

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

ไม่

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ หลักสูตรระดับ 4 ปริญญาโท ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2552

5.2 ภาษาที่ใช้

(/) ภาษาไทย

(/) ภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

- 5.3.1 ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2554 (ภาคผนวก ก)
- 5.3.2 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาล
- 5.3.3 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1
- 5.3.4 มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

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

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

กรณีหลักสูตรของสถาบัน

- (/) ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
- () ให้ปริญญามากกว่าหนึ่งสาขาวิชา
- กรณีเป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น
- () ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว และเป็นปริญญาของแต่ละสถาบัน
- () ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว และเป็นปริญญาร่วมกับ.....
- () ให้ปริญญามากกว่าหนึ่งสาขาวิชา

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- 6.1 เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555 ปรับปรุงจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2552 มีผลบังคับใช้ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2555
- 6.2 คณะกรรมการวิชาการ มหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม คณะกรรมการวิชาการ มหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่ 8/2554 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2554
- 6.3 คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่ 7/2554 วันที่ 6 ธันวาคม 2554

- 6.4 คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยนเรศวร อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม
คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่ 166(9/2554) วันที่ 11 ธันวาคม 2554
- 6.5 คณะกรรมการสภาการพยาบาล อนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ในการประชุม
คณะกรรมการสภาการพยาบาล ครั้งที่ 5/2555 เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2555

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานเปิดหลักสูตร
ปีการศึกษา 2556

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้ภายหลังสำเร็จการศึกษา

สามารถประกอบอาชีพเป็นพยาบาลเฉพาะสาขาในสถานบริการทุกระดับ และโดยเฉพาะในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เป็นอาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษาและสถาบันทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตลอดจนประกอบอาชีพอิสระ สามารถศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกทั้งในประเทศและต่างประเทศ

**9. ชื่อ นามสกุลเลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์
ผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.
1	ผศ.ดร.นนุช โอปะ	3659900627121	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- การศึกษาศุภบัณฑิต (การบริหารการศึกษา) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สรีรวิทยา) - วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล) - ประกาศนียบัตรการสอนทางการพยาบาล - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	- ม.นเรศวร - ม.นเรศวร - ม.มหิดล - ม.มหิดล	2545 2549 2535 2523 2529 2551

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.
2	ดร.ชุลีกร ด้านยุทธศิลป์	3269900031965	อาจารย์	- สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาลสาธารณสุข) - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	- ม.มหิดล - ม.มหิดล - ม.มหิดล	2551 2541 2535 2548
3	ดร.วรวรรณ ทิพย์วาริรมย์	3649800013112		- สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาลสาธารณสุข) - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) - พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 1) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	- ม.มหิดล - ม.มหิดล - วพบ. เซนต์หลุยส์	2554 2543 2538 2554

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและการสอนในภาคปฏิบัติการพยาบาลจัดการเรียนการสอนที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ในห้องบรรยายและห้องปฏิบัติการโดยนิสิตจะต้องใช้ห้องคอมพิวเตอร์และห้องสมุดในการสืบค้นข้อมูลด้วย ส่วนการสอนในภาคปฏิบัติฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและชุมชนในสถานการณ์จริง คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ประสานกับสถานบริการสุขภาพระดับทุติยภูมิและปฐมภูมิ เช่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เพื่อจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับการประเมินชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การจัดโครงการพัฒนาชุมชน ตลอดจนการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น และการเยี่ยมครอบครัว

11. สถานการณ์ที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

- 11.1 การพัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศ และการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรของประเทศและทั่วโลกที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและความแตกต่างด้านวัฒนธรรม ทำให้พฤติกรรม การดำรงชีวิตของประชาชนเปลี่ยนไปส่งผลต่อการดูแลตนเองด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง ส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูตรและความสามารถของพยาบาลให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา
- 11.2 การปฏิรูประบบสุขภาพและการปรับบทบาทของพยาบาลที่เน้นการบริการในระดับปฐมภูมิ พยาบาลจึงควรมีความสามารถในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ วัยรุ่น ผู้สูงอายุ มารดา และทารก และกลุ่มอื่นในชุมชนที่มีปัญหาซับซ้อน ใช้หลักการสร้างหุ้นส่วน ทักษะในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ทักษะในการรวบรวมผลการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล ตลอดจนสามารถในการพัฒนาจัดการและกำกับระบบการดูแลบุคคล กลุ่ม ครอบครัว และชุมชนได้อย่างเป็นระบบ
- 11.3 การปรับเปลี่ยนบริการสุขภาพที่เน้นการดูแลระดับปฐมภูมิ ทำให้มีการปรับบทบาทของ พยาบาลจากการทำงานในโรงพยาบาลมาทำงานในศูนย์สุขภาพชุมชนมากขึ้น ซึ่งการทำงานในระบบบริการปฐมภูมิพยาบาลต้องคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลของผู้ใช้บริการ และให้บริการด้วยความรู้ ความสามารถ ทักษะ การตัดสินใจ การมีคุณธรรมจริยธรรมและการให้บริการที่มีคุณภาพ ตรวจสอบได้

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาเพื่อให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานเพื่อส่งเสริมศักยภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพของตนเอง เพิ่มบทบาทของผู้สำเร็จการศึกษาในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ แก่บุคคลทุกช่วงวัย ตลอดจนทักษะการประเมินและการดูแลกลุ่มที่มีปัญหาซับซ้อน โดยใช้หลักการสร้างหุ้นส่วน ทักษะในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ทักษะในการรวบรวมผลการวิจัย และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล ตลอดจนจัดการระบบการดูแล สามารถใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองและพัฒนาความรู้ความสามารถได้อย่างต่อเนื่อง มีอัตตลักษณ์เก่งคน เก่งงาน เก่งคิด เก่งครองชีวิตและเก่งพิชิตปัญหา

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

ด้วยนโยบายของมหาวิทยาลัยนเรศวรที่ต้องการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ เป็นมหาวิทยาลัยแห่งการวิจัย ทั้งยังเป็นศูนย์กลางของแหล่งความรู้และข้อมูลให้กับอุตสาหกรรมหลักในเขตภาคเหนือตอนล่าง ตลอดจนตระหนักถึงความสำคัญและวิธีการวิจัยหาความรู้เพิ่มเติมได้ในอนาคต ซึ่งจะทำให้เกิดการแก้ปัญหาอันเกิดจากความไม่รู้ รวมทั้งส่งเสริมให้สามารถใช้เทคโนโลยีที่ผลิตได้เองและกระตุ้นให้มีการผลิตนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ต่าง ๆ มากขึ้น อันจะนำไปสู่การเพิ่มมูลค่าของทรัพยากร เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนกำลังคนที่มีความรู้ระดับสูงทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำหรับการพัฒนาประเทศ ผลงานวิจัยเชิงบูรณาการ มีความตระหนักในคุณค่าของการดำเนินภารกิจ เพื่อเสริมสร้างกระบวนการที่คำนึงถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน อีกทั้งสนับสนุนให้หน่วยงานต่าง ๆ นำผลงานที่ได้จากการวิจัยและพัฒนาไปประยุกต์ให้เป็นประโยชน์ต่อสังคม ทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ ด้วยเหตุผลที่ต้องการมหาบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถ มีทักษะทางปัญญา ทักษะวิเคราะห์ วิจัย การใช้เทคโนโลยี และมีทักษะทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จึงเล็งเห็นความสำคัญอย่างยิ่งในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ให้เป็นไปอย่างมีมาตรฐานตามที่มหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาลกำหนด

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

การพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างมีคุณภาพ มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง ที่จะทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและมีความผาสุกทั้งในปัจเจกบุคคล กลุ่มคน และชุมชน เพราะการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนให้ความสำคัญในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการฟื้นฟูสภาพ ที่อยู่บนพื้นฐานของการมีประชาชนหรือผู้ให้บริการเป็นศูนย์กลาง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความเชื่อว่าการสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการให้กับพยาบาลโดยให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุมบทบาททั้ง 4 ด้าน คือ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพแก่ประชาชน พยาบาลจะต้องมีความรู้ มีศักยภาพด้านการจัดการ และกำกับระบบการดูแลบุคคล กลุ่มคน ครอบครัวและชุมชน ซึ่งอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีการเปิดรับ และแลกเปลี่ยนข่าวสารทุก ๆ ด้านที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพ และวิถีชีวิตของคนในชุมชน โดยการจัดการกับระบบจะเน้นการดูแลและการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมในกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้มีปัญหาซับซ้อน และการเข้าถึงประชาชน และชุมชนอย่างมีศิลปะ ด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ มีคุณธรรม จริยธรรม รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้ และนวัตกรรมด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตมหาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะดังนี้

- 1.2.1 มีความรู้ ความสามารถในการพัฒนา จัดการและกำกับระบบการดูแลบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ
- 1.2.2 มีความสามารถในการดูแลและให้การพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ วัยรุ่น ผู้สูงอายุ มารดาและทารก และกลุ่มอื่นในชุมชนที่มีปัญหาซับซ้อน
- 1.2.3 มีความสามารถในการประสานงานโดยใช้หลักการสร้างหุ้นส่วนกับประชาชนในชุมชนองค์กรและสหวิชาชีพ
- 1.2.4 มีความสามารถในการเสริมสร้างพลังอำนาจ การสอน การฝึก การเป็นพี่เลี้ยงในการปฏิบัติ

- 1.2.5 มีความสามารถในการให้คำปรึกษาด้านการดูแลบุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน
- 1.2.6 มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง
- 1.2.7 มีความสามารถในการใช้เหตุผลทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมและด้านคุณธรรมจริยธรรม
- 1.2.8 มีความสามารถในการสืบค้นหรือใช้สารสนเทศทางการวินิจฉัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและที่เกี่ยวข้อง
- 1.2.9 มีความสามารถในการจัดการและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างครอบคลุม

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตรให้มีความสอดคล้องกับในเรื่องสมรรถนะบัณฑิตตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงศึกษาธิการ และมีความทันสมัยต่อสภาวะการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบันที่มีโรคระบาดร้ายแรง และการเจ็บป่วยเรื้อรัง ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมของโลกที่ส่งผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน	1. พัฒนาหลักสูตรโดยมีพื้นฐานตามที่องค์การวิชาชีพกำหนด 2. ติดตามความเปลี่ยนแปลงในความต้องการของระบบสุขภาพ 3. นำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการเรียนการสอนเพื่อเพิ่มศักยภาพของหลักสูตร 4. ติดตามประเมินหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ 5. ติดตามความพึงพอใจของผู้ใช้มหาวิทยาลัยหรือนายจ้างอย่างสม่ำเสมอ 6. ติดตามความเข้มแข็งทางวิชาการของนิสิต 7. จัดทำ มคอ.5,6,7 ให้มีคุณภาพและนำข้อมูลมาใช้ปรับปรุงการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ	1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุม เพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินการของหลักสูตร 2. ระดับความพึงพอใจของนิสิตปีสุดท้าย/มหาบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพของหลักสูตรเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0 3. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาวิทยาลัยสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต่อมหาบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนน 5.0

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
2. พัฒนาบุคลากรด้านการเรียนการสอนและการบริการวิชาการ : กรณีอาจารย์	1. อาจารย์ประจำได้รับการพัฒนาเกี่ยวกับหลักสูตรการสอนรูปแบบต่าง ๆ และการวัดผลประเมินผล ทั้งนี้เพื่อให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินผลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิที่ผู้สอนจะต้องสามารถวัดและประเมินผลได้เป็นอย่างดี 2. อาจารย์ประจำต้องมีการผลิตผลงานทางวิชาการ เช่น การทำวิจัย การเขียนบทความทางวิชาการและตำราอย่างต่อเนื่อง 3. ส่งเสริมอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีตำแหน่งทางวิชาการทุกคน	1. อาจารย์ประจำแต่ละคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพเฉลี่ยอย่างน้อย 1 ครั้งต่อคนต่อปี 2. ปริมาณผลงานวิชาการของคณาจารย์ประจำหลักสูตร เช่น การทำวิจัย การเขียนบทความทางวิชาการและตำรา อย่างน้อยเฉลี่ย 1 ผลงานต่อคนต่อปี
3. พัฒนาบุคลากรด้านการเรียนการสอนและบริการวิชาการ : กรณีของอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงจากแหล่งฝึก	1. อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงจากแหล่งฝึกได้รับการพัฒนาเกี่ยวกับหลักสูตรการสอนรูปแบบต่าง ๆ และการวัดผลประเมินผล 2. จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้และนวัตกรรมบริการใหม่ 3. ส่งเสริมอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงจากแหล่งฝึกให้ได้วุฒิ/อนุมัติบัตรด้านการพยาบาล-เวชปฏิบัติชุมชน	1. อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พี่เลี้ยงได้รับการพัฒนาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
4. การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอน : สื่อการสอน หนังสือ ตำรา วารสาร และครุภัณฑ์ การศึกษาที่มีความจำเป็นต่อการเรียนการสอนและการค้นคว้าวิจัย	1. จัดทำแผนการจัดหาวัสดุ เช่น สื่อการสอน แผ่นภาพ โมเดล และครุภัณฑ์การศึกษาในระยะเวลา 5 ปี และเสนอต่อคณะ และมหาวิทยาลัย 2. จัดให้มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพได้แก่ มีผู้รับผิดชอบบริหารจัดการทรัพยากรการเรียนการสอน จัดเตรียมอุปกรณ์ให้เพียงพอ พร้อมใช้งานมีการประเมินคุณภาพทรัพยากรทุกประเภท อย่างน้อยทุกภาคการศึกษา และประเมินความพึงพอใจของอาจารย์และนิสิตต่อทรัพยากรการเรียนการสอน	1. ได้รับการสนับสนุนการจัดหาครุภัณฑ์ทุกปี อย่างน้อยร้อยละ 50 ของแผน

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. (ทุกรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร ยกเว้นรายวิชาในข้อ 2)
- 2) เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. รายวิชาดังนี้
 - รายวิชา 504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 2(0-8-4)
 - รายวิชา 504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 2(0-8-4)

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- 2.2.1 ให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2554 (ภาคผนวก ก)
- 2.2.2 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาล
- 2.2.3 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1
- 2.2.4 มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี

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 จัดปฐมนิเทศนิสิตใหม่ แนะนำหลักสูตร การเรียนการสอน และแหล่งประโยชน์ต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและคณะ
- 2.4.2 จัดสอนเสริมเพื่อปรับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความรู้ทางสถิติ การวิจัย การค้นคว้าเอกสารทางอินเทอร์เน็ต และการเขียนรายงานเชิงวิชาการ
- 2.4.3 จัดกิจกรรมเสริมความรู้ด้านการวิจัยโดยจัดสัมมนาวิทยานิพนธ์และให้เข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติ การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์และสอบวิทยานิพนธ์ของรุ่นพี่และเพื่อน
- 2.4.4 มอบหมายให้อ่านเอกสารวิชาการและงานวิจัยที่เป็นภาษาอังกฤษและนำมาอ้างอิงในรายงานทุกรายวิชา
- 2.4.5 มอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษา ทำหน้าที่ดูแลและให้คำแนะนำในการปรับตัวในการเรียน ตลอดจนนำการสืบค้นเอกสารและช่วยเหลือการค้นคว้าวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

แผน ก แบบ ก2

ชั้นปี	จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะรับเข้าในปีการศึกษา				
	2555	2556	2557	2558	2559
ชั้นปี 1	25	25	25	30	30
ชั้นปี 2	-	25	25	25	30
รวม	25	50	50	55	60
สำเร็จการศึกษา	-	25	25	25	25

ประมาณการรายรับ-รายจ่าย หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2555-2559

คณะพยาบาลศาสตร์

(1)ปีการศึกษา	(2)อัตรา เหมาจ่าย ตลอด หลักสูตร (บาท)	(3)จำนวน นิสิต	(4)รายรับ ทั้งหมด	เกณฑ์ปันส่วนมหาวิทยาลัย			ประมาณการรายรับ		ประมาณการรายจ่าย		ส่วนต่างรายรับ-รายจ่าย	
				(5)หัก 3% เข้ากองทุน คงยอดเงิน ต้น=(10)x3%	(6)คณะ= (10)x70%	(7)ส่วนกลาง= (10)x27%	(8)รายรับ ทั้งหมด	(9)รายรับ ต่อหัวนิสิต	(10) คชจ วิทยานิพนธ์ ต่อหัวนิสิต	(11) คชจ. ต่อหัว นิสิต	(12) คงเหลือ งบประมาณ ต่อหัว	(13) คิดเป็น ร้อยละของ ปม.คงเหลือ
รวมทั้งสิ้น			20,925,000	627,750	14,647,500	5,649,750	14,647,500	108,500	20,000	88,000	500	0.46
2555	155,000	25	3,875,000	116,250	2,712,500	1,046,250	2,712,500	108,500				
2556		25	3,875,000	116,250	2,712,500	1,046,250	2,712,500	108,500				
2557		25	3,875,000	116,250	2,712,500	1,046,250	2,712,500	108,500				
2558		30	4,650,000	139,500	3,255,000	1,255,500	3,255,000	108,500				
2559		30	4,650,000	139,500	3,255,000	1,255,500	3,255,000	108,500				

หมายเหตุ - อัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษา ตลอดหลักสูตร 155,000 บาท

2.7 ระบบการจัดการศึกษา

ใช้ระบบการจัดการเรียนการสอนแบบชั้นเรียนเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลบังคับใช้ในปี 2554 (ภาคผนวก ก)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

สามารถเทียบโอนผลการเรียนรู้ระหว่างสถาบันที่ขึ้นทะเบียนรับรองมาตรฐานการเรียนรู้ ตามกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับชาติ โดยให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลบังคับใช้ในปี 2554 (ภาคผนวก ก) และข้อบังคับของ สถาบันการศึกษาที่รับเทียบโอน

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างของหลักสูตร

แผน ก แบบ ก2

ลำดับ ที่	รายการ	เกณฑ์ ศธ. พ.ศ.2548	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2555
			แผน ก แบบ ก2
1	งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า	12	24
	1.1 วิชาพื้นฐาน ไม่น้อยกว่า	-	9
	1.2 วิชาบังคับ	-	12
	1.3 วิชาเลือก	-	3
2	วิทยานิพนธ์	12	12
3	การศึกษาค้นคว้าอิสระ	-	-
รวม		36	36

3.2 รายวิชาในหมวดต่าง ๆ

การจัดการเรียนการสอนตามแผน ก แบบ ก2

3.2.1	วิชาพื้นฐาน	จำนวน	9	หน่วยกิต
502511	ทฤษฎีทางการพยาบาล Nursing Theory			3(3-0-6)
502512	ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ Health System and Management			3(3-0-6)
502513	ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Research Methodology ,Statistic for Health Sciences			3(3-0-6)
3.2.2	วิชาบังคับ	จำนวน	12	หน่วยกิต
	ประกอบด้วย			
504521	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง Advanced Health Assessment			2(1-2-3)
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			2(0-8-4)
3.2.3	วิชาเลือก	จำนวน	3	หน่วยกิต
	ประกอบด้วย			
	ให้นักศึกษาเลือกรายวิชา ดังต่อไปนี้ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต			
504541	การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม Transcultural Nursing			3(3-0-6)

504542	การดูแลสุขภาพแผนไทยและการบำบัดทางเลือก	3(3-0-6)
	Thai Traditional Health Care and Alternative Therapy	
504543	การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3(2-2-5)
	Qualitative and Action Research in Health Science	
504544	หลักสูตรและการสอนทางการพยาบาล	3(3-0-6)
	Curriculum and Instruction in Nursing	
504545	การนำผลการวิจัยไปใช้	3(3-0-6)
	Research Utilization	
504546	การบำบัดทางการพยาบาลในชุมชน	3(3-0-6)
	Therapeutic Nursing Care in Community	
504547	การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการให้คำปรึกษา	3(2-2-5)
	Family Health Promotion and Counseling	

3.2.4	วิทยานิพนธ์	จำนวน	12	หน่วยกิต
504591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก2	จำนวน	3	หน่วยกิต
	Thesis I, Type A2			
504592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2	จำนวน	3	หน่วยกิต
	Thesis II, Type A2			
504593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก2	จำนวน	6	หน่วยกิต
	Thesis III, Type A2			

3.3 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, Statistic for Health Sciences	3(3-0-6)
504523	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Community Nurse Practitioner 1	2(2-0-4)

รวม**11****หน่วยกิต**

ชั้นปีที่ 1
ภาคการศึกษาปลาย

504521	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง Advanced Health Assessment	2(1-2-3)
504522	การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ Drug Managment 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 I, Type A2	3 หน่วยกิต

รวม 11 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2
ภาคการศึกษาต้น

504526	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Practicum in Community Nurse Practitioner 2	2(0-8-4)
504592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2 Thesis II, Type A2	3 หน่วยกิต
504xxx	วิชาเลือก Elective Course	3(x-x-x)
รวม		8 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2
ภาคการศึกษาปลาย

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

3.4 คำอธิบายรายวิชา

- 502511 **ทฤษฎีทางการพยาบาล** 3(3-0-6)
Nursing Theory
 การวิเคราะห์และประเมินทฤษฎีการพยาบาลที่เลือกสรร แนวโน้มการพัฒนาทฤษฎีการพยาบาล การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาและการวิจัย
 Analysis and evaluation of selected nursing theory. Trend of nursing theory development. The application of nursing theory on nursing service, nursing administration, and nursing education
- 502512 **ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ** 3(3-0-6)
Health System and Health Management
 การปฏิรูประบบสุขภาพและนโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การปฏิรูประบบบริการพยาบาล กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและสุขภาพ การจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมพลังอำนาจของผู้รับบริการ ครอบครัว และชุมชน การให้คำปรึกษา การใช้ทุนทางสังคมในการดูแลสุขภาพประชาชน การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ในการจัดการด้านสุขภาพ บทบาทของพยาบาลในระบบสุขภาพ
 Healthcare reform, national health insurance policy and nursing service system reform, legal and ethics related nursing and health system, management of health promotion, empowerment of clients, families and community, counseling and social capital resource utilization regarding health care of people, evidence-based practice in health management, roles of nurses in health system.
- 502513 **ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ** 3(3-0-6)
Research Methodology, Statistic for Health Sciences
 ประเภทและกระบวนการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การกำหนดปัญหาการวิจัย ตัวแปรและสมมุติฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การเขียนรายงานการวิจัย การประเมินงานวิจัย การประยุกต์และการนำผลวิจัยไปใช้ จรรยาบรรณนักวิจัย การเลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล ตามระเบียบวิธีทางสถิติพาราเมตริกและนันทพาราเมตริก

Type and qualitative and quantitative research process, research determination, variables and hypothesis, data collection, writing research reports ,research evaluation, research utilization and application, ethics of researchers, statistical selected for data analysis, method of parametric and non-parametric statistics.

504521 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง 2(1-2-3)

Advanced Health Assessment

การประเมินภาวะสุขภาพในภาวะปกติหรือภาวะเจ็บป่วยที่ซับซ้อนให้ครอบคลุมทุกมิติ การวินิจฉัยปัญหาผู้ป่วยโดยใช้หลักฐานทางคลินิกและตลอดช่วงชีวิต การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การบันทึก การรายงานผลการประเมินภาวะสุขภาพ และการวิเคราะห์เพื่อการตัดสินใจทางคลินิก

Assessment on normal health status and complicated illness in all dimensions. Using clinical evidence-based information for nursing diagnosis across the lifespan. Laboratory interpretation, nursing record, reporting of health assessment results and analysis for clinical decision making

504522 การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ 2(2-0-4)

Drug Managment for Nurse Practitioner

หลักการใช้ยาและการใช้สมุนไพรในการรักษาและบำบัดรักษาการเจ็บป่วยทั้งที่พบบ่อยและที่มีปัญหาซับซ้อนในศูนย์สุขภาพชุมชนตามบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติ

Appropriate utilization of both modern and herbal medicines in management of common and complicated illness in the primary care unit in accordance with nurse practitioner roles

504523 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 2(2-0-4)

Advanced Community Nurse Practitioner 1

การประยุกต์แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาลและการสาธารณสุข รวมทั้งศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ในการศึกษาปัจจัยเสี่ยงและปัญหาสุขภาพของประชาชน การวินิจฉัยชุมชน การวางแผนปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพทุกกลุ่มวัย และกลุ่มที่มีปัญหาซับซ้อน การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงเพื่อกระตุ้นให้เกิดชุมชนสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและวัฒนธรรมท้องถิ่น

The application of concepts, model, and theory, and related science to analyse community health risk factors, health problems, including community diagnosis and health program planning for life style changes to enhance health promotion, disease prevention, health matenace, and rehabilitation of all age and complicated health problem group. 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

ปฏิบัติการศึกษาวิถีชีวิตชุมชน การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาที่คุกคามสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน การวินิจฉัยสุขภาพะชุมชน วางแผนและพัฒนาชุมชนสุขภาพ ตลอดจนประเมินผล โดยเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชน และสอดคล้องตามบริบททางสังคม และวัฒนธรรมท้องถิ่น

Practicum in community life style and evaluate health impacts. Identify health problems of individual, family and community. Community diagnosis, planning, implementation, and evaluation for healthy community in accordance with social and cultural context

504525 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 2(2-0-4)

Community Nurse Practitioner 2

การรวบรวมข้อมูลจากการประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหาสุขภาพของกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการ และกลุ่มอื่นที่มีปัญหาซับซ้อน การใช้ยาในโรคที่พบบ่อย การฟื้นฟูสภาพ การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉิน การให้การปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว และการบันทึกรายงานตามบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

Data collection from health assessment and diagnosis for chronic illness, disabilities, and other complicated aggregate groups. Drug therapy for common diseases, rehabilitation, . emergency management, counseling for patients and families, and recording. In accordance with community nurse practitioner role

504526 **ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2** 2(0-8-4)

Practicum in Community Nurse Practitioner 2

ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพของบุคคลและครอบครัวอย่างครอบคลุมทั้งกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ วิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหาสุขภาพของบุคคลและครอบครัว ดำเนินการช่วยเหลือโดยการบำบัดเบื้องต้น การฟื้นฟูสภาพ การสอนและการให้คำปรึกษา การช่วยเหลือตามสภาพปัญหา ตลอดจนการส่งต่อไปรับบริการที่เหมาะสม แก่ครอบครัวและบุคคลทุกกลุ่มอายุ และการทำบันทึกรายงาน

Practicum of individual and family health assessment including physical, mental, social, and spiritual condition. Analysis and diagnosis of individual and family health problems. Intervention therapy, rehabilitation, health teaching and counseling including appropriated referral and recording in accordance with nurse practitioner roles

504541 **การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม** 3(3-0-6)

Transcultural Nursing

ลักษณะปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรม ภูมิหลังทางวัฒนธรรมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพ และความเจ็บป่วย แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม รวมทั้งการประยุกต์สู่ปฏิบัติการพยาบาล

Phenomena of culture and influence of culture on health behavior. Concepts and theory of transcultural nursing and the application to nursing practice

504542 **การดูแลสุขภาพแผนไทยและการบำบัดทางเลือก** 3(3-0-6)

Thai Traditional Health Care and Alternative Therapy

แนวคิดทฤษฎีพื้นฐานการแพทย์แผนไทย การบำบัดทางเลือก หลักการประเมินภาวะสุขภาพ และการเจ็บป่วย การบำบัดเยียวยาที่เลือกสรรรวมทั้งการประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมและเยียวยาสุขภาพ

Theoretical foundation of Thai traditional medicine and alternative therapies. Principle of health assessment and healing of selected Thai traditional medicine and alternative therapy, application to nursing practice for health promotion and illness therapy

- 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 **หลักสูตรและการสอนทางการพยาบาล** 3(3-0-6)
Curriculum and Instruction in Nursing
 แนวคิด ทฤษฎี หลักสูตร กระบวนการพัฒนาหลักสูตร ทฤษฎีการเรียนรู้ การบริหารหลักสูตร การศึกษาพยาบาล การวางแผนจัดการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา การนำระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารสถาบัน บทบาทและทักษะผู้นำทางการศึกษาพยาบาลยุคใหม่
 Concept and theory of curriculum. Curriculum development process and teaching learning theories. Nursing curriculum management. Planning of teaching 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
- 504545 **การนำผลการวิจัยไปใช้** 3(3-0-6)
Nursing Research Utilization
 แนวคิด กระบวนการ และประเมินผลการวิจัยทางการพยาบาล เพื่อนำไปใช้ ในปรากฏการณ์ทางการพยาบาลที่เลือกสรร และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในสถานการณ์จริง
 Concept, process, and evaluation of nursing research results for research utilization in selected nursing phenomena and developing the quality in real nursing situation

504546 การบำบัดทางการพยาบาลในชุมชน 3(3-0-6)

Therapeutic Nursing Care in Community

วินิจฉัยปัญหาผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโดยใช้หลักฐานทางคลินิก ในการป้องกัน ส่งเสริม รักษาโรค และการฟื้นฟูสภาพ ในบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างองค์รวม โดยกำหนดผลลัพธ์และตัวชี้วัดผลลัพธ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติอย่างครอบคลุม การจัดการและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลเพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพทางการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างต่อเนื่อง

Identify problems of aggregated group problems 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 advanced 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 I, Type A2

ดำเนินการค้นหาปัญหาการวิจัย สัมมนา ประเด็น แนวโน้ม ตามปัญหาทางการพยาบาล-เวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรรและนำเสนอเพื่อให้ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์ ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Conducting a research, and seminar on selected issue in relation to community nursing practitioner under the supervision of thesis advisors

504592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก2**3 หน่วยกิต****Thesis II, Type A2**

ดำเนินการจัดทำโครงร่างการวิจัยตามประเด็นปัญหาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรรภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Conducting a research proposal on selected issue in relation to community nursing practitioner under the supervision of thesis advisors

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

ดำเนินการวิจัยตามประเด็นปัญหาที่คณะกรรมการเห็นชอบ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ สรุปผลการวิจัยพร้อมตีพิมพ์เผยแพร่ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์, จัดทำรูปเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ เสนอบัณฑิตวิทยาลัย

Conducting a research after was approved by thesis proposal committees under the supervision of thesis advisors. Taking a thesis defense examination, summarizing the research results and publication, preparing a complete thesis for submitting to the graduate school

ความหมายของรหัสวิชา

ประกอบด้วยตัวเลข 6 ตัว แยกเป็น 2 ชุด ชุดละ 3 ตัว มีความหมายดังนี้

ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 1

502 หมายถึง วิชาพื้นฐานระดับบัณฑิตศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์

504 หมายถึง รายวิชาสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 2

เลขหลักร้อย : แสดงระดับการศึกษา

5 หมายถึง รายวิชาระดับปริญญาโท

เลขหลักสิบ : แสดงหมวดหมู่ในสาขาวิชา

1 หมายถึง วิชาแกนของมหาบัณฑิต (พื้นฐาน)

2 หมายถึง วิชาเฉพาะสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

4 หมายถึง วิชาเลือก

9 หมายถึง วิทยานิพนธ์ และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

เลขหลักหน่วย : แสดงอนุกรมวิชา

3.5 ชื่อ สกุล เลขประจำตัว ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชา	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
*1. ผศ.ดร.นงนุช โอปะะ	3659900627121	- กศ.ด.(การบริหารการศึกษา) - พย.ม.(การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - วท.ม.(สรีรวิทยา) - วท.บ.(พยาบาล) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระดับเบื้องต้น)	9.90	9.87
*2. ดร.ชุลีกร ด้านยุทธศิลป์	3269900031695	- ส.ด.(การพยาบาลสาธารณสุข) - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ. - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระดับเบื้องต้น)	9.40	5.89
*3. ดร.วรวรรณ ทิพย์วาริรมย์	3649800013112	- ส.ด.(การพยาบาลสาธารณสุข) - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ.(เกียรตินิยมอันดับ 1) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระดับเบื้องต้น)	9.60	9.80
4. ดร.จิตติอาภา ตั้งคำวานิช	3579900042514	- พย.ด.(หลักสูตรนานาชาติ) - วท.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่) - วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์)	5.45	5.93
5. ผศ.ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร	3509901122309	- Dr.P.H.(International Health & Development) - M.P.H.(International Health & Development) - วท.ม.(พัฒนาสุขภาพ)	-	7.92

ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชา	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
		- วท.บ.(การพยาบาลและผดุงครรภ์) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาคือเบื้องต้น)		

หมายเหตุ * อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3.5.2 อาจารย์ประจำ

ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชา	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
1. รศ.ดร.พูลสุข หิงคานนท์	3100902132915	- คุรุศาสตรดุษฎีบัณฑิต - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - ค.บ. - อนุปริญญาและประกาศนียบัตร ผดุงครรภ์อนามัย	0.45	2.75
2. ผศ.ดร.จรรยา สันตยากร	3659900400061	- Ph.D. (Health Service Management) - พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) - คุรุศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาการศึกษาและแนะแนว) - ประกาศนียบัตรทางการบริหารโรงพยาบาล - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาคือเบื้องต้น)	5.65	5.83
3. ผศ.ดร.ชมนาด วรรณพรศิริ	3659900627121	- พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต - พย.ม.(การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์) - ประกาศนียบัตรวิชาพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง	8.48	9.40

ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชา	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตร ปัจจุบัน	หลักสูตร ปรับปรุง
4. ดร.รัตนภาววรรณ อยู่เนาค	3530200203045	- พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) - พย.ม.(การพยาบาลเด็ก) - พย.บ.	8.47	8.65
5. ดร.ประทุมมา ฤทธิ์โพธิ์	3620400520051	- พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) - พย.ม.(การพยาบาลสตรี) - พย.บ.	7.49	8.52
6. อาจารย์อำภา กันทะเป็ง	3600100535991	- Master of Public Health (Health Service Management) - วท.บ. (พยาบาลสาธารณสุข) - อนุปริญญาพยาบาลสาธารณสุข	5.30	0.43
7. อาจารย์อุมาพร ห่านรุ่งชโรทร	3660700057853	- พย.ม.(การพยาบาลอนามัยชุมชน) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	7.23	7.23
8. อาจารย์ศรีสุภา ใจโสภา	3530300189516	- พย.ม.(การพยาบาลอนามัยชุมชน) - ศศ.บ.(สารนิเทศทั่วไป) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	7.01	8.01
9. อาจารย์อัมราภรณ์ ภูระย้า	3302100909233	- พย.ม.(การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - พย.บ.	9.99	9.82
10. อาจารย์สมศักดิ์ โทจำปา	3650300234995	- พย.ม.(การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - พย.บ.	-	8.86
11. ดร.สมลักษณ์ เทพสุริยานนท์	3349800133251	- พย.ด. - พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	-	8.90
12. ดร.อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์	3200200041251	- พย.ด. - พย.ม.(การพยาบาลผู้สูงอายุ) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ชั้นสูง	-	8.91

ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชา	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
13. ผศ.ดร.นงนุช โอบะ	3659900627121	- กศ.ด.(การบริหารการศึกษา) - พย.ม.(การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - วท.ม.(สรีรวิทยา) - วท.บ.(พยาบาล) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาคะโหลกศีรษะ)	9.90	9.87
14. ดร.ชุลีกร ด้านยุทธศิลป์	3269900031695	- ส.ด.(การพยาบาลสาธารณสุข) - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ. - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาคะโหลกศีรษะ)	9.40	5.89
15. ดร.วรวรรณ ทิพย์วาริรมย์	3649800013112	- ส.ด.(การพยาบาลสาธารณสุข) - วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ.(เกียรตินิยมอันดับ 1) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาคะโหลกศีรษะ)	9.60	9.80
16. ผศ.ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร	3509901122309	- Dr.P.H. (International Health & Development) - M.P.H. (International Health & Development) - วท.ม. (พัฒนาสุขภาพ) - วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาคะโหลกศีรษะ)	-	7.92

ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	สาขาวิชา	ภาระงานสอน (ชม./สัปดาห์)	
			หลักสูตรปัจจุบัน	หลักสูตรปรับปรุง
17. ดร.จิตติธามา ตั้งคำวานิช	3579900042514	- พย.ด. (หลักสูตรนานาชาติ) - วท.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่) - วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์)	5.45	5.93

3.5.3 อาจารย์พิเศษ

1) อาจารย์พิเศษภาคทฤษฎี

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ
1	นพ.สาโรจน์ สันตยากร	นายแพทย์ 9	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (กุมารเวชศาสตร์) - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว) - แพทยศาสตรบัณฑิต
2	ผศ.(พิเศษ) นพ.นิพัทธ์ กิตติมานนท์	นายแพทย์ 9 ผศ.(พิเศษ)	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์) - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว) - แพทยศาสตรบัณฑิต
3	นพ.ศิวฤทธิ์ รัศมีจันทร์	นายแพทย์ 9	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (อายุรศาสตร์ ประสาทวิทยา) - แพทยศาสตรบัณฑิต
4	นพ.ประทีป จันทรสิงห์	นายแพทย์ 9	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (ศัลยศาสตร์ทั่วไป) - แพทยศาสตรบัณฑิต
5	ผศ.นพ.วิโรจน์ วรรณภีระ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (สูติ-นรีเวชกรรม) - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว) - แพทยศาสตรบัณฑิต
6	ผศ.นพ.ศิริเกษม ศิริลักษณ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (ไต ศอ นาสิกการังวิทยา) - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว) - แพทยศาสตรบัณฑิต
7	นพ.พงศกร เล็งดี	นายแพทย์ 8	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (จิตเวชศาสตร์) - แพทยศาสตรบัณฑิต
8	นพ.สมบุญรณ์ ต้นสุขสวัสดิกุล	นายแพทย์ 8	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (อายุรศาสตร์ทั่วไป) - แพทยศาสตรบัณฑิต
9	นพ.ชาติชาย อาจองค์	นายแพทย์ 8	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (สูติ-นรีเวชกรรม) - แพทยศาสตรบัณฑิต

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ
10	นพ.วิสิทธิ์ เสถียรวันทนี	นายแพทย์ 8	- วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ (ประสาทศัลยศาสตร์) - แพทย์ศาสตรบัณฑิต

2) อาจารย์พิเศษควบคุมวิทยานิพนธ์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วุฒิสูงสุด	ปีจบ / สถานที่ทำงาน
1.	พญ.สุธาสินี ธรรมอารี	- วว.อายุรศาสตร์	- 2543, คณะแพทยศาสตร์
2.	ดร.ธนิช กนกเทศ	- Ph.D.(Sociology)	- 2551, คณะสาธารณสุขศาสตร์
3.	นายแพทย์อาทิตย์ เหล่าเรืองธนา	- วว.ศัลยกรรมกระดูก	- 2542, คณะแพทยศาสตร์
4.	ดร.ดวงพร นุ่นตระกูล	- พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต	- 2550, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธรักษา
5.	ดร.วรรณภา ประทุมโชน	- กศ.ด. (การบริหารการศึกษา)	- 2546, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคประชารักษ์ นครสวรรค์
6.	ดร.กาญจนา สุขแก้ว	- การศึกษาดุษฎีบัณฑิต (พัฒนาศาสตร์)	- 2543, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธรักษา
7.	ดร.สุจิตรา ทัดเที่ยง	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข)	- 2547, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคประชารักษ์ นครสวรรค์
8.	ดร.นุสรา วิจิตรแก้ว	- ศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (ประชากรศึกษา)	- 2545, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธรักษา
9.	ดร.สายชล จันทรวิจิตร	- Ph.D. (Adult health-Risk)	- 2548, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคประชารักษ์ นครสวรรค์
10.	ดร.รัชกาล จันทรวิจิตร	- Ph.D.	- คณะเกษตรศาสตร์
11.	ผศ.ดร.ปรกรณ์ ประจันบาน	- กศ.ด. (วิจัยและประเมินผล การศึกษา)	- คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
12.	ดร.วรินทร์ บุญยง	- Ph.D. (health development)	- 2550, คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย นเรศวร
13.	ผศ.ดร.ทวีศักดิ์ ศิริพรไพบูลย์	- Ph.D. (Statistics)	- 2543, คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย นเรศวร
14.	ผศ.ดร.ณรงค์ศักดิ์ หนูสอน	- Ph.D.(Public Health)	- 2547, คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
15.	ดร.อัญชลีพร สิทธิวงษ์	- Ph.D.	- 2549, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคประชารักษ์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วุฒิสูงสุด	ปีที่จบ / สถานที่ทำงาน
16.	นพ.ธนกร ลักษณะสมยา	- ว.ว.(อายุรศาสตร์)	- 2550, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
17.	ดร.เอื้อมพร หลินเจริญ	- กศ.ด. (วิจัยและประเมินผล การศึกษา)	- 2547, คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

3) อาจารย์พิเศษตามแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
1	โรงพยาบาลชาณุวรลักษบุรี นพ.ไมท์ศักดิ์ แสงทอง	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2551, มหาวิทยาลัยนเรศวร
2	พญ.อัญชลี ภูสงค์	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก - ว.ว. (สูตินรีเวชศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - 2548, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - 2551, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3	พญ.นิอร เกสรวัว	แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2545, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4	นางสุดาวดี อินจันทร์	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - นิติศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- 2533, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช - 2547, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช - 2533, มหาวิทยาลัยนเรศวร
5	น.ส.วรลักษณ์ ทองใบปราสาท	- ประกาศนียบัตรพยาบาลและ ผดุงครรภ์ - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- 2535, วพบ.ชัยนาท - 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
6	โรงพยาบาลคลองขลุง นพ.วินัย ลิสมิทธิ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต - บริหารสาธารณสุขมูลฐาน - Health Management, Planning and Policy - Ph.D. (ระบาดวิทยา)	- 2524, มหาวิทยาลัยมหิดล - 2536, มหาวิทยาลัยมหิดล - 2540, University of leeds สหราชอาณาจักร - 2545, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
7	นพ.เฉลิมเกียรติ ตริสุทธาชีพ	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
8	พญ.ร่มภารณ์ กิรติวสิน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
9	โรงพยาบาลสวรรคโลก พญ.บุษรา หิรัณชมวิวัฒน์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
10	นพ.กานต์ ชัยยศ	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2547, มหาวิทยาลัยนเรศวร

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
11	นางณิชนันต์ อาทิตยา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต	- 2540, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี
12	โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ นพ.ศรีพนธ์ อิตะยา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตร(อายุรศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2551, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
13	พญ.ศุภวรรณ อิตะยา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตร(กุมารเวชศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2551, สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
14	โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ พญ.ศุภวรรณ อิตะยา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตร(กุมารเวชศาสตร์)	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2551, สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
15	พญ.ณัฐกานต์ ตาบุตรวงศ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2546, มหาวิทยาลัยนเรศวร
16	โรงพยาบาลวชิรบำรุง พญ.ณัฐกานต์ เพชรพงศ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2547, มหาวิทยาลัยนเรศวร
17	นายธีรภัทร ลำเนาเงิน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
18	นางกัญจน์พร มนเดช	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (การพยาบาล) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2535, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช - 2549, มหาวิทยาลัยนเรศวร
19	น.ส.ภรภาดา อรุณรัตน์	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	- 2545, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2552, มหาวิทยาลัยนเรศวร
20	นพ.อรรถพล โพธิ์เวชภัณฑ์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2552, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
21	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่น พญ.ศรีรัตน์ มากมาย	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2543, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
22	นพ.ปิยะพงษ์ ทองเพชร	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2549, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
23	โรงพยาบาลหล่มสัก นพ.พงศ์พิชญ์ วงศ์มณี	- แพทยศาสตรบัณฑิต - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ป้องกัน คลินิก) - อนุมัติบัตร (เวชศาสตร์ครอบครัว)	- 2521, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - 2535, แพทยสภา - 2550, แพทยสภา
24	นพ.พูนพันธ์ พามดี	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2537, มหาวิทยาลัยมหิดล
25	นางกุสุมา เกาะสุวรรณ	- พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2533, วทบ.พุทธชินราชพิษณุโลก - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
26	นางสกาวัฒน์ ศุภสาร	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2536, วทบ.พิษณุโลก - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
27	นพ.วงศ์วุฒิ ปิ่นอนงค์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2541, ศิริราชพยาบาล
28	นพ.พนา พงษ์ชำนาญชัย	- อนุมัติบัตร - อนุมัติบัตร - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2544, แพทยสภา - 2543, แพทยสภา - 2538, มหาวิทยาลัยมหิดล
29	พญ.นิภาพร ภัสราภกุล	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2549, มหาวิทยาลัยนเรศวร
30	พญ.อริยา เฟื่องพิต	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2549, มหาวิทยาลัยนเรศวร
31	โรงพยาบาลวังทอง พญ.สุจริ กุหลาบเพชร	- แพทยศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญ โรคผิวหนัง - ประกาศนียบัตรแพทย์เพิ่มพูน ทักษะ - วุฒิบัตร(เวชกรรมครอบครัว)	- 2545, มหาวิทยาลัยรังสิต - 2549, สถาบันโรคผิวหนัง - 2550, โรงพยาบาลพุทธชินราช - 2551, โรงพยาบาลพุทธชินราช
32	นพ.จักริน สมบูรณ์จันทร์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2546, มหาวิทยาลัยนเรศวร
33	นพ.ณรงค์ฤทธิ์ เรือนก้อน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
34	นพ.ฉัตรชัย ลีละเศรษฐกุล	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2549, มหาวิทยาลัยนเรศวร
35	นพ.ภูวดล บุญเพิ่มผล	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
36	พญ.สาวตรี งามสงวน	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2549, มหาวิทยาลัยนเรศวร

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

- 4.1.1 สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลขั้นสูงสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนโดยประยุกต์แนวคิดศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การให้การพยาบาลแก่บุคคล ทุกวัย ครอบครัว และชุมชน โดยคำนึงถึงความต่างวัฒนธรรม การสร้างความเป็นหุ้นส่วน และการจัดระบบการดูแลทุกระดับบริการสุขภาพอย่างเป็นระบบ
- 4.1.2 สามารถนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้อย่างเหมาะสม

- 4.1.3 สามารถทำงานเป็นทีม สื่อสาร สอน ให้คำปรึกษาเพื่อให้บริการทางด้านสุขภาพทั้งด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสภาพกับประชาชน ผู้ใช้บริการทุกระดับ ทั้งในบุคคล กลุ่มคน ครอบครัวและชุมชนทุกระดับ
- 4.1.4 มีภาวะผู้นำและแสดงบทบาทการเป็นผู้นำทีมการพยาบาล และผู้ปฏิบัติในสถานการณ์เฉพาะหน้า มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการวิเคราะห์ปัญหาและมีความเป็นอิสระในการแสดงออก
- 4.1.5 มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดอย่างสร้างสรรค์ มีการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์และการวิจัย
- 4.1.6 มีความรักและศรัทธาในวิชาชีพ ให้การพยาบาลอย่างเอื้ออาทร เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน

4.2 ช่วงเวลา

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

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	2 หน่วยกิต 120 ชั่วโมง
2	504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	2 หน่วยกิต 120 ชั่วโมง

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

วิทยานิพนธ์

ดำเนินการวิจัยตามประเด็นปัญหาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรรภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ให้นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยอย่างอิสระ สามารถทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสุขภาพและการดูแลสุขภาพในระดับปฐมภูมิเพื่อใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนตามบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และสามารถนำผลการวิจัยเผยแพร่สู่สาธารณชนได้ใน

ระดับชาติภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 5 ด้าน ประเมินโดยคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

5.3 ช่วงเวลา

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2

เริ่มทำวิทยานิพนธ์ชั้นปีที่ 1 ภาคปลายโดยให้ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์ ชั้นปีที่ 1 ภาคปลาย กำหนดให้เขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ชั้นปีที่ 2 ภาคต้น กำหนดให้สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และดำเนินการวิจัย นิสิตสามารถสอบ oral ได้ และตีพิมพ์บทความวิจัย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ภาคปลาย

5.4 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์

12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

กำหนดให้มีระบบคณะกรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จัดคาบเวลาให้นิสิตพบอาจารย์ที่ปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา และกำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนการทำวิทยานิพนธ์ โดยการสอบวัดความสามารถด้านภาษาอังกฤษ การศึกษางานวิจัยที่เคยมีมาก่อน การนำเสนอหัวข้อ การนำเสนอโครงร่าง

5.6 กระบวนการประเมินผล

ประเมินผลจากความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อดังต่อไปนี้

1. การขอสอบวิทยานิพนธ์
2. การแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์
3. การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผล
4. การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

1. การขอสอบวิทยานิพนธ์

- นิสิตปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด คือ เมื่อลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร นิสิตส่งวิทยานิพนธ์ที่จะขอสอบผ่านประธานที่ปรึกษา ภาควิชา และคณะ ก่อนล่วงหน้าเป็นเวลา 1 เดือน

2. การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท

เมื่อผ่านความเห็นชอบจากคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะฯ ดำเนินการขอสอบไปยังบัณฑิตวิทยาลัย และจึงแต่งตั้งคณะกรรมการสอบ ดังนี้

- อาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นประธานกรรมการสอบ

- ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เป็นกรรมการ
 - อาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย 1 คน เป็นกรรมการ
3. การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ
- นิสิตนำเสนอผลงานจากวิทยานิพนธ์ให้คณะกรรมการสอบพิจารณา
 - เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์โดยการสอบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัยภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์
4. การตีพิมพ์ผลงานวิจัย นิสิตนำเสนอผลงานวิจัยต่อที่ประชุมที่มีรายงานหลังการประชุม (proceeding) หรือได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์จากวารสารทางวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือฐานข้อมูลวารสารระดับชาติ จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษา

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
1. ความสามารถด้านการใช้ ภาษาอังกฤษ	ส่งเสริมทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาอังกฤษ ทุกรายวิชา โดยการใช้ตำราภาษาอังกฤษในการเขียน และนำเสนอผลงานวิจัยและวิชาสัมมนา
2. ความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	ส่งเสริมให้มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศใน กระบวนการเรียนการสอน เช่น การสืบค้นข้อมูล การ ใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ การใช้บริการห้องสมุดผ่านระบบ อินเทอร์เน็ตทั่วประเทศ (Journal link & VLS)
3. ด้านภาวะผู้นำและระบบคิด	มีการสร้างภาวะความเป็นผู้นำในการปฏิบัติงานหรือ การทำวิจัยร่วมกับผู้อื่น มีความรับผิดชอบในการ ปฏิบัติงานหรือส่งงาน และมีกติกาในการสร้างวินัยใน ตนเอง เช่น การเข้าเรียนตรงตามเวลา การส่งงานตาม กำหนดเวลา

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรม
- 2) สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- 3) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- 4) เป็นแบบอย่างดีในการปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 5) ชี้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับสังคม

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง และกรณีตัวอย่างที่ครอบคลุมประเด็นและปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในวิชาชีพและการดำรงชีวิต

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

ใช้วิธีการประเมินหลากหลายวิธีทั้งการประเมินระหว่างเรียน ภายหลังสิ้นสุดวิชา และภายหลังสำเร็จการศึกษา

- 1) ประเมินระหว่างเรียน โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดย กลุ่มเพื่อน อาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้ใช้บริการ และชุมชน โดยใช้วิธีการประเมินที่หลากหลาย ทั้งการสัมภาษณ์ การสังเกต ใช้แบบสอบถาม สทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมิน และแบบวัดที่เกี่ยวข้อง
- 2) ประเมินภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง ประเมินจาก ผู้ใช้บัณฑิต โดยใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ และสทนากลุ่ม

2.2 ด้านความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) มีความรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการหรือการปฏิบัติทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 2) มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างลึกซึ้ง
- 3) มีความรู้ในการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลตลอดจนผลกระทบต่อการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

- 4) มีความเข้าใจและตระหนักในเรื่องต่างวัฒนธรรมที่จะมีผลต่อความเจ็บป่วย และสามารถประยุกต์ใช้ในการพยาบาล

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

เน้นการสอนโดยให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเรียนแบบการสะท้อนกลับ การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน เรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แหล่งฝึก และชุมชน โดยใช้กลวิธีสอนที่หลากหลายยึดหลักการให้ผู้เรียนได้เห็นจริง ให้คิด ให้ค้นหาหลักการและการปฏิบัติโดยการบรรยายร่วมกับการอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์ และทำกรณีศึกษาตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

กลยุทธ์การประเมินประกอบด้วย การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เพื่อให้ครอบคลุมการประเมินผลด้านความรู้ ทั้งการเรียนรู้ในห้องเรียนและการเรียนรู้ด้วยตนเอง เช่น การสอบวัดความรู้โดยใช้ข้อสอบ การวิเคราะห์กรณี การทำโครงการและการนำเสนอปากเปล่า

2.3 ด้านทักษะทางปัญญา

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ผลงานวิจัยและข้อมูลย้อนกลับ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมถึงพัฒนาข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล
- 2) สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- 3) สามารถคัดกรองความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป
- 4) มีความคิดริเริ่มในการแก้ปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดและการแก้ไขปัญหา ทั้งระดับบุคคลและกลุ่มในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย เช่น การอภิปรายกลุ่ม การสะท้อนคิด การทำกรณีศึกษา และการจัดทำโครงการ

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เป็นการวัดและการประเมินทักษะการคิด และการแก้ไขปัญหา เช่น

- 1) การสอบวัดความสามารถที่เกิดจากกระบวนการคิดและแก้ไขปัญหาโดยใช้กรณีศึกษา
- 2) การประเมินจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหา การวิเคราะห์หิวจรรย์ เช่น รายงานการวิเคราะห์หิวจรรย์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาปัญหาเฉพาะทางการพยาบาล รายงานผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมปรึกษาปัญหา และการสัมมนา
- 3) การประเมินจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไขปัญหาจากการค้นคว้าวิจัย

2.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 2) ความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 3) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- 4) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับผู้ให้บริการ และผู้ร่วมทีมสุขภาพ
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานเป็นทีมเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม

- 3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีมและการแสดงออกของภาวะผู้นำหลากหลายสถานการณ์ทั้งในคลินิกและในชุมชน

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ มีการประเมินหลายด้าน โดยให้ความสำคัญที่กลยุทธ์ ดังนี้

- 1) การประเมินผู้เรียนในการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตาม ในสถานการณ์การเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์
- 2) การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย
- 3) การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อน และทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์
- 4) การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้ และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

2.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล
- 2) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- 3) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อกับวิชาการ และสาธารณชนโดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร

- 1) การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกวิเคราะห์สถิติทางสุขภาพและทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้ง การพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ

- 3) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการวิเคราะห์ และเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอสารสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลาย เหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่น่าสนใจ
- 4) ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและสถิติที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร ให้ความสำคัญที่กลยุทธ์ ดังนี้

- 1) การประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอน โดยใช้แบบสังเกต และแบบ ประเมินทักษะการพูด การเขียน
- 2) การทดสอบทักษะการฟังจากแบบทดสอบที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 3) การทดสอบการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อสอบ การทำรายงานกรณี และการวิเคราะห์ ข้อมูล ผลการศึกษาวิจัย การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

แผนที่กระจายความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้หลักสูตรสู่รายวิชา

รายวิชา/ผลการเรียนรู้	คุณธรรม จริยธรรม					ความรู้				ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	สามารถใช้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรม	สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น	มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ	เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล	มีความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตีงามให้กับสังคม	มีความรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ หรือการปฏิบัติการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัย ในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างลึกซึ้ง	มีความรู้ในการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล ตลอดจนผลกระทบต่อการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง	มีความเข้าใจและตระหนักในเรื่องต่างวัฒนธรรมที่จะมีผลต่อความเจ็บป่วย และสามารถประยุกต์ใช้ในการพยาบาล	สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ผลงานวิจัย และข้อสงสัยกลับมา เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมถึงพัฒนาข้อเสนอเพื่อพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล	สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ	สามารถจัดการความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป	มีความคิดริเริ่มในการแก้ปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรมดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ	มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุงยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์	มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม	ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาดังๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล	สามารถใช้สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป	สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการ และสามารถชนโดยผ่านทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน	
502511 ทฤษฎีทางการพยาบาล	●	×	×	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	●	●	●
502512 ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	●	●	●
502513 ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	●	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	●	●	●
504521 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	×	×	×	○	×	○	○	×	○	○	×	×	×	×	○	○	×	×	×	○
504522 การบริหารจัดการยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ	×	×	×	○	×	●	●	×	×	○	×	×	×	●	○	●	×	×	×	○
504523 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	○	○	○	○	○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	●
504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	●	○	○	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

หมายเหตุ ● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง × ไม่มี

รายวิชา/ผลการเรียนรู้	คุณธรรม จริยธรรม					ความรู้				ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	สามารถให้เหตุผลและตัดสินเชิงจริยธรรม	สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น	มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ	เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติกรพยาบาล	ขึ้นใจความถูกต้อง ยึดมั่นกับยุทธศาสตร์เพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตรงไปตรงมาให้กับสังคม	มีความรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ หรือการปฏิบัติการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างลึกซึ้ง	มีความรู้ในการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติกรพยาบาล ตลอดจน ผลกระทบต่อการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	มีความเข้าใจและตระหนักในเรื่องต่างวัฒนธรรมที่จะมีผลต่อความเจ็บป่วย และสามารถประยุกต์ใช้ในการพยาบาล	สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ผลงานวิจัย และข้อมูลย้อนกลับ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมถึงพัฒนาข้อเสนอเพื่อพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล	สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้กรพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ	สามารถจัดการความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้เพื่อให้รักษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป	มีความคิดริเริ่มในการแก้ปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบนวัตกรรมดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ	มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์	มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม	ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพเครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สามารถจัดการข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ในการค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ปัญหาต่างๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล	สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพมาผสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป	สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าด้านความรู้ด้านวิชาการ และสารสนเทศโดยผ่านทางต่างๆ รวมถึงสิ่งพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน	
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
504525 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	○	○	○	○	○	●	●	●	○	●	●	●	○	○	○	○	○	●	●	●
504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	●	○	○	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●	●
504541 การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม	●	●	●	●	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	×	×	×	○	○
504542 การดูแลสุขภาพคนไทยและการบำบัดทางเลือก	○	○	○	○	○	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
504543 การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ	○	○	○	○	○	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
504544 หลักสูตรและการสอนทางการพยาบาล	○	○	○	○	○	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
504545 การนำผลการวิจัยไปใช้	○	○	○	○	○	●	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

รายวิชา/ผลการเรียนรู้	คุณธรรม จริยธรรม					ความรู้				ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	สามารถให้เหตุผลและตัดสินเชิงจริยธรรม	สามารถจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น	มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ	เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล	ชี้นำความถูกต้อง ยึดมั่นกับยุทธศาสตร์เพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตรงให้กับสังคม	มีความรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ หรือการปฏิบัติการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างลึกซึ้ง	มีความรู้ในการวิจัย และการใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล ตลอดจนผลกระทบต่อการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง	มีความเข้าใจและตระหนักในเรื่องต่างวัฒนธรรมที่จะมีผลต่อความเจ็บป่วย และสามารถประยุกต์ใช้ในการพยาบาล	สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง ผลงานวิจัย และข้อมูลย้อนกลับ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รวมถึงพัฒนาข้อเสนอเพื่อพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล	สามารถบูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ	สามารถคิดกรองความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้หรือ ให้ความรู้แก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป	มีความคิดริเริ่มในการแก้ปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบนวัตกรรมดูแลผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ	มีความสามารถในการบริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์	มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างแสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม	ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพเครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง	สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล	สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป	สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าด้านความรู้ด้านวิชาการ และสารสนเทศโดยผ่านทางต่างๆ รวมถึงสิ่งพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน	
504546 การนำบ้ดทางการพยาบาลในชุมชน	×	×	×	×	×	●	○	×	×	○	×	×	×	○	○	○	○	○	○	●
504547 การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการให้คำปรึกษา	○	○	○	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
504591-3 วิทยานิพนธ์ 1-3 แผน ก แบบ ก2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

หมายเหตุ ● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง × ไม่มี

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2554 (ภาคผนวก ก)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนิสิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มีการกำหนดระบบและกลไกการทวนสอบเพื่อยืนยันว่านิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยดำเนินการทั้งการทวนสอบระดับรายวิชา และระดับหลักสูตร ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเพื่อให้มั่นใจว่าผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ตามที่มุ่งหวัง พร้อมทั้งกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน

2.1 มีการแต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ (ภาคผนวก ก) ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ซึ่งให้แต่ละกลุ่มสาขาวิชาทำการคัดเลือกผู้แทนกลุ่มอย่างอิสระเพื่อเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการทวนสอบฯ โดยมีหน้าที่ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนิสิต โดยทำการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ในแต่ละรายวิชาทุกรายวิชา (ร้อยละ 100) ที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์

2.1.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้นิสิตยังไม่สำเร็จการศึกษา

- ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้ในระดับรายวิชาทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ตามจำนวนรายวิชาที่กำหนด ในรายหัวข้อตามความคาดหวังจากการเรียนรู้ในวิชาจากการสอบถามนิสิต หรือการสุ่มตรวจผลงานของนิสิต รวมถึงการทดสอบย่อย
- มีการตั้งคณะกรรมการในสาขาวิชา ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยวิพากษ์ข้อสอบ วิธีการให้คะแนนสอบ
- หลังจากการสอบแล้วนิสิตไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานผลสัมฤทธิ์ในรายวิชานิสิตจะได้รับการซ่อมเสริมความรู้และสอบใหม่จนผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานผลสัมฤทธิ์

- 2.1.2 การทวนสอบระดับหลักสูตรมีการดำเนินการตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทุกด้านตามมาตรฐานสาขาพยาบาลศาสตร์ เพื่อประเมินความสำเร็จของการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ โดยมีการประเมินจากหลายแหล่ง เช่น ในแหล่งฝึก ผู้สอน ผู้บริหารหลักสูตร เพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนดในรายละเอียดตลอดหลักสูตร
- 2.2 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคู่มือการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตและมีการพัฒนาทุกปีการศึกษาเพื่อให้อาจารย์ใช้เป็นแนวทางเดียวกัน
- 2.3 ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนร่วมกำหนดวัตถุประสงค์ในการประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางตามแผนการสอนและจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้นิสิตอาจารย์ที่เกี่ยวข้องทราบล่วงหน้าก่อนการเปิดสอน
- 2.4 กำหนดแผนปฏิบัติงานของการส่งข้อสอบในรายวิชาของแต่ละภาคการศึกษาทั้งภาคทฤษฎี
- 2.5 จัดประชุมเพื่อการวิพากษ์ข้อสอบในแต่ละรายวิชา เพื่อให้ข้อสอบสอดคล้องกับวัตถุประสงค์รายวิชา
- 2.6 จัดส่งข้อสอบที่วิพากษ์แล้วให้คณะกรรมการเพื่อดำเนินการประสานการจัดพิมพ์ข้อสอบ
- 2.7 คณะกรรมการภาควิชาฯ ควบคุมติดตามเพื่อให้มีการสอบตามกำหนดไว้ในแต่ละรายวิชาและประมวลผลให้ทันตามกำหนด
- 2.8 คณะกรรมการวัดและประเมินผลดำเนินการมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบวิเคราะห์ข้อสอบเพื่อนำผลมาปรับปรุงข้อสอบในแต่ละรายวิชาและรายงานให้คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์รับทราบ
- 2.9 มีคณะกรรมการวัดและประเมินผล คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อควบคุมกำกับดูแลด้านการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตคณะพยาบาลศาสตร์
- 2.10 มีการจัดอบรมพัฒนาความรู้ทางด้านการทวนสอบ การวัดและประเมินผลมาตรฐานการเรียนรู้ให้แก่อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ และให้การสนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมอบรมระยะสั้นด้านศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพด้านการทวนสอบเพื่อความเที่ยงตรงและน่าเชื่อถือ

- 2.11 การรายงานผลการทวนสอบโดยหลังจากผู้รับผิดชอบรายวิชาทุกรายวิชาวัดประเมินผลตัดเกรดแล้วนำมาเสนอคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้เพื่อตรวจสอบความถูกต้องความเหมาะสมของการตัดเกรด และนำเสนอคณะกรรมการวัดและประเมินตรวจสอบอีกครั้งแล้วจึงนำเสนอคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ตรวจสอบ และมีมติให้รายงานผลการศึกษาได้
- 2.12 อาจารย์แต่ละกลุ่มสาขารับผิดชอบกระบวนการสอบในแต่ละสาขาของตนเองซึ่งมีความเป็นอิสระน่าเชื่อถือ หากผลการประเมินระดับชั้น 4 เกินร้อยละ 50 ต้องบันทึกชี้แจงเหตุผลการประเมินเกินร้อยละ 50
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
- เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2549 (ภาคผนวก ก)

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์และบุคลากร

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)
- ส่วนที่ 1 :
- 1.1 อาจารย์ใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)
- ทุกคนเข้าโปรแกรมปฐมนิเทศที่ประกอบด้วย
- 1.1.1 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาลในพันธกิจทั้ง 4 ด้าน
 - 1.1.2 สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ
 - 1.1.3 หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร
- ส่วนที่ 2 : ศึกษางานในแหล่งฝึกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 1.2 คณะมอบหมายอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง โดยมีหน้าที่
- 1.2.1 ให้คำแนะนำและการปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะ
 - 1.2.2 ให้คำแนะนำ และนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่ต้องสอนคู่กับอาจารย์อาวุโสหรืออาจารย์ที่มีประสบการณ์การเรียนการสอนสูง
 - 1.2.3 ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ในหลักสูตร

1.3 อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงในด้านจัดการเรียนการสอน และความรู้ที่ทันสมัยในการแพทย์และการพยาบาล ตลอดจนการวิจัย โดยจัดกิจกรรมพัฒนาวิชาการภายในคณะ และส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาและอบรมในสถาบันการศึกษาอื่น ดังนี้

- 1.3.1 สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการภายในมหาวิทยาลัย
- 1.3.2 สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ-ชุมชน ภายนอกมหาวิทยาลัย
- 1.3.3 สนับสนุนการศึกษาดูงานอบรมในประเทศและต่างประเทศ
- 1.3.4 สนับสนุนงบประมาณในการทำวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน และในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 1.3.5 ส่งเสริมการเข้าร่วมประชุมเสนอมผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศและการตีพิมพ์เผยแพร่ งานวิจัยในวารสารระดับชาติและนานาชาติ
- 1.3.6 พัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญได้วุฒิบัตรจากสภาการพยาบาลและมีความรู้ที่ทันสมัย
- 1.3.7 พัฒนาอาจารย์ให้เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการที่สูงขึ้น

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- 2.1.1 จัดระบบการประเมินผลด้านการสอนและการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมระหว่างผู้สอน ผู้บริหาร และผู้เรียน
- 2.1.2 จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนประจำปี โดยเน้นที่ต้นแบบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชา (course specification)
- 2.1.3 จัดอบรมประจำปีเกี่ยวกับทักษะการสอน และการประเมินผลที่ทันสมัยทั้งในห้องเรียนและในคลินิกที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน
- 2.1.4 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล
- 2.1.5 จัดอาจารย์พี่เลี้ยง (mentor) ให้แก่อาจารย์ใหม่ และพัฒนาระบบ Clinical supervision
- 2.1.6 พัฒนาระบบการประเมินโดยผู้ร่วมงาน (peer evaluation)
- 2.1.7 สนับสนุนให้อาจารย์มีอิสระในการประเมินผลการสอนที่เอื้อต่อระบบ PDCA เพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน

- 2.1.8 พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา
- 2.2 การพัฒนาวิชาการ วิจัยและวิชาชีพด้านอื่น ๆ
 - 2.2.1 จัดให้อาจารย์เข้ารับการอบรมฟื้นฟูทักษะปฏิบัติ
 - 2.2.2 ส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลชั้นสูงจากสภาการพยาบาลและพัฒนาบทบาทการพยาบาลชั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล
 - 2.2.3 จัดให้อาจารย์ได้ร่วมปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพ
 - 2.2.4 สนับสนุนบุคลากรให้เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานของ สกอ.
 - 2.2.5 สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีเวลาการทำวิจัยและนำเสนอผลงานวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ
- 2.3 การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน
 - 2.3.1 กำหนดระบบการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ
 - 2.3.2 จัดอบรมประจำปีเพื่อทบทวน/ประเมินผลการทำงานในคณะ
 - 2.3.3 จัดอบรมเสริมทักษะการทำงานที่ทันสมัยให้แก่บุคลากรทุกคน
 - 2.3.4 กำหนดให้บุคลากรฝ่ายสนับสนุนเข้าประชุม/อบรมทักษะเฉพาะตำแหน่งอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ภายนอกมหาวิทยาลัย
 - 2.3.5 ส่งเสริมให้คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นองค์การเรียนรู้เพื่อให้กลุ่มบุคลากรมีการดำเนินการพัฒนาความรู้ที่นำมาพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การบริหารหลักสูตร

- 1.1 คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดโครงสร้างการบริหารหลักสูตรโดยแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อวางแผนการพัฒนา การพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงโดยคณบดีเป็นผู้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการบริหารหลักสูตร
- 1.2 คณะพยาบาลศาสตร์ มอบหมายให้หัวหน้าภาควิชาและกลุ่มวิชาเป็นผู้ประสานงานการดำเนินการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่รับผิดชอบตามหลักสูตรและกำหนด/มอบหมายให้มี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ผู้ประสานรายวิชาตามหลักสูตร เพื่อประสานการจัดการเรียนการสอน ควบคุมการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลการเรียนให้เป็นไปตามหลักสูตร

- 1.3 คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดให้มีการประเมินผลการเรียนการสอนตามหลักสูตรโดยนิสิตและคณาจารย์ผู้สอนในทุกภาคการศึกษาเพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงหลักสูตร
- 1.4 คณะพยาบาลศาสตร์ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรซึ่งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก และอาจารย์ผู้รับผิดชอบ และดำเนินการให้มีการประชุมอย่างต่อเนื่องเพื่อทบทวน/ประเมินผลการบริหารหลักสูตร ซึ่งเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษามีการนำข้อเสนอมาปรับปรุงตามความเหมาะสม
- 1.5 การบริหารจัดการหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัยนเรศวร

2. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

2.1 การบริหารงบประมาณ

จัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสภาการพยาบาล เช่น สัดส่วนเครื่องคอมพิวเตอร์ต่อนักศึกษา 1 : 10 ตำราหลักทางการพยาบาลสาขาวิชาละ 10 ชื่อเรื่อง วารสารวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศไม่น้อยกว่า 10 ชื่อเรื่อง ฯลฯ

2.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

คณะพยาบาลศาสตร์ ทรัพยากรการเรียนการสอนให้มีความเพียงพอตามที่สภาการพยาบาลกำหนด โดยจัดซื้อหุ่น อุปกรณ์ให้เพียงพอต่อการใช้ฝึกปฏิบัติของนิสิต และมีการควบคุมกำกับทรัพยากรโดยเฉพาะวัสดุตามระเบียบการควบคุมพัสดุ

2.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

ในกรณีที่ต้องจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติมเนื่องจากทรัพยากรไม่เพียงพอหรือไม่ทันสมัย ดำเนินการดังนี้

- 1) มีคณะกรรมการวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนของคณะ
- 2) ให้อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อ และตำราในสาขาวิชาที่รับผิดชอบต่อคณะกรรมการฯ
- 3) คณะจัดสรรงบประมาณประจำปีและจัดซื้อตำราและสื่อต่าง ๆ

2.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

- 1) คณะกรรมการวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน วางแผนการประเมินอย่างมีส่วนร่วมกับผู้สอน ผู้ใช้ และบุคลากรที่รับผิดชอบทุกฝ่าย อย่างเป็นระบบ

- 2) ประเมินความเพียงพอจากความต้องการใช้ของอาจารย์ และผู้เรียน และได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลทุกปีการศึกษา
- 3) จัดทำระบบการบันทึกทะเบียนวัสดุครุภัณฑ์ และติดตามการใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ

3. การบริหารคณาจารย์

3.1 การรับอาจารย์ใหม่

- 3.1.1 วางแผนและพัฒนาคณาจารย์ทุกคนให้มีความรู้ความสามารถในการสอนในวิชาที่รับผิดชอบโดยการส่งเสริมสนับสนุนการศึกษาต่อเนื่อง การอบรม ประชุมวิชาการ สัมมนาและการศึกษาดูงาน
- 3.1.2 กำหนดให้มีอาจารย์ต่อนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติตามที่สภาการพยาบาลกำหนดและกำหนดให้อาจารย์มีภาระงาน ไม่เกิน 10 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อปีการศึกษา สำหรับการควบคุมวิทยานิพนธ์กำหนดให้อาจารย์ต่อนักศึกษาในสัดส่วน 1:5
- 3.1.3 ในกรณีที่ขาดอาจารย์จะดำเนินการรับอาจารย์ใหม่ตามขั้นตอนดังนี้
- 3.1.4 กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ขั้นต่ำของสภาการพยาบาลในสาขาที่จำเป็น โดยคำนึงถึงคุณวุฒิทางการศึกษาอาจารย์ควรมีคุณวุฒิต่ำอย่างน้อยปริญญาโทสาขาการพยาบาลสาขาเวชปฏิบัติชุมชนหรือสาขาการพยาบาลชุมชนที่ผ่านการฝึกอบรมเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในสาขาที่ต้องการและมีประสบการณ์การสอนในสถาบันการศึกษายพยาบาล นอกจากนั้น ต้องมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้สารสนเทศและการสื่อสาร
- 3.1.5 ประกาศและเสาะหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ
- 3.1.6 สืบค้นประวัติ และคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้อย่างเป็นระบบ และมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม
- 3.1.7 จัดให้มีการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการที่คณะพยาบาลศาสตร์แต่งตั้ง เมื่อได้บุคคลที่ต้องการแล้วเสนอชื่อไปยังสำนักงานอธิการบดีเพื่อดำเนินการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการระดับมหาวิทยาลัยโดยการแต่งตั้งของอธิการบดีต่อไป
- 3.1.8 เมื่อได้อาจารย์แล้วเสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานของอาจารย์ตามระเบียบวิธีปฏิบัติของมหาวิทยาลัย

- 3.2 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร
 - 3.2.1 อาจารย์ร่วมกับผู้เรียนประเมินรายวิชาเมื่อสิ้นสุดรายวิชาทุกรายวิชา หากเป็นวิชาปฏิบัติการพยาบาล บุคลากรผู้ร่วมสอนในแหล่งฝึกมีส่วนร่วมประเมินการจัดการเรียนการสอนด้วยการพยาบาล
 - 3.2.2 อาจารย์เข้าร่วมในการสัมมนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาทุกปี
 - 3.2.3 อาจารย์เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อรวบรวมและจัดทำร่างการปรับปรุงหลักสูตร และร่วมประชาพิจารณ์ให้ข้อคิดเห็น
- 3.3 การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

การแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะดำเนินการเมื่อคณะพยาบาลศาสตร์ขาดแคลนอาจารย์โดยจะดำเนินการดังนี้

 - 3.3.1 การจัดจ้างอาจารย์พิเศษที่มีความรู้ความสามารถด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และถ้ามีวุฒิระดับปริญญาเอกด้วย จะพิจารณาเป็นพิเศษ หรือเป็นแพทย์ที่มีวุฒิปัตร์เพื่อช่วยดูแลการทำวิทยานิพนธ์
 - 3.3.2 การพิจารณาจะต้องผ่านการกลั่นกรองของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และต้องเสนอประวัติและผลงานที่ตรงกับหัวข้อวิชาที่จะให้สอน
 - 3.3.3 กลุ่มวิชาโดยหัวหน้ากลุ่มวิชาเป็นผู้เสนอความต้องการในการจ้างและเสาะหาผู้มีคุณสมบัติตรงความต้องการเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
 - 3.3.4 การจัดจ้างอาจารย์พิเศษ ต้องวางแผนล่วงหน้าเป็นรายปี
 - 3.3.5 จัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษทุกครั้งที่มีการสอน
 - 3.3.7 สำหรับอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติให้กลุ่มวิชาขอจ้างได้เฉพาะรายวิชาที่มีผู้เรียนเกินกว่าอัตราส่วน อาจารย์ : นิสิต
 - 3.3.8 คุณสมบัติของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

4. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

- 4.1 การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งให้เป็นไปตามความต้องการของคณะและนโยบายของมหาวิทยาลัย โดยให้มีความสามารถทั้งในด้านการบริหารจัดการเรียนการสอน การเงิน และการบริการไอทีสนับสนุน

4.2 การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

- 4.2.1 จัดให้มีการศึกษาดูงานเพื่อพัฒนางานในหน่วยงานที่เป็นตัวอย่าง
- 4.2.2 ใ้บุคลากรวางแผนความต้องการในการพัฒนาตนเองโดยรวบรวมเป็นแผนประจำปี เพื่อให้คณะสนับสนุนงบประมาณได้เหมาะสม
- 4.2.3 จัดให้มีชุมชนเรียนรู้ (CoP) ความรู้เพื่อสร้างและขยายการเรียนรู้ในงานให้กับบุคลากรในทีมโดยมีการสนับสนุนงบประมาณประจำปี เช่นเดียวกับหน่วยวิจัยอื่น ๆ

5. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนิสิต

5.1 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่น ๆ แก่นิสิต

- 5.1.1 คณะแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิชาให้แก่ผู้เรียนทุกคนพร้อมกำหนดบทบาทหน้าที่
- 5.1.2 มีแฟ้มนิสิตทุกคนเพื่อบันทึกความต้องการในการให้การศึกษาและความก้าวหน้าของนิสิต
- 5.1.3 คณะกรรมการพัฒนานิสิตจะเป็นที่ปรึกษาให้อาจารย์และนิสิตที่มีปัญหาเกินกว่าความสามารถของอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ
- 5.1.4 อาจารย์ทุกคนจัดทำตารางการทำงานติดไว้หน้าห้องทำงานและในเว็บไซต์ของคณะ

5.2 การอุทธรณ์ของนิสิต

- 5.2.1 กรณีที่นิสิตมีความสงสัยเกี่ยวกับผลการประเมินในรายวิชาใด สามารถที่จะยื่นคำร้องขอดูกระดาษคำตอบของรายวิชานั้น ตลอดจนดูคะแนนและวิธีการประเมินของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาได้ ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- 5.2.2 นิสิตที่ถูกลงโทษ มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการอุทธรณ์ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับทราบคำสั่งลงโทษ โดยคำร้องต้องทำเป็นหนังสือพร้อมเหตุผล และยื่นเรื่องผ่านงานบริการการศึกษาบัณฑิตวิทยาลัย และให้คณะกรรมการอุทธรณ์ พิจารณาแล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ โดยคำวินิจฉัยของคณะกรรมการอุทธรณ์ถือเป็นที่สุด

6. การประกันคุณภาพผลลัพธ์

- 6.1 มีการศึกษาวิจัยติดตามบัณฑิต เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนิสิตในการเรียนตามหลักสูตร การได้งานทำ/การศึกษาต่อของมหาบัณฑิต หลังสำเร็จการศึกษาและศึกษาระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตในภาพรวม เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการพัฒนาหลักสูตร
- 6.2 มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ สังคม ของประเทศและโลก เพื่อศึกษาทิศทางของตลาดแรงงานทั้งในระดับท้องถิ่นและประเทศ

- 6.3 มีคณะกรรมการวิชาการทำหน้าที่ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนิสิตกับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนภาคปฏิบัติ คะแนนพฤติกรรม
- 6.4 มีการประชุมสัมมนาคณาจารย์เพื่อปรับปรุงประมวลรายวิชา เพื่อพัฒนาการเรียนการสอนทุกปี การศึกษา

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	80%	80%	
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ในทุกประเด็นเป็นอย่างดี	×	×	
3. มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชา	×	×	
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของ ประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบ มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุด ภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	×	×	
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	×	×	
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละ ปีการศึกษาและนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการประเมินผล	×	×	
7. มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำ วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของนักศึกษาเพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่ หลักสูตรกำหนด		×	
8. อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 มีการตีพิมพ์เผยแพร่ ผลงานวิจัยในระดับชาติหรือระดับนานาชาติอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา ไม่นับผลงานที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาของอาจารย์	×	×	

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
9. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษา ต่อคุณภาพการสอน และการให้คำปรึกษา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.5 จาก คะแนนเต็ม 5.0		×	
10. อาจารย์พยาบาลประจำทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	×	×	
11. ระดับความพึงพอใจของนิสิตทุกชั้นปีที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	×	×	
12. จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและระดับนานาชาติเฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปีไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนอาจารย์ที่สอนในหลักสูตร	×	×	
13. อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปี	×	×	
14. อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อนักศึกษาไม่เกิน 1:5 รวมทุกหลักสูตร สำหรับสถาบันที่เปิดระดับบัณฑิตศึกษามาเป็นเวลานาน อาจารย์ที่มีศักยภาพ อาจควบคุมวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 เรื่องแต่ไม่เกิน 10 เรื่อง	×	×	
15. อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 30 ได้รับเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ทางการพยาบาลภายนอกสถาบันในแต่ละปีการศึกษา	×	×	
16. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมิน- ผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่แล้ว		×	
17. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00			×
18. อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรที่เป็นอาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ หรือพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา	×	×	
19. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอน เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	×	×	

หมายเหตุ - ข้อ 1 - 19 เป็น KPIที่กำหนดตาม มคอ.1
 - ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลา 2 ปีต่อเนื่อง โดยต้องดำเนินการให้ครบถ้วน
 ในข้อ 1-12 และมีผลการดำเนินการดำเนินการรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของข้ออื่น ๆ
 ที่เกินจากข้อ 12 ซึ่งระบุให้ประเมินผลการดำเนินการในปีนั้น ๆ

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 คณะจัดให้มีการประเมินรายวิชา ประเมินการสอนและประเมินผลสัมฤทธิ์ของแต่ละรายวิชา โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะพิจารณาโดยเปรียบเทียบกับต้นแบบมาตรฐานคุณวุฒิ สาขาพยาบาลศาสตร์ รายละเอียดหลักสูตร และรายวิชา

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 ผู้เรียนประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคน เมื่อสิ้นสุดรายวิชา และส่งตรงต่อฝ่ายวิชาการโดยใช้แบบประเมินการสอนตามที่กำหนด

1.2.2 ผลการประเมิน (feedback) ส่งตรงต่ออาจารย์และหัวหน้ากลุ่มวิชา เพื่อปรับปรุงต่อไป

1.2.3 คณะรวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอนและวางแผนการพัฒนาให้สอดคล้องและ/หรือปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับรายวิชา และสถานการณ์ของคณะ

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 โดยนิสิตและบัณฑิต

2.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยตัวแทนจากกลุ่มวิชา ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

2.1.2 คณะกรรมการฯ วางแผนการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

2.1.3 ดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษในหลักสูตรทุกรุ่น

2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตร ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

2.3.1 ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชาโดยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์

2.3.2 ติดตามกับผู้ใช้ อื่น เช่น ผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล ในชุมชน และสถานบริการทุกระดับ

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ดำเนินการประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด 7 ข้อ 7 โดยคณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขา/สาขาวิชาเดียวกันอย่างน้อย 1 คน (ควรเป็นคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกับการประกันคุณภาพภายใน)

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

- คณะกรรมการประเมินหลักสูตรของคณะจัดทำรายงานการประเมินผล และเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร
- จัดประชุมสัมมนาเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร
- แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรโดยมีผู้ทรงคุณวุฒิอ่านหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร

ภาคผนวก