

## มคอ. 7 รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร

การรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (Programme Report) หมายถึง การรายงานผลประจำปีโดยผู้ประสานงานหลักสูตรหรือผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกี่ยวกับผลการบริหารจัดการหลักสูตร เช่น ข้อมูลทางสถิติของนักศึกษาที่เรียนในหลักสูตร สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกสถาบันที่มีผลกระทบต่อหลักสูตร สรุปภาพรวมของรายงานผลของรายวิชาในหลักสูตร ประสิทธิภาพของการสอน ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน การเทียบเคียงผลการดำเนินการกับมาตรฐานอื่น ๆ ที่มี สรุปผลการประเมินหลักสูตรจากความเห็นของผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต ตลอดจนข้อเสนอในการวางแผนและพัฒนา รวมทั้งแผนปฏิบัติการในการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง การรายงานผลดังกล่าวจะส่งไปยังหัวหน้าภาควิชา/คณบดี และใช้เป็นข้อมูลในการศึกษาด้วยตนเอง เพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ ๆ และเป็นข้อมูลในการรับรองหลักสูตรจากผู้ประเมินภายนอกได้ด้วย

### ประกอบด้วย 9 หมวด ดังนี้

- |           |  |
|-----------|--|
| หมวดที่ 1 | ข้อมูลทั่วไป   |
| หมวดที่ 2 | ข้อมูลเชิงสถิติ  |
| หมวดที่ 3 | การเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อหลักสูตร                            |
| หมวดที่ 4 | ข้อมูลสรุปรายวิชาของหลักสูตร                                     |
| หมวดที่ 5 | การบริหารหลักสูตร  |
| หมวดที่ 6 | สรุปประเมินหลักสูตร  |
| หมวดที่ 7 | คุณภาพการสอน   |
| หมวดที่ 8 | ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพหลักสูตรจากผู้ประเมินอิสระ |
| หมวดที่ 9 | แผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักสูตร                                |

## รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2555

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา                      มหาวิทยาลัยไทย

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา                      พยาบาลศาสตร์

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. หลักสูตร    พยาบาลศาสตรบัณฑิต
2. ระดับคุณวุฒิ   ปริญญาตรี
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
  - 3.1 นางสาวดลใจ ไทยคง    เลขประจำตัวประชาชน 0101002010021  
   ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์  
   คุณวุฒิการศึกษา พย.ด. ในปี พ.ศ. 2549
  2. นางอวยพร ชัยชื่น  
   ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์    เลขประจำตัวประชาชน 0101003020022  
   คุณวุฒิการศึกษา พย.ด. ในปี พ.ศ. 2547
  3. นางสาวจิตฤดี สมบูรณ์                      เลขประจำตัวประชาชน 0000000000001  
   ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์  
   คุณวุฒิการศึกษา Ph.D. (Nursing) ในปี พ.ศ. 2546
4. วันที่รายงาน            10 เมษายน 2557
5. ปีการศึกษาที่รายงาน            2555
6. สถานที่ตั้ง            จังหวัด ก

### หมวดที่ 2 ข้อมูลเชิงสถิติ

1. จำนวนนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่รับเข้าในปีการศึกษาที่รายงาน    100 คน
2. จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในปีที่รายงาน
  - 2.1. จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาก่อนกำหนดเวลาของหลักสูตร    -    คน

2.2 จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาตามกำหนดเวลาของหลักสูตร	99	คน
2.3 จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาหลังกำหนดเวลาของหลักสูตร	-	คน
2.4 จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาเอกต่าง ๆ		
สาขา พยาบาลศาสตร์	จำนวน	99 คน

### 3. รายละเอียดเกี่ยวกับอัตราการสำเร็จการศึกษา

ร้อยละของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร 99 %

### 4. จำนวนและร้อยละนักศึกษาที่สอบผ่านตามแผนการศึกษาของหลักสูตรในแต่ละปี

	จำนวนนักศึกษาในแต่ละ ชั้นปี	จำนวนนักศึกษาที่สอบ ผ่านตามแผนกำหนด การศึกษา	ร้อยละนักศึกษาที่สอบ ผ่านตามแผนกำหนด การศึกษา
ชั้นปีที่ 1	100	100	100
ชั้นปีที่ 2	100	99	99
ชั้นปีที่ 3	100	100	100
ชั้นปีที่ 4	100	99	99
ชั้นปีที่ 5	-	-	-

### 5. อัตราการเปลี่ยนแปลงจำนวนนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษา

สัดส่วนของนักศึกษาที่สอบผ่านตามแผนกำหนดการศึกษาและยังคงศึกษาต่อในหลักสูตร  
เปรียบเทียบกับจำนวนนักศึกษาทั้งหมดของรุ่นในปีที่ผ่านมา

นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 2	100 %
นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 3	99 %
นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 4	100 %
นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 5	-

### 6. ปัจจัย/สาเหตุที่มีผลกระทบต่อจำนวนนักศึกษาตามแผนการศึกษา

อุบัติเหตุรถมอเตอร์ไซด์

### 7. การดำเนินงานทำของบัณฑิตภายในระยะเวลา 1 ปีหลังสำเร็จการศึกษา

วันที่สำรวจ 1 มีนาคม 2556

จำนวนแบบสอบถามที่ส่ง 99 ฉบับ จำนวนแบบสอบถามที่ตอบกลับ 99 ฉบับ  
ร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม 100%

การดำเนินงานทำ	ได้งานทำแล้ว		ไม่ประสงค์จะทำงาน		ยังไม่ได้งานทำ
	ตรงสาขาที่เรียน	ไม่ตรงสาขาที่เรียน	ศึกษาต่อ	สาเหตุอื่น	
จำนวน	99	-	-	-	-
ร้อยละ	100	-	-	-	-

### 8. การวิเคราะห์ผลที่ได้

วิเคราะห์ผลที่ได้โดยเปรียบเทียบกับบัณฑิตรุ่นก่อน ให้นำข้อมูลไปเปรียบเทียบกับสถาบันอื่นที่เปิดสอนสาขาเดียวกัน ภาวะตลาดแรงงาน ภาวะเศรษฐกิจ และ ผลต่อการนำมาปรับปรุงหรือกำหนดหลักสูตร

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

### หมวดที่ 3 ผลกระทบที่มีต่อหลักสูตร

#### 1. การเปลี่ยนแปลงภายในสถาบัน (ถ้ามี) ที่มีผลกระทบต่อหลักสูตรในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา

จำนวนปีที่ได้รับการรับรองสถาบัน จากสภาการพยาบาลลดลง มีอาจารย์จำนวนมากในสาขาพยาบาลผู้ใหญ่ และสาขาผดุงครรภ์ไปศึกษาต่อ ทำให้ขาดแคลนอาจารย์ใน 2 สาขานี้ และภาระงานสอนของอาจารย์ 22 % เกินเกณฑ์สภาการพยาบาล

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงต่อหลักสูตร

ปรับเปลี่ยนตารางหมุนเวียนในรายวิชาทั้ง 2 วิชาที่ขาดแคลนอาจารย์ ให้ไม่ทับซ้อนกับรายวิชาอื่น เพื่อให้อาจารย์สาขาอื่น สามารถช่วยสอนภาคปฏิบัติได้ เพิ่มจำนวนอาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ เพิ่มจำนวนอาจารย์พิเศษผู้ทรงคุณวุฒิ เฉพาะสาขาเพื่อสอนทฤษฎี

#### 2. การเปลี่ยนแปลงภายนอกสถาบัน (ถ้ามี) ที่มีผลกระทบต่อหลักสูตรในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา

สภาการพยาบาลเปลี่ยนแปลงมาตรฐานสมรรถนะวิชาชีพระดับชาติ โดยเพิ่มสมรรถนะด้านการรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านและชุมชน

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงต่อหลักสูตร

เพิ่มเติมเนื้อหาและหน่วยกิตในวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน และชุมชน พร้อมทั้งเพิ่มชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในสาขาวิชาทั้ง 2 นั้นด้วย

## หมวดที่ 4 ข้อมูลสรุปรายวิชาของหลักสูตร

### 1. สรุปผลรายวิชาที่เปิดสอนในภาคการศึกษา/ปีการศึกษา

รหัสและรายวิชา	จำนวนนักศึกษา		การกระจายของระดับคะแนน (จำนวนคน)								
	ลงทะเบียน	เรียนครบ	A	B <sup>+</sup>	B	C <sup>+</sup>	C	D <sup>+</sup>	D	F	I
0401 012 การสื่อสารทางสุขภาพสำหรับพยาบาล	100	100	22	36	42						
0401 010 ศาสตร์และทฤษฎีทางการพยาบาล	100	100	12	23	32	21	12				
0401 013 การพยาบาลเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเอง	100	100	11	37	30	12	10				
0401 011 การประเมินภาวะสุขภาพ	100	100	10	41	29	20					
0401 014 การพยาบาลพื้นฐาน	100	100	19	18	25	17	21				
0401 015 จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	100	100	25	50	25						
0401 016 เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการพยาบาล	100	100	100								
0406 010 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น					20	30			20	10	
(ใส่ทุกวิชาในหลักสูตร)											

### 2. การวิเคราะห์รายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ปกติ

มี 2 รายวิชา ดังนี้

รหัสและชื่อรายวิชา	ความไม่ปกติที่พบ	การดำเนินการตรวจสอบ	เหตุผลที่ทำให้เกิดความไม่ปกติจากข้อกำหนดหรือเกณฑ์ที่ตั้งไว้	มาตรการแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว (หากจำเป็น)
0401 016 เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการพยาบาล	มีผู้สอบได้เกรด A ร้อยละ 100	ตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการให้คะแนนทุกส่วนของการประเมินกับข้อสอบ และผลงานของนักศึกษา	การประเมินผลเป็น การประเมินจากรายงานกรณีศึกษาและงานกลุ่มอื่น ๆ ถึงร้อยละ 70 จึงทำให้นักศึกษาได้	ให้อาจารย์ผู้สอนร่วมกับผู้ประสานงานกลุ่มวิชาทบทวนการตรวจรายงานให้มีความเป็นรูปธรรม

รหัสและชื่อรายวิชา	ความไม่ปกติที่พบ	การดำเนินการตรวจสอบ	เหตุผลที่ทำให้เกิดความไม่ปกติจากข้อกำหนด หรือเกณฑ์ที่ตั้งไว้	มาตรการแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว (หากจำเป็น)
			คะแนนทั้งกลุ่มเท่ากันทุกคน และการสอบปลายเทอมเป็นการสอบแบบ take home	แยกแยะผลงานของนักศึกษารายบุคคลกับของกลุ่ม
0406 010 วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	ไม่มีผู้ใดได้เกรด A - B+ มี B = 20% C+ = 30% D+ = 30% D = 10% และ F = 10%	คณะกรรมการหลักสูตรมอบให้อาจารย์ผู้สอนอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และผู้ประสานงานกลุ่มวิชาตรวจสอบการประเมินผลทุกส่วนในรายวิชานี้ ตรวจสอบคะแนนและคำตอบของนักศึกษาทุกคน	การประเมินผลใช้การสอบ 80% อีก 20% เป็นการอ่านสรุปบทความวิจัยภาษาอังกฤษ คะแนนสูงสุดในชั้นเรียนได้เพียง 65% อาจารย์สอนเป็นภาษาอังกฤษ และข้อสอบเป็นภาษาอังกฤษด้วย	จัดให้มีการสรุปบทเรียนเป็นภาษาไทย และให้นักศึกษาที่สอบได้ D+ D และ F สอบซ่อมและนอกนั้นให้เป็นไปตามความสมัครใจ เพื่อให้มีความพร้อมในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

### 3. การเปิดรายวิชาในภาคหรือปีการศึกษา

#### 3.1 รายวิชาที่ไม่ได้เปิดสอนตามแผนการศึกษา และเหตุผลที่ไม่ได้เปิดสอน

รหัสและชื่อรายวิชา	คำอธิบาย	มาตรการทดแทนที่ได้ดำเนินการ (ถ้ามี)
ไม่มี		

#### 3.2 การแก้ไขกรณีที่มีการสอนเนื้อหาในรายวิชาไม่ครบถ้วน

รายวิชา	สาระหรือหัวข้อที่ขาด	สาเหตุที่ไม่ได้สอน
การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว เช่น สาระที่ขาดจำเป็นที่ต้องสอนเพื่อใช้เป็นพื้นฐานของรายวิชาอื่น ให้เพิ่มหัวข้อหรือสาระที่ขาดในรายวิชาที่สูงกว่า		

## หมวดที่ 5 การบริหารและจัดการหลักสูตร

### 1. การบริหารหลักสูตร

ปัญหาอุปสรรคในการบริหารและจัดการหลักสูตร	ผลกระทบของปัญหาต่อสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในอนาคต
ผู้ประสานงานกลุ่มวิชา ทุกกลุ่ม เป็นอาจารย์ใหม่ ขาดประสบการณ์ในการจัดการศึกษา	ขาดการประเมินภาวะเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อพัฒนาการของนักศึกษา เมื่อถึงสิ้นเทอม จึงไม่สามารถแก้ไขได้	1. สร้างแรงจูงใจให้อาจารย์ที่มีประสบการณ์รับเป็นผู้ประสานงานกลุ่มวิชา 2. ปรับเปลี่ยนองค์ประกอบของคณะกรรมการหลักสูตรให้มีผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนหนึ่ง 3. พัฒนาศักยภาพของผู้ประสานงานกลุ่มวิชา และมีการติดตามการทำงานอย่างเป็นระบบ

## หมวดที่ 6 สรุปการประเมินหลักสูตร

### 1. การประเมินจากผู้ที่กำลังจะสำเร็จการศึกษา (รายงานตามปีที่สำรวจ)

วันที่สำรวจ 25 กุมภาพันธ์ 2556 (ให้แนบผลการสำรวจมาประกอบด้วย)

#### 1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน และข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน

#### การประเมิน

ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน	ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน
1. ชั่วโมงฝึกปฏิบัติการพยาบาลน้อยเกินไปในทุกรายวิชาปฏิบัติการ	1. การจัดชั่วโมงฝึกปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกใช้จำนวนชั่วโมงขั้นต่ำ และเห็นว่าควรเพิ่มจำนวนชั่วโมงในบางรายวิชาที่มีความพร้อมเป็นการทดลองดูก่อนในปีต่อไป
2. นักศึกษาได้มีโอกาสฝึกทักษะเตรียมความพร้อมในทุกด้านเป็นอย่างดีก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ทำให้มีความมั่นใจ	2. การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกงานเป็นสิ่งที่สำคัญมาก และจะต้องพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง และดีขึ้น

ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน	ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน
3. วิชาการบริหารการพยาบาลควรมีการฝึกปฏิบัติในคลินิกในบทบาทของหัวหน้าทีม หัวหน้าเวรด้วย	3. การบริหารการพยาบาลเป็นเรื่องจำเป็นที่นักศึกษาควรได้รับการเตรียมเพื่อทำหน้าที่ในฐานะพยาบาลวิชาชีพที่ต้องเป็นหัวหน้าเวรและหัวหน้าทีมในการปฏิบัติงาน

### 1.2 ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในหลักสูตรจากผลการประเมินข้อ 1.1

เนื่องจากครบกำหนดการประเมินหลักสูตรในปีการศึกษา พ.ศ.2556 และปรับปรุงหลักสูตรแล้ว ควรนำการเพิ่มหน่วยกิต หรือชั่วโมงการฝึกงานมาปรับปรุงหลักสูตร

## 2. การประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

### 2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน และข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน

จัดสัมมนาผู้ใช้บัณฑิตทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน และแหล่งฝึกอื่นของคณะ ให้ข้อคิดเห็นในการประเมินหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน

ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน	ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน
- นักศึกษาทุกรุ่นมีความรู้ และทักษะในด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และมีจิตอาสาอย่างโดดเด่นกว่านักศึกษาของสถาบันอื่น - นักศึกษาขาดความรับผิดชอบต่อตนเอง มักจะมารับเวรเช้าสายในเกือบทุกวิชา	แม้จะจัดเตรียม-ส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึกทุกวันก็ตาม แต่นักศึกษาจำนวนหนึ่งพักในหอพักข้างนอก และเดินทางไปเอง จำเป็นต้องหามาตรการในการแก้ไขปัญหาข้อนี้ร่วมกับนักศึกษาที่มีปัญหาต่อไป

### 2.2. ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในหลักสูตรจากผลการประเมินข้อ 2.1 (ถ้ามี)

ไม่มี

## 3. การประเมินคุณภาพหลักสูตรตามกรอบมาตรฐาน

### 3.1 เกณฑ์การประเมิน

คะแนน 1 ต่ำกว่ามาตรฐาน	คะแนน 2 ยอมรับได้	คะแนน 3 ได้มาตรฐาน
ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตัวบ่งชี้ข้อ 1-5 ไม่ครบถ้วน หรือผลดำเนินงานรวมบรรลุเป้าหมายน้อยกว่า 60%	ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตัวบ่งชี้ข้อ 1-5 และผลดำเนินงานรวมบรรลุเป้าหมาย 60-79%	ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตัวบ่งชี้ข้อ 1-5 และผลดำเนินงานรวมบรรลุเป้าหมายเท่ากับหรือมากกว่า 80%



## 3.2 ผลการดำเนินการของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
1. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ประกอบด้วย วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	90 %	95%	✓
2. ผลการประเมินของผู้เรียนต่อ ประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ที่เน้น ชุมชนเป็นหลัก	ระดับ 3.5 จาก 5	4.0	✓
3. ร้อยละของงานวิจัยและโครงการ บริการวิชาการที่ดำเนินการในชุมชน และ ร่วมกับชุมชน	ไม่น้อยกว่า 20 % ของ อาจารย์ทั้งหมด	15%	X
4. ความพึงพอใจของบุคลากรในชุมชน และประชาชนที่เกี่ยวข้องต่อการ ปฏิบัติงานของผู้เรียน	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	4.2	✓
5. จำนวนรายวิชาที่ใช้ชุมชนเป็นฐานใน การจัดการเรียนการสอน	ไม่น้อยกว่า 50 % ของ รายวิชาการพยาบาล ทั้งหมด	40%	X
6. จำนวนรายวิชาที่บูรณาการ/เพิ่ม เนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายวิชาการพยาบาล ทั้งหมด	55%	✓
7. จำนวนโครงการหรือกิจกรรมเน้น การสร้างเสริมสุขภาพ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนผู้เรียนที่ ลงทะเบียนเรียนใน รายวิชานั้น	20%	✓
8. จำนวนนวัตกรรมและสื่อที่ใช้ในการ สอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ	อย่างน้อย 1 ชิ้นต่อ 1 รายวิชา ในแต่ละรายวิชา ที่สอนเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ	อย่างน้อย 1 ชิ้นต่อ 1 รายวิชา	✓
9. คะแนนผลการประเมินประสิทธิภาพ การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็น ศูนย์กลาง	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	3.75	✓
10 ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบ อาจารย์ที่ปรึกษาและกิจกรรมเสริม หลักสูตรของคณะ	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	4.35	✓

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
11. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	3.97	✓
12. ร้อยละของรายวิชาภาคปฏิบัติใช้การประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียน	100%	75%	X
13. ผลการประเมินการมีส่วนร่วมของผู้เรียนในการจัดการเรียนการสอน กิจกรรมทางวิชาการ และกิจกรรมอื่น ๆ ของคณะ	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	3.78	✓
14. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการและแหล่งฝึกต่อการปฏิบัติการพยาบาลของผู้เรียน	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	3.6	✓
15. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิต	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	4.05	✓
16. ร้อยละของอาจารย์ได้รับการพัฒนาทักษะการสอนและการประเมินผลตามผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน	100%	100%	✓
17. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทักษะการสอนของอาจารย์ทั้ง 6 ด้าน	ไม่ต่ำกว่า 3.5 จาก 5	3.82	✓
18. ร้อยละของการจัดการเรียนการสอนดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด	80%	70	X
19. ร้อยละของผู้เรียนมีคะแนนวิชาปฏิบัติไม่น้อยกว่า 2.5 จาก 4	90%	100%	✓
20. ร้อยละของผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาการศึกษาศาสตร์ มีผลการวิจัยหรือผลการดำเนินโครงการตามมาตรฐานที่คณะกำหนด	100%	100%	✓
21. ร้อยละของรายวิชาที่คณะเปิดสอน มีการประเมินผลตามมาตรฐานที่คณะกำหนด	100%	100%	✓
22. ร้อยละของผู้เรียนทุกชั้นปี ได้รับการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษอย่างน้อย 1 ด้าน	100%	100%	X

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
23. ร้อยละของผู้เรียนมีผลการเรียนรู้ที่กำหนดตามเกณฑ์มาตรฐาน	90%	92%	✓
24. ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านเพื่อขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลในครั้งแรก	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70	65%	
25. คะแนนผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์	ไม่น้อยกว่า 3.5 จาก 5 ของทุกรายวิชาที่คณะเปิดสอน	4.15	✓
26. ร้อยละของอาจารย์ผู้สอนใช้กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาตามผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน	100%	75%	X
27. ร้อยละของรายวิชาที่เปิดสอนในคณะมีการให้ระดับคะแนนตามเกณฑ์มาตรฐานของมหาวิทยาลัยไทย	100%	100%	✓
28. ร้อยละของรายวิชาที่คณะเปิดสอนมีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน	50%	60%	✓
29. ร้อยละของผู้เรียนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร	95%	99%	✓
30. ร้อยละของอาจารย์ใหม่ได้รับการเตรียมความพร้อมในการทำบทบาทหน้าที่อาจารย์พยาบาล	100%	100%	✓
31. ร้อยละของอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการทางการพยาบาลที่ตรงกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบอย่างน้อย 1 ครั้งในทุกปีการศึกษา	100%	100%	✓
32. ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนได้รับการพัฒนาที่ตรงกับวิชาชีพอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	100%	100%	✓
33. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการบริหารหลักสูตรและทรัพยากรการเรียนการสอน	ไม่น้อยกว่า 3.5 จาก 5	4.5	✓

ตัวบ่งชี้	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	ผลบรรลุเป้าหมาย
34.ระดับความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการบริหารหลักสูตรและทรัพยากรการเรียนการสอน	ไม่น้อยกว่า 3.5 จาก 5	3.6	✓
35.ระดับความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการมีส่วนร่วมในการวางแผน ติดตาม และทบทวนหลักสูตร	ไม่น้อยกว่า 3.5 จาก 5	3.7	✓
36.ร้อยละของอาจารย์มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล	100%	100%	✓
37.ร้อยละของผู้เรียนมีอาจารย์ที่ปรึกษา และมีแฟ้มบันทึกประวัติอย่างต่อเนื่อง จนกว่าจะสำเร็จการศึกษา	100%	100%	✓
38. อัตราการได้งานทำของบัณฑิต/ศึกษาต่อ ใน 6 เดือน หลังสำเร็จการศึกษา	100%	92%	X
39. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตในภาพรวม	ไม่น้อยกว่า 3.5 จาก 5	3.97	✓
40. ร้อยละของรายวิชาที่เปิดสอนในคณะ มีการประเมินกลยุทธ์การสอน	100%	80%	X
41. ร้อยละของอาจารย์ได้รับการประเมินการสอนทุกรายวิชาที่คณะเปิดสอน	100%	100%	✓
42. ร้อยละของรายวิชาที่คณะเปิดสอน ได้รับการประเมินจากผู้เรียนภายหลังสิ้นสุดการเรียน	100%	100%	✓
<b>สรุปผลการประเมิน</b>			
ผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมาย 34 ตัวบ่งชี้จากจำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด 42 ตัว คิดเป็นร้อยละ 80.95 อยู่ในเกณฑ์คะแนน 3 ได้มาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา			

## หมวดที่ 7 การประเมินคุณภาพการสอน

### 1. การประเมินผลรายวิชาที่เปิดสอนในปีที่รายงาน

#### 1.1 รายวิชาที่มีการประเมินคุณภาพการสอน และแผนการปรับปรุงจากผลการประเมิน

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

#### 1.2 ผลการประเมินคุณภาพการสอนโดยรวม

รายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์มีทั้งหมด 36 รายวิชา ได้รับการประเมินผลจากนักศึกษาครบทุกรายวิชา โดยมีผลการประเมินคุณภาพการสอนโดยรวมอยู่ในเกณฑ์ดี- ดีมาก (คะแนนอยู่ในช่วง 3.67-4.78 จากคะแนนเต็ม 5) . ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทักษะการสอนของอาจารย์ทั้ง 6 ด้านเฉลี่ยอยู่ในระดับดี (คะแนน 3.82 จากคะแนน 5)

### 2. ประสิทธิภาพของกลยุทธ์การสอน

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
<b>2.1 คุณธรรม จริยธรรม</b> - จำนวนนักศึกษามากในชั้นเรียน การสอนโดยวิธีการให้นักศึกษามีส่วนร่วมทำให้มีนักศึกษาจำนวนหนึ่งที่ต้องการเอาใจใส่เป็นพิเศษทุกทอดทิ้ง และเฉื่อยชา เพราะไม่สามารถดูแลได้ทั่วถึง	- แบ่งจำนวนนักศึกษาเป็นห้องเล็กลง เพื่อที่จะใช้วิธีการสอนแบบมีส่วนร่วมของนักศึกษาได้ทั่วถึงมากขึ้น หรืออาจารย์สอนเป็นทีมในบางกิจกรรม อาจเข้าสอนร่วมกันหลายคน เมื่อต้องแบ่งกลุ่มย่อย

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
<ul style="list-style-type: none"> <li>- อาจารย์ใหม่ขาดความมั่นใจในการสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมในการสอนในชั้นเรียน</li> <li>- แหล่งฝึกมีความคิดเห็นว่าคุณครูสามารถเป็นต้นแบบในด้านคุณธรรม จริยธรรมที่มีประสิทธิภาพมากกว่าการสอนด้วยวิธีอื่น ๆ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มพูนทักษะการสอนด้วยคุณธรรม จริยธรรมให้กับอาจารย์ใหม่ และเชิญอาจารย์จากคณะอื่นที่เป็นต้นแบบในการสอนคุณธรรม จริยธรรม สอนเป็นตัวอย่าง</li> <li>- สร้างความสำนึกให้กับอาจารย์ในการเป็นแบบอย่างที่ดี และยกย่องอาจารย์ที่สามารถเป็นแบบอย่างได้</li> </ul>
<p><b>2.2 ความรู้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษายังมีข้อจำกัด เนื่องจากชั่วโมงเรียนในแต่ละวันยาวนาน จนไม่สามารถศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองทุกรายวิชา ทำให้ไม่มีการเตรียมพร้อมความรู้ก่อนเข้าเรียน</li> <li>- การประยุกต์ความรู้ทฤษฎีในการปฏิบัติการพยาบาลยังไม่อยู่ในระดับน่าพอใจ นักศึกษามักจะอ้างว่าลืม ผลการสอบทฤษฎีการพยาบาลจิตเวชก่อนขึ้นฝึกงานอยู่ในเกณฑ์เฉลี่ย 50% เท่านั้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มพูนทักษะการศึกษาค้นคว้าให้แก่นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง มอบหมายงานอ่านชิ้นเล็ก ๆ ให้นักศึกษาอ่านก่อนเข้าเรียน และทดสอบเป็นระยะ ๆ</li> <li>- จัดเพิ่มเอกสารสำหรับค้นคว้า และเครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมอินเทอร์เน็ตที่หอพัก พร้อมทำคู่มือการค้นคว้าและชื่อเว็บไซต์ให้นักศึกษา</li> <li>- จัดทบทวนความรู้ เพื่อสรุปความรู้ที่จำเป็นก่อนขึ้นฝึกงาน และสอบก่อนฝึกงานทุกรายวิชา นักศึกษาที่มีความรู้ไม่ผ่านเกณฑ์จะต้องมีมาตรการ เพื่อพัฒนาให้มีความรู้ผ่านตามเกณฑ์ก่อนถึงระยะเวลาครั้งหนึ่งของการฝึกงาน</li> </ul>
<p><b>2.3 ทักษะทางปัญญา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการคิดและการแก้ไขปัญหาโดยใช้การวัดความสามารถจากรายงานการทำกรณีศึกษา ไม่สามารถวัดได้กับนักศึกษาบางคน เพราะพบว่านักศึกษาลอกรายงานกรณีศึกษาจากนักศึกษารุ่นพี่เป็นจำนวนถึงร้อยละ 40 และ 30 ใน 2 รายวิชาที่ตรวจพบ อาจารย์ผู้สอนเสนอแนะให้อาจารย์ทุกรายวิชาที่ใช้รายงานกรณีศึกษา เพื่อประเมินผลการเรียนรู้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุงวิธีการประเมินผล เพื่อให้สามารถประเมินทักษะทางปัญญาได้อย่างชัดเจน</li> <li>- กำหนดระดับความสามารถทางปัญญา และตัวชี้วัด ที่จะสะท้อนให้เห็นความสามารถในการคิดที่วัดได้ทั้งจากรายงาน กิจกรรม และการตอบโต้ในชั้นเรียน</li> <li>- เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการสอน และประเมินผลการเรียนรู้ทางปัญญา</li> </ul>

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
<p>ตรวจสอบ เพราะการลอกรายงานของผู้อื่นเช่นนี้ มีผลต่อการพัฒนาทางคุณธรรม จริยธรรมด้วย และให้เน้นการประเมินที่การนำเสนอปากเปล่า โดยกำหนดคำถามหรือประเด็นให้นักศึกษาวิจารณ์หรือประเมิน</p>	
<p><b>2.4 ทักษะด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>- นักศึกษาโดยทั่วไปมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับทีมสุขภาพ กับผู้รับบริการ และญาติ มีความเอาใจใส่ต่อบุคคลอื่น มีความรับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างดี ปัญหาที่อาจารย์ผู้สอน และพยาบาลประจำการในแหล่งฝึกสังเกตเห็นในนักศึกษาบางคน คือเรื่องความเข้าใจผู้รับบริการที่เป็นชนกลุ่มน้อย จึงเสนอแนะให้อาจารย์ร่วมกับแหล่งฝึกจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับผู้รับบริการต่างวัฒนธรรม และอาจารย์จัดทำบทเรียนหรือปฐมนิเทศวัฒนธรรมเฉพาะของผู้รับบริการในแหล่งฝึกที่นักศึกษาจะพบขณะฝึกงาน</p>	<p>- เพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ของอาจารย์ในเรื่องวัฒนธรรมต่าง ๆ ของผู้รับบริการในแหล่งฝึก</p> <p>- ปรับปรุงเนื้อหาการปฐมนิเทศวิชาปฏิบัติการพยาบาล ให้เพิ่มสาระในเรื่องของวัฒนธรรมที่หลากหลายกับการให้การพยาบาล</p> <p>- ปรับปรุงเนื้อหาวิชาในวิชาสุขภาพนานาชาติ และควรจะปรับตารางการเรียนวิชาปฏิบัติการต่างวัฒนธรรมจากปีที่ 4 มาไว้ในชั้นปีที่ 3 เพื่อให้ศึกษามีทักษะในการดูแลผู้รับบริการต่างวัฒนธรรม ก่อนที่จะฝึกปฏิบัติในวิชาการพยาบาลเฉพาะทาง</p>
<p><b>2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>- ความสามารถในการใช้สถิติเบื้องต้น และการแปลความหมายสถิติจากเอกสาร หรืองานวิจัยยังไม่เพียงพอที่จะทำความเข้าใจงานวิจัยเชิงปริมาณ และสื่อสารข้อมูลได้</p> <p>- การคำนวณขนาดยา และอัตราการไหลของสารละลายทางหลอดเลือดดำ และการคำนวณอายุครรภ์ และการคะเนอายุคลอด มีความผิดพลาดบ่อยครั้ง เสนอให้นักศึกษาฝึกการคำนวณยาในสถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการให้คล่องก่อน</p>	<p>- บุรณาการหรือเพิ่มการอ่านบทความวิจัยเชิงปริมาณในทุกวิชาทางการพยาบาล</p> <p>- เข้มงวดในการใช้สถิติในวิชาการศึกษาอิสระและวิชาวิจัยทางการพยาบาล</p> <p>- กำหนดความสามารถในการคำนวณยา และสารละลายอื่น ๆ เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำที่นักศึกษาต้องผ่านก่อนขึ้นฝึกงานในหอผู้ป่วย ทุกรายวิชา</p> <p>- จัดให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการดูแลหอนักศึกษาต่างชาติที่มาเรียนที่คณะให้มากขึ้น และ</p>

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ	แนวทางการแก้ไข/ปรับปรุง
<p>ฝึกงานในคลินิก เช่นเดียวกับการคำนวณอายุครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้คอมพิวเตอร์และโปรแกรมพื้นฐานของนักศึกษาโดยทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ที่อาจารย์ และแหล่งฝึกพอใจ</li> <li>- การสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาชั้นปีต้น ๆ พบว่านักศึกษาไม่ให้ความสนใจที่จะฝึกฝนด้วยตนเอง เห็นควรให้จัดนักศึกษาเหล่านี้ดูแลนักศึกษา (buddy) ต่างชาติที่มาเรียนวิชา consolidate Practice ที่คณะทุกรุ่น</li> </ul>	<p>มีกำหนดเวลา และกิจกรรมชัดเจน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัด Home room เดือนละครั้งเป็นกิจกรรมในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ</li> <li>- พัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษให้กับอาจารย์ที่มีความสนใจ/ต้องการ</li> </ul>
<p><b>2.6. ทักษะพิสัยหรือทักษะอื่น ๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โดยทั่วไปพยาบาลประจำการมีความเห็นว่าการดูแลเด็กป่วยของนักศึกษายังต้องพัฒนา และต้องการเวลาในการฝึกงานอีกมาก และนักศึกษาส่วนมากไม่มีความพร้อมในด้านความรู้ เมื่อขึ้นฝึกงานกับเด็กป่วย มีข้อเสนอแนะให้เพิ่มเวลาฝึกงานในหอผู้ป่วยเด็ก และอาจารย์เตรียมความรู้ของนักศึกษาให้พร้อมก่อนฝึกงาน</li> </ul> <p>สำหรับปฏิบัติการพยาบาลในสาขาอื่น รวมทั้งในชุมชน แหล่งฝึกมีความพอใจ การปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยเฉพาะในควมมีจิตอาสา และความเอื้ออาทรต่อผู้รับบริการและญาติ และการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในหอผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบคณะกรรมการหลักสูตรทบทวนการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาการศึกษาพยาบาลเด็ก ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ตลอดจนการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาทุกด้าน โดยเฉพาะด้านความรู้</li> <li>- ให้จัดสอบความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติงาน และจัดผู้มีความรู้ในเกณฑ์ต่ำเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ต้องปรับปรุงความรู้เป็นพิเศษ และอาจารย์ต้องติดตามเฝ้าระวังด้วย</li> <li>- ประเมินการสอนของอาจารย์ในกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก และวางแผนพัฒนา ทั้งด้านความรู้ในสาขา และทักษะการจัดการเรียนการสอนตลอดจนทัศนคติในการเป็นอาจารย์พยาบาล</li> </ul>



### 3. การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่

การปฐมนิเทศเพื่อชี้แจงหลักสูตร มี  ไม่มี

จำนวนอาจารย์ที่เข้าร่วมปฐมนิเทศ 3 คน

#### 3.1. สรุปสาระสำคัญในการดำเนินการ

การปฐมนิเทศประกอบด้วยสาระ 3 ส่วน คือ

1. บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาล สิทธิและการพัฒนาวิชาการ
2. หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของคณะ และรายละเอียดรายวิชาที่ต้อง

รับผิดชอบ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ

3. ภาระงานที่ต้องรับผิดชอบ (TOR) และการประเมินภาระงาน และผลงานทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ

#### 3.2. สรุปการประเมินจากอาจารย์ที่เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศ

มีประโยชน์ที่ทำให้เข้าใจบทบาทหน้าที่ของอาจารย์มากขึ้น ระยะเวลาที่วัดในครึ่งวัน ทำให้ต้องรีบเร่ง และขาดรายละเอียดคู่มืออาจารย์ใหม่ ถ้าแจกก่อนจะมีโอกาสได้อ่านล่วงหน้า

#### 3.3. หากไม่มีการจัดปฐมนิเทศ ให้แสดงเหตุผลที่ไม่ได้ดำเนินการ

ไม่มี

### 4. กิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพของอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

#### 4.1 กิจกรรมที่จัดหรือเข้าร่วม

กิจกรรมที่จัดหรือเข้าร่วม	จำนวนผู้เข้าร่วม	
	อาจารย์	บุคลากรสายสนับสนุน
1. จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการจัดการเรียนการสอน เพื่อตอบสนององผลการเรียนรู้ของสาขาพยาบาลศาสตร์	50	-
2. การจัดการความรู้ในงานประจำ	-	20

4.2. สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ (สรุปจากผลการประเมินของผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

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

## หมวดที่ 8 ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับคุณภาพหลักสูตรจากผู้ประเมินอิสระ

1. ข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะจากผู้ประเมินอิสระ และความเห็นของผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะ

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

2. การนำไปดำเนินการเพื่อการวางแผนหรือปรับหลักสูตร

วิชาวุฒิบัตรพยาบาลวิชาชีพควรจะมีจุดเน้นหลักที่ชัดเจนว่าจะให้ผู้สำเร็จการศึกษามีความพร้อมที่จะทำงานในสถานบริการสุขภาพระดับใด

## หมวดที่ 9 แผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักสูตร

1. ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนที่เสนอในรายงานของปีที่ผ่านมา

แผนปฏิบัติการ	วันสิ้นสุด การดำเนินการ ตามแผน	ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินการสำเร็จ หรือไม่สำเร็จ	เหตุผลที่ไม่ สามารถ ดำเนินการให้ สำเร็จ
1.1. เตรียมทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาใหม่	31 พฤษภาคม 2555	รศ.ดร.สุภัก วงศ์ศรีสุข	สำเร็จ	-

แผนปฏิบัติการ	วันสิ้นสุด การดำเนินการ ตามแผน	ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินการสำเร็จ หรือไม่สำเร็จ	เหตุผลที่ไม่ สามารถ ดำเนินการให้ สำเร็จ
1.2. พัฒนาห้องปฏิบัติการ พยาบาลที่เรียนรู้ด้วยตนเอง	30 กันยายน 2556	รศ.นวล สุขสมบูรณ์	อยู่ระหว่าง การดำเนินการ อย่างต่อเนื่อง	การเบิกจ่าย งบประมาณล่าช้า
1.3. จัดทำคลังข้อสอบทุกรายวิชา	30 กันยายน 2556	ผศ.ราม เอกชัย	สำเร็จ	-

## 2. ข้อเสนอในการพัฒนาหลักสูตร

### 2.1. ข้อเสนอในการปรับโครงสร้างหลักสูตร (จำนวนหน่วยกิต รายวิชาแกน รายวิชา เลือก ฯ)

เพิ่มจำนวนหน่วยกิตในหมวดวิชาชีพ ทั้งทฤษฎี และปฏิบัติ

### 2.2. ข้อเสนอในการเปลี่ยนแปลงรายวิชา (การเปลี่ยนแปลง เพิ่มหรือลดเนื้อหาใน รายวิชา การเปลี่ยนแปลงวิธีการสอนและการประเมินสัมฤทธิผลรายวิชา ฯ)

- เพิ่มรายวิชาการพยาบาล และการบริหารจัดการผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน
- เพิ่มหน่วยกิตวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น

### 2.3. กิจกรรมการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

- สัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มพูนทักษะการรักษาโรคเบื้องต้น และการดูแลหอผู้ป่วย  
เรื้อรังเฉพาะโรค
- อบรมบุคลากรสายสนับสนุนในเรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูล และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูป  
SPSS และการวิเคราะห์ข้อสอบ

## 3. แผนปฏิบัติการใหม่สำหรับปี 2556

แผนปฏิบัติการ	วันที่คาดว่าจะสิ้นสุดแผน	ผู้รับผิดชอบ
3.1 ประเมินผลสัมฤทธิ์การใช้มาตรฐานผล การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน เพื่อการปรับปรุง	30 สิงหาคม 2556	รศ.ดร.ทราย สี งาม
3.2 ศึกษาความต้องการ และรูปแบบการบูรณาการ พยาบาลเวชปฏิบัติในหลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิต ที่ต่อเนื่องหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต	31 มีนาคม 2557	รศ.ดร.ใจ นบดี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร : รศ.ดร.จิตฤดี สมบูรณ์

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

ประธานหลักสูตร : รศ.ดร.ตลใจ ไทยคง

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

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

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

เห็นชอบโดย \_\_\_\_\_ (คณบดี)

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

#### เอกสารประกอบรายงาน

สำเนารายงานรายวิชาทุกวิชา

วิธีการให้คะแนนตามกำหนดเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้ในการประเมิน

ข้อสรุปผลการประเมินของบัณฑิตที่จบการศึกษาในปีที่ประเมิน

ข้อสรุปผลการประเมินจากบุคคลภายนอก