเสริมหลักสูตร
- 1.2 การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังนี้
 - 1.2.1 มหาวิทยาลัยนเรศวรโดยบัณฑิตวิทยาลัยได้มีการจัดอบรมการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้กับอาจารย์ใหม่ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ สกอ. ทุกปีการศึกษา
 - 1.2.2 จัดประสบการณ์อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ใหม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักที่มีประสบการณ์แล้วก่อน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และทักษะในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาต่อไป
 - 1.2.3 มีฐานข้อมูลการตีพิมพ์ บทความวิจัย ผลงานวิชาการเพื่อติดตามความก้าวหน้าของอาจารย์
- 1.3 การเตรียมอาจารย์ให้มีความก้าวหน้าทางวิชาการ ดังนี้
 - 1.3.1 ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่
 - 1.3.2 สนับสนุนการทำวิจัยของอาจารย์ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน และในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
 - 1.3.3 ส่งเสริมการเข้าร่วมประชุมเสนอผลงานด้านการวิจัยทั้งในและต่างประเทศ และการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารระดับชาติและนานาชาติ
 - 1.3.4 พัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงและได้รับวุฒิบัตรผู้มีความรู้ความสามารถชำนาญเฉพาะทางจากสภาการพยาบาล และมีความรู้ที่ทันสมัยอยู่เสมอ
 - 1.3.5 พัฒนาอาจารย์ให้เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการที่สูงขึ้น

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

- 2.1 การพัฒนาวิชาการ
 - 2.1.1 สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีเวลาการทำวิจัยและนำเสนอผลงานวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ
 - 2.1.2 สนับสนุนบุคลากรให้เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงศึกษาธิการ
- 2.2 การพัฒนาด้านวิชาชีพ
 - 2.2.1 จัดให้อาจารย์เข้ารับการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขา เวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) และการอบรมฟื้นฟูทักษะปฏิบัติ

- 2.2.2 ส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติเป็นผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลชั้นสูงจากสภาการพยาบาลและพัฒนามหาวิทยาลัยพยาบาลชั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล
- 2.2.3 จัดให้อาจารย์ได้ร่วมปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพ
- 2.3 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน
 - 2.3.1 ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนประจำปีโดยเน้นที่ต้นแบบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชา (Course specification)
 - 2.3.2 ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าร่วมการฝึกอบรมประจำปีเกี่ยวกับทักษะการสอน และการประเมินผลที่ทันสมัยทั้งในห้องเรียนและในคลินิกที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน
 - 2.3.3 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล
 - 2.3.4 จัดให้อาจารย์ประจำหลักสูตรใหม่ได้เรียนรู้ทักษะการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์พี่เลี้ยง
 - 2.3.4 สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรมีทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา
- 2.4 การพัฒนาทักษะการวัดและการประเมินผล
 - 2.4.1 ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนประจำปีโดยเน้นที่ต้นแบบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชา (Course specification)
 - 2.4.2 ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าร่วมการฝึกอบรมเกี่ยวกับทักษะการวัดและการประเมินผลที่ทันสมัยทั้งในห้องเรียนและในคลินิกที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน
 - 2.4.3 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการวัดและประเมิน
 - 2.4.4 ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อเรียนรู้ทักษะการวัดและการประเมินผล

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

การประกันคุณภาพหลักสูตร แบ่งเป็น 6 ด้าน ได้แก่

1. การกำกับมาตรฐาน

- 1.1 มีการบริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2555 และ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาพ.ศ. 2558 ดังนี้
 - 1.1.1 ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้นิสิตบรรลุคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ระดับปริญญาโท
 - 1.1.2 มีระบบกลไกการทบทวนเพื่อยืนยันว่าผู้สำเร็จการศึกษาทุกคน มีผลการเรียนรู้ทุกด้านที่กำหนดไว้ โดยมีการทบทวนในระดับรายวิชา ระดับหลักสูตร และมีการจัดทำแผนการประเมินผลการเรียนรู้ด้วย
 - 1.1.3 มีกลไกกำกับกำกับการดำเนินการของหลักสูตรให้เป็นไปตามดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินการ

- 1.2 มีการบริหารจัดการหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาพ.ศ. 2558 ดังนี้
 - 1.2.1 จัดระบบการศึกษาแบบทวิภาค แผนการศึกษาแบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์จำนวน 12 หน่วยกิต
 - 1.2.2 ควบคุมกำกับคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

2. บัณฑิต

- 2.1 วางแผน ดำเนินการ จัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับปริญญาโทครบทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 2.2 ใช้กลยุทธ์การสอนโดยเน้นการเรียนรู้ในผู้ใหญ่ โดยให้ผู้เรียนกำกับกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง จัดให้ผู้เรียนบูรณาการประสบการณ์ แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการบริการในสถานการณ์จริงแก่ผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือปัญหาที่สำคัญของชุมชน มีการศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตในภาพรวมเพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการพัฒนาหลักสูตร
- 2.3 มีฐานข้อมูลการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิจัยของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพและการประชุมวิชาการที่มีการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่อง (Proceedings) บนเว็บไซต์ และมีตัวอย่างบทความวิจัยด้วย

3. นิสิต

- 3.1 การรับนิสิตและการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา
 - 3.1.1 การรับนิสิตเป็นไปตามเกณฑ์คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา
 - 3.1.2 มีการเตรียมความพร้อม โดยจัดเป็นการอบรมเชิงปฏิบัติ ได้แก่ ความรู้ด้านสถิติ การค้นคว้าทางอินเทอร์เน็ต การทำวิจัยในมนุษย์ เป็นประจำทุกปีการศึกษา
- 3.2 มีการควบคุมดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์
 - 3.2.1 ควบคุมการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2555
 - 3.2.2 มีฐานข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ของนิสิตและปรับปรุงให้มีความทันสมัยเสมอ
 - 3.2.3 นำผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์มาวิเคราะห์และนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงทุกภาคการศึกษา
- 3.3 มีกระบวนการหรือแสดงผลการดำเนินการ (การคงอยู่ การสำเร็จการศึกษา ความพึงพอใจ และผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา)
 - 3.3.1 มีฐานข้อมูลการคงอยู่ และการสำเร็จการศึกษา

- 3.3.2 มีการสอบถามความพึงพอใจในการเรียนการสอนทุกรายวิชา และนำผลคะแนนรวมทั้งข้อเสนอแนะมีปรับปรุงการเรียนการสอน
- 3.3.3 มีช่องทางการสื่อสารข้อร้องเรียนของนักศึกษา กรณีที่นิสิตมีความสงสัยเกี่ยวกับผลการประเมินในรายวิชาใด สามารถที่จะยื่นคำร้องขอดูกระดาษคำตอบของรายวิชานั้น ตลอดจนดูคะแนนและวิธีการประเมินของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาได้ ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

4. คณาจารย์

- 4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์ตั้งแต่ระบบการรับอาจารย์ใหม่
 - 4.1.1 กำหนดให้อาจารย์มีภาระงาน ไม่เกิน 10 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อปีการศึกษา สำหรับการควบคุมวิทยานิพนธ์กำหนดให้อาจารย์ต่อนักศึกษาในสัดส่วน 1 : 5 เมื่อพบว่า มีนิสิตเข้าศึกษามากขึ้น หรือมีอาจารย์ประจำหลักสูตรที่จะเกษียณ วางแผนการจ้างอาจารย์ใหม่ทดแทนล่วงหน้าเป็นรายปี
 - 4.1.2 ระบบบริหารคณาจารย์พิเศษ การจัดจ้างอาจารย์พิเศษ ต้องวางแผนล่วงหน้าเป็นรายปี กำหนดคุณสมบัติของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาล กำหนดและจัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษทุกครั้งที่มีการสอน
 - 4.1.3 พัฒนาการบริหารอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีความความก้าวหน้าทั้งทางด้านวิชาการ ด้านวิชาชีพ ด้านการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล โดยส่งเสริมให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อที่มีความเชี่ยวชาญ สนับสนุนให้มีการแต่งหนังสือและตำราอย่างต่อเนื่อง
 - 4.1.4 มีฐานข้อมูลการผลงานวิจัยและผลงานวิชาการของอาจารย์เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประเมินความก้าวหน้าและการส่งเสริมให้มีความก้าวหน้ามากขึ้น
- 4.2 กลไกการคัดเลือกอาจารย์
 - 4.2.1 กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ขั้นต่ำของสภาการพยาบาลโดยอาจารย์มีคุณสมบัติอย่างน้อยปริญญาโทสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนหรือถ้ามีคุณสมบัติปริญญาโทสาขาการพยาบาลสาขาการพยาบาลชุมชน ต้องมีการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) และมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้สารสนเทศและการสื่อสาร
 - 4.2.2 ประกาศและเสาะหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ
 - 4.2.3 สืบค้นประวัติ และคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างเป็นระบบและมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม
 - 4.2.4 จัดให้มีการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการที่คณะพยาบาลศาสตร์แต่งตั้ง เมื่อได้บุคคลที่ต้องการแล้วเสนอชื่อไปยังสำนักงานอธิการบดีเพื่อดำเนินการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการระดับมหาวิทยาลัยโดยการแต่งตั้งของอธิการบดีต่อไป (ทั้งนี้ผู้สมัครจะต้องมีคะแนนสอบภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดก่อนจึงจะสามารถบรรจุแต่งตั้งได้)

- 4.2.5 เมื่อได้อาจารย์แล้วเสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานของอาจารย์ตามระเบียบวิธีปฏิบัติของมหาวิทยาลัย
- 4.2 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผนติดตามทบทวนหลักสูตร
 - 4.2.1 อาจารย์ร่วมกับผู้เรียนประเมินรายวิชาเมื่อสิ้นสุดรายวิชาทุกรายวิชา หากเป็นวิชาปฏิบัติการพยาบาล บุคลากรผู้ร่วมสอนในแหล่งฝึกร่วมประเมินการจัดการเรียนการสอนด้วย
 - 4.2.2 อาจารย์ร่วมในการสัมมนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาทุกปี
 - 4.2.3 อาจารย์เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อรวบรวมและจัดทำร่างการปรับปรุงหลักสูตร และร่วมประชาพิจารณ์ให้ข้อคิดเห็น

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

- 5.1 การออกแบบหลักสูตร
 - 5.1.1 มีการออกแบบหลักสูตร ควบคุม กำกับการจัดทำรายวิชาต่าง ๆ ให้มีเนื้อหาที่ทันสมัย โดยการติดตามการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ สังคมของประเทศและโลก เพื่อศึกษาทิศทางของตลาดแรงงานทั้งในระดับท้องถิ่นและประเทศและนำมาเป็นข้อมูลในการจัดทำรายวิชาต่าง ๆ
 - 5.1.2 วางแผน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับปริญญาโทครบทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการเรียนการสอน
 - 5.2.1 พัฒนาระบบผู้สอนและกระบวนการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา โดยมอบหมายอาจารย์ผู้สอน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิหลักสูตรระดับปริญญาโท
 - 5.2.2 ใช้กลยุทธ์การสอนโดยเน้นการเรียนรู้ในผู้ใหญ่ กำกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง จัดให้ผู้เรียนบูรณาการประสบการณ์ แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการบริการในสถานการณ์จริงแก่ผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือปัญหาที่สำคัญของชุมชน
- 5.3 การประเมินผู้เรียน
 - 5.3.1 มีการประเมินผู้เรียนที่หลากหลาย ทั้งการทั้งการสอบโดยเขียนในกระดาษคำตอบ การจัดทำรายงานกรณีศึกษา การนำเสนอ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงตามลักษณะของรายวิชา
- 5.4 การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนหลากหลาย
 - 5.4.1 จัดกิจกรรมการเรียนการสอนหลากหลายทั้งรูปแบบการบรรยาย ทั้งรูปแบบการบรรยาย การฝึกในห้องปฏิบัติการ การดำเนินโครงการพัฒนาสุขภาพอนามัยในชุมชน การตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน
 - 5.4.2 จัดระบบให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำ มคอ.3, มคอ.4 ก่อนการจัดการเรียนการสอน และจัดทำ มคอ.5, มคอ.6 หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอน

- 5.5 ผลดำเนินงานหลักสูตรเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
- 5.5.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มคอ.7 โดยจัดทำ มคอ.7 ทุกภาคการศึกษา รายงานภาควิชา คณะ และมหาวิทยาลัยตามลำดับ
- 5.5.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์ผลการดำเนินการ ตลอดจนนำเสนอแนะมาปรับปรุงหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

- 6.1 คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบการดำเนินงานด้านความพร้อมของสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ดังนี้
- 6.1.1 จัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสภาการพยาบาล เช่น สัดส่วนเครื่องคอมพิวเตอร์ต่อนักศึกษา 1 : 10 ตำราหลักทางการพยาบาลสาขาวิชาละ 10 ชื่อเรื่อง วารสารวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศไม่น้อยกว่า 10 ชื่อเรื่อง ฯลฯ
- 6.1.2 ในกรณีที่ต้องจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติมเนื่องจากทรัพยากรไม่เพียงพอหรือไม่ทันสมัย ดำเนินการดังนี้
- 1) มีคณะกรรมการวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนของคณะ
 - 2) อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อสื่อ และตำราในสาขาวิชาที่รับผิดชอบต่อคณะกรรมการฯ
 - 3) คณะฯจัดสรรงบประมาณประจำปีและจัดซื้อตำราและสื่อต่าง ๆ
- 6.2 จำนวนทรัพยากรการเรียนการสอนที่มี
- 6.2.1 คณะพยาบาลศาสตร์จัดซื้อทรัพยากรการเรียนการสอนให้มีความเพียงพอตามที่สภาการพยาบาลกำหนด โดยสื่อการเรียนการสอน หุ่นตรวจร่างกาย อุปกรณ์การตรวจร่างกาย การช่วยฟื้นคืนชีพ ให้เพียงพอต่อการใช้ฝึกปฏิบัติของนิสิต และมีการควบคุมกำกับทรัพยากร โดยเฉพาะวัสดุตามระเบียบการควบคุมพัสดุ
- 6.2.2 มหาวิทยาลัยนครสวรรค์มีฐานข้อมูลที่นิสิตสามารถสืบค้นได้ ดังนี้
- รายชื่อฐานข้อมูลทั้งหมดที่ให้บริการในกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Medical Science Database)
 - 1) Academic Search Premier
 - 2) ACS : American Chemical Society
 - 3) ADIS online
 - 4) Annual Reviews
 - 5) A to Z search
 - 6) CINAHL plus with Full Text
 - 7) CHE: PDF Dissertation Full Text
 - 8) Emerald
 - 9) H.W. Wilson
 - 10) ISI Web of Knowledge

- 11) Matichon e-Library
 - 12) MD Consult Core & eBook Collection
 - 13) Micromedex
 - 14) Ovid
 - 15) ProQuest Biology Journals
 - 16) ProQuest Dissertations & Theses
 - 17) ProQuest Science Journals
 - 18) SAGE Journals Online Science/AAAS
 - 19) ScienceDirect
 - 20) Scopus
 - 21) Springer Link
 - 22) Springer Protocols
 - 23) ThaiLis Digital Collection (TDC)
 - 24) UpToDate
 - 25) Westlaw
 - 26) Wiley InterScience
- ฐานข้อมูลทั้งหมดที่ให้บริการในกลุ่มสาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ (Social Science Database)
- 1) ABI/INFORM Complete
 - 2) Academic Search Premier
 - 3) Arts & Humanities Full Text
 - 4) Asia this Week
 - 5) A to Z search
 - 6) Business Source Complete
 - 7) CINAHL plus with Full TextCHE: PDF
 - 8) Dissertation Full Text
 - 9) Education Research Complete
 - 10) Emerald
 - 11) H.W. Wilson
 - 12) ISI Web of Knowledge
 - 13) JSTOR
 - 14) Matichon e-Library
 - 15) ProQuest Arts Module
 - 16) ProQuest Asian Business and Reference
 - 17) ProQuest Dissertations & Theses
 - 18) ProQuest Humanities Module

- 19) ProQuest Social Science Journals
 - 20) SAGE Journals Online
 - 21) ScienceDirect
 - 22) Scopus
 - 23) Springer Link
 - 24) ThaiLis Digital Collection (TDC)
 - 25) Westlaw
 - 26) Wiley InterScience
- รายชื่อฐานข้อมูลทั้งหมดที่ให้บริการในกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี (Science Technology Database)
- 1) Academic Search Premier
 - 2) ACM Digital Library
 - 3) ACS : American Chemical Society
 - 4) Annual Reviews
 - 5) AIP Journals Online
 - 6) APS Journals Online
 - 7) ASCE
 - 8) ASME
 - 9) A to Z search
 - 10) CHE: PDF Dissertation Full Text
 - 11) Computers & Applied Sciences Complete
 - 12) H.W. Wilson
 - 13) IEEE Xplore
 - 14) ISI Web of Knowledge
 - 15) JSTOR
 - 16) Matichon e-Library
 - 17) ProQuest Agriculture Journals
 - 18) ProQuest Biology Journals
 - 19) ProQuest Computing
 - 20) ProQuest Dissertations & Theses
 - 21) ProQuest Science Journals
 - 22) ProQuest Telecommunications
 - 23) SAGE Journals Online
 - 24) Science/AAAS
 - 25) ScienceDirect
 - 26) Scopus

- 27) Springer Link
- 28) Springer Protocols
- 29) ThaiLis Digital Collection (TDC)
- 30) Wiley InterScience

6.3 มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทุกภาคการศึกษา นำผลคะแนนมาวิเคราะห์ ตลอดจนข้อเสนอแนะมาปรับปรุง

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

7.1 **ตัวบ่งชี้หลัก (Core KPIs)** การจัดการการเรียนการสอนตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน 18 ตัวบ่งชี้ ดังนี้

ลำดับ	ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
1	อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	×	×	×
2	มีรายละเอียดของหลักสูตรครอบคลุมหัวข้อตามแบบ (มคอ.2) ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์	×	×	×
3	มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	×	×	×
4	จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอน ให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา (ไม่นับรวมวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์)	×	×	×
5	จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	×	×	×
6	มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการประเมินผล	×	×	×
7	มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษา การทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษา ภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	×	×	×
8	อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 มีการตีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา ไม่นับผลงานที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาของอาจารย์	×	×	×

ลำดับ	ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
9	ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00		×	×
10	อาจารย์พยาบาลประจำที่สอนในหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคน มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	×	×	×
11	อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียน ไม่เกิน 1: 5 รวมทุกหลักสูตรหรือสารนิพนธ์ 1: 10 หากควบคุมทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ต้องเป็นไปตามสัดส่วนวิทยานิพนธ์ 1 เรื่องเท่ากับสารนิพนธ์ 2 เรื่อง สำหรับสถาบันที่เปิดสอนบัณฑิตศึกษามาเป็นเวลานาน อาจารย์ที่มีศักยภาพอาจควบคุมวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 เรื่อง แต่ไม่เกิน 10 เรื่อง	×	×	×
12	ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00		×	×
13	อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 ได้รับการเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาลภายนอกสถาบัน ในแต่ละปีการศึกษา	×	×	×
14	มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว		×	×
15	อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรที่เป็นอาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศและพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา	×	×	×
16	อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุน		×	×
17	อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	×	×	×
18	ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	×	×	×

เกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงานเพื่อการรับรองและเผยแพร่หลักสูตร

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ในข้อ 1-12 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวม

7.2 ตัวบ่งชี้ของหลักสูตร/สาขาวิชา (Expected Learning Outcomes)

ตัวบ่งชี้ที่พัฒนาขึ้นในระดับหลักสูตรสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จำนวน 2 ตัวบ่งชี้ ดังนี้

ลำดับ	ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
1	มีการสร้างสรรค์นวัตกรรมบริการพยาบาลอย่างน้อย 2 รายวิชา		×	×
2	มีผลงานวิจัยจากวิทยานิพนธ์เพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการพยาบาล/ แก้ปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างน้อยร้อยละ 25 ของ วิทยานิพนธ์ทั้งหมด			×

7.3 ตัวบ่งชี้ในระดับมหาวิทยาลัย

ตัวบ่งชี้ที่พัฒนาขึ้นในระดับมหาวิทยาลัย จำนวน 2 ตัวบ่งชี้ ดังนี้

ลำดับ	ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานในระดับมหาวิทยาลัย	ค่าเป้าหมาย
1	ร้อยละของรายวิชาเฉพาะสาขาทั้งหมดที่เปิดสอนมีวิทยากรจากภาคธุรกิจเอกชน/ ภาครัฐมาบรรยายพิเศษอย่างน้อย 1 ครั้ง	ร้อยละ 25
2	ผู้สำเร็จการศึกษาที่จบการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนดตามแผนการศึกษา ของหลักสูตร	ร้อยละ 100

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประเมินกลยุทธ์การสอนโดยการสังเกตพฤติกรรม การเข้าห้องเรียน
ของนักศึกษาและสังเกตการสอบถามและการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมในห้องเรียนของ
นิสิต

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 ผู้เรียนประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคนเมื่อสิ้นสุดรายวิชาโดยใช้แบบประเมินการสอน ที่ระบุ
หัวข้อ การตรงต่อเวลา การชี้แจงเป้าหมาย วัตถุประสงค์รายวิชา เกณฑ์การวัดประเมินผล และ
การใช้สื่อการสอน ผลการประเมินรายวิชา ส่งตรงต่ออาจารย์และประธานหลักสูตรเพื่อปรับปรุงต่อไป

1.2.2 มีการประเมินการสอนของอาจารย์โดยผู้รับผิดชอบรายวิชาและเพื่อนร่วมงาน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 มีการประเมินหลักสูตรในภาพรวมโดยนิสิตปีสุดท้าย

2.1.1 ดำเนินการจัดทำแบบประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1.2 ขอให้นิสิตปีสุดท้ายประเมินการดำเนินการของหลักสูตร และนำผลการประเมินมาวิเคราะห์และ
ปรับปรุง

2.2 มีการประเมินหลักสูตรโดยประชุมผู้แทนนักศึกษากับผู้แทนอาจารย์

2.2.1 จัดให้มีการประชุมผู้แทนนักศึกษากับผู้แทนอาจารย์เพื่อประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- 2.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำผลการประเมินโดยผู้แทนนักศึกษากับผู้แทนอาจารย์มาวิเคราะห์และปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป
 - 2.3 มีการประเมินหลักสูตรโดยที่ปรึกษาหรือผู้ทรงคุณวุฒิจากรายงานการดำเนินงานหลักสูตร
 - 2.3.1 มีการนำรายงานการดำเนินงานหลักสูตรเสนอที่ปรึกษาหรือผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อขอคำปรึกษา
 - 2.3.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงการดำเนินการในปีการศึกษาต่อไป
 - 2.4 มีการประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิตหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ
 - 2.4.1 ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถามและการสัมภาษณ์
 - 2.4.2 ติดตามกับผู้ใช้ อื่น เช่น ผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล ในชุมชน และสถานบริการทุกระดับ
 - 2.4.3 นำผลการประเมินและข้อเสนอแนะมาพัฒนาหลักสูตรต่อไป
- 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ปรากฏในรายละเอียดของหลักสูตร**
- 3.1 การประเมินผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร
 - 3.1.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษาและวิเคราะห์ผลดำเนินการตามตัวบ่งชี้
 - 3.1.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานผลพร้อมข้อเสนอแนะการปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิ
 - 3.2 การประเมินผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา
 - 3.2.1 จัดทำรายงานผลการประเมินตนเองระดับหลักสูตรเพื่อการตรวจสอบคุณภาพการศึกษาภายในระดับภาควิชาทุกปี
 - 3.2.2 จัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานระดับหลักสูตรเพื่อการตรวจสอบคุณภาพการศึกษาภายในระดับภาควิชา
- 4. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร**
- 4.1 การรายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้รับผิดชอบหลักสูตร
 - 4.1.1 คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา นำผลการประเมินคุณภาพภายในเสนอผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร
 - 4.2 การสรุปผลการดำเนินงาน
 - 4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สรุปผลการดำเนินการและการประเมินคุณภาพโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา และหัวหน้าภาควิชา และคณบดี
 - 4.3 การวางแผนปรับปรุงหลักสูตร
 - 4.3.1 เชิญอาจารย์ประจำหลักสูตร นำเสนอสรุปผลการดำเนินการและการประเมินคุณภาพโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชาเป็นรายปี
 - 4.3.2 พิจารณาวางแผนปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยการมีส่วนร่วมของอาจารย์ประจำหลักสูตร และจัดทำรายงานการประชุมเพื่อเป็นหลักฐานในการพัฒนาหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559

ภาคผนวก ข

ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ

เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2555 (มคอ.1)

ภาคผนวก ค

คำสั่งแต่งตั้งกรรมการพัฒนาหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF)
คณะพยาบาลศาสตร์

ภาคผนวก

ผลงานทางวิชาการอาจารย์ประจำหลักสูตร