



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค  
มหาวิทยาลัยพายัพ

## สารบัญ

หน้า

สารบัญ	ก
รายละเอียดหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)	1
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
1. ชื่อหลักสูตร	1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3. วิชาเอก	1
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5. รูปแบบของหลักสูตร	1
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	3
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	3
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังจบการศึกษา	3
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	4
10. สถานที่จัดการเรียนการสอน	6
11. สถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร	6
12. ผลกระทบจากข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจ ของสถาบัน	11
13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาของสถาบัน	13
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะหลักสูตร	15
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	15
2. แผนการพัฒนาปรับปรุง	20
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	21
1. ระบบการจัดการศึกษา	21
2. การดำเนินการหลักสูตร	21
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	26
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	62
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)	64
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	65
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	65
2. ความสอดคล้องสัมพันธ์วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ	65
3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของ ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	66
4. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)	66
5. การพัฒนาผู้เรียน	68
6. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO)	77

สารบัญ

	หน้า
7. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)	78
<b>หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา</b>	<b>97</b>
1. ภาวะเทียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	97
2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	97
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	98
<b>หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์</b>	<b>100</b>
1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	100
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	100
<b>หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร</b>	<b>102</b>
1. การกำกับมาตรฐาน	102
2. บัณฑิต	102
3. นักศึกษา	103
4. อาจารย์	103
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	104
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	105
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	107
<b>หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร</b>	<b>109</b>
1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน	109
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	109
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	110
4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง	110
<b>ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ .ศ.2560 และหลักสูตรปรับปรุง พ .ศ.2565</b>	<b>111</b>
<b>ภาคผนวก</b>	<b>167</b>
ภาคผนวก ก ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	168
ภาคผนวก ข หลักสูตร การสอน และการวัดผลการศึกษา	175
ภาคผนวก ค รายชื่อฐานข้อมูล รายชื่อหนังสือ วารสาร หนังสือพิมพ์ และโสตทัศนวัสดุ	180
ภาคผนวก ง คำสั่งมหาวิทยาลัยพายัพ ที่ 186/2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	193
ภาคผนวก จ รายงานการประชุมคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	195
ภาคผนวก ฉ คุณวุฒิ ประสพการณ์การสอน และประสพการณ์ด้านการปฏิบัติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร	205

**รายละเอียดของหลักสูตร**  
**หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต**  
**หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 (มคอ.2)**

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยพายัพ
วิทยาเขต/ คณะ/ ภาควิชา	คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

**หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

**1. ชื่อหลักสูตร**

รหัสหลักสูตร	:	25490531105976
ภาษาไทย	:	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ภาษาอังกฤษ	:	Bachelor of Nursing Science Program

**2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา**

ชื่อเต็ม (ไทย)	:	พยาบาลศาสตรบัณฑิต
ชื่อย่อ (ไทย)	:	พย.บ.
ชื่อเต็ม (อังกฤษ)	:	Bachelor of Nursing Science
ชื่อย่อ (อังกฤษ)	:	B.N.S.

**3. วิชาเอก** : ไม่มี

**4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร:** 128 หน่วยกิต

**5. รูปแบบของหลักสูตร**

**5.1 รูปแบบ** หลักสูตรระดับปริญญาตรี ระยะเวลาศึกษา 4 ปี มีโครงสร้างและองค์ประกอบตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2563 เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 มาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 และพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562

## 5.2 ประเภทของหลักสูตร

- หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ
- ปริญญาตรีทางวิชาการ
- ปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการ
- ตามมาตรฐานคุณวุฒิ (มคอ.1) ระดับปริญญา..... (ระบุตรี/โท/เอก/ประกาศนียบัตร) สาขา/สาขาวิชาที่เกี่ยวข้องคือ..... (ระบุชื่อสาขาตาม มคอ. เช่น สาขาวิชานิติศาสตร์ เป็นต้น)
- หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ
- ปริญญาตรีทางวิชาชีพ
- ปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพ
- ตามมาตรฐานคุณวุฒิ (มคอ.1) ระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์
- หลักสูตรปริญญาตรีทางปฏิบัติการ
- ปริญญาตรีทางปฏิบัติการ
- ปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางปฏิบัติการ

## 5.3 ภาษาที่ใช้

- หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย
- หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาต่างประเทศ (ระบุภาษา) .....
- หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ (ระบุภาษา) .....

## 5.4 การรับเข้าศึกษา

- รับเฉพาะนักศึกษาไทย
- รับเฉพาะนักศึกษาต่างชาติ
- รับนักศึกษาทั้งนักศึกษาไทย และนักศึกษาต่างชาติที่ผ่านการทดสอบความสามารถในการใช้ภาษาไทย ทั้งทักษะฟัง พูด อ่าน และเขียน ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

## 5.5 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

- เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ
- เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากสถาบันอื่น
- ชื่อสถาบัน .....
- รูปแบบของความร่วมมือสนับสนุน .....
- เป็นหลักสูตรร่วมกับสถาบันอื่น
- ชื่อสถาบัน..... ประเทศ .....
- รูปแบบของการร่วม
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยสถาบันฯ อื่น เป็นผู้ให้ปริญญา
- ร่วมมือกัน โดยผู้ศึกษาอาจได้รับปริญญาจากสองสถาบัน (หรือมากกว่า 2 สถาบัน)

## 5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

- ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว ปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์
- ให้ปริญญามากกว่า 1 สาขาวิชา (เช่น ทวิปริญญา) (ระบุ) .....
- อื่นๆ (ระบุ) .....

## 6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

### 6.1 สถานภาพหลักสูตร

- หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ....
- |                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| กำหนดเปิดสอน ระบบทวิภาค | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 1 |   |
|                         | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 2 | ปีการศึกษา .....                          |
| ระบบตรีภาค              | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 1 | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 2 |
|                         | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 3 | ปีการศึกษา .....                          |
- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565
- |                         |  |   |
|-------------------------|--|---|
| กำหนดเปิดสอน ระบบทวิภาค | <input checked="" type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 1 | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 2 |
|                         | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 3            | ปีการศึกษา 2565                           |
| ระบบตรีภาค              | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 1            | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 2 |
|                         | <input type="checkbox"/> ภาคการศึกษาที่ 3            | ปีการศึกษา .....                          |
- ปรับปรุงจากหลักสูตร ชื่อ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
- เริ่มใช้มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549
- ปรับปรุงครั้งสุดท้าย เมื่อปีการศึกษา 2560

### 6.2 การพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ได้รับการเห็นชอบจากคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ เมื่อวันที่ 27 เดือนกันยายน พ.ศ. 2564
- ได้พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการวิชาการ ในคราวประชุม ครั้งที่ 10/2564 เมื่อวันที่ 14 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
- ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการวิชาการสภามหาวิทยาลัยพายัพ ในคราวประชุม ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 26 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2564
- ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2565 – 2569 ในคราวประชุม ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565
- ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยพายัพ ในคราวประชุมสมัย ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

## 7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2567

## 8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสถานบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โรงเรียน โรงงานหรือสถานประกอบการทางสุขภาพในคลินิกและชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาลแล้ว

8.2 เป็นผู้ประกอบการอิสระทั้งด้านการพยาบาลและกิจการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

### 9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบันที่ สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	สาขาการพยาบาล ที่รับผิดชอบ	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
1	นางจิตนธิ ริชชี 3-5014-00417-66-0	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing), Chiang Mai University, 2010  Post Graduate Certification (Research Methods) Robert Gordon University, Aberdeen, UK, 2007  วท.ม. (สาธารณสุข ศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539  ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี พุทธชินราช, 2533	การพยาบาลชุมชน	1. จิตนธิ ริชชี, สุภาภรณ์ จงคำอาง, และ พิรณู ลาเซอร์. (2561). การพัฒนาแผนการดูแล เพื่อควบคุมโรคไตเรื้อรังในผู้เป็น เบาหวานและความดันโลหิตสูง: กรณีศึกษาโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล. <i>วารสารพยาบาล ทหารบก</i> , ปีที่ 39 ฉบับพิเศษ พฤษภาคม - สิงหาคม 2561, หน้า 230-238.
2	นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม 3-5201-01492-92-8	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) University of East Anglia, UK, 2013  สค.ม. (สังคม สงเคราะห์ทาง การแพทย์) มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์, 2539  ศศ.บ. (ปฐมวัยศึกษา) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธ รรมาธิราช, 2547  พย.บ. มหาวิทยาลัยบูรพา, 2537	การพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น	1. รุ่งฤดี วงศ์ชุม. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะ สัมพันธ์ภาพในครอบครัว และ ความผูกพันระหว่างบิดามารดากับ บุตร กับพฤติกรรมความรุนแรง ของวัยรุ่น. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 20 ฉบับที่ 38 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 8-23. 2. รุ่งฤดี วงศ์ชุม และ พิรณู ลาเซอร์. (2561). การเข้ามา ทำงานโรงพยาบาลในประเทศไทย ของบุคลากรต่างชาติ. <i>วารสารวิจัย ระบบสาธารณสุข</i> , ปีที่ 12 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน 2561, หน้า 292-305.
3	นางพิมพ์กา ปัญโญใหญ่ 3-5101-01090-59-5	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาล ผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2550	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	1. พิรณู ลาเซอร์ และ พิมพ์กา ปัญโญใหญ่. (2564). นวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังใน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบันที่ สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	สาขาการพยาบาล ที่รับผิดชอบ	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
			พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539		ชุมชน. วารสารพยาบาลทหารบก, ปีที่ 22 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม - สิงหาคม 2564, หน้า 31-40. 2. ชยพล ศิรินิยมชัย และ พิมผกา ปัญญาใหญ่. (2564). การมีส่วนร่วม ร่วมของชุมชนเพื่อเสริมสร้าง สุขภาวะผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ใน เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเชียงใหม่. วารสาร วิจัยสุขภาพและการพยาบาล, ปีที่ 37 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2564, หน้า 65-76.
4	นางรัตนารณณ์ ธนศิริจิรานนท์ 3-5019-00120-57-7	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2018  พย.ม. (การพยาบาล สตรี) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2550  พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2541	การพยาบาล มารดา ทารก และการผดุงครรภ์	1. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, พนิดา เขื่อนนันท์, และ รัตนารณณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2564). พยาบาล กับการปฏิบัติด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง ในช่วงการระบาดใหญ่ของโรค โควิด-19. วารสารสภาการ พยาบาล, ปีที่ 36 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 5-17. 2. นพรัตน์ ธารณะ และ รัตนารณณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2562). ผลของโปรแกรมสร้าง เสริมสมรรถนะแห่งตนต่อการรับรู้ ความสามารถของตนเอง ความรู้ และความพึงพอใจในการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ในมารดาหลังคลอดบุตร คนแรก. พยาบาลสาร, ปีที่ 46 ฉบับที่ 4 ตุลาคม - ธันวาคม 2562, หน้า 70-82.
5	นางสาวเนตรดาว ธงชิว 3-5005-00292-68-0	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2553  พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2547	การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต	1. วัลลภา ทรงพระคุณ และ เนตรดาว ธงชิว. (2562). บรรณ บำบัดสำหรับผู้ที่มีความซึมเศร้า. วารสารสมาคมพยาบาลแห่ง ประเทศไทย สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 63-70. 2. เนตรดาว ธงชิว. (2561). การ ป้องกันการใช้อัลกอฮอล์ในทางที่ ผิดในวัยรุ่น. วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ, ปีที่ 24 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม - ธันวาคม 2561, หน้า 1-11.



## 10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

สอนภาคทฤษฎีในห้องเรียน สอนภาคปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล ที่อาคารโสมสวัสดิ์ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ในสถานบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทูติยภูมิ และตติยภูมิ ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงในชุมชน

## 11. สถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร

### 11.1 สถานการณ์ทางเศรษฐกิจ

ปัจจุบันโลกอยู่ในยุคแห่งความผันผวน มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสภาพแวดล้อมทางธุรกิจ เศรษฐกิจ และเทคโนโลยี เช่นเดียวกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของประเทศไทย ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ ส่งผลกระทบให้เกิดปัญหาเศรษฐกิจที่ขยายในวงกว้าง เนื่องจากธุรกิจใภาคอุตสาหกรรม ภาคบริการ โดยเฉพาะภาคการท่องเที่ยว และการส่งออกของไทยมีแนวโน้มชะลอตัวหรือเลิกกิจการ ทำให้ต้องลดหรือเลิกการจ้างงาน ซึ่งประชาชนที่ถูกเลิกจ้างงานต่างประสบปัญหารายได้ลดลงหรือขาดรายได้ เกิดปัญหาวิกฤติทางการเงิน ทำให้สมาชิกในครอบครัวดำรงชีวิตด้วยความยากลำบากมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อแบบแผนการดำเนินชีวิต วิถีความเป็นอยู่ การรักษาพยาบาล ทำให้ไม่สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ รวมถึงขาดโอกาสทางการศึกษาในระดับปริญญาตรีจนจบตลอดหลักสูตร ดังนั้นการจัดการศึกษาจึงควรมีรูปแบบทางเลือก เพื่อสร้างโอกาสให้เยาวชนได้เรียนรู้และพัฒนาตนเอง สามารถประกอบอาชีพอิสระระหว่างเรียน ทหารายได้เป็นทุนการศึกษาของตนเอง มีโอกาสในการศึกษาต่อยอดจนจบหลักสูตรได้

### 11.2 สถานการณ์ทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปลี่ยนแปลงจากสังคมชนบท (Rural society) เป็นสังคมเมือง (Urban society) มากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้แบบแผนการดำเนินชีวิต วิถีความเป็นอยู่และความต้องการของคนในสังคมมีความซับซ้อนมากขึ้น ประกอบกับความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม ความเชื่อ พฤติกรรมส่วนบุคคล สถานการณ์การเมืองและการปกครองประเทศ รวมทั้งสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยี ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง ทำให้คนในสังคมจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต เกิดความเครียดจากการใช้ชีวิตประจำวัน อีกทั้งความต้องการความเท่าเทียม เป็นธรรม และเข้าถึงประโยชน์ของคนในสังคม โครงสร้างครอบครัวเปลี่ยนจากครอบครัวขยายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ส่งผลให้เกิดปัญหาช่องว่างระหว่างวัย ความขัดแย้งระหว่างสมาชิกในครอบครัว ทำให้ศักยภาพและความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในครอบครัวไม่เพียงพอ จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือจากครอบครัวร่วมกับชุมชน ซึ่งมีผลต่อการออกแบบบริการสุขภาพอย่างเหมาะสมกับบริบทปัญหาของสังคม ปัจจุบันการดูแลสุขภาพในสังคมจึงเปลี่ยนจากการดูแลในสถานบริการสุขภาพอย่างเดียว (Institution focus) มาเป็นแบบผสมผสานให้การดูแลในสังคมหรือชุมชน (Community focus)

นอกจากนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโคโรนาไวรัส (COVID-19) ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคม แบบแผนการดำเนินชีวิตเป็นความปกติวิถีใหม่ (New normal) ซึ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่บุคคลต้องมีความสามารถในการปรับเปลี่ยน ยืดหยุ่น วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา และหาทางออกในการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ดังนั้น การจัดการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพื่อผลิตพยาบาลวิชาชีพให้เป็นผู้สามารถปฏิบัติงานในสถานการณ์เปลี่ยนแปลงดังกล่าวได้นั้น จำเป็นต้องปฏิบัติการพยาบาลที่ครอบคลุมทั้งทางกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ มีสมรรถนะศตวรรษที่ 21 มีความสามารถในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพที่บ่งบอของบุคคลทุกช่วงวัย สามารถแก้ปัญหาด้วยการออกแบบบริการสุขภาพอย่างสร้างสรรค์โดยคำนึงถึงสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ เป็นนักจัดการสุขภาพ โดยเฉพาะกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้มีภาวะพึ่งพิง รวมทั้งโรคติดต่ออุบัติใหม่ แสดงภาวะผู้นำทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ เป็นนัก

ค้นคว้าหาความรู้ มีทักษะเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพิ่มคุณภาพบริการพยาบาล และมีแนวคิดในการเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ

### 11.3 ปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป

การเกิดโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ รวมทั้งสถานการณ์ของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งแพร่ระบาดเป็นวงกว้างทั้งประเทศไทยและต่างประเทศทั่วโลก ก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนระบบการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด การดูแลภาวะสุขภาพ วิธีการดำเนินชีวิตของประชาชน ตลอดจนการเผชิญกับปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม เป็นความท้าทายอย่างยิ่งในการผลิตพยาบาลวิชาชีพและบุคลากรทางสุขภาพ ที่จำเป็นต้องคำนึงถึงสภาพการณ์ที่เป็นปัจจุบันสามารถตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชน สอดรับกับปัญหาสุขภาพของประเทศ ให้ประชากรในชุมชนมีการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพมากที่สุด ซึ่งการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being) ของทุกคนในทุกช่วงอายุ เป็นเป้าหมายหนึ่งในการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ตามที่สหประชาชาติกำหนด ทั้งนี้ประเทศไทยต้องดำเนินการให้บรรลุผลสำเร็จภายในปี พ.ศ.2573 ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยของประชากรในประเทศทุกกลุ่มวัย ส่งผลให้เกิดสถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพที่แตกต่างไปในแต่ละช่วงวัย

อัตราการเจริญพันธุ์ของประชากรในประเทศไทยพบว่ามีแนวโน้มลดลง ซึ่งเป็นผลจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจ พบปัญหาภาวะมีบุตรยาก มีการใช้เทคโนโลยีช่วยในการเจริญพันธุ์มากขึ้น ดังนั้นสตรีตั้งครรภ์ที่มีอายุมากมีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่อายุเฉลี่ยในการมีเพศสัมพันธ์ของสตรีลดลง ส่งผลให้แนวโน้มของการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น จากสถานการณ์ของโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่ เช่น ไวรัสซิกา โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นต้น ทำให้พบปัญหาสตรีตั้งครรภ์เสี่ยงและเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอด และขณะหลังคลอด อันเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตของมารดาและทารก ปัญหาทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ภาวะขาดออกซิเจนในระยะแรกคลอด พัฒนาการล่าช้า ดังนั้นการส่งเสริมให้สตรีเข้าถึงบริการอนามัยเจริญพันธุ์อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม จะช่วยให้ได้รับการดูแลเพื่อให้เกิดการตั้งครรภ์คุณภาพ มีการคลอดที่ปลอดภัย และสุขภาพหลังคลอดที่ดี เพื่อการดูแลทารกแรกเกิดอย่างเหมาะสม

การเจ็บป่วยที่พบบ่อยในวัยเด็กทวีความรุนแรงและอาจเป็นอันตรายถึงเสียชีวิต ได้แก่ โรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจทั้งส่วนบนและส่วนล่าง ซึ่งพบมากกว่าร้อยละ 50 ของการเจ็บป่วย ปัญหาระบบทางเดินอาหารที่พบว่าโรคท้องร่วงยังเป็นปัญหาสำคัญในการเสียชีวิตของเด็ก รวมถึงโรคตามฤดูกาลและโรคอุบัติใหม่ เช่น ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นต้น นอกจากนี้ยังพบว่าเด็กมีปัญหาสุขภาพเนื่องจากมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม มีแนวโน้มทวีความรุนแรงขึ้น เช่น พัฒนาการล่าช้า โรคอ้วนในเด็กจากการใช้เวลาบนหน้าจอบนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สื่อสารต่าง ๆ มากกว่า 2 ชั่วโมงต่อวัน เป็นต้น

ปัจจุบันประชาชนวัยผู้ใหญ่หรือวัยทำงานอายุ 15 - 59 ปี ในยุคการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยี ทำให้วิถีชีวิตที่มีพฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม เน้นการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม รับประทานผักผลไม้ไม่เพียงพอ ออกกำลังกายไม่เพียงพอ กิจกรรมทางร่างกายลดน้อยลง ใช้เวลากับสื่อออนไลน์มากขึ้น นอนหลับพักผ่อนไม่เพียงพอ สูบบุหรี่ และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทำให้เกิดภาวะน้ำหนักเกิน โรคอ้วนลงพุงเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วยด้วยโรควิถีชีวิตหรือโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases: NCDs) เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง เป็นต้น รวมทั้งปัญหาโรคระบาดมีความรุนแรงมากขึ้น เช่น ไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ และ COVID-19 เป็นต้น ทำให้เกิดการเจ็บป่วยเฉียบพลันและวิกฤต มีความพิการ การสูญเสียสุขภาพและคุณภาพชีวิต เป็นภาระต้องการการดูแลระยะยาวหรือเสียชีวิตก่อนวัยอันควรเพิ่มขึ้น

ปี พ.ศ.2565 ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นสังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ (Complete – aged society) ซึ่งมีสัดส่วนผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 20 ของประชากรทั้งประเทศ และจะเป็นสังคมสูงอายุระดับสุดยอด (Super - aged society) ในปี พ.ศ.2574 มีสัดส่วนผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 28 ของประชากรทั้งประเทศ ซึ่งผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเสี่ยงด้านสุขภาพที่เรื้อรัง ผู้สูงอายุไทยร้อยละ 95 มีความเจ็บป่วยด้วยโรคดังนี้ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ข้อเข่าเสื่อม เป็นผู้พิการ โรคซึมเศร้า และผู้ป่วยนอนติดเตียง การเจ็บป่วยดังกล่าว ทำให้ผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึ่งพิง ต้องการการดูแลในระยะยาว ในขณะที่ประชากรวัยทำงานอายุ 15 - 59 ปี ลดลงเหลือร้อยละ 56 แต่จำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น ในปี พ.ศ.2553 คนวัยทำงาน 100 คนต้องดูแลผู้สูงอายุ 19.7 คน และเพิ่มเป็น 30.3 คน ในปี พ.ศ.2563 ส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของผู้สูงอายุต่อคนวัยทำงานมีแนวโน้มสูงขึ้น ทำให้รูปแบบการจัดบริการสุขภาพ การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลง ต้องการความเฉพาะทางในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้น

นอกจากนี้การดำเนินชีวิตในสังคมวิถีชีวิตใหม่ผลจากสภาวะสังคม เศรษฐกิจ ที่เปลี่ยนแปลงหรือผันผวนอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้ประเทศไทยต้องเผชิญกับสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพจิต โดยพบว่าแนวโน้มการเกิดภาวะวิตกกังวล และซึมเศร้าเพิ่มมากขึ้น ดังนั้นความต้องการการดูแลของประชากรทุกกลุ่มวัย ประชากรกลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรคเรื้อรัง และกลุ่มผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชนมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ชุมชนจึงต้องการพยาบาลที่มีความรู้และสมรรถนะที่ครอบคลุมทุกด้าน การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสภาพร่างกาย เพื่อให้ประชากรในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุด ลดความรุนแรงของโรค ภายใต้การบริหารทรัพยากรในระบบสุขภาพที่มีอยู่อย่างจำกัด นอกจากนี้ยังต้องการมุ่งเน้นการพยาบาลในรูปแบบที่หลากหลาย เช่น คลินิกทางการพยาบาล (Nursing clinic) การดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home health care) และสถานบริบาล (Nursing home) เป็นต้น เพื่อตอบสนองความท้าทายของระบบสุขภาพในอนาคตและความต้องการของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป

#### 11.4 เทคโนโลยีดิจิทัลและการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต

ปัจจุบันเทคโนโลยีดิจิทัลมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว จากยุค Analog ไปสู่ยุค Digital และยุค Robotic ทำให้ประชากรโลกสามารถสื่อสาร และเข้าถึงข้อมูลได้อย่างอิสระในเวลาอันรวดเร็วจากทุกมุมโลก อีกทั้งการพัฒนานวัตกรรมทางเทคโนโลยีดิจิทัลแบบไม่หยุดนิ่ง มีอิทธิพลต่อการดำรงชีวิตและการทำงาน ก่อให้เกิดการพัฒนา รูปแบบใหม่ในการดูแลสุขภาพด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (e-health) เน้นการส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพ (Health literacy) ของประชาชน มีการนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนาการทำงาน การจัดการ ตลอดจนการให้บริการแก่ผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยสูงสุด เพื่อตอบสนองสังคมปกติวิถีใหม่และลดความแออัดในการรับบริการของสถานพยาบาล ด้วยความก้าวหน้าของเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมต่าง ๆ พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ทางเทคโนโลยี (Digital literacy) ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นในการนำเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีอยู่ มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการสื่อสาร การเพิ่มพูนความรู้ และการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนากระบวนการ หรือระบบการทำงาน ให้มีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) เพื่อพัฒนาตนเองให้ก้าวทันปัญหาด้านสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา เช่นเดียวกับการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลทางการศึกษา อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนสามารถสื่อสารกันนอกห้องเรียนได้ตลอดเวลา ก่อให้เกิดการเรียนการสอนรูปแบบใหม่ที่เอื้อให้เกิดการเรียนรู้ได้ทุกที่และทุกเวลา ตอบสนองพัฒนาการตามวัยของผู้เรียนในยุคสังคมดิจิทัลและสังคมปกติวิถีใหม่ อีกทั้งความก้าวหน้าในการผลิตนวัตกรรมทรัพยากรการเรียนรู้เสมือนจริงที่ทำให้ผู้เรียนได้ฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนทักษะในห้องปฏิบัติการได้ตลอดเวลา เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง จึงเป็นความท้าทายในการปรับรูปแบบการเรียนรู้ให้เป็นแบบผสมผสาน (Blended learning) ไม่จำเป็นต้องเกิดขึ้นในห้องเรียน (On site learning) อย่างเดียว แต่สามารถเรียนผ่านสื่อดิจิทัลได้ (Online

learning) ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองโดยบริหารจัดการชั่วโมงเรียนทฤษฎี ทดลอง และการศึกษาด້วยตนเอง เสริมสร้างความรับผิดชอบการเรียนรู้และทักษะการค้นหาคำความรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิตในการแก้ปัญหาทุกสถานการณ์ รวมถึงการเรียนรู้เพื่อพัฒนาต่อยอดการศึกษาด้านการพยาบาลที่มีความสำคัญในการดูแลภาวะสุขภาพของมนุษย์ ทั้งนี้เพื่อรองรับวิถีชีวิตใหม่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### 11.5 สิทธิของผู้รับบริการ

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพที่ได้มาตรฐานและปลอดภัยจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติเนื่องจากความแตกต่างด้านฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม ลัทธิการเมือง เพศ อายุ และลักษณะของความเจ็บป่วย ปัจจุบันทุกสถานบริการสุขภาพให้ความสำคัญในการพิทักษ์สิทธิของผู้รับบริการโดยประกาศสิทธิผู้ป่วยไว้อย่างชัดเจน ทั้งนี้ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอ และเข้าใจชัดเจนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อการตัดสินใจ ยินยอม หรือปฏิเสธการรักษาพยาบาล ผู้ให้บริการสุขภาพต้องเคารพในสิทธิและปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างมีเกียรติ มีศักดิ์ศรี โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ทั้งในยามปกติและเจ็บป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในสถานบริการสุขภาพทุก ๆ ระดับ เช่นเดียวกับสถาบันการศึกษาพยาบาลทุกแห่งต้องจัดการเรียนการสอนทั้งในคลินิกและชุมชนโดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยผู้ป่วยอาจจะยินยอมหรือปฏิเสธการดูแลจากนักศึกษาพยาบาล ดังนั้นจึงเป็นความท้าทายของอาจารย์ผู้สอนในการเตรียมความพร้อมเรียนรู้ในสถานการณ์จำลองเสมือนจริงจากห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ผู้เรียนได้มีการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลที่มีความปลอดภัย ลดความผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วย ไม่ก่อให้เกิดอันตรายกับผู้ป่วยโดยตรง บรรลุตามวัตถุประสงค์ในการเรียนการสอนทักษะปฏิบัติการทางการพยาบาล วิชาชีพ มีความรู้ สมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัย หรือสามารถปฏิบัติกิจกรรมได้อย่างน่าเชื่อถือ (Entrustable professional activities: EPAs) และส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความสามารถทางทักษะปฏิบัติในคลินิกที่จำเป็น รวมถึงการตัดสินใจทางคลินิก มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ มีการเสริมสร้างทักษะในการทำงานเป็นทีมและการสื่อสาร ซึ่งเป็นทักษะที่สำคัญของผู้เรียนในศตวรรษที่ 21

### 11.6 การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพที่เป็นไปตามความต้องการของสังคม

การจัดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะทางวิชาชีพพยาบาลที่ให้บริการผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย มีสมรรถนะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตอบสนองความต้องการของสังคมและระบบบริการสุขภาพที่ต้องการบัณฑิตพยาบาลที่สามารถปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการในภาวะปกติวิถีใหม่ของประเทศไทยที่เป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ โดยคาดหวังว่าผู้สำเร็จการศึกษาจะสามารถนำความรู้สู่การปฏิบัติในการประเมินภาวะสุขภาพ มีการคิดวิเคราะห์เพื่อออกแบบบริการพยาบาลอย่างสร้างสรรค์ และเป็นนักจัดการสุขภาพ เพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพของบุคคลทุกกลุ่มวัย ครอบคลุมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และโรคติดต่ออุบัติใหม่ อีกทั้งเป็นบัณฑิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม คำนึงถึงสิทธิ เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ แสดงถึงการมีภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ ใช้ภาษาในการติดต่อสื่อสารทางวิชาชีพได้อย่างชัดเจน สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล มีความรอบรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม มีทักษะเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อค้นคว้าหาความรู้ มีแนวคิดเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ และมีจิตบริการเพื่อพัฒนาวิชาชีพพยาบาลและสังคม

ซึ่งในปัจจุบันสถาบันการศึกษาทางการพยาบาลบางแห่งยังมีข้อจำกัดในการผลิตบัณฑิตที่ไม่สอดคล้องตามคาดหวังอย่างสมบูรณ์ พยาบาลจบใหม่มีสมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัยที่ปฏิบัติได้จริง (Actual entrustable professional activities) ไม่เป็นไปตามเกณฑ์สมรรถนะที่คาดหวัง (Ideal entrustable professional activities) โดยเฉพาะสมรรถนะที่สำคัญ ได้แก่ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจแก้ปัญหาที่จำเป็นในคลินิก ภาวะผู้นำ และการ

สื่อสารทางวิชาชีพ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากโครงสร้างหลักสูตรที่กำหนดให้ใช้เวลามากในการเรียนการสอนทั้งภาคบรรยายและภาคปฏิบัติ การบริหารเวลาที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนศึกษาด้วยตนเองยังไม่เป็นรูปธรรมอย่างชัดเจน เป็นลักษณะการดำเนินการที่เน้นการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงมากกว่าการส่งเสริมให้มีการคิดวิเคราะห์จากการสังเกตการปฏิบัติในคลินิก ดังนั้นการปรับเปลี่ยนโครงสร้างหลักสูตร รูปแบบการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะวิชาชีพ สร้างโอกาสให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเอง เน้นกระบวนการคิดนำการปฏิบัติ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ส่งเสริมการเรียนรู้ ฝึกฝนทักษะการพยาบาลที่จำเป็นในสถานการณ์จำลองเสมือนจริงให้มีความพร้อมด้วยความมั่นใจ และนำไปประยุกต์ในปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงที่จำเป็นได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องตามมาตรฐานทางวิชาชีพ เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ

### 11.7 นโยบายของมหาวิทยาลัยและผลจากการประเมินหลักสูตร

มหาวิทยาลัยพายัพมีนโยบายด้านพันธกิจอุดมศึกษาที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิต งานวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ตลอดจนบูรณาการพันธกิจต่าง ๆ เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพระดับสูงในการประกอบวิชาชีพอย่างมีคุณธรรม และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล โดยมหาวิทยาลัยพายัพได้กำหนดเป้าหมายหลักของแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยพายัพ ปีการศึกษา 2562 - 2565 ไว้ 3 ประการ ดังนี้ 1) ความเป็นเลิศทางวิชาการ 2) ความเป็นเลิศทางวิชาชีพ และ 3) ความเป็นเลิศทางวิชาชีพชีวิต ซึ่งกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์เกี่ยวข้องกับการพัฒนาหลักสูตรและนวัตกรรมการเรียนการสอนให้มีความเป็นเลิศทางวิชาการและวิชาชีพ โดยมีเป้าประสงค์ด้านหลักสูตรและการเรียนการสอน ดังนี้ 1) เพื่อพัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ตอบสนองความต้องการของผู้เรียนและสังคม 2) เพื่อพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน 3) เพื่อให้หลักสูตรได้รับการรับรองมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และ 4) เพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรตามกรอบระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยพายัพกำหนด ทั้งนี้ สป.อว เห็นชอบให้นำเกณฑ์รับรองสถาบันในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของสภาการพยาบาลไปใช้ในการประกันคุณภาพของหลักสูตร ตามการรับรองสถาบันการศึกษาทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่ครอบคลุมประเด็นการบริหารและการพัฒนาอาจารย์ประจำ การบริหารหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน การดำเนินงานของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (สาขาพยาบาลศาสตร์) ระบบการพัฒนาและการดูแลนักศึกษา ตลอดจนการบริหารทรัพยากรทางการศึกษาและห้องปฏิบัติการพยาบาล ทั้งนี้ จากผลการประเมินคุณภาพหลักสูตร พบว่า ควรเตรียมความพร้อมของนักศึกษาจากสถานการณ์จำลองก่อนออกฝึกปฏิบัติงานเพื่อสามารถปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลอย่างปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการ และควรมีการพัฒนาหุ่นจำลองเสมือนจริงในการฝึกปฏิบัติการในหอผู้ป่วย รวมทั้งสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่ใช้ในการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ จัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาให้สอดคล้องกับการพัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิชาชีพพยาบาล

### 11.8 ผลการประเมินผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ได้มีการประเมินคุณภาพบัณฑิตจากผู้ใช้บัณฑิต แหล่งฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษา และบัณฑิต ตามผลลัพธ์การเรียนรู้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (สาขาพยาบาลศาสตร์) พบว่า

11.8.1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม บัณฑิตมีน้ำใจในการช่วยเหลือการทำงานให้หน่วยงาน เพื่อนร่วมงาน และผู้ป่วย มีความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต เสียสละ ปฏิบัติตนตามระเบียบปฏิบัติของหน่วยงาน ให้ความเคารพในความแตกต่างระหว่างบุคคล ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ทั้งนี้ ควรมีการปลูกฝังให้มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร

11.8.2 ด้านความรู้ บัณฑิตมีความพร้อมในการเรียนรู้เพื่อพัฒนางานและพัฒนาตนเอง มีการประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีหรือผลงานวิจัยที่เป็นปัจจุบันได้อย่างถูกต้อง แม่นยำ ตามมาตรฐานวิชาชีพ สามารถทำงานแบบบูรณาการร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ มีความเข้าใจและตระหนักในสิทธิผู้ป่วย หลักกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ หากสามารถจัดการเรียนการสอนแบบ Interprofessional education (IPE) ได้ จะช่วยให้บัณฑิตได้เรียนรู้การค้นหาข้อเท็จจริงจากแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่หลากหลาย ขยายมุมมองทางเทคโนโลยี และนวัตกรรมสุขภาพให้กว้างไกลยิ่งขึ้น

11.8.3 ด้านทักษะทางปัญญา บัณฑิตมีทักษะการตัดสินใจในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า สามารถจัดลำดับความสำคัญของการทำงานได้ มีทักษะการสืบค้นข้อมูลที่อ้างอิงทางวิชาการเพื่อพัฒนาความรู้ สามารถใช้กระบวนการบริหารงานคุณภาพในการแก้ปัญหาสุขภาพได้ ทั้งนี้ พบบัณฑิตบางส่วนที่ต้องใช้เวลานานในการปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในยุคปัจจุบัน

11.8.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ มีความรับผิดชอบในงานตามบทบาทหน้าที่ สามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพได้ในทุกบริบทที่มีความหลากหลาย มีความพร้อมในการพัฒนาบุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตจากช่องทางที่หลากหลาย ทั้งนี้ ควรส่งเสริมให้มีภาวะผู้นำมากขึ้น กล้าคิดกล้าแสดงออกอย่างเป็นเหตุเป็นผล

11.8.5 ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ บัณฑิตสามารถประยุกต์ใช้ทักษะเชิงตัวเลขและสถิติในการปฏิบัติงานได้ มีทักษะการเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีจริยธรรมและเกิดประสิทธิภาพ สามารถสื่อสารกับทีมสุขภาพให้ผู้รับบริการได้รับบริการอย่างปลอดภัย ทั้งนี้ ควรพัฒนาทักษะด้านการสื่อสารในการสรุปประเด็นสำคัญ ตลอดจนทักษะการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารทางวิชาชีพเพิ่มขึ้น

11.8.6 ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ บัณฑิตสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้สอดคล้องกับคุณลักษณะพิเศษของหลักสูตร คือ เป็นผู้ที่ทำให้การพยาบาลที่มีสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไม้มที่สอง สามารถให้การพยาบาลภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้รับบริการด้วยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นระบบโดยการใช้กระบวนการพยาบาล ที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ความแตกต่างทางวัฒนธรรม สังคม และเศรษฐกิจ ทั้งนี้ ควรเตรียมความพร้อมของนักศึกษาในการทำหัตถการต่าง ๆ จากสถานการณ์จำลองก่อนออกฝึกปฏิบัติงานเพื่อสามารถปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลอย่างปลอดภัยสำหรับผู้รับบริการ

## 12. ผลกระทบจากข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### 12.1 การพัฒนาหลักสูตร

เพื่อให้การพัฒนาหลักสูตรตอบสนองต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของเศรษฐกิจ และสังคม รวมทั้งลักษณะปัญหาด้านสุขภาพ และลักษณะผู้เรียนที่เปลี่ยนแปลงไป การพัฒนาหลักสูตรจึงมีลักษณะดังต่อไปนี้

1) จัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับบัณฑิตการเรียนรู้ที่แสดงถึงพัฒนาการ ทักษะ และสมรรถนะของผู้เรียนให้มีความยากง่ายตามลำดับขั้นของผู้เรียน โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างบัณฑิตตามมาตรฐานอุดมศึกษาที่เป็นผู้ที่มีความรอบรู้ (Learner person) ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative co - creater) และการเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen) ตลอดจนเป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล ทั้งนี้ ได้ออกแบบรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเพื่อเพิ่มพูนทักษะการคิดเชิงออกแบบและสร้างสรรค์นวัตกรรมการดูแลสุขภาพ พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ ออกแบบการพยาบาลตามบริบทของปัญหาของผู้รับบริการที่เป็นบุคคล ครอบครัว และชุมชน

2) จัดการเรียนการสอนทั้งในคลินิกและชุมชน โดยคำนึงถึงสิทธิ ความเป็นส่วนตัว ความแตกต่างทางสังคม และวัฒนธรรมของผู้รับบริการ มุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมเรียนรู้ในสถานการณ์จำลองเสมือนจริงจากห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ผู้เรียนได้มีการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลที่มีความปลอดภัย ลดความผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วย ไม่ก่อให้เกิดอันตรายกับผู้ป่วยโดยตรง มีความรู้ สมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัย สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้อย่างน่าเชื่อถือ (Entrustable professional activities: EPAs) โดยบูรณาการร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ เพื่อการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยตามสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ รวมทั้งการปรับเปลี่ยนการเรียนการสอนในยุคปกติวิถีใหม่ (New normal) จากการเกิดโรคอุบัติใหม่โคโรนาไวรัส (COVID-19) ในรูปแบบการเรียนการสอนทั้งการสอน ณ ที่ตั้ง (onsite) การสอนผ่านช่องทาง online ณ ที่พำนัก หรือ แบบผสมผสาน onsite-online ผ่านแพลตฟอร์มต่าง ๆ เช่น Zoom, Microsoft Teams หรือ Google classroom เป็นต้น

3) ออกแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นทักษะการปฏิบัติทั้งในสถานการณ์จำลองและการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ตามสภาพปัญหาจริง มุ่งเน้นการเสริมทักษะปฏิบัติ พัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมกระบวนการจัดการเรียนเชิงรุก (Active learning) ให้ผู้เรียนมีทักษะในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองมากขึ้น รู้จักการวิเคราะห์สังเคราะห์เพื่อแก้ปัญหาและการตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณ ส่งเสริมให้มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองให้ก้าวทันปัญหาด้านสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

4) เสริมสร้างทักษะของผู้เรียนให้สอดคล้องกับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 โดยเสริมสร้างให้บัณฑิตมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ รวมทั้งมีความคิดสร้างสรรค์ การจัดการข้อมูลทางสุขภาพ การสื่อสารเชิงวิชาชีพ ทักษะการคิดวิเคราะห์ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และเสริมการจัดการเรียนการสอนภาษาอังกฤษเพิ่มขึ้น เพื่อให้บัณฑิตมีทักษะการใช้ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพ

5) มุ่งเน้นพัฒนาบัณฑิตให้มีภาวะผู้นำและมีสมรรถนะการจัดการทางการพยาบาล โดยการจัดการเรียนการสอนทั้งในหลักสูตร เสริมหลักสูตร และนอกหลักสูตร เพิ่มพูนประสบการณ์ภาวะผู้นำตามลำดับขั้นอย่างต่อเนื่อง จากการพัฒนาทักษะพื้นฐานการทำงานร่วมกับเพื่อน การทำงานเป็นทีมจิตบริการในการพัฒนาสังคม การพัฒนาผู้นำนักศึกษา การเป็นนักฝึกอบรม การเป็นผู้นำทีมการบริหารจัดการ และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในสถานบริการและชุมชน

6) เสริมสร้างสมรรถนะบัณฑิตในการคิดเชิงออกแบบ (Design thinking) ทั้งการออกแบบในชีวิตประจำวันและการเป็นผู้ประกอบการ (Entrepreneurship) ตลอดจนการออกแบบการพยาบาล และการค้นคว้านวัตกรรมเพื่อการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาล และการจัดการสุขภาพในชุมชน

## 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคปรับปรุงหลักสูตรที่สอดคล้องกับพันธกิจของสถาบัน ที่มุ่งเน้นการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเกิดทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 การเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้อย่างน่าเชื่อถือ (Entrustable professional activities: EPAs) มีการคิดเชิงออกแบบ (Design thinking) และการเป็นผู้ประกอบการ (Entrepreneurship) รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้เรียนมีทักษะการวิจัยและสร้างสรรค์นวัตกรรมทางสุขภาพ ตลอดจนบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

นอกจากนี้ การปรับปรุงหลักสูตรเพื่อเสริมสร้างผู้เรียนให้สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ 4 ประการของมหาวิทยาลัยพายัพ คือ 1) คุณธรรมนำใจ 2) วิชาการก้าวหน้า 3) รับผิดชอบต่อสังคม และ 4) พัฒนาสู่สากล โดยหลักสูตรมีการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้บัณฑิตเป็นผู้ที่มีคุณธรรม มีน้ำใจช่วยเหลือผู้อื่น มีจิตสาธารณะ มีการแสวงหาความรู้ในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น มีภาวะผู้นำ พัฒนาสมรรถนะสากล โดยพัฒนาศักยภาพด้านภาษา เทคโนโลยีสารสนเทศ ก้าวทันโลก และรักในการเรียนรู้ตลอดชีวิต

### 13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาของสถาบัน

#### 13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชาอื่น

ก) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จัดการเรียนการสอนโดยสำนักนวัตกรรมการสอนและการศึกษาทั่วไป มหาวิทยาลัยพายัพ

ข) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ จัดการเรียนการสอนโดยทีมผู้สอนกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สังกัดฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยพายัพ ได้แก่

ลำดับ	ชื่อรายวิชา	คณะ/สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ
1	คม. 121 ชีวเคมี	กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สังกัดฝ่ายวิชาการ
2	ชว. 114 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สังกัดฝ่ายวิชาการ
3	ชว. 221 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สังกัดฝ่ายวิชาการ

#### 13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น

- ไม่มีรายวิชาใดที่เปิดสอนให้กับคณะ/ภาควิชาอื่น

#### 13.3 การบริหารจัดการ

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคมีการบริหารจัดการการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

13.3.1 รายวิชาศึกษาทั่วไป มีรองคณบดีฝ่ายวิชาการประชุมร่วมกับสำนักนวัตกรรมการสอนและการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัย เกี่ยวกับเนื้อหาและกระบวนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาศึกษาทั่วไป เพื่อให้ นักศึกษามีพื้นฐานความรู้ที่สอดคล้องกับรายวิชาชีพ และวางแผนการจัดตารางเรียนเพื่อไม่ให้เกิดความทับซ้อนกับ รายวิชาที่จัดการเรียนการสอนโดยคณะฯ รวมทั้งการจัดอาจารย์คุมสอบ และการติดตามผลการเรียนของนักศึกษา

13.3.2 รายวิชาภาคทฤษฎี รองคณบดีฝ่ายวิชาการจัดทำตารางสอนแต่ละภาคการศึกษา โดย ประธานและรองประธานรายวิชาประชุมร่วมกับผู้สอน วางแผนการสอน และจัดทำ มคอ. 3 ตารางโครงสร้าง แบบทดสอบ (Test blueprint) ใบบางและแบบประเมินผลการเรียนรู้

13.3.3 รายวิชาภาคปฏิบัติ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษาจัดทำแผนการศึกษา ประจำปี โดยประธานและรองประธานรายวิชาประชุมร่วมกันวางแผนการนิเทศ ประสานงานแหล่งฝึกปฏิบัติ และ จัดทำ มคอ.4 และแบบประเมินผลการเรียนรู้

13.3.4 ประธานรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ นำเสนอ มคอ.3 มคอ.4 ตารางโครงสร้าง แบบทดสอบ ใบบาง และแบบประเมินผล ต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ เพื่อพิจารณาความ เหมาะสม ความสอดคล้อง ความถูกต้อง และมีมติรับรอง

13.3.5 รายวิชามีการดำเนินการจัดการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติงานตามแผนที่วางไว้

13.3.6 รองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษากำกับติดตามการ จัดการเรียนการสอนและการนิเทศเป็นระยะ

13.3.7 รายวิชาภาคทฤษฎีจัดให้มีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนโดยการสอบและ กิจกรรมตามใบบาง

13.3.8 รายวิชาภาคปฏิบัติจัดให้มีการประเมินโดยใช้แบบประเมินการฝึกปฏิบัติครอบคลุมผลลัพธ์ การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน



13.3.9 รายวิชาจัดทำและนำเสนอ มคอ.5 มคอ.6 ผลการเรียนรู้ และการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้  
ต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการเพื่อพิจารณาความถูกต้อง และมีมติรับรอง

## หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญาหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ตั้งอยู่บนรากฐานความเชื่อในองค์พระเยซูคริสต์ ซึ่งทรงเป็นแบบอย่างในการอุทิศตนเพื่อช่วยเหลือผู้อื่น โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์ และความมีน้ำใจในการให้บริการแก่สังคมเพื่อให้เกิดการมีสุขภาพดี ทุกช่วงวัย ยึดมั่นในหลัก “สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจ ไมล์ที่สอง”

น้ำใจไมล์ที่สอง (The Spirit of the Second Mile) มาจากพระธรรมมัทธิว บทที่ 5 ข้อ 41 กล่าวไว้ว่า ถ้าผู้ใดเกณฑ์ท่านให้เดินทางไปหนึ่งไมล์ก็ให้เลยไปกับเขาถึงสองไมล์“ (If anyone forces you to go one mile, go also the second mile) โดยไมล์ที่หนึ่ง ”(The first mile) หมายถึง การปฏิบัติหน้าที่ตามบทบาทหลักอย่างเต็มความสามารถ ด้วยความซื่อสัตย์ และไมล์ที่สอง (The second mile) หมายถึง การอุทิศตนในการปฏิบัติหน้าที่นอกเหนือจากหน้าที่หลักด้วยน้ำใจที่พร้อมจะช่วยเหลือทุกเวลาและทุกสถานที่ด้วยความเต็มใจ และสอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัยพายัพ คือ “สัจจะ-บริการ” (Truth-Service)

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่าการที่มนุษย์จะมีสุขภาพะย่อมต้องมีความสามารถในการรักษาสมดุลของทั้งร่างกาย จิตอารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณไว้ได้ พยาบาลจึงต้องมีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ทางการแพทย์ และศาสตร์สาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการให้พยาบาลแบบองค์รวม การดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย และทุกสภาวะของสุขภาพ สามารถดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพร่างกาย และลดความรุนแรงของโรค ตามสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประเทศที่พบบ่อยในทุกกลุ่มวัย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของสังคม นอกจากนี้คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่าบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องมีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีจิตบริการ คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม เข้าใจและดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรม มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างสรรค์ประโยชน์ต่อสังคม มีการพัฒนาทักษะที่จำเป็นต่อการเป็นพลเมืองของโลกด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสารภาษาสากล การพัฒนานวัตกรรม การมีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม มีศักยภาพในการพัฒนาและพึ่งพาตนเองบนรากฐานภูมิปัญญาไทย แสวงหาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีความรู้และสมรรถนะของวิชาชีพตามมาตรฐานและจรรยาบรรณอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทัดเทียมมาตรฐานสากล

## 1.2 ความสำคัญของหลักสูตร

ตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, 2562) แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2561) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2560) และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 (สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ, 2561) มุ่งเน้นการพัฒนาบุคคลให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ ทักษะที่จำเป็น และทักษะศตวรรษที่ 21 มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพกฎหมาย มีภาวะผู้นำ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต รู้รักคุณค่าความเป็นไทยและรู้บริบทสากล โดยมุ่งหวังให้การจัดการศึกษาเป็นการศึกษาตลอดชีวิต สร้างวิถีการเรียนรู้ของคนไทยให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้สู่การร่วมกันสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคม สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals (SDGs)) (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2564) คือ การพัฒนาที่สมดุลกันใน 3 เสาหลักของมิติความยั่งยืน (Three Pillars of Sustainability) คือ สังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม โดยในมิติทางสังคม เป้าหมายที่ 3: การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good Health And Well-Being) คือ การสร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย (Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages)

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ จัดทำหลักสูตรที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่มุ่งเน้นการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาล การดูแลสุขภาพและอนามัยของประชาชนด้วยความเอาใจใส่ เอื้ออาทร โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้การพยาบาลองค์กรรวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ในทุกมิติ ทุกภาวะสุขภาพ และทุกช่วงชีวิต โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ ของผู้รับบริการ รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ความก้าวหน้าของศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และเทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึงเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้ที่มีสุขภาพดี ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และเจ็บป่วย ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ โดยยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ และสัจจะ-บริการ ด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

### 1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร (Program Education Objectives: PEOs)

#### เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้ :

1. มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม ใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง
2. มีความสามารถค้นคว้าและวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การจัดการทางพยาบาล และดิจิทัลทางการพยาบาล เป็นนักร้องแบบนวัตกรรมทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการพยาบาล กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ โดยบูรณาการความรู้ ผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข และเทคโนโลยีสารสนเทศ
3. มีความสามารถในการสร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพ การทำงานเป็นทีม การใช้ภาษาในการติดต่อสื่อสาร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการบำบัด
4. มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความสามารถในการปกป้องสิทธิสนับสนุนความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นพลเมืองดีในระบบประชาธิปไตย มีความรักความภาคภูมิใจในความเป็นไทย
5. มีภาวะผู้นำ การเป็นผู้ประกอบการ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีจิตบริการในการพัฒนาสุขภาพและสังคม

### 1.4 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs)

#### เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนบัณฑิตเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ ดังนี้

1. มีความรู้ ความเข้าใจ ประยุกต์ใช้ความรู้ทางศาสตร์การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง ได้รับภัยพิบัติ มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง
2. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อการวางแผนการพยาบาล บูรณาการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการจัดการทางการพยาบาล
3. แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ
4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน ทักษะด้านภาษาในการติดต่อสื่อสาร ทำงานเป็นทีม มีจิตบริการ
5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการพยาบาล

### 1.5 ความเชื่อมโยงระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

ความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ (PEOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)

PLOs	PEOs				
	1	2	3	4	5
1. มีความรู้ ความเข้าใจ ประยุกต์ใช้ความรู้ทางศาสตร์การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง ได้รับภัยพิบัติ มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง	✓	✓	✓	✓	✓
2. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อการวางแผนการพยาบาล บูรณาการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการจัดการทางการพยาบาล		✓		✓	
3. แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมาย และจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ				✓	
4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน ทักษะด้านภาษา ในการติดต่อสื่อสาร ทำงานเป็นทีม มีจิตบริการ			✓		✓
5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และดิจิทัลทางการพยาบาล		✓			

1.6 ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน  
คุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)

ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs)	ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี (TQF)					
	คุณธรรม จริยธรรม	ความรู้	ทักษะ ทาง ปัญญา	ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคล และความ รับผิดชอบ	ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ	ทักษะ การปฏิบัติ เชิง วิชาชีพ
1. มีความรู้ ความเข้าใจ ประยุกต์ใช้ความรู้ทางศาสตร์การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลประชาชน ทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง ได้รับภัยพิบัติ มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อการวางแผนการพยาบาล บุรณาการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการจัดการทางการพยาบาล	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมาย และจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ	✓	✓		✓		✓
4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน ทักษะด้านภาษาในการติดต่อสื่อสาร ทำงานเป็นทีม มีจิตบริการ	✓		✓	✓	✓	✓
5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และดิจิทัลทางการพยาบาล		✓	✓		✓	✓

## 2. แผนการพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนาปรับปรุง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ ตัวบ่งชี้
<p>1. พัฒนาอาจารย์ด้านทักษะการจัดการสอนแบบผสมผสาน (Blended Teaching) และการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Simulation-based learning)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. วางแผนการพัฒนาอาจารย์ด้านทักษะการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>2. ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรมเชิงปฏิบัติการ ในด้านการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>3. จัดโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการจัดการเรียนการสอน/ การผลิตบัณฑิต</li> <li>4. จัดสรรสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>5. จัดโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนเทคนิคการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>6. ติดตามผลการนำองค์ความรู้ด้านการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริงไปปฏิบัติจริง</li> <li>7. ติดตามผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ร้อยละ 100 ของอาจารย์ ได้รับการพัฒนาทักษะการสอนแบบผสมผสาน และ/หรือ ทักษะการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> </ol>
<p>2. พัฒนาผู้เรียนให้มีจิตบริการโดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง ตามอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กำหนดอัตลักษณ์ “สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง” ไว้ในวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนในด้านคุณธรรม จริยธรรม และด้านทักษะเชิงวิชาชีพ</li> <li>2. กำหนดและกำกับติดตามกระบวนการ การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติที่เน้นให้เกิดสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง</li> <li>3. กำหนดให้ผู้เรียนได้เข้าร่วมโครงการสืบสานความมีคุณค่าน้ำใจไมล์ที่สอง</li> <li>4. จัดกิจกรรมที่ผู้เรียนมีโอกาสได้แสดงความเป็นจิตอาสาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>5. จัดให้ผู้เรียนเข้าร่วมกิจกรรมการบริการวิชาการสู่สังคมของสถาบัน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพภาคทฤษฎี 14 รายวิชา และภาคปฏิบัติ 14 รายวิชาที่มีการเรียนการสอนที่แสดงถึงการพัฒนาผู้เรียนให้มีจิตบริการ โดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง</li> <li>2. ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมสืบสานคุณค่าน้ำใจไมล์ที่สอง อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา</li> <li>3. จำนวนกิจกรรมที่ปลูกฝังการมีจิตอาสาและความมีน้ำใจไมล์ที่สอง อย่างน้อย 2 กิจกรรมต่อปีการศึกษา</li> <li>4. จำนวนกิจกรรมบริการวิชาการสู่สังคมที่มีผู้เรียนเข้าร่วม อย่างน้อย 1 กิจกรรมต่อปีการศึกษา</li> </ol>

### หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

ระบบการจัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดยหนึ่งปีการศึกษามีภาคการศึกษาบังคับ 2 ภาค คือ ภาคการศึกษาที่ 1 และภาคการศึกษาที่ 2 หนึ่งภาคการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ โดยในแต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ ระยะเวลาการศึกษาเต็มเวลา 4 ปี และจะสำเร็จการศึกษาได้ใน 8 ภาคการศึกษาปกติ ไม่เกิน 8 ปีการศึกษา โดยกำหนดเวลาและหน่วยกิต ดังนี้

ภาคทฤษฎี ใช้เวลาในการสอน ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง การศึกษาด້วยตนเอง 30 ชั่วโมงต่อ

ภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

ภาคทดลอง ใช้เวลาฝึกปฏิบัติทดลองไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง การศึกษาด້วยตนเอง 15 ชั่วโมงต่อ

ภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

ภาคปฏิบัติ ใช้เวลาฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมง การศึกษาด້วยตนเอง 15 ชั่วโมง

ต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

##### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ภาคฤดูร้อนซึ่งเป็นภาคการศึกษาไม่บังคับ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 5 สัปดาห์ แต่เพิ่มชั่วโมงให้เท่ากับภาคการศึกษาปกติ

มีภาคฤดูร้อน จำนวน 3 ภาค

ไม่มีภาคฤดูร้อน แต่อาจจัดให้มีการเรียนการสอนตามความจำเป็น

ไม่มีภาคฤดูร้อน

##### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มีการจัดการศึกษาระบบอื่น ที่ต้องเทียบเคียงระบบทวิภาค

#### 2. การดำเนินการหลักสูตร

##### 2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

###### 2.1.1 ระยะเวลาการศึกษา

ภาคการศึกษา	ระยะเวลาตามปฏิทิน (โดยประมาณ)	เวลาสัปดาห์
ภาคการศึกษาที่ 1	มิถุนายน - ตุลาคม	15
ภาคการศึกษาที่ 2	พฤศจิกายน - มีนาคม	15
ภาคฤดูร้อน	เมษายน - พฤษภาคม	10



### 2.1.2 วัน-เวลา

วัน-เวลาราชการปกติ

นอกวัน-เวลาราชการ

#### วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- วิชาภาคทฤษฎี เรียนวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.

- วิชาภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติวันจันทร์ถึงวันอาทิตย์ ตามตารางฝึกปฏิบัติงานของแต่ละรายวิชา

    เวรเช้า      เวลา      08.00 – 16.00 น.

    เวรบ่าย     เวลา      16.00 – 24.00 น.

    เวรดึก      เวลา      24.00 – 08.00 น.

หมายเหตุ ฝึกปฏิบัติสัปดาห์ละไม่เกิน 35 ชั่วโมง ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล

## 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

### 2.2.1 คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา แบ่งออกเป็น

ก) คุณสมบัติทั่วไป

สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญที่เน้นวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (ไม่รับเทียบเท่า)

ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือเทียบเท่า หรืออนุปริญญา

เป็นผู้มีความประพฤติดี

เป็นผู้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่มีความผิดปกติ โรคประจำตัว หรือความพิการ อันเป็นอุปสรรคต่อการเรียนและการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ข) คุณสมบัติเฉพาะทาง

ในกรณีเป็นนักศึกษาต่างชาติ ต้องมีทักษะการใช้ภาษาไทยทั้งด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียน โดยผ่านการทดสอบตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

มีเกณฑ์คุณสมบัติเฉพาะ (เช่น เฉพาะนักบริหาร เฉพาะข้าราชการ เป็นต้น) (โปรดระบุ)

### 2.2.2 การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

คัดเลือกตามระบบและเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยแพทย์ เป็นผู้ดำเนินการคัดเลือกเอง

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

## 2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

2.3.1 นักศึกษามีปัญหาด้านทักษะการใช้ภาษาอังกฤษทั้งการเรียนในห้องเรียนและการศึกษาจากตำราเรียนที่เป็นภาษาอังกฤษ

2.3.2 นักศึกษามีปัญหาการปรับตัวจากการเรียนในระดับมัธยมศึกษามาเป็นการเรียนในระดับอุดมศึกษา ที่มีรูปแบบแตกต่างจากเดิม นักศึกษาต้องรับผิดชอบตนเองมากขึ้น รวมทั้งมีกิจกรรมทั้งการเรียนในชั้นเรียนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร ที่นักศึกษาต้องสามารถบริหารเวลาให้เหมาะสม

2.3.3 นักศึกษามีข้อจำกัดด้านค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษา

## 2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

- 2.4.1 กลยุทธ์** จัดโปรแกรมการปรับพื้นฐานภาษาอังกฤษเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน
- ตัวบ่งชี้** นักศึกษาแรกเข้าผ่านเกณฑ์การวัดผลของโปรแกรมการปรับพื้นฐานภาษาอังกฤษร้อยละ 100
- 2.4.2 กลยุทธ์** จัดโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร และจัดระบบ
- ตัวบ่งชี้** อาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีการดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์
- 1) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่เข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร และระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0
  - 2) นักศึกษาชั้นปีที่ 1 สามารถปรับตัวเข้ากับการเรียนในระดับอุดมศึกษาอยู่ในระดับดีถึงดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 2.4.3 กลยุทธ์** 1) มหาวิทยาลัยพิจารณาให้นักศึกษาแบ่งชำระค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษาเป็นงวดตามความเหมาะสมรายกรณี
- 2) จัดสรรกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) และกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ตามข้อกำหนดของกองทุนฯ
- 3) จัดสรรทุนการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัยสำหรับชั้นปีที่ 1 เช่น ทุนศิษย์เก่า และผู้มีอุปการคุณ ทุนการศึกษาแก่บุตรศิษยาภิบาลสังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย ทุนจากสมาคมพยาบาลแมคคอร์มิค เป็นต้น
- ตัวบ่งชี้** 1) การคงอยู่ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

## 2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2565	2566	2567	2568	2569
ชั้นปีที่ 1	140	140	140	140	140
ชั้นปีที่ 2	-	140	140	140	140
ชั้นปีที่ 3	-	-	140	140	140
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	140	140
รวม	140	280	420	560	700
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	-	140	140

## 2.6 งบประมาณตามแผน

### 2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าเล่าเรียน	3,876,000.00	7,364,400.00	10,594,400.00	13,824,400.00	13,824,400.00
ค่าบำรุงการศึกษา	720,000.00	1,368,000.00	1,968,000.00	2,568,000.00	2,568,000.00
ค่าธรรมเนียม	132,000.00	240,000.00	340,000.00	440,000.00	440,000.00
ค่าเบ็ดเตล็ด	255,000.00	260,400.00	265,400.00	270,400.00	270,400.00
รวมรายรับ	4,983,000.00	9,232,800.00	13,167,800.00	17,102,800.00	17,102,800.00

### 2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย บาท)

หมวด	ปีงบประมาณ				
	2565	2566	2567	2568	2569
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าเงินเดือน	3,009,400.00	3,009,400.00	3,009,400.00	3,009,400.00	3,009,400.00
2. ค่าเงินประจำตำแหน่ง	144,000.00	144,000.00	144,000.00	144,000.00	144,000.00
3. ค่าตอบแทน	126,000.00	126,000.00	126,000.00	126,000.00	126,000.00
4. ค่างานบริหารทั่วไป					
4.1 ด้านการบริหาร	507,000.00	507,000.00	507,000.00	507,000.00	507,000.00
4.2 ด้านการวิจัย	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00	200,000.00
4.3 ด้านบริการวิชาการ	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00	5,000.00
4.4 ด้านทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00
5. ค่าการบริการ นักศึกษา (งบกิจกรรม)	307,440.00	614,880.00	922,320.00	1,229,760.00	1,229,760.00
6. ค่าสวัสดิการ (ค่ารักษาพยาบาล)	81,840.00	81,840.00	81,840.00	81,840.00	81,840.00
7. ค่าวิชาการ	20,800.00	20,800.00	20,800.00	20,800.00	20,800.00

หมวด	ปีงบประมาณ				
	2565	2566	2567	2568	2569
(งบสัมมนา)					
รวม (ก)	4,409,480.00	4,716,920.00	5,024,360.00	5,331,800.00	5,331,800.00
ข. งบลงทุน					
1. ค่าวัสดุสำนักงานและ ค่าบำรุงรักษา	32,780.00	32,780.00	32,780.00	32,780.00	32,780.00
2. ค่าทรัพย์สินต่าง ๆ	55,480.00	55,480.00	55,480.00	55,480.00	55,480.00
รวม (ข)	88,260.00	88,260.00	88,260.00	88,260.00	88,260.00
รวม (ก) + (ข)	4,497,740.00	4,805,180.00	5,112,620.00	5,420,060.00	5,420,060.00
จำนวนนักศึกษา*	140	280	420	560	560
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	32,126.71	17,161.36	12,172.90	9,678.68	9,678.68

\* หมายเหตุ จำนวนนักศึกษารวมหลักสูตรเก่าและหลักสูตรปรับปรุง

## 2.7 ระบบการจัดการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพร่ภาพและเสียงเป็นหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-Learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

## 2.8 การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยพายัพรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น เพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย โดยปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (เอกสารภาคผนวก ก)

### 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

#### 3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 128 หน่วยกิต

#### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

3.1.2.1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต

3.1.2.2 หมวดวิชาเฉพาะ 92 หน่วยกิต

1) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	21	หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชาชีพ	71	หน่วยกิต
- ภาคทฤษฎี	35	หน่วยกิต
- ภาคปฏิบัติ	36	หน่วยกิต

3.1.2.3 หมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

#### 3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

3.1.3.1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต

1) กลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม

นักศึกษาต้องศึกษารายวิชาในกลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม

จำนวน 6 หน่วยกิต

รายวิชาบังคับ จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 181 สัจจะและบริการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 181 TRUTH AND SERVICE)

รายวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 182 พลเมือง ธรรมาภิบาล กับสันติภาพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 182 CITIZENSHIP GOOD GOVERNANCE AND PEACE)

ศท. 1801 คริสต์จริยธรรมเกี่ยวกับเพศ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1801 CHRISTIAN SEXUAL ETHICS)

ศท. 1802 กฎหมายในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1802 LAWS IN EVERYDAY LIFE)

2) กลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต

นักศึกษาต้องศึกษารายวิชาในกลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต จำนวน 6 หน่วยกิต

รายวิชาบังคับ จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 192 การคิดแบบองค์รวม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 192 HOLISTIC THINKING)

รายวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 191 สุขภาพดี นวัตกรรม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 191 NEW NORMAL HEALTHINESS)

ศท. 193 การวิเคราะห์และการตัดสินใจ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 193 ANALYSIS AND DECISION MAKING)

ศท. 1901 จิตวิทยากับชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1901 PSYCHOLOGY FOR DAILY LIFE)

ศท. 1902 อาหารเพื่อสุขภาพและความงาม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1902 FOOD FOR HEALTH AND BEAUTY)

### 3) กลุ่มสาระก้าวหน้าโลก

นักศึกษาต้องศึกษารายวิชาในกลุ่มสาระก้าวหน้าโลก จำนวน 6 หน่วยกิต

#### รายวิชาบังคับ จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 144 เทคโนโลยีสีเขียว 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 144 GREEN TECHNOLOGY)

#### รายวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 1401 การเป็นผู้ประกอบการในศตวรรษที่ 21 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1401 ENTREPRENEURSHIP IN 21<sup>st</sup> CENTURY)

ศท. 1402 ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1402 ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN DAILY LIFE)

ศท. 1403 รู้ทันเทคโนโลยีดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1403 DIGITAL TECHNOLOGY LITERACY)

ศท. 1404 การบริหารความมั่งคั่งโดยหุ้นและสินทรัพย์ดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1404 WEALTH MANAGEMENT BY STOCK AND DIGITAL ASSETS)

ศท. 1405 เทคโนโลยีดนตรีสำหรับบุคคลทั่วไป 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1405 MUSIC TECHNOLOGY FOR NON-MUSICIANS)

ศท. 1406 ความเป็นพลเมืองดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1406 DIGITAL CITIZENSHIP)

### 4) กลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร

นักศึกษาต้องศึกษารายวิชาในกลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร จำนวน 12 หน่วยกิต

#### รายวิชาบังคับ จำนวน 9 หน่วยกิต

ศท. 127 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 127 THAI FOR COMMUNICATION IN THE DIGITAL AGE)

ศท. 138 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคมพหุวัฒนธรรม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 138 ENGLISH FOR COMMUNICATION IN MULTICULTURAL SOCIETIES)

ศท. 139 การฟังและการพูดภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 139 LISTENING AND SPEAKING ENGLISH FOR COMMUNICATION)

#### รายวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต

ศท. 137 ภาษาอังกฤษเพื่อการเขียนและการนำเสนอเชิงวิชาการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 137 ACADEMIC WRITING AND PRESENTATION SKILLS)

ศท. 231 ภาษาอังกฤษเพื่ออาชีพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 231 ENGLISH FOR CAREER)

ศท. 1501 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1501 CHINESE FOR DAILY COMMUNICATION)

ศท. 1601 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1601 JAPANESE FOR DAILY COMMUNICATION)

ศท. 173 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน  
(GE 173 KOREAN FOR DAILY COMMUNICATION) 3 (3-0-6) หน่วยกิต

### 3.1.3.2 หมวดวิชาเฉพาะ 92 หน่วยกิต

#### 1) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ 21 หน่วยกิต

คม. 121 ชีวเคมี 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(CH 121 BIOCHEMISTRY)

ชว. 114 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(BI 114 MICROBIOLOGY AND PARASITOLOGY)

ชว. 211 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 4 (3-2-7) หน่วยกิต  
(BI 211 HUMAN ANATOMY AND PHYSIOLOGY)

พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 111 PATHOPHYSIOLOGY IN NURSING)

พบ. 112 หลักเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 112 PHARMACOLOGY IN NURSING PRACTICE)

พบ. 214 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 214 ENGLISH FOR NURSING PROFESSION)

พบ. 215 ดิจิทัลทางการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 215 DIGITAL IN NURSING)

พบ. 216 วิทยาการระบาด 2 (2-0-4) หน่วยกิต  
(SN 216 EPIDEMIOLOGY)

#### 2) กลุ่มวิชาชีพ 71 หน่วยกิต

##### 2.1) ภาคทฤษฎี 35 หน่วยกิต

พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล 3 (1-4-4) หน่วยกิต  
(SN 172 INTRODUCTION TO NURSING PRACTICE)

พบ. 173 วิชาชีพการพยาบาล 2 (2-0-4) หน่วยกิต  
(SN 173 NURSING PROFESSION)

พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 252 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING I)

พบ. 253 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 253 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING II)

พบ. 272 กฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 2 (2-0-4) หน่วยกิต  
(SN 272 LAW AND ETHICS IN NURSING AND MIDWIFERY)

พบ. 274 การวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 274 NURSING RESEARCH AND INOVATION)

พบ. 321 การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 321 MATERNAL - NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY)

พบ. 322 การผดุงครรภ์ 3 (3-0-6) หน่วยกิต

(SN 322 MIDWIFERY)	
พบ. 331 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	3 (2-2-5) หน่วยกิต
(SN 331 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING)	
พบ. 341 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (2-2-5) หน่วยกิต
(SN 341 CHILD AND ADOLESCENT NURSING)	
พบ. 351 การพยาบาลผู้สูงอายุ	3 (2-2-5) หน่วยกิต
(SN 351 GERONTOLOGICAL NURSING)	
พบ. 361 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2 (1-2-3) หน่วยกิต
(SN 361 COMMUNITY HEALTH NURSING)	
พบ. 461 การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (1-2-3) หน่วยกิต
(SN 461 PRIMARY MEDICAL CARE FOR NURSES)	
พบ. 474 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2 (1-2-3) หน่วยกิต
(SN 474 LEADERSHIP AND NURSING MANAGEMENT)	

## 2.2) ภาคปฏิบัติ 36 หน่วยกิต

พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล	3 (0-9-3) หน่วยกิต
(SN 190 FUNDAMENTAL NURSING PRACTICUM)	
พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยยะเฉียบพลันและวิกฤต	3 (0-9-3) หน่วยกิต
(SN 290 FUNDAMENTAL NURSING PRACTICUM FOR ACUTE AND CRITICAL PATIENTS)	
พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	2 (0-6-2) หน่วยกิต
(SN 291 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM I)	
พบ. 390 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (0-6-2) หน่วยกิต
(SN 390 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM II)	
พบ. 391 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3 (0-9-3) หน่วยกิต
(SN 391 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING PRACTICUM)	
พบ. 392 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (0-9-3) หน่วยกิต
(SN 392 CHILD AND ADOLESCENT NURSING PRACTICUM)	
พบ. 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2 (0-6-2) หน่วยกิต
(SN 393 GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM)	
พบ. 491 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4 (0-12-4) หน่วยกิต
(SN 491 MATERNAL - NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY PRACTICUM)	
พบ. 492 ปฏิบัติการผดุงครรภ์	2 (0-6-2) หน่วยกิต
(SN 492 MIDWIFERY PRACTICUM)	
พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 (0-9-3) หน่วยกิต
(SN 493 COMMUNITY HEALTH NURSING PRACTICUM)	
พบ. 494 ปฏิบัติการรักษเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (0-6-2) หน่วยกิต
(SN 494 PRIMARY MEDICAL CARE PRACTICUM FOR NURSES)	



พบ. 495 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (SN 495 NURSING QUALITY DEVELOPMENT PRACTICUM)	2 (0-6-2) หน่วยกิต
พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ (SN 496 HEALTH MANAGEMENT IN PRIMARY CARE PRACTICUM)	2 (0-6-2) หน่วยกิต
พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก (SN 497 HEALTH MANAGEMENT IN CLINICAL CARE PRACTICUM)	3 (0-9-3) หน่วยกิต

### 3.1.3.3 หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค และ/หรือ รายวิชาใด ๆ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยพายัพ ระดับปริญญาตรี ซึ่งเห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต รายวิชาเลือกที่เปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มีดังนี้

พบ. 281 วิธีสุขภาพทางเลือก (SN 281 ALTERNATIVE HEALTH CARE)	3 (2-2-5) หน่วยกิต
พบ. 282 การคิดเชิงออกแบบและการสร้างสรรค์นวัตกรรม การดูแลสุขภาพ (SN 282 DESIGN THINKING AND CREATING INNOVATION IN HEALTH CARE)	3 (2-2-5) หน่วยกิต
พบ. 283 การเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ (SN 283 INTRODUCTION TO HEALTH CARE ENTREPRENEURSHIP)	3 (2-2-5) หน่วยกิต

### 3.1.3.4 ความหมายของรหัสประจำรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์

แมคคอร์มิค

#### ตัวอักษร

พบ. หมายถึง วิชาชีพทางการพยาบาล

#### ตัวเลขตัวที่หนึ่ง

1	หมายถึง	วิชาชั้นปีที่ 1
2	หมายถึง	วิชาชั้นปีที่ 2
3	หมายถึง	วิชาชั้นปีที่ 3
4	หมายถึง	วิชาชั้นปีที่ 4

#### ตัวเลขตัวที่สอง

1	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ
2	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
3	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
4	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
5	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
6	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
7	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาสารัตถะ
8	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาเลือกเสรี
9	หมายถึง	กลุ่มรายวิชาฝึกปฏิบัติ

**ตัวเลขตัวที่สาม**

หมายถึง การเรียงลำดับรายวิชาที่จะเรียนก่อนหลังในกลุ่มรายวิชา

**3.1.3.5 รหัสแสดงจำนวนหน่วยกิตประจำรายวิชา กำหนดเป็นตัวเลขดังนี้**

ตัวเลขหน้าวงเล็บ	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชา
ตัวเลขแรกในวงเล็บ	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงของภาคทฤษฎี
ตัวเลขที่สองในวงเล็บ	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงภาคทดลองในห้องปฏิบัติการต่อสัปดาห์ หรือจำนวนชั่วโมงภาคปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกหรือ ชุมชนต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่สามในวงเล็บ	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงของการศึกษด้วยตนเองในรายวิชานั้น
ตัวอย่าง 2 (1-2-3)	หมายถึง	รายวิชานั้นมีจำนวนหน่วยกิต 2 หน่วยกิต
		ภาคทฤษฎี 1 ชั่วโมง/ สัปดาห์
		ภาคทดลองในห้องปฏิบัติการ 2 ชั่วโมง/ สัปดาห์
		การศึกษด้วยตนเอง 3 ชั่วโมง/ สัปดาห์

## 3.1.4 แผนการศึกษา

ปีที่	รหัสวิชา	ภาคการศึกษาที่ 1	หน่วยกิต	รหัสวิชา	(ภาคการศึกษาที่ 2	หน่วยกิต
1	ศท. 181	สั่งจจะและบริการ	3 (3-0-6)	ศท. xxx	รายวิชากลุ่มสาระการบมเพาะคุณธรรม จริยธรรม	3 (3-0-6)
	ศท. 192	การคิดแบบองค์รวม	3 (3-0-6)	ศท. xxx	รายวิชากลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต	3 (3-0-6)
	ศท. 127	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล	3 (3-0-6)	ชว. 114	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	2 (1-2-3)
	ศท. 138	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคมพหุวัฒนธรรม	3 (3-0-6)	พบ. 111	พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล	3 (2-2-5)
	คม. 121	ชีวเคมี	2 (1-2-3)	พบ. 112	หลักเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล	3 (2-2-5)
	ชว. 211	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	4 (3-2-7)	พบ. 172	บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	3 (1-4-4)
					พบ. 173	วิชาชีพการพยาบาล
		<b>รวม</b>	<b>18</b> <b>(16-4-34)</b>		<b>รวม</b>	<b>19</b> <b>(14-10-33)</b>
ภาค ฤดู ร้อน	พบ. 190	ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล				3 (0-9-3)
		<b>รวม</b>				3 (0-9-3)
2	ศท. 139	การฟังและการพูดภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	3 (3-0-6)	ศท. xxx	รายวิชากลุ่มสาระก้าวทันโลก	3 (3-0-6)
	ศท. 144	เทคโนโลยีสีเขียว	3 (3-0-6)	ศท. xxx	รายวิชากลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร	3 (3-0-6)
	พบ. 272	กฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์	2 (2-0-4)	พบ. 214	ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล	3 (2-2-5)
	พบ. 274	การวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล	2 (1-2-3)	พบ. 215	ดิจิทัลทางการพยาบาล	2 (1-2-3)
	พบ. 252	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3 (2-2-5)	พบ. 216	วิทยาการระบาด	2 (2-0-4)
	พบ. 290	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤต	3 (0-9-3)	พบ. 253	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (1-2-3)
					พบ. 291	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
		<b>รวม</b>	<b>16</b> <b>(11-13-27)</b>		<b>รวม</b>	<b>17</b> <b>(12-12-29)</b>
ภาค ฤดู ร้อน	พบ. xxx	เลือกเสรี				3 (2-2-5)
	พบ. xxx	เลือกเสรี				3 (2-2-5)
		<b>รวม</b>				<b>6 (4-4-10)</b>
3	พบ. 321	การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์	3 (2-2-5)	พบ. 322	การผดุงครรภ์	3 (3-0-6)
	พบ. 331	สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	3 (2-2-5)	พบ. 351	การพยาบาลผู้สูงอายุ	3 (2-2-5)
	พบ. 341	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (2-2-5)	พบ. 391	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3 (0-9-3)

ปีที่	รหัสวิชา	ภาคการศึกษาที่ 1	หน่วยกิต	รหัสวิชา	(ภาคการศึกษาที่ 2	หน่วยกิต
	พบ. 361	การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2 (1-2-3)	พบ. 392	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (0-9-3)
	พบ. 390	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (0-6-2)			
		รวม	13 (7-14-20)		รวม	12 (5-20-17)
ภาค ฤดู ร้อน	พบ. 393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ				2 (0-6-2)
		รวม				2 (0-6-2)
4	พบ. 461	การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (1-2-3)	พบ. 492	ปฏิบัติการผดุงครรภ์	2 (0-6-2)
	พบ. 474	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2 (1-2-3)	พบ. 494	ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (0-6-2)
	พบ. 491	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4 (0-12-4)	พบ. 495	ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2 (0-6-2)
	พบ. 493	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 (0-9-3)	พบ. 496	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ	2 (0-6-2)
				พบ. 497	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก	3 (0-9-3)
		รวม	11 (2-25-13)		รวม	11 (0-33-11)

### 3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

#### 1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

##### 1.1 กลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม จำนวน 6 หน่วยกิต

ศท. 181 สัจจะและบริการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 181 TRUTH AND SERVICE)

ประวัติความเป็นมาของมหาวิทยาลัยพายัพ การแสวงหาความจริงเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของตนเอง การพัฒนาบุคลิกนิสัยให้มีจิตสาธารณะ ตระหนักในการรับใช้ผู้อื่น ชุมชนและสังคม ตามหลักจริยธรรม คุณธรรม การมีทักษะชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

ศท. 182 พลเมือง ธรรมภิบาล กับสันติภาพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 182 CITIZENSHIP GOOD GOVERNANCE AND PEACE)

บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของการเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทย สังคมโลก และสังคมดิจิทัล (การเป็นพลเมืองดิจิทัล) การต่อต้านการทุจริต และการนำหลักธรรมาภิบาลไปใช้ในการดำเนินชีวิตเพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างสันติ

ศท. 1801 คริสต์จริยธรรมเกี่ยวกับเพศ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1801 CHRISTIAN SEXUAL ETHICS)

หลักคริสต์จริยธรรมเรื่องเพศ การวางตัวกับเพื่อนต่างเพศ การคบเพื่อนต่างเพศ และเพศสัมพันธ์ พร้อมทั้งกรณีศึกษาที่อยู่บนพื้นฐานหลักคำสอนของพระคริสต์ธรรมคัมภีร์ และเหมาะสมกับบริบทสังคมไทยในปัจจุบัน

ศท. 1802 กฎหมายในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1802 LAWS IN EVERYDAY LIFE)

สิทธิ หน้าที่ และเสรีภาพขั้นพื้นฐานของบุคคลตามกฎหมาย ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับบุคคล ทรัพย์ ครอบครัว มรดก และสัญญาที่เกี่ยวข้องในชีวิตประจำวัน กระบวนการยุติธรรมของไทย รวมถึงกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวัน

##### 1.2 กลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต จำนวน 6 หน่วยกิต

ศท. 191 สุขภาพดี นิวนอร์มัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 191 NEW NORMAL HEALTHINESS)

แนวคิดความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคอุบัติใหม่ การรู้เท่าทันสื่อและสารสนเทศ ด้านสุขภาพ การตัดสินใจเลือกปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง โภชนาการที่ดี การออกกำลังกาย การบริหารอารมณ์ การปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน

ศท. 192 การคิดแบบองค์รวม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 192 HOLISTIC THINKING)

แนวคิดการคิดแบบองค์รวม วิธีการเรียนรู้และการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างมีคุณธรรมและมีความรับผิดชอบจากแหล่งความรู้หรือสารสนเทศที่หลากหลาย การคิดวิเคราะห์ การคิดแก้ไขปัญหา การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การคิดสร้างสรรค์ การออกแบบความคิดสำหรับนวัตกรรม การคิดแบบองค์รวมเกี่ยวกับประเด็น

ทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง วัฒนธรรม คุณธรรม จริยธรรม สิ่งแวดล้อม และการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงที่เชื่อมโยงกัน

ศท. 193 การวิเคราะห์และการตัดสินใจ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 193 ANALYSIS AND DECISION MAKING)

ข้อมูลกับการตัดสินใจ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติเพื่อการตัดสินใจ การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้หลักตรรกะ การวิเคราะห์การตัดสินใจ และการประยุกต์ใช้เพื่อแก้ปัญหาในชีวิตประจำวัน

ศท. 1901 จิตวิทยากับชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1901 PSYCHOLOGY FOR DAILY LIFE)

ความรู้เบื้องต้นทางจิตวิทยา การเห็นคุณค่าในตนเอง ความแตกต่างระหว่างบุคคล การเข้าใจตนเองและผู้อื่น กรอบความคิดแบบเติบโต ความฉลาดทางด้านอารมณ์ ความฉลาดในการแก้ไขปัญหา การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การจัดการความเครียด การจัดการความขัดแย้ง การปรับตัวทางสังคม

ศท. 1902 อาหารเพื่อสุขภาพและความงาม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1902 FOOD FOR HEALTH AND BEAUTY)

ความสำคัญของอาหารเพื่อสุขภาพและความงาม ประเภทของอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพและความงาม อาหารสุขภาพในชีวิตประจำวัน ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมสำหรับแต่ละช่วงวัยและแต่ละเพศ กฎหมายที่เกี่ยวข้องและการพิจารณาข้อโฆษณาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและความงาม แนวโน้มอาหารเพื่อสุขภาพและความงาม

### 1.3 กลุ่มสาระก้าวหน้าทั่วโลก จำนวน 6 หน่วยกิต

ศท. 144 เทคโนโลยีสีเขียว 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 144 GREEN TECHNOLOGY)

แนวคิด หลักการ และวิธีการของเทคโนโลยีสีเขียว การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสีเขียว พลังงานสีเขียวและเทคโนโลยีพลังงานจากของเสีย การพัฒนาอย่างยั่งยืนด้วยเทคโนโลยีสีเขียว ผลิตภัณฑ์สีเขียวคาร์บอนเครดิตและรอยเท้าคาร์บอน ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน มาตรฐานการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและการจัดการสำนักงานสีเขียว

ศท. 1401 การเป็นผู้ประกอบการในศตวรรษที่ 21 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1401 ENTREPRENEURSHIP IN 21<sup>st</sup> CENTURY)

พื้นฐานของธุรกิจประเภทต่าง ๆ การวิเคราะห์โอกาสและการพัฒนาแนวคิดธุรกิจ โมเดลทางธุรกิจ การตลาด การบริหารทรัพยากรมนุษย์ และกฎระเบียบการค้าระหว่างประเทศ การเงินและความสามารถในการทำกำไรของผู้ประกอบการ และการเป็นผู้ประกอบการร้านค้าออนไลน์ หลักการและแนวคิดเกี่ยวกับการค้าออนไลน์ ตลาดออนไลน์ ภาษีที่เกี่ยวข้องกับการค้าออนไลน์ จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ศท. 1402 ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1402 ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN DAILY LIFE)  
หลักการพื้นฐานของปัญญาประดิษฐ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับปัญญาประดิษฐ์ การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน วิเคราะห์การทำงานของ AI ในชีวิตประจำวัน อนาคตของปัญญาประดิษฐ์
- ศท. 1403 รู้ทันเทคโนโลยีดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1403 DIGITAL TECHNOLOGY LITERACY)  
การใช้ การเข้าใจ การสร้างและการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล ดิจิทัลทรานส์ฟอร์มเมชันกับการปรับตัวยุคดิจิทัล การเข้าใจปัญญาประดิษฐ์ ข้อมูลขนาดใหญ่ บล็อกเชน การประยุกต์ใช้เครื่องมือเพื่อนำเสนอสารสนเทศในรูปแบบอินโฟกราฟิก การทำงานร่วมกันผ่านระบบออนไลน์ และระบบคลาวด์ การรักษาความปลอดภัยของข้อมูล การสำรองข้อมูล และจริยธรรมการใช้คอมพิวเตอร์
- ศท. 1404 การบริหารความมั่งคั่งโดยหุ้นและสินทรัพย์ดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1404 WEALTH MANAGEMENT BY STOCK AND DIGITAL ASSETS)  
ประวัติความเป็นมา ความหมาย และประเภทของหุ้น สินทรัพย์ดิจิทัล การประยุกต์ใช้สินทรัพย์ดิจิทัลในปัจจุบัน การลงทุนและความเสี่ยง การซื้อขายและลงทุนในหุ้น และสินทรัพย์ดิจิทัลอย่างง่าย จริยธรรมในการลงทุน
- ศท. 1405 เทคโนโลยีดนตรีสำหรับบุคคลทั่วไป 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1405 MUSIC TECHNOLOGY FOR NON-MUSICIANS)  
การใช้แอปพลิเคชันที่นิยมในสมัยปัจจุบันผลิตผลงานทางดนตรีอย่างง่าย และสามารถนำเสนอผลงานต่อสาธารณะชนได้อย่างสร้างสรรค์
- ศท. 1406 ความเป็นพลเมืองดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1406 DIGITAL CITIZENSHIP)  
พลเมืองดิจิทัล การรู้เท่าทันสื่อในยุคดิจิทัล ความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคมในการใช้เทคโนโลยี ความรู้เกี่ยวกับสื่อและสารสนเทศ จริยธรรม และการมีส่วนร่วมทางสังคมและการเมืองอย่างเหมาะสม

#### 1.4 กลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร จำนวน 12 หน่วยกิต

- ศท. 127 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 127 THAI FOR COMMUNICATION IN THE DIGITAL AGE)  
การพัฒนาทักษะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร ด้านการฟัง การพูดเสนอผลงาน การอ่าน การเขียน โดยเน้นการจับใจความสำคัญและการวิเคราะห์เพื่อใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมในยุคดิจิทัล
- ศท. 137 ภาษาอังกฤษเพื่อการเขียนและการนำเสนอเชิงวิชาการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 137 ACADEMIC WRITING AND PRESENTATION SKILLS)  
การใช้คำศัพท์ รูปแบบและสำนวนภาษาสำหรับการเขียนเชิงวิชาการ หรือการเขียนรายงาน และการฝึกการนำเสนอที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

- ศท. 138 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคมพหุวัฒนธรรม 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 138 ENGLISH FOR COMMUNICATION IN MULTICULTURAL SOCIETIES)  
การฝึกและพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสาร และเข้าใจความหลากหลายทางวัฒนธรรมในสังคม
- ศท. 139 การฟังและการพูดภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 139 LISTENING AND SPEAKING ENGLISH FOR COMMUNICATION)  
การฝึกทักษะการฟังและการพูดภาษาอังกฤษในสถานการณ์ต่างๆ การอภิปราย การตีความและวิเคราะห์  
ข้อความจากการสนทนา การนำเสนอข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ
- ศท. 231 ภาษาอังกฤษเพื่ออาชีพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 231 ENGLISH FOR CAREER)  
การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสมัครงาน ภาษาอังกฤษในที่ทำงาน การอ่าน การเขียนและการสนทนาใน  
บริบทของงานประเภทต่าง ๆ
- ศท. 1501 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1501 CHINESE FOR DAILY COMMUNICATION)  
การสนทนาภาษาจีนระดับเบื้องต้นในชีวิตประจำวันด้านชีวิตความเป็นอยู่ ครอบครัว สังคม และวัฒนธรรม  
ของประเทศจีน
- ศท. 1601 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 1601 JAPANESE FOR DAILY COMMUNICATION)  
ไวยากรณ์ภาษาญี่ปุ่น ทักษะการฟัง ทักษะการพูด การสื่อสารภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นสำหรับการใช้  
ชีวิตประจำวัน และสังคมวัฒนธรรมญี่ปุ่น
- ศท. 173 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(GE 173 KOREAN FOR DAILY COMMUNICATION)  
ไวยากรณ์ภาษาเกาหลี ทักษะการฟัง ทักษะการพูด การสื่อสารภาษาเกาหลีเบื้องต้นสำหรับการใช้  
ชีวิตประจำวัน และสังคมวัฒนธรรมเกาหลี

## 2. หมวดวิชาเฉพาะ

### 2.1 กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน 21 หน่วยกิต

- คม. 121 ชีวเคมี 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(CH 121 BIOCHEMISTRY)  
โครงสร้าง สมบัติทางกายภาพ ทางเคมี เมแทบอลิซึมของสารชีวโมเลกุล พันธุศาสตร์และความก้าวหน้า  
ทางเทคโนโลยีด้านพันธุศาสตร์ และการประยุกต์ความรู้ทางชีวเคมีต่อวิชาชีพพยาบาล
- ชว.114 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(BI 114 MICROBIOLOGY AND PARASITOLOGY)  
รูปร่าง ลักษณะ การเจริญ การแพร่กระจาย และการดื้อยาของจุลินทรีย์และปรสิต การก่อโรค อาการและ  
การตอบสนองของภูมิคุ้มกันของร่างกายต่อจุลินทรีย์และปรสิต และความปลอดภัยทางชีวภาพ



ชว. 211 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา

4 (3-2-7) หน่วยกิต

(BI 211 HUMAN ANATOMY AND PHYSIOLOGY)

โครงสร้างทางกายวิภาคศาสตร์ และจุลกายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยาการทำหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ระบบเนื้อเยื่อ ระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อ ระบบประสาทและอวัยวะรับความรู้สึก ระบบหัวใจและการไหลเวียนโลหิต ระบบหายใจ ระบบขับถ่ายปัสสาวะ สมดุลน้ำและอิเล็กโทรไลต์ ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์

พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล

3 (2-2-5) หน่วยกิต

(SN 111 PATHOPHYSIOLOGY IN NURSING)

สาเหตุ กลไกทางพยาธิสรีรวิทยา การประเมินการตอบสนองของร่างกาย ตามความผิดปกติของอวัยวะและระบบร่างกาย

พบ. 112 หลักเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล

3 (2-2-5) หน่วยกิต

(SN 112 PHARMACOLOGY IN NURSING PRACTICE)

ความรู้พื้นฐานและหลักทั่วไปทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หลักการการบริหารยาของพยาบาล การบริหารยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบของร่างกาย ประเภท กลไกการออกฤทธิ์ ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา การนำไปใช้ในทางคลินิก ขนาด ผลข้างเคียง ข้อควรระวัง คำแนะนำในการใช้ยา และความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสมุนไพรไทย

พบ. 214 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล

3 (2-2-5) หน่วยกิต

(SN 214 ENGLISH FOR NURSING PROFESSION)

ทักษะภาษาอังกฤษด้านการฟัง พูด อ่าน เขียน เชิงวิชาการด้านพยาบาลศาสตร์ การติดต่อสื่อสาร เชิงวิชาชีพระหว่างบุคลากรในทีมสุขภาพและผู้รับบริการ

พบ. 215 ดิจิทัลทางการพยาบาล

2 (1-2-3) หน่วยกิต

(SN 215 DIGITAL IN NURSING)

แนวคิดดิจิทัล สารสนเทศทางสุขภาพและการพยาบาล แหล่งและข้อมูลสารสนเทศเพื่อการค้นคว้า การเลือกแหล่งข้อมูล การประเมินคุณภาพ การประมวลผลและการวิเคราะห์ การออกแบบ และจัดทำฐานข้อมูลขนาดเล็กในการพยาบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลข่าวสาร จริยธรรมในการใช้และการเผยแพร่ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพ

พบ. 216 วิทยาการระบาด

2 (2-0-4) หน่วยกิต

(SN 216 EPIDEMIOLOGY)

แนวคิดทางวิทยาการระบาด ปัจจัยการเกิดโรค การวัดผลลัพธ์ด้านสุขภาพและการเกิดโรค การใช้สารสนเทศภูมิศาสตร์ในงานสาธารณสุข การศึกษาทางวิทยาการระบาด ชีวสถิติ การสอบสวนโรคและการเฝ้าระวังทางสาธารณสุข การใช้วิทยาการระบาดในการป้องกันและควบคุมปัญหาสุขภาพ

## 2.2 กลุ่มวิชาชีพ จำนวน 71 หน่วยกิต

### 2.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี จำนวน 35 หน่วยกิต

พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล 3 (1-4-4) หน่วยกิต

(SN 172 INTRODUCTION TO NURSING PRACTICE)

หลักการในการปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสารข้อมูลสุขภาพ จิตวิทยาพัฒนาการ กระบวนการเปลี่ยนแปลงตามช่วงวัย การรวบรวมข้อมูล หลักฐานเชิงประจักษ์ การตัดสินใจทางคลินิก กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม การสร้างเสริมสุขภาพ ความรู้เบื้องต้นทางโภชนาการ ในผู้ป่วยเรื้อรังและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ต้องการการดูแลกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐานตามความสามารถในการทำหน้าที่ของร่างกาย

พบ. 173 วิชาชีพการพยาบาล 2 (2-0-4) หน่วยกิต

(SN 173 NURSING PROFESSION)

ปรัชญาการพยาบาล แนวคิด ทฤษฎีการพยาบาล จริยศาสตร์และจริยธรรม องค์ความรู้ของวิชาชีพ ความเป็นวิชาชีพ คุณลักษณะของวิชาชีพ ความเป็นเอกสิทธิ์ของวิชาชีพ วิวัฒนาการของวิชาชีพพยาบาล บทบาทหน้าที่ขององค์กรวิชาชีพ ผู้นำวิชาชีพกับการพัฒนาสุขภาพประชาชน การให้บริการสุขภาพตามบทบาทพยาบาล การปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชนในระบบสุขภาพ

พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3 (2-2-5) หน่วยกิต

(SN 252 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING I)

หลักการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตามภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิต ระบบภูมิคุ้มกันและการติดเชื้อ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบทางเดินอาหารและการขับถ่าย และระบบทางเดินปัสสาวะ ภาวะเสียสมดุลน้ำและเกลือแร่ ภาวะช็อก ภาวะบาดเจ็บ ภาวะฉุฉุน สาธารณภัย และภัยพิบัติ ความเจ็บปวด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพยาบาล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พบ. 253 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 2 (1-2-3) หน่วยกิต

(SN 253 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING II)

หลักการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตามภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาลทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบทางเดินหายใจ ระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบผิวหนัง ระบบสืบพันธุ์ โรคทางนรีเวช โรคที่เกี่ยวข้องตา หู คอ จมูก โรคเมเร็ง การดูแลแบบประคับประคอง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพยาบาล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พบ. 272 กฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 2 (2-0-4) หน่วยกิต  
(SN 272 LAW AND ETHICS IN NURSING AND MIDWIFERY)

พระราชบัญญัติวิชาชีพทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ สิทธิผู้ป่วย การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล แนวคิดและการ ตัดสินเชิงจริยธรรม ประเด็นปัญหาที่พบบ่อยทางด้านกฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์

พบ. 274 การวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 274 NURSING RESEARCH AND INOVATION)

แนวคิดพื้นฐานการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล จริยธรรมการวิจัย กระบวนการวิจัย กระบวนการ สร้างและพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล สถิติเบื้องต้นในการวิจัย หลักการเลือกใช้งานวิจัยและนวัตกรรม ทางทางการพยาบาล

พบ. 321 การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 321 MATERNAL - NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY)

แนวคิด หลักการด้านนโยบายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง การให้คำปรึกษาก่อนสมรส การวางแผนครอบครัว การตั้งครรภ์ กระบวนการคลอด การช่วยคลอดปกติ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว บทบาทพยาบาล ผดุงครรภ์ การพยาบาลมารดา ทารก และครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบ องค์กรร่วม ในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดที่มีภาวะปกติ ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และ จรรยาบรรณวิชาชีพ

พบ. 322 การผดุงครรภ์ 3 (3-0-6) หน่วยกิต  
(SN 322 MIDWIFERY)

แนวคิด หลักการ ภาวะมีบุตรยาก ภาวะเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน และความผิดปกติในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์กรร่วม ในระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด ทารกที่มีภาวะผิดปกติ และครอบครัว ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ

พบ. 331 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 331 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING)

หลักการพื้นฐานของสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช การส่งเสริมพัฒนาการสุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชทุกช่วงวัย แนวคิดทฤษฎีพัฒนาการทางปัญญา จิตสังคม แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการบำบัดทางจิต ทักษะการสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารเพื่อการบำบัด การวิเคราะห์และการ ประยุกต์ใช้หลักการพยาบาลแก่บุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิตในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง การวางแผนจำหน่ายและ การดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน การใช้กระบวนการพยาบาล สิทธิ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการทางสุขภาพจิต และจิตเวช

พบ. 341 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 341 CHILD AND ADOLESCENT NURSING)

นโยบายสุขภาพ สิทธิเด็ก สถานการณ์สุขภาพเด็กของประเทศ การพยาบาลแบบองค์รวมตามแนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง การประเมินและส่งเสริมสุขภาพ การเจริญเติบโต พัฒนาการ และโภชนาการ การจัดการความเจ็บปวด การป้องกันอุบัติเหตุตามวัย การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วยในภาวะวิกฤต เนียบพลัน เรื้อรัง และระยะสุดท้ายด้วยโรคที่พบบ่อย

พบ. 351 การพยาบาลผู้สูงอายุ 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 351 GERONTOLOGICAL NURSING)

สังคมสูงอายุ นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทฤษฎีความสูงอายุ การเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุ การเป็นผู้สูงอายุ การสร้างเสริมสุขภาพ การปรับสิ่งแวดล้อม ทักษะการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง การชะลอความเสื่อม การฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลระยะยาวและระยะท้ายของชีวิต ความรอบรู้ และการสื่อสารทางสุขภาพ การใช้ผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพและยาอย่างสมเหตุผล ความปลอดภัยและจริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ

พบ. 361 การพยาบาลสุขภาพชุมชน 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 361 COMMUNITY HEALTH NURSING)

แนวคิดการพยาบาลสุขภาพชุมชน การสาธารณสุขและระบบสุขภาพ นวัตกรรมสุขภาพ กระบวนการดูแลสุขภาพชุมชน อนามัยโรงเรียน อาชีวอนามัย อนามัยสิ่งแวดล้อม ทักษะการจัดการสุขภาพบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคนตามสถานะสุขภาพในทุกช่วงวัย

พบ. 461 การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 461 PRIMARY MEDICAL CARE FOR NURSES)

การประเมินภาวะสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรค การรักษาเบื้องต้นตามปัญหาสุขภาพตามระบบของร่างกาย การดูแลรักษาขั้นต้น เจ็บป่วยฉุกเฉิน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การปฏิบัติหัตถการ และการส่งต่อตามขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

พบ. 474 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต  
(SN 474 LEADERSHIP AND NURSING MANAGEMENT)

ผู้นำทางการพยาบาล การทำงานเป็นทีม การใช้สารสนเทศทางสุขภาพ ทักษะการจัดการทางการพยาบาล การจัดการทรัพยากร การประสานเครือข่ายและแหล่งประโยชน์ทางการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล การเป็นผู้ประกอบการ การติดตามและประเมินผลลัพธ์การจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในคลินิก

## 2.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ จำนวน 36 หน่วยกิต

พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล 3 (0-9-3) หน่วยกิต  
(SN 190 FUNDAMENTAL NURSING PRACTICUM)

ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วยพยาบาล และสิ่งแวดล้อม การสื่อสารเพื่อการดูแลสุขภาพ การควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การดูแลสุขภาพวิหยาส่วนบุคคล การบำบัดรักษาทางการพยาบาล การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยบูรณาการความรู้สู่การปฏิบัติ

คำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นใน  
 สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤต 3 (0-9-3) หน่วยกิต  
 (SN 290 FUNDAMENTAL NURSING PRACTICUM FOR ACUTE AND CRITICAL PATIENTS)

ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานโดยใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการดูแลสุขอนามัยและกิจวัตรประจำวันใน  
 ผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจหลอดเลือดและการไหลเวียนเลือด ระบบทางเดินอาหาร  
 ระบบทางเดินปัสสาวะ การติดเชื้อ ในระยะเฉียบพลันและวิกฤต การสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลทางภาวะสุขภาพ  
 การบริหารยาในโรงพยาบาล การรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยบูรณาการความรู้  
 หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ  
 ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
 (SN 291 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM I)

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตามภาวะ  
 สุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในระยะ  
 เฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ภาวะฉุกเฉิน ตามปัญหาสุขภาพและโรคที่พบบ่อย โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิง  
 ประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ  
 ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 390 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
 (SN 390 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM II)

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางศัลยศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตามภาวะ  
 สุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในระยะ  
 เฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ภาวะฉุกเฉิน ตามปัญหาสุขภาพและโรคที่พบบ่อย โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิง  
 ประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ  
 ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 391 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 3 (0-9-3) หน่วยกิต  
 (SN 391 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING PRACTICUM)

ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลบุคคลที่มี  
 ความเจ็บป่วยทางจิตทุกช่วงวัย ในระยะเฉียบพลัน และระยะเรื้อรัง การวางแผนจำหน่าย การดูแลต่อเนื่อง และการ  
 ฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในคลินิกและชุมชน โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล  
 คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม  
 วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 392 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 3 (0-9-3) หน่วยกิต  
(SN 392 CHILD AND ADOLESCENT NURSING PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง การประเมินและส่งเสริมสุขภาพ การเจริญเติบโต พัฒนาการ โภชนาการ โดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ดูแลต่อเนื่องตามแนวคิดครอบครัวเป็น ศูนย์กลาง ในเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วยโรคที่พบบ่อย ในภาวะวิกฤต เนียบพลัน และเรื้อรัง โดยบูรณาการ ความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
(SN 393 GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุโดยใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อเตรียมการรองรับสังคมสูงอายุ สร้างเสริม สุขภาพ ชะลอความเสื่อม ปรับสิ่งแวดล้อม การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง ฟันฟูสุขภาพ ใช้ผลิตภัณฑ์ ทางสุขภาพและยาอย่างสมเหตุผล จัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง ดูแลระยะยาวหรือระยะท้ายของชีวิต โดย บูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม ความแตกต่าง ทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 491 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 4 (0-12-4) หน่วยกิต  
(SN 491 MATERNAL - NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ โดยนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลสุขภาพ มารดา ทารก และครอบครัว ที่มีภาวะปกติแบบองค์รวม ในระยะก่อนสมรส ระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมสัมพันธภาพ การปรับตัว โดยบูรณาการความรู้ หลักฐาน เชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 492 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
(SN 492 MIDWIFERY PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ โดยนำกระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมมาใช้ในการดูแลสุขภาพมารดา และทารกที่มีภาวะผิดปกติ ภาวะเสี่ยงอันตราย และความผิดปกติในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสร้างสัมพันธภาพ การปรับตัว และการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยบูรณา การความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน 3 (0-9-3) หน่วยกิต  
(SN 493 COMMUNITY HEALTH NURSING PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน การดูแลสุขภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพ การให้บริการด้านการสร้างเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่บุคคล ครอบครัว และกลุ่มคนทุกช่วงวัย ตามสถานะสุขภาพ การใช้กระบวนการพยาบาล การบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการแก้ไขปัญหา สุขภาพ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 494 ปฏิบัติการรักษาระเบียงต้นสำหรับพยาบาล 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
(SN 494 PRIMARY MEDICAL CARE PRACTICUM FOR NURSES)

ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรค การรักษาระเบียงต้น ปัญหาสุขภาพตามระบบของร่างกาย การดูแลรักษาขั้นต้น เจ็บป่วยฉุกเฉิน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การปฏิบัติหัตถการ และการส่งต่อ โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย กฎหมาย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 495 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
(SN 495 NURSING QUALITY DEVELOPMENT PRACTICUM)

ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิกและงานวิจัยเพื่อการพยาบาล การตั้งคำถาม การออกแบบค้นหาความรู้ตามหลักการวิจัยเบื้องต้น ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ 2 (0-6-2) หน่วยกิต  
(SN 496 HEALTH MANAGEMENT IN PRIMARY CARE PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ในบทบาทหัวหน้าทีมและสมาชิก ใช้กระบวนการพยาบาลในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพในชุมชน การวางแผน จัดการทรัพยากร ประสานงานภาคีเครือข่ายและแหล่งประโยชน์ จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ประเมินผลลัพธ์ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก 3 (0-9-3) หน่วยกิต  
(SN 497 HEALTH MANAGEMENT IN CLINICAL CARE PRACTICUM)

ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ทักษะภาวะผู้นำ การจัดการทางการพยาบาล และกระบวนการพยาบาลในการวิเคราะห์ปัญหา การวางแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในคลินิก การจัดการทรัพยากร ประสานแหล่งประโยชน์ ประเมินผลลัพธ์ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

### 3. หมวดเลือกเสรี

พบ. 281 วิถีสุขภาพทางเลือก 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 281 ALTERNATIVE HEALTH CARE)

หลักการดูแลสุขภาพทางเลือก สมดุลธรรมชาติ การประยุกต์ใช้การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานกับการพยาบาล เพื่อการดูแล การสร้างเสริม การป้องกัน และการฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม

พบ. 282 การคิดเชิงออกแบบและการสร้างสรรค์นวัตกรรมการดูแลสุขภาพ 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 282 DESIGN THINKING AND CREATING INNOVATION IN HEALTH CARE)

ทักษะการคิดเชิงออกแบบการดูแลสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหา เรียนรู้พฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย การระบุปัญหาทางสุขภาพ การสร้างแผนผังความคิด การสัมภาษณ์ การสนทนากลุ่ม การสร้างต้นแบบ การทดสอบ และนำเสนอต้นแบบ เรียนรู้วิธีการนำกระบวนการคิดเชิงออกแบบไปประยุกต์ใช้ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการดูแลสุขภาพ

พบ. 283 การเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ 3 (2-2-5) หน่วยกิต  
(SN 283 INTRODUCTION TO HEALTH CARE ENTREPRENEURSHIP)

การเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหา และโอกาสของผู้ประกอบการทางสุขภาพ การศึกษาความเป็นไปได้ การแสวงหาโอกาสใหม่ทางธุรกิจ การเขียนแผนธุรกิจ กฎหมาย และจริยธรรมในการประกอบการทางสุขภาพ



## 3.2 ชื่อ ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

## 3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

## การพยาบาลผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
1	นางปรารถนา ลังการ์พินธุ์ 3-5099-00593-405	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing Studies) The University of Hull, Hull, UK, 2006 ----- วท.ม. (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2527	1. ปรารถนา ลังการ์พินธุ์. (2563). การดูแล สุขภาพแบบข้ามวัฒนธรรมในยุคดิจิทัล ระดับชั้น. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 26 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2563, หน้า 67-77. 2. ปรารถนา ลังการ์พินธุ์. (2561). ความพึง พอใจต่อการใช้หลักฐานอ้างอิงในการเรียน การสอนรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 24 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2561, หน้า 61-70.
2	นางพิมพ์กา ปัญญาใหญ่ 3-5101-01090-59-5	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539	1. พิรณช ลาเซอร์ และ พิมพ์กา ปัญญาใหญ่. (2564). นวัตกรรมการสร้าง เสริมสุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังใน ชุมชน. วารสารพยาบาลทหารบก, ปีที่ 22 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม - สิงหาคม 2564, หน้า 31-40. 2. ชยพล ศิรินิยมชัย และ พิมพ์กา ปัญญาใหญ่. (2564). การมีส่วนร่วมของ ชุมชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่ม ติดบ้าน. วารสารวิจัยสุขภาพและการ พยาบาล, ปีที่ 37 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2564. หน้า 65-76.
3	นางสาวประวีดา คำแดง 3-5004-00212-04-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544	1. ประวีดา คำแดง. (2564). การสอนปฏิบัติ ในคลินิกตามความคาดหวังของนักศึกษา พยาบาล. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 27 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2564, หน้า 17-28. 2. ประวีดา คำแดง. (2563). การจัดการกับ อาการวิงทอง. พยาบาลสาร, ปีที่ 47 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม 2563, หน้า 478-488. 3. กาญจนา ใจจ้อย และประวีดา คำแดง. (2562). ผลลัพธ์การเรียนรู้และความพึง พอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียน สอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ในรายวิชา สารสนเทศทางการพยาบาล คณะพยาบาล ศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 25 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 26-39. 4. ประวีดา คำแดง และกาญจนา ใจจ้อย. (2562). ความคาดหวังและความเป็นจริง ต่อผลการเรียนรู้รายวิชา พบ. 282 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานของนักศึกษา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
				<p>พยาบาลชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i>, ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน 2562, หน้า 36-48.</p> <p>5. ประวีตา คำแดง. (2561). ชิงกับการ บรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียน. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i>, ปีที่ 19 ฉบับที่ 37 กรกฎาคม 2561, หน้า 148- 160.</p> <p>6. ประวีตา คำแดง. (2561). การรักษา มะเร็งทางนรีเวชด้วยการผ่าตัดกับ ผลกระทบต่อด้านความบกพร่องทางเพศ. <i>วารสารการพยาบาล การสาธารณสุข และ การศึกษา</i>, ปีที่ 19 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน 2561, หน้า 3-13.</p>
4	นางอชฌา วารีย์ 3-5001-00255-50-7	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	<p>พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 ----- พท.ว. (การแพทย์แผนไทยประเภทเวช กรรมไทย) กระทรวงสาธารณสุข, 2553 ----- พท.ภ. (การแพทย์แผนไทยประเภทเภสัช กรรมไทย) กระทรวงสาธารณสุข, 2553 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2529</p>	<p>1. เยาวเรศ สมทรัพย์, และ อชฌา วารีย์. (2562). แบรินด์พยาบาลไทยในศตวรรษ ที่ 21: ความท้าทายต่อวิชาชีพพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์</i>, ปีที่ 49 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 169-178.</p> <p>2. อชฌา วารีย์, และ นงลักษณ์ วุฒิปรีชา. (2561). การพัฒนาศักยภาพการดูแล สุขภาพตนเองด้วยสมุนไพรในผู้สูงอายุ บั นททำข้าม ตำบล แม่เหียะ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. <i>พยาบาลสาร</i>, ปีที่ 45 ฉบับที่ 2 เมษายน-มิถุนายน 2561, หน้า 64-75.</p>
5	นางสาวกาญจนา ใจจ้อย 3-5013-00219-15-7	อาจารย์	<p>วท.ด. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 ----- วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2542</p>	<p>1. กาญจนา ใจจ้อย และประวีตา คำแดง. (2562). ผลลัพธ์การเรียนรู้และความพึง พอใจของนักศึกษาที่มีต่อการจัดการเรียน สอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ในรายวิชา สารสนเทศทางการพยาบาล คณะพยาบาล ศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i>, ปีที่ 25 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 26-39.</p> <p>2. ประวีตา คำแดง และกาญจนา ใจจ้อย. (2562). ความคาดหวังและความเป็นจริง ต่อผลการเรียนรู้รายวิชา พบ. 282 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานของนักศึกษา พยาบาลชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i>, ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน 2562, หน้า 36-48.</p>
6	นางสาวนัยนา เมธา 3-5005-00433-37-2	อาจารย์	Ph.D. (Nursing) University of Aberdeen, Scotland, UK, 2013 -----	1. วโรตม เสมอเชื้อ, กวินวรา นาวิณประเสริฐ, นัยนา เมธา, และ ฌญา สรวิสูตร. (2563). การเรียนการสอน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
			วท.ม. (โภชนศาสตร์ศึกษา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2540	ทางการพยาบาลโดยใช้หุ่นจำลองผู้ป่วย เสมือนจริงสมรรถนะสูง. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาค เหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 2-12.
7	นางสุภาภรณ์ จองคำอาจ 3-5802-00016-90-3	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2017 ----- Special Studies certification, School of Nursing University of California, San Francisco, USA, 2012 ----- พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542 ----- หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (สาขาเวช ปฏิบัติทั่วไป: การรักษาโรคเบื้องต้น) สภาการ พยาบาล, 2549 ----- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีล่ำปาง, 2537	1. จิตนธิ ริชชี, สุภาภรณ์ จองคำอาจ, พีรณูช ลาเซอร์. (2561). การพัฒนา แผนการดูแลเพื่อควบคุมโรคไตเรื้อรังใน ผู้เป็น เบาหวานและความดันโลหิตสูง: กรณีศึกษาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 39 ฉบับพิเศษ พฤษภาคม – สิงหาคม 2561. หน้า 230-238.
8	นางพูนพิลาศ โรจนสุพจน์ 3-5099-01123-48-8	อาจารย์	พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2530	1. ลีรัตน์ จันทร์มะโน, พูนพิลาศ โรจนสุพจน์, และ ทิมคนภรณ์ ตระกูลต่อวงศ์. (2563). การทบทวน ความรู้ทางการพยาบาล ณ จุดเริ่มต้นสู่ ปัจจุบันเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน 2563, หน้า 27-40.
9	นางสาวชัตติยาพร คนเที่ยง 3-5015-00156-18-3	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2535	1. ชัตติยาพร คนเที่ยง, วัลลภา ทรงพระคุณ, และพีชรินทร์ เขียวสิงห์. (2564). รูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิต ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ตำบล บ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 22 ฉบับที่ 42 มกราคม – มิถุนายน 2564, หน้า 47-59.
10	นางณญา ชนกจิธรรมกุล 3-5603-00948-34-4	อาจารย์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546	1. ณญา ชนกจิธรรมกุล. (2564). การ พยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 19 ในระยะที่มีภาวะหายใจลำบากเฉียบพลัน. <i>วารสารสภาการพยาบาล</i> , ปีที่ 36 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2564, หน้า 16-30. 2. ณญา ชนกจิธรรมกุล. (2564). การ พยาบาลเพื่อลดการเกิดรอยขีดในผู้ป่วยที่ ได้รับยาอินอกซาพารินซิเดียม. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 27 ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน 2564, หน้า 38-49. 3. วโรดม เสมอเชื้อ, กวินวรา นาวินประเสริฐ, นัยนา เมธธา, และ ณญา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
				สรวิสูตร. (2563). การเรียนการสอน ทางการพยาบาลโดยใช้หุ่นจำลองผู้ป่วย เสมือนจริงสมรรถนะสูง. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาค เหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 2-12.
11	นางสาวกาญจนา เตชวงศ์ 3-4699-00098-59-6	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2549	1. แวดดาว คำเขียว, กัญญา นันตะแก้ว, วรัทยา กุลนิธิชัย, และ กาญจนา เตชวงศ์. (2561). ผลการใช้แผนที่มีโนทัศน์ต่อ ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ของนิสิตพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา. <i>วารสารการพยาบาลและการศึกษา</i> , ปีที่ 11 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม - กันยายน 2561, หน้า 24-35.
12	นายวโรตม เสมอเชื้อ 2-5601-00012-46-1	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2552	1. วโรตม เสมอเชื้อ, กวินนรา นาวิณประเสริฐ, นัยนา เมธา, และ ณฎฎา สรวิสูตร. (2563). การเรียนการสอน ทางการพยาบาลโดยใช้หุ่นจำลองผู้ป่วย เสมือนจริงสมรรถนะสูง. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาค เหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 2-12. 2. พระราชสิทธิเวที, เบญจมาศ สุขสถิตย์, วโรตม เสมอเชื้อ, และ ชมพูนุท สิงห์มณี. (2562). การวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ ตามหลักทฤษฎี 4 ของพระสงฆ์ในจังหวัด พิจิตร. <i>วารสาร มจร. สังคมศาสตร์ ปริทรรศน์</i> , ปีที่ 8 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 15-27. 3. วโรตม เสมอเชื้อ, พระราชปรียัติ, ชมพูนุท สิงห์มณี, และ เบญจมาศ สุขสถิตย์. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับคุณภาพชีวิตของผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิง อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา. <i>วารสารการพัฒนาศาสนาชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น</i> , ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม 2562, หน้า 159-179. 4. วโรตม เสมอเชื้อ, พิกุล นันทชัยพันธ์, และ สุดารัตน์ สิทธิสมบัติ. (2562). การ ตายดีตามการรับรู้ของผู้รอดชีวิตจากมะเร็ง. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 46 ฉบับที่ 1 มกราคม- มีนาคม 2562. หน้า 52-64. 5. พระราชปรียัติ, พระครูโสภณปรียัติสุธี, พระครูพิศาลสรกิจ, ชมพูนุท สิงห์มณี, วโรตม เสมอเชื้อ, และ เบญจมาศ สุขสถิตย์. (2561). ปัจจัยทำนายคุณภาพ ชีวิตด้านสุขภาพของพระสงฆ์ในจังหวัด พะเยา [พิเศษ]. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 19 ฉบับพิเศษ มกราคม-เมษายน 2561, หน้า 78-87.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
13	นายจิรณัฐ ชัยชนะ 1-5605-00007-92-0	อาจารย์	พย.ม. (แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2551	1. จิรณัฐ ชัยชนะ, และ กัญญดา ประจุกิตติ. (2562). การศึกษาบทบาท พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 19 ฉบับพิเศษ ธันวาคม 2562, หน้า 193-202.
14	นางสาวศิริกาญจน์ ฉันทเฉลิมพงศ์ 3-5003-00232-12-8	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562 ----- วท.ม. (เภสัชวิทยา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545	ศิริกาญจน์ ฉันทเฉลิมพงศ์. (2564). การ พยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อลาย สลาย. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 27 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2564, หน้า 94-104.

## การพยาบาลเด็ก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
1	นางสาวศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์ 3-5099-00842-61-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) University of Washington, Seattle, U.S.A., 2004 ----- M.S. (Nursing) University of Washington, Seattle, U.S.A., 2004 ----- วท.ม. (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2527	1. ศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์, อรอนงค์ ธรรมจินดา, จริยา อินทะพันธ์, และ พิมพ์คนภรณ์ ตระกูลต่อวงศ์. (2562). ผลของโปรแกรมการฝึกอบรมต่อความรู้ และทักษะของผู้ปกครองในการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าขุย. <i>วารสารการ พยาบาลและการศึกษา</i> , ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 58-72. 2. ศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์. (2018). การเฝ้า ระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยใช้แอนดราโกจี. <i>Journal of Nursing Science</i> , Vol 36 No 4 October- December 2018, page numbered 4-17. 3. ศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์. (2561). การ เสริมสร้างพลังอำนาจทางสุขภาพในเด็ก โรคอ้วน. <i>วารสารการพยาบาลและ การศึกษา</i> , ปีที่ 11 ฉบับที่ 1 มกราคม- มีนาคม 2561, หน้า 1-15.
2	นางอรอนงค์ ธรรมจินดา 3-5201-01264-03-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	DNP (Nursing Practice), Valparaiso University, USA, 2013 ----- วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2534	1. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, อรอนงค์ ธรรมจินดา, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์. (2563). ยุทธศาสตร์การ สร้างเสริมสุขภาพในการเลี้ยงลูกด้วยนม แม่. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ</i> , ปีที่ 43 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2563, หน้า 24-33. 2. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และอรอนงค์ ธรรมจินดา. (2563). ผลของเกมส์ติศาศาสตร์พา เพลินออนไลน์ต่อความรู้และความพึงพอใจ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
				<p>ของผู้เรียน. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2563, หน้า 54-65.</p> <p>3. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, อรอนงค์ ธรรมจินดา, จริญญา อินทะพันธ์, และ พิมพ์คนภรณ์ ตระกูลต่อวงศ์. (2562). ผลของโปรแกรมการฝึกอบรมต่อความรู้ และทักษะของผู้ปกครองในการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าขุย. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 58-72.</p> <p>4. อรอนงค์ ธรรมจินดา, กัญญาพัชญ์ จาอำัย, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์. (2561). ผลของการเรียนรู้เชิงประสบการณ์ต่อการเรียนรู้และการปฏิบัติของครูอนุบาลในการประเมิน สุขภาพเด็กปฐมวัย. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุดรดิตย์, ปีที่ 10 ฉบับพิเศษ สิงหาคม - ตุลาคม 2561, หน้า 1-16.</p>
3	นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม 3-5201-01492-92-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	<p>Ph.D. (Nursing) University of East Anglia, UK, 2013</p> <p>-----</p> <p>สค.ม. (สังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539</p> <p>-----</p> <p>ศศ.บ. (ปฐมวัยศึกษา) มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาธิราช, 2547</p> <p>-----</p> <p>พย.บ. มหาวิทยาลัยบูรพา, 2537</p>	<p>1. รุ่งฤดี วงศ์ชุม. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะสัมพันธ์ภาพในครอบครัว และความผูกพันระหว่างบิดามารดากับบุตร กับพฤติกรรมความรุนแรงของวัยรุ่น. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ปีที่ 20 ฉบับที่ 38 มกราคม-มิถุนายน 2562, หน้า 8-23.</p> <p>2. รุ่งฤดี วงศ์ชุม และ พิรณัฐ ลาเซอร์. (2561). การเข้ามาทำงานโรงพยาบาลในประเทศไทยของบุคลากรต่างชาติ. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข, ปีที่ 12 ฉบับที่ 2 เมษายน-มิถุนายน 2561, หน้า 292-305.</p>
4	นางจริญญา อินทะพันธ์ 3-5099-01123-22-4	อาจารย์	<p>พย.ม. (การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544</p> <p>-----</p> <p>วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2530</p>	<p>1. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, อรอนงค์ ธรรมจินดา, จริญญา อินทะพันธ์, และ พิมพ์คนภรณ์ ตระกูลต่อวงศ์. (2562). ผลของโปรแกรมการฝึกอบรมต่อความรู้ และทักษะของผู้ปกครองในการเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่าขุย. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 58-72.</p>
5	นางสาวหยาดพิรุณ เสาร์เป็ง 1-5099-00482-84-4	อาจารย์	<p>พย.ม. (การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2559</p> <p>-----</p> <p>พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552</p>	<p>1. หยาดพิรุณ เสาร์เป็ง, และ เจนนารา วงศ์ปาลี. (2564). บทบาทพยาบาลในการลดภาระของผู้ดูแลเด็กป่วยโรคเรื้อรัง. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 27 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2564, หน้า 29-37.</p>

## การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
1	นางวัลลภา ทรงพระคุณ 3-5099-00965-67-1	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) Victoria University, Melbourne, Australia, 2010  ----- พย.ม. (สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542  ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2531	1. Ratanasiripong, P., Ratanasiripong, N., Khamwong, M., Jingmark, S., Thaniwattananon, P., Pisaipan, P., Sanseeha, L., Rungnoei, N., Songprakun, W., Tonkuriman, A. and Bunyapakorn, S. The impact of resiliency on mental health and quality of life among older adults in Thailand, <i>Journal of Health Research</i> , 2021; <a href="https://doi.org/10.1108/JHR-02-2021-0099">https://doi.org/10.1108/JHR-02-2021-0099</a> . Vol. ahead-of-print & No. ahead-print 2. ชัดติยาพร คนเที่ยง, วัลลภา ทรงพระคุณ, และพีชรินทร์ เขียวสิงห์. (2564). รูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิต ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ต่าบล บ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 22 ฉบับที่ 42 มกราคม – มิถุนายน 2564, หน้า 47-59. 3. วัลลภา ทรงพระคุณ และ เนตรดาว ธงชีวิ. (2562). บรรณบำบัดสำหรับผู้ที่มีภาวะ ซึมเศร้า. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 25 ฉบับ ที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 63-70. 4. McCann, T. V., Songprakun, W., & Stephenson, J. Effectiveness of a Guided Self-help Manual in Strengthening Resilience in People Diagnosed with Moderate Depression and Their Family Caregivers in Thailand: A Randomised Controlled Trial. <i>Issues in Mental Health Nursing</i> . 2017 Aug; 38(8): 655-662. <a href="https://doi.org/10.1080/01612840.2017.1313913">doi.org/10.1080/01612840.2017.1313913</a> .
2	นางสาวเนตรดาว ธงชีวิ 3-5005-00292-68-0	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553  ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2547	1. วัลลภา ทรงพระคุณ และ เนตรดาว ธงชีวิ. (2562). บรรณบำบัดสำหรับผู้ที่มีภาวะ ซึมเศร้า. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 25 ฉบับ ที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 63-70. 2. เนตรดาว ธงชีวิ. (2561). การป้องกันการ ใช้แอลกอฮอล์ในทางที่ผิดในวัยรุ่น. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 24 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2561, หน้า 1-11.

## การพยาบาลชุมชน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
1	นางจิตนธิ์ ริชชี 3-5014-00417-66-0	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) Chiang Mai University, 2010 ----- Post Graduate Certification (Research Methods) Robert Gordon University, Aberdeen, UK, 2007 ----- วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539 ----- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช , 2533	1. จิตนธิ์ ริชชี, สุภาภรณ์ จงคำอาจ, พีรณัฐ ลาเซอร์. (2561). การพัฒนา แผนการดูแลเพื่อควบคุมโรคไตเรื้อรังในผู้ เป็น เบาหวานและความดันโลหิตสูง: กรณีศึกษาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 39 ฉบับพิเศษ พฤษภาคม – สิงหาคม 2561. หน้า 230-238.
2	นางสาวกัญญาพัชญ์ จาอ้าย 3-5013-00190-97-3	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ศศ.ม. (การส่งเสริมสุขภาพ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2549 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541	1. รุ่งฤดี วงศ์ชุม, กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และ ชัชฎาภรณ์ นันทขว้าง. (2564). รูปแบบการ เลี้ยงดูและสัมพันธภาพในครอบครัวตามการ รับรู้ของผู้ต้องขังเยาวชนและครอบครัว. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล</i> , ปีที่ 39 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 38-46. 2. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และอมรเลิศ พันธ์วัตร. (2563). ปัจจัยทำนายความ เหนียวแน่นของมารดาหลังผ่าตัดคลอดในเขต ภาคเหนือ. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 21 ฉบับที่ 41 กรกฎาคม-ธันวาคม 2563, หน้า 8-19. 3. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, อรอนงค์ ธรรม จินดา, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์. (2563). ยุทธศาสตร์การสร้างเสริม สุขภาพในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์และสุขภาพ</i> , ปีที่ 43 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2563, หน้า 24-33. 4. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และ อรอนงค์ ธรรมจินดา. (2563). ผลของเกมส์ศาสตร์ พาเพลินออนไลน์ต่อความรู้และความพึง พอใจของผู้เรียน. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2563, หน้า 54-65. 5. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, เยาวเรศ สมทรัพย์, ชัชฎาภรณ์ นันทขว้าง และ อมรเลิศ พันธ์วัตร. (2562). ผลของการจัดการเรียน การสอนโดยใช้กรณีศึกษาต่อทักษะ ความคิดเชิงระบบของนักศึกษาพยาบาล ศาสตร์แมคคอร์มิค ในรายวิชาปฏิบัติการ พยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์



ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
				2. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 25 เล่มที่ 1 มกราคม -มิถุนายน 2562, หน้า 25-35. 6. อรอนงค์ ธรรมจินดา, กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์. (2561). ผลของการเรียนรู้เชิงประสบการณ์ต่อการเรียนรู้และการปฏิบัติของครูอนุบาลในการประเมินสุขภาพเด็กปฐมวัย. <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุดรดิตต์</i> , ปีที่ 10 ฉบับพิเศษ สิงหาคม - ตุลาคม 2561, หน้า 1-16.
3	นางสาวนุชยงค์ เยาวพานนท์ 3-5099-00467-62-1	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2018 ----- พย.ม. (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2539	1. ยูวรงค์ จันทรวิจิตร, ชัชวาลย์ จันทรวิจิตร, อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ปภาดา รักมีศรี, และ นุชยงค์ เยาวพานนท์. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับโคเลสเตอรอลในเกษตรกร. <i>เชียงใหม่เวชสาร</i> , ปีที่ 60 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2564, หน้า 629-640.
4	นางสาวอัจฉริยา เชื้อเย็น 1-5101-00172-75-3	อาจารย์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562 ----- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีเชียงใหม่, 2556	1. อัจฉริยา เชื้อเย็น. (2564). บทบาทพยาบาลในการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 48 ฉบับที่ 1 มกราคม -มีนาคม 2564, หน้า 355-366.

การพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
1	นางเยาวเรศ สมทรัพย์ 3-5699-00017-83-8	รองศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาลอนามัยชุมชน) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2543 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 ----- ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญโยคะ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 ----- ประกาศนียบัตรครูโยคะ มูลนิธิหมอชาวบ้าน ประเทศไทย, 2547 ----- Certification in teacher training (Yoga during pregnancy and postnatal care), Pranava Yogadhamma Trust (R.), Mysore, India, 2550	1. เยาวเรศ สมทรัพย์ และอัจฉมา วารีย์. (2564). การบรรเทาอาการปวดหลังส่วนล่างในสตรีตั้งครรภ์ด้วยโยคะอาสนะ. <i>วารสารศูนย์อนามัยที่ 9</i> , ปีที่ 15 ฉบับที่ 37 พฤษภาคม - สิงหาคม 2564, หน้า 224-236. 2. เยาวเรศ สมทรัพย์. (2564). โยคะ: ศาสตร์ทางเลือกในการสร้างเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 48 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 318-330. 3. ชัชฎาภรณ์ นันทขว้าง, เยาวเรศ สมทรัพย์, และบุปผา อินต๊ะแก้ว. (2563). ผลของโยคะอาสนะต่ออาการปวดหลังในมารดาหลังคลอด. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 47 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2563, หน้า 181-192. 4. เยาวเรศ สมทรัพย์, และอัจฉมา วารีย์. (2562). แบรินตพยาบาลไทยในศตวรรษที่ 21: ความท้าทายต่อวิชาชีพพยาบาล.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
				<p>วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, ปีที่ 49 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 169-178.</p> <p>5. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, เยาวเรศ สมทรัพย์, ชัชฎาภรณ์ นันทขว้าง, และอมรเลิศ พันธุ์วัตร. (2562). ผลของการจัดการเรียนการสอนโดยใช้กรณีศึกษาต่อทักษะความคิดเชิงระบบของนักศึกษาพยาบาล ศาสตรแมคคอร์มิค ในรายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 2. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i>, ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2562, หน้า 23-35.</p> <p>6. เยาวเรศ สมทรัพย์. (2562). พยาบาลผดุงครรภ์กับการจัดทำศิระและลำตัวสูงในระยะที่ 1 ของการคลอด. <i>พยาบาลสาร</i>, ปีที่ 46 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม 2562, หน้า 210-220.</p> <p>7. กิตติมา ด้วงมณี, เยาวเรศ สมทรัพย์, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, และศศิกันต์ กาละ. (2560). ผลของการจัดทำฝั่เสื้อประยุกต์ต่อความปวด และเวลาในระยะปากมดลูกเปิดเร็ว ในหญิงระยะคลอด. <i>วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์</i>, ปีที่ 9 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน 2560. หน้า 35-49.</p>
2	นางรัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์ 3-5019-00120-57-7	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2018 ----- พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2541	<p>1. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, พนิดา เขื่อนนันท, และ รัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2564). พยาบาลกับการปฏิบัติด้วยน้ำใจไมล์ที่สองในช่วงการระบาดใหญ่ของโรคโควิด-19. <i>วารสารสภาการพยาบาล</i>, ปีที่ 36 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 5-17.</p> <p>2. นพรัตน์ ธารณะ และ รัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2562). ผลของโปรแกรมสร้างเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อการรับรู้ความสามารถของตนเอง ความรู้ และความพึงพอใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาหลังคลอดบุตรคนแรก. <i>พยาบาลสาร</i>, ปีที่ 46 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 70-82.</p>
3	นางนพรัตน์ ธารณะ 3-5802-00019-93-7	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2538	<p>1. นพรัตน์ ธารณะ. (2564). การส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาหลังผ่าตัดคลอด. <i>พยาบาลสาร</i>, ปีที่ 48 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2564, หน้า 324-335.</p> <p>2. นพรัตน์ ธารณะ. (2563). การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ : Breast feeding. พิมพ์ครั้งที่ 1 ตุลาคม 2563 กรุงเทพฯ: กรีน โลฟ พริน</p>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา /วิจัย
				ตั้ง เข้าสี่. 140 หน้า. 3. นพรัตน์ ธารณะ และ รัตนาภรณ์ ชนสิริจิราพันธ์. (2562). ผลของโปรแกรม สร้างเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อการรับรู้ ความสามารถของตนเอง ความรู้ และความ พึงพอใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดา หลังคลอดบุตรคนแรก. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 46 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 70-82.
4	นางสาวรัชนิกร สันติธรรม 3-5099-01122-64-3	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลมารดาและทารกแรก เกิด) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยแพทย์พ, 2528	1. รัชนิกร สันติธรรม. (2564). ผลของ โปรแกรมอาหารต่อการลดอาการปวดและ ความไม่สุขสบายในสตรีที่มีอาการปวด ประจำเดือน. <i>วารสารมหาวิทยาลัย คริสเตียน</i> , ปีที่ 27 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน 2564, หน้า 62-76.

### 3.2.2 อาจารย์ประจำ

#### การพยาบาลผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.
1	นางสาวจริยา ชาติเขยแดง 3-5099-00548-27-2	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) University of Rochester, New York, U.S.A., 2005 ----- วท.ม. (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530
2	นางสาวไพเราะ เบญจกุล 3-9206-00191-57-1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538 ----- ค.บ. (การพยาบาลจิตเวช) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521
3	นางสาวปริญญา พรหมเดชะ 3-5014-00262-28-3	อาจารย์	Ph.D. (Nursing), Chiang Mai University, 2014 ----- พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยแพทย์พ, 2538
4	นางสาวศุภนารี เกษมมาลา 3-5012-00037-93-6	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Burapha University, 2016 ----- วท.ม. (จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์)มหาวิทยาลัยแพทย์พ, 2540
5	นางสาวนงลักษณ์ วุฒิปรีชา 3-5099-00241-47-9	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 ----- วท.บ. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529
6	นางสาวปรมาภรณ์ นิรมล 3-5099-01123-46-1	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2548 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยแพทย์พ, 2530

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.
7	นางอัจฉรา อาคนะเสน 5-5801-00023-31-9	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 ----- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีเชียงใหม่, 2545
8	นางปณณช อยู่จำรัส 3-1006-02762-04-2	อาจารย์	พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 ----- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย, 2532
9	นางสาวอัญชลี คงอ้าย 3-5899-00055-51-9	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558 ----- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีลาปาง, 2537

## การพยาบาลเด็ก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.
1	นางรัตนารักษ์ แบ่งทิศ 1-2299-00228-90-8	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554

## การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.
1	นางสาวทีปประพิน สุขเขียว 3-5099-00203-88-7	อาจารย์	พย.ม. (สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2543 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2532
2	นางยุวดี อัครลาวัฒน์ 3-5001-00120-63-6	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2555 ----- พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2547 ----- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์, 2537
3	นางชญากุล นิตเกษมกุล 1-4499-00027-09-9	อาจารย์	ส.ม. (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2551

## การพยาบาลชุมชน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.
1	นางวารภรณ์ สระมัจฉา 3-5099-01122-06-6	อาจารย์	ส.ม. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 ----- ส.บ. มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาริราช, 2531 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530
2	นางนงนุช แผล่งอุโมงค์ 3-5101-01296-25-8	อาจารย์	ส.ม. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2543 ----- วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์)มหาวิทยาลัยพายัพ, 2537
3	นางชนิษฐา จันทร์เทศ 3-5711-00175-14-8	อาจารย์	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546
4	นางสาวอณณฉิชา วุฒิกุล 1-5704-00028-50-0	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลอาชีวอนามัย)มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2561 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2551

## การพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัวประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.
5	นางมินตรา อุทัยรังษี 1-5799-00320-47-0	อาจารย์	พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2563 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555

## 3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ไม่มี

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

##### 4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

1. สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง
2. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ
3. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
4. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยจิตบริการ ความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ
5. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

##### 4.2 ช่วงเวลา (รวมอยู่ในการจัดตารางสอน)

##### 4.3 การจัดตารางสอน

ชั้นปี/ ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/ จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
1/ ฤดูร้อน	พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล	3 หน่วยกิต = 135 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 5 สัปดาห์)
2/ 1	พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ในระยะเฉียบพลันและวิกฤต	3 หน่วยกิต = 135 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 5 สัปดาห์)
2/ 2	พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละไม่เกิน 7 ชั่วโมง)
3/ 1	พบ. 390 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละไม่เกิน 7 ชั่วโมง)
3/ 2	พบ. 391 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช	3 หน่วยกิต = 135 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 5 สัปดาห์)

ชั้นปี/ ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/ จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
3/ 2	พบ. 392 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 หน่วยกิต = 135 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 5 สัปดาห์)
3/ ฤดูร้อน	พบ. 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์)
4/ 1	พบ. 491 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4 หน่วยกิต = 180 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 7 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละไม่เกิน 7 ชั่วโมง)
4/ 1	พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 หน่วยกิต = 135 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 5 สัปดาห์)
4/ 2	พบ. 492 ปฏิบัติการผดุงครรภ์	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละไม่เกิน 7 ชั่วโมง)
4/ 2	พบ. 494 ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละไม่เกิน 7 ชั่วโมง)
4/ 2	พบ. 495 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละไม่เกิน 7 ชั่วโมง)
4/ 2	พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ	2 หน่วยกิต = 90 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 3 สัปดาห์)

ชั้นปี/ ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/ จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
4/ 2	พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพ ในคลินิก	3 หน่วยกิต = 135 ชั่วโมง วันจันทร์-พฤหัสบดี 08.00-16.00 น. วันละ 7 ชั่วโมง วันศุกร์ 8.00-12.00 น. 4 ชั่วโมง รวมสัปดาห์ละ 32 ชั่วโมง (รวม 5 สัปดาห์) (กรณีจัดเวรเช้า-บ่าย-ดึก สัปดาห์ละไม่เกิน 5 วันๆ ละ ไม่เกิน 7 ชั่วโมง)

หมายเหตุ มีการจัดช่วงเวลาการขึ้นเวร – เวรเช้า 08.00–16.00 น.  
– เวรบ่าย 16.00-24.00 น.  
– เวรดึก 24.00–08.00 น.

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)  
ไม่มี



## หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
1.1 การให้บริการโดยยึดหลัก สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจ ไมล์ที่สอง โดยปฏิบัติ หน้าที่หลักอย่างเต็ม ความสามารถ ด้วยความ ซื่อสัตย์ และ อุทิศตน นอกเหนือจากหน้าที่ หลักด้วยน้ำใจที่พร้อม จะช่วยเหลือด้วยความ เต็มใจ	1 กำหนดอัตลักษณ์ “สัจจะ-บริการ ด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง” ไว้ใน วัตถุประสงค์ของหลักสูตร และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนในด้าน คุณธรรม จริยธรรม และด้านทักษะ เชิงวิชาชีพ 2 กำหนด และกำกับ ติดตาม กระบวนการจัดการเรียนการสอน ภาคปฏิบัติที่เน้นให้เกิดสัจจะ- บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง 3 กำหนดให้ผู้เรียนได้เข้าร่วมโครงการ สืบสานความมีคุณค่าน้ำใจไมล์ที่สอง 4 จัดกิจกรรมที่ผู้เรียนมีโอกาสได้แสดง ความมี จิตอาสาอย่างต่อเนื่อง 5 จัดให้ผู้เรียนเข้าร่วมกิจกรรมการ บริการวิชาการสู่สังคมของสถาบัน	✓	✓	✓	✓	✓

### 2. ความสอดคล้องสัมพันธ์วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ

วิสัยทัศน์และพันธกิจ	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
<b>วิสัยทัศน์</b>					
แหล่งเรียนรู้สากล พัฒนาคมนิสิตสู่พลเมืองโลก		✓			
<b>พันธกิจ</b>					
1. การผลิตบัณฑิตให้สอดคล้องตามมาตรฐานอุดมศึกษาและอัตลักษณ์	✓	✓	✓	✓	✓
2. การบูรณาการพันธกิจการศึกษา	✓	✓			
3. ส่งเสริมสัจจะ-บริการตามปณิธานมหาวิทยาลัย	✓				
4. ส่งเสริมเอกลักษณ์ความเป็นนานาชาติ				✓	
5. บริหารจัดการให้เกิดความคุ้มค่า	✓				
<b>วิสัยทัศน์ระดับคณะ</b>					
เป็นเลิศทางวิชาการ สร้างสรรค์สังคม เปี่ยมล้ำคุณธรรม นำสู่สากล	✓	✓	✓	✓	✓
<b>พันธกิจระดับคณะ</b>					
1. ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้ มีสมรรถนะวิชาชีพ มีความคิด สร้างสรรค์ รับผิดชอบสังคม พัฒนาตนสู่ความเป็นสากล มีคุณธรรม และจริยธรรมทางการพยาบาล	✓	✓	✓	✓	✓
2. ผลิตผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ เพื่อพัฒนาความรู้และการเรียนการ สอน		✓			

วิสัยทัศน์และพันธกิจ	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
3. ให้บริการวิชาการแก่สังคม โดยใช้องค์ความรู้ งานสร้างสรรค์ เพื่อสร้างความเข้มแข็งในการเรียนรู้ร่วมกันอย่างยั่งยืน				✓	
4. ทำนุบำรุงศาสนา ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น		✓			
5. พัฒนาสถาบันและบุคลากรสู่สากล				✓	✓
6. บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และการจัดการความรู้ เพื่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการให้สถาบันมั่นคงและเจริญก้าวหน้า		✓	✓	✓	

3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน  
ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ คาดหวัง (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO 1	✓	✓	✓		
PLO 2	✓	✓	✓	✓	✓
PLO 3	✓		✓		✓
PLO 4	✓			✓	✓
PLO 5	✓		✓		✓

4. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes : YLOs)

ชั้นปี	YLOs	การประเมิน LO รายชั้นปี
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีความรู้พื้นฐานวิชาชีพ ด้านพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล วิชาชีพการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ</li> <li>มีทักษะทางสังคม ทักษะการใช้เทคโนโลยี การสืบค้นข้อมูล ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ตามการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ทักษะในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิงทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง</li> <li>มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา ยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประเมินความรู้จากการสอบ</li> <li>ประเมินทักษะการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิงจากกิจกรรมการเรียนการสอน และกิจกรรมเสริมหลักสูตร</li> <li>ประเมินทักษะศตวรรษที่ 21 จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร</li> <li>ประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพ และคุณลักษณะความมีน้ำใจไมตรีที่สอง จากกิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางวิชาชีพ การวิจัยและนวัตกรรม กฎหมายและจริยธรรม การพยาบาลการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ดิจิทัลทางการพยาบาล วิทยาการระบาด</li> <li>มีทักษะการใช้กระบวนการพยาบาล ใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประเมินความรู้จากการสอบ</li> <li>ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤติ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จากกิจกรรมการเรียนการสอน และกิจกรรมเสริมหลักสูตร</li> <li>ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยี การวิจัย</li> </ul>

ชั้นปี	YLOs	การประเมิน LO รายชั้นปี
	<p>เฉียบพลันและวิกฤติ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ความปลอดภัยของผู้รับบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะด้านการวิจัย และนวัตกรรม มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และความแตกต่างระหว่างบุคคล</li> <li>- มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ยึดมั่น สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง</li> </ul>	<p>นวัตกรรม และการคิดอย่างเป็นระบบ จาก กิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพ และคุณลักษณะ ความมีน้ำใจไมล์ที่สอง จากกิจกรรมการเรียน การสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร และกิจกรรม นอกหลักสูตร</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาล มารดาทารกและการผดุงครรภ์ สุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การ พยาบาลสุขภาพชุมชน การพยาบาลผู้ใหญ่ และการ พยาบาลผู้สูงอายุ</li> <li>- มีทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การ พยาบาลผู้ใหญ่</li> <li>- ใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูล วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อ แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์</li> <li>- มีภาวะผู้นำในบริบทที่หลากหลาย รู้จักพัฒนาตนเอง มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ยึดมั่น สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินความรู้จากการสอบ</li> <li>- ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช การพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น การพยาบาลผู้ใหญ่ จากกิจกรรมการ เรียนการสอนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร</li> <li>- ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีการสืบค้น ข้อมูล วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูล เพื่อ แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ จากกิจกรรมการ เรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร และ กิจกรรมนอกหลักสูตร</li> <li>- ประเมินภาวะผู้นำ คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ทัศนคติต่อวิชาชีพ และ คุณลักษณะความมีน้ำใจไมล์ที่สอง จาก กิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมเสริม หลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความรอบรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์อย่างเป็นระบบ การรักษาเบื้องต้น สำหรับพยาบาล การบริหารและการจัดการทางการ พยาบาล การประกอบการทางด้านสุขภาพ รวมถึง แสวงหาความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาวิชาชีพ</li> <li>- มีทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยบูรณาการความรู้ งานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการ พยาบาลสุขภาพชุมชน การรักษาเบื้องต้นสำหรับ พยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการ สุขภาพในระดับปฐมภูมิและในคลินิก</li> <li>- มีภาวะผู้นำในบริบทที่หลากหลาย รู้จักพัฒนาตนเอง เป็นนักค้นคว้า นักออกแบบนวัตกรรมทางการ พยาบาล</li> <li>- มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ใช้ดุลย พินิจในการจัดการประเด็นทางจริยธรรม ยึดมั่นสัจจะ- บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินความรู้จากการสอบ</li> <li>- ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพ ชุมชน การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการ สุขภาพในระดับปฐมภูมิและในคลินิก จาก กิจกรรมการเรียนการสอน และกิจกรรมเสริม หลักสูตร</li> <li>- ประเมินภาวะผู้นำ การเป็นนักค้นคว้า นักออกแบบนวัตกรรมทางการพยาบาล จาก กิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมเสริม หลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร</li> <li>- ประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ การจัดการกับประเด็น จริยธรรม และคุณลักษณะความมีน้ำใจไมล์ที่ สอง จากกิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรม เสริมหลักสูตร และกิจกรรมนอกหลักสูตร</li> </ul>

## 5. การพัฒนาผู้เรียน

## 5.1 การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	การวัดและประเมินผลผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง
<p>1. มีความรู้ ความเข้าใจ ประยุกต์ใช้ความรู้ทางศาสตร์การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง ได้รับภัยพิบัติ มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย ความแตกต่างทางสังคมวัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p>1. จัดให้มีกลยุทธ์การสอนหลายรูปแบบ เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ เช่น การบรรยาย การอภิปราย การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำรายงาน การนำเสนอ การทำโครงการ/นวัตกรรม การเรียนที่ใช้ปัญหาเป็นฐาน การใช้สถานการณ์จำลอง การศึกษาดูงาน บทบาทสมมุติ แผนที่ความคิด เป็นต้น</p> <p>2. จัดให้มีการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง เช่น การประชุมปรึกษาปัญหา ก่อนและหลังปฏิบัติงาน การดูแลผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การศึกษาผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การตั้งคำถาม การตรวจเยี่ยม การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล การทำโครงการ และการสอนสุขศึกษาแก่ผู้รับบริการ เป็นต้น</p> <p>3. จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การให้ความรู้ทางสุขภาพ คัดกรองโรค ร่วมกับหน่วยงานทั้งภายใน ภายนอกสถาบัน และสมาคมวิชาชีพ เป็นต้น</p>	<p>1. ประเมินความรู้จากการสอบ</p> <p>2. ประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน และการมอบหมายงาน</p> <p>3. ประเมินผลจากฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง</p> <p>4. ประเมินจากข้อมูลย้อนกลับของผู้รับบริการ อาจารย์ ผู้สอน/ พยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อนร่วมชั้นเรียน และทีมสุขภาพ</p> <p>5. ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนจากการดำเนินโครงการฯ</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	การวัดและประเมินผลผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง
2. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อการวางแผนการพยาบาล บูรณาการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการจัดการทางการพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดกิจกรรมการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้มีการฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ และการรู้จักคิดหาเหตุผล เช่น การวิเคราะห์กรณีศึกษา การสะท้อนคิด การระดมสมอง การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เป็นต้น</li> <li>จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้มีการจัดทำหรือประยุกต์ใช้การวิจัย ผลงานนวัตกรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ มาใช้ในการจัดการทางการพยาบาล</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินผลจากฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง</li> <li>ประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน และการมอบหมายงาน</li> </ol>
3. แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมาย และจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ทั้งในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง เช่น การวิเคราะห์กรณีศึกษา การสะท้อนคิด การระดมสมอง เป็นต้น</li> <li>จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ เช่น กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การให้ความรู้ทางสุขภาพ คัดกรองโรค ร่วมกับองค์กรวิชาชีพ เป็นต้น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน และการมอบหมายงาน</li> <li>ประเมินผลจากฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง</li> <li>ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนจากการดำเนินโครงการฯ</li> </ol>
4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน ทักษะด้านภาษาในการติดต่อสื่อสาร ทำงานเป็นทีม มีจิตบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>จัดกิจกรรมการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่มีการส่งเสริมให้ผู้เรียนทำงานเป็นทีม แสดงบทบาทของการเป็นผู้นำกลุ่มและสมาชิกกลุ่ม กระตุ้นให้ผู้เรียนแสวงหาความรู้อย่างต่อเนื่อง และตระหนักรู้ในบทบาทของตนเอง รับผิดชอบต่อผลที่เกิดขึ้นจากการกระทำของตน รวมถึงการฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ในสถานการณ์ที่หลากหลาย</li> <li>จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนานักศึกษาของคณะฯ และ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน และการมอบหมายงาน</li> <li>ประเมินจากข้อมูลย้อนกลับของผู้รับบริการ อาจารย์ ผู้สอน/ พยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อนร่วมชั้นเรียน และทีมสุขภาพ</li> <li>ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนจากการดำเนินโครงการฯ</li> </ol>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	การวัดและประเมินผลผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง
	<p>มหาวิทยาลัย เพื่อส่งเสริมทักษะการอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม การเคารพสิทธิ และการรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>3. จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ เช่น ค่ายเสริมทักษะภาษาอังกฤษ โครงการแลกเปลี่ยนผู้เรียนระหว่างสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ เป็นต้น</p> <p>4. จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการบำเพ็ญประโยชน์ การมีจิตอาสา เช่น กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การให้ความรู้ทางสุขภาพ คัดกรองโรค ร่วมกับหน่วยงานทั้งภายใน ภายนอกสถาบัน และสมาคมวิชาชีพ เป็นต้น</p>	
<p>5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการพยาบาล</p>	<p>1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้นำหลักการวิเคราะห์เชิงตัวเลขมาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล ข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบวิธี การฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ในสถานการณ์ที่หลากหลาย</p>	<p>1. ประเมินทักษะจากการสอบปฏิบัติการ</p> <p>2. ประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน และการมอบหมายงาน</p>

## 5.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

### 5.1.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>2. มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</li> <li>3. มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา</li> <li>4. มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม</li> <li>5. สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม</li> <li>6. แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่าความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ของผู้อื่นและตนเอง และแสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดให้ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ และฝึกปฏิบัติสถานการณ์จริงในสถานบริการสุขภาพระดับต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน และชุมชน ให้ครอบคลุม และมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์การฝึกปฏิบัติในคลินิกกับพยาบาลพี่เลี้ยงหรืออาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ มีวิธีจัดการเรียนการสอน เช่น การประชุมปรึกษาปัญหาก่อนและหลังปฏิบัติงาน การดูแลผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การศึกษาผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การตั้งคำถาม การตรวจเยี่ยม การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล การทำโครงการ และการสอนสุขศึกษาแก่ผู้รับบริการ เป็นต้น</li> <li>2. จัดให้ร่วมในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การให้ความรู้ทางสุขภาพ คัดกรองโรค ร่วมกับหน่วยงานทั้งภายใน ภายนอกสถาบัน และสมาคมวิชาชีพ เป็นต้น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินการปฏิบัติการพยาบาล และพฤติกรรมบริการในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานบริการสุขภาพ และในชุมชน</li> <li>2. ประเมินข้อมูลย้อนกลับจากผู้รับบริการ อาจารย์ผู้สอน/พยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อนร่วมงาน และทีมสุขภาพ</li> <li>3. ประเมินผลการสอบปฏิบัติการในคลินิก และในชุมชน</li> <li>4. ประเมินผลตามแบบวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของรายวิชา</li> <li>5. ประเมินจากแฟ้มสะสมงาน</li> <li>6. ประเมินผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการสู่สังคม และ/หรือกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เรียนและผู้สอน</li> </ol>

## 5.2.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<p>1. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ 21 ตลอดถึงความ เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์</p> <p>2. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของ ศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ</p> <p>3. มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของ ประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ</p> <p>4. มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็น ปัจจุบัน สามารถนำผลการวิจัยและเลือกใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล</p> <p>5. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการ จัดการทางการพยาบาล</p> <p>6. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย</p> <p>7. มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้ดิจิทัลและ สารสนเทศทางสุขภาพได้เหมาะสมกับประเภทการ ใช้งาน การสื่อสารและผู้รับสาร</p>	<p>1. จัดให้มีกลยุทธ์การสอนหลายรูปแบบ โดยเน้นหลักทางทฤษฎี และการปฏิบัติ เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ เช่น การบรรยาย ประกอบสื่อการสอน การบรรยายกึ่งอภิปราย การใช้สื่อและ เทคโนโลยีทางการศึกษา กรณีศึกษา มอบหมายให้ผู้เรียนทำ รายงาน นำเสนอหน้าชั้นเรียน ทำโครงการ/นวัตกรรมการสอน แบบเน้นปัญหาเป็นฐาน สถานการณ์จำลอง การเลือกใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น การใช้กระบวนการวิจัย การศึกษาดูงาน เป็นต้น</p> <p>2. จัดให้มีการฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง และมีการให้ข้อมูลย้อนกลับ</p> <p>3. จัดให้มีการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลในสถานการณ์จริง โดยนำหลักการทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้</p> <p>4. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เช่น การสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลัก การสอนเพื่อให้ผู้เรียนเกิด ความคิดรวบยอด แผนที่ความคิด เป็นต้น</p> <p>5. จัดให้มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่ฝึกการแก้ปัญหาจากการ สร้างสถานการณ์จำลอง การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจำลอง การฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลองเสมือนจริง และระบบคอมพิวเตอร์ ช่วยสอน</p> <p>6. จัดให้มีการจัดสรรเวลาให้ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองจากหุ่นจำลอง เสมือนจริงที่ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล</p>	<p>1. ประเมินจากการสอบกลางภาค สอบปลายภาค หรือ การสอบย่อย</p> <p>2. ประเมินผลจากงานที่ได้รับมอบหมาย รายงานการศึกษา ค้นคว้า การวิเคราะห์ และแก้ปัญหาในกรณีศึกษา การทำนวัตกรรม โครงการ และการนำเสนอปากเปล่า</p> <p>3. ประเมินจากรายงานผลการศึกษาดูงานของรายวิชา</p> <p>4. ประเมินผลจากฝึกปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง</p> <p>5. บันทึกผลการสังเกตพฤติกรรมจากนักศึกษาที่เข้าฝึกปฏิบัติ ด้วยตนเองที่ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล</p>



## 5.2.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อพัฒนาความรู้ หรือแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์</li> <li>2. สามารถคิดค้นอย่างเป็นระบบ สร้างสรรค์ และมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้</li> <li>3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้มีการฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ และการรู้จักคิดหาเหตุผล ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม รวมทั้งความรู้ทางเทคโนโลยี ในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น การทำกรณีศึกษา การโต้วาที การใช้กิจกรรมกลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้จากการแก้ปัญหา การระดมสมอง เป็นต้น</li> <li>2. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้มีการจัดทำหรือประยุกต์ใช้การวิจัย ผลงานนวัตกรรมทางด้านสุขภาพ มาใช้ในการแก้ไขปัญหา โดยใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลาย เช่น การอภิปรายกลุ่ม การสะท้อนคิด การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เป็นต้น</li> <li>3. มอบหมายงานที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์และสังเคราะห์ เช่น กรณีศึกษา การสร้างนวัตกรรม มอบหมายงานการทำโครงการ โดยใช้หลักการวิจัย การศึกษาค้นคว้าอิสระ รายงานทางเอกสาร และนำเสนอหน้าชั้นเรียน เป็นต้น</li> <li>4. จัดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์จริงทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินผลการทำกิจกรรมและการแก้ปัญหาในและนอกชั้นเรียนที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ปัญหา การศึกษาค้นคว้าอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์วิจารณ์ และความรู้ทางเทคโนโลยี เช่น นวัตกรรม โครงการ งานวิจัย รายงานการวิเคราะห์วิจารณ์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาเฉพาะทางการแพทย์ การศึกษาอิสระ รายงานผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมปรึกษาปัญหา และการสัมมนา เป็นต้น</li> <li>2. ประเมินผลงานที่มอบหมาย โดยผู้สอนประเมินผู้เรียน และผู้เรียนประเมินตนเอง รวมถึงการประเมินผลจากการสัมภาษณ์ และการสังเกต</li> <li>3. ประเมินผลการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการและการฝึกปฏิบัติการพยาบาลจากสถานการณ์จริง</li> <li>4. ประเมินจากข้อสอบเชิงวิเคราะห์ และ/หรือ นำไปใช้ในการสอบกลางภาค ปลายภาค หรือการสอบย่อย</li> </ol>

## 5.2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย</li> <li>3. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>4. แสดงออกถึงการเป็นนักค้นคว้า นักออกแบบนวัตกรรมการพยาบาล และมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการส่งเสริมให้ผู้เรียนทำงานเป็นทีม แสดงบทบาทของการเป็นผู้นำกลุ่มและสมาชิกกลุ่ม กระตุ้นให้ผู้เรียนตระหนักรู้ในบทบาทของตนเองและรับผิดชอบต่อผลที่เกิดขึ้นจากการกระทำของตน</li> <li>2. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีม และการแสดงออกของภาวะผู้นำหลากหลาย สถานการณ์ ทั้งในสถานบริการสุขภาพ และในชุมชน</li> <li>3. กำหนดบทบาทการทำงานรายกลุ่มโดยให้หมุนเวียนการเป็นผู้นำ การเป็นสมาชิกกลุ่ม และผลัดกันเป็นผู้นำเสนอผลงาน การแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ และการให้ความร่วมมือภายในกลุ่ม</li> <li>4. จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนานักศึกษาของคณะฯ และมหาวิทยาลัย เพื่อส่งเสริมทักษะการอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม</li> <li>5. จัดให้มีการอภิปราย และ/หรือ การเสวนางานที่มอบหมายให้ค้นคว้า เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนกล้าแสดงออกในการเสนอความคิดเห็น</li> <li>6. การจัดการเรียนการสอนโดยใช้โครงการเป็นฐาน</li> <li>7. จัดการเรียนการสอนแบบเปิดโอกาสในการแสดงความคิดเห็นอย่าง เป็นเหตุเป็นผล เพื่อฝึกการยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>8. เน้นย้ำการเคารพสิทธิ และการรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินจากการทำกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายในชั้นเรียนโดยผู้สอนและผู้เรียน การประเมินผู้เรียนในการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำ และผู้ตาม ในสถานการณ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา</li> <li>2. ประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อน และทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างสรรค์ ประเมินพฤติกรรม การเป็นผู้นำกลุ่มและสมาชิกกลุ่มที่ดี</li> <li>3. ประเมินผลจากแบบประเมินตนเอง และกิจกรรมกลุ่ม ติดตามการทำงานร่วมกับสมาชิกกลุ่มของผู้เรียนเป็นระยะ</li> <li>4. ประเมินจากผลงานการอภิปราย และ/หรือ การเสวนา</li> <li>5. ประเมินการมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอนของผู้เรียน</li> <li>6. ประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อ การเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้ และความสนใจ ในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</li> <li>7. ประเมินพฤติกรรมของผู้เรียนในการแสดงความคิดเห็น และการยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>8. ประเมินจากผลงานจากการจัดทำโครงการ</li> <li>9. ประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนานักศึกษาของคณะฯ และมหาวิทยาลัย โดยการสะท้อนคิดและประเมินความพึงพอใจ</li> </ol>

## 5.2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติเบื้องต้นในการปฏิบัติงาน</li> <li>2. สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสม</li> <li>3. สามารถใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม</li> <li>4. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้มีการประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติเบื้องต้นในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ</li> <li>2. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ในสถานการณ์ที่หลากหลาย</li> <li>3. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบวิธี และฝึกทักษะการสืบค้นและนำเสนอข้อมูลโดยใช้สารสนเทศ ด้วยวิธีการที่เหมาะสมกับบริบทของการนำเสนอ</li> <li>4. จัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้มีการตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลเชิงสถิติ ข้อมูลสารสนเทศ และดิจิทัลทางการแพทย์</li> <li>5. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยมีการมอบหมายงานค้นคว้าองค์ความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ และมีการนำเสนอหน้าชั้นเรียน การใช้ศักยภาพทางคอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ ในการนำเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมายให้ผู้อื่นเข้าใจได้ถูกต้อง และให้ความสำคัญในการอ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูล</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอน โดยใช้แบบประเมินทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน ที่เหมาะสม สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้</li> <li>2. ประเมินความสามารถผู้เรียนในการวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ การตัดสินใจ โดยใช้ข้อมูลเป็นฐาน การสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์พยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ การศึกษาวิจัย โดยใช้กลวิธีที่หลากหลาย เช่น ข้อสอบ การทำรายงาน การทำกรณีศึกษา และการศึกษาค้นคว้าอิสระ เป็นต้น</li> <li>3. ประเมินผู้เรียนจากการเลือกรูปแบบและวิธีการนำเสนอ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานสารสนเทศเพื่อใช้ในการเรียนการสอน</li> </ol>

## 5.2.6 ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สามารถปฏิบัติกรพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>2. สามารถปฏิบัติกรพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ การใช้อย่างสมเหตุผล ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ</li> <li>3. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติกรพยาบาลและการผดุงครรภ์</li> <li>4. สามารถปฏิบัติกรพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยจิตบริการ ความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ</li> <li>5. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดให้มีการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการและฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง ในสถานบริการสุขภาพพระดับต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน และชุมชน ให้ครอบคลุม และมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ การฝึกปฏิบัติในคลินิกกับพยาบาลพี่เลี้ยงหรืออาจารย์พิเศษ ภาคปฏิบัติ มีวิธีจัดการเรียนการสอน เช่น การประชุมปรึกษาปัญหาก่อนและหลังปฏิบัติงาน การดูแลผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การศึกษาผู้รับบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การตั้งคำถาม การตรวจเยี่ยม การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล การทำโครงการ และการสอนสุขศึกษาแก่ผู้รับบริการ เป็นต้น</li> <li>2. จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การให้ความรู้ทางสุขภาพ คัดกรอง ร่วมกับหน่วยงานทั้งภายใน ภายนอกสถาบัน และสมาคมวิชาชีพ เป็นต้น</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินการปฏิบัติกรพยาบาล และพฤติกรรมกรบริการในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานบริการสุขภาพ และในชุมชน</li> <li>2. ประเมินข้อมูลย้อนกลับจากผู้รับบริการ อาจารย์ผู้สอน/พยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อนร่วมงาน และทีมสุขภาพ</li> <li>3. ประเมินผลการสอบปฏิบัติกรในคลินิก และในชุมชน</li> <li>4. ประเมินผลตามแบบวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของรายวิชา</li> <li>5. ประเมินจากแฟ้มสะสมงาน</li> <li>6. ประเมินผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการสู่สังคม และ/หรือกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ร่วมกันระหว่างผู้เรียนและผู้สอน</li> </ol>

## 6. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ						
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
1. มีความรู้ ความเข้าใจ ประยุกต์ใช้ความรู้ทางศาสตร์การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง ได้รับภัยพิบัติ มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓				✓	✓			✓				✓			✓	✓	✓	✓	✓
2. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อการวางแผนการพยาบาล บูรณาการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการจัดการทางการพยาบาล					✓	✓				✓						✓				✓						✓			✓	✓	
3. แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมาย และจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓									✓							✓		✓		
4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน ทักษะด้านภาษาในการติดต่อสื่อสาร ทำงานเป็นทีม มีจิตบริการ	✓		✓	✓		✓									✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓						✓		
5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการพยาบาล							✓			✓				✓	✓						✓		✓				✓				

## 7. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)

## 7.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) หมวดวิชาศึกษาทั่วไปสู่รายวิชา

รายวิชา	จำนวน หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)					
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	
<b>หมวดวิชาศึกษาทั่วไป</b>							
<b>การบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม (6 หน่วยกิต)</b>							
ศท.181	สัจจะและบริการ	3 (3-0-6)			✓	✓	
ศท.182	พลเมือง ธรรมาภิบาลกับสันติภาพ	3 (3-0-6)			✓	✓	✓
ศท.1801	คริสต์จริยธรรมเรื่องเพศ	3 (3-0-6)			✓	✓	
ศท.1802	กฎหมายในชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)	✓	✓	✓		
ศท.191	สุขภาพดี นวินอร์มัล	3 (3-0-6)	✓	✓		✓	✓
ศท.192	การคิดแบบองค์รวม	3 (3-0-6)				✓	✓
ศท.193	การวิเคราะห์และตัดสินใจ	3 (3-0-6)			✓	✓	✓
ศท.1901	จิตวิทยากับชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)	✓	✓	✓	✓	
ศท.1902	อาหารเพื่อสุขภาพและความงาม	3 (3-0-6)	✓	✓	✓		✓
ศท.144	เทคโนโลยีสีเขียว	3 (3-0-6)				✓	✓
ศท.1401	การเป็นผู้ประกอบการในศตวรรษที่ 21	3 (3-0-6)		✓	✓	✓	✓
ศท.1402	ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)					✓
ศท.1403	รู้ทันเทคโนโลยีดิจิทัล	3 (3-0-6)			✓		✓
ศท.1404	การบริหารความมั่งคั่งโดยหุ้นและสินทรัพย์ดิจิทัล	3 (3-0-6)					✓
ศท.1405	เทคโนโลยีดนตรีสำหรับบุคคลทั่วไป	3 (3-0-6)					✓
ศท.1406	ความเป็นพลเมืองดิจิทัล	3 (3-0-6)			✓	✓	✓
ศท.127	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล	3 (3-0-6)				✓	✓
ศท.137	ภาษาอังกฤษเพื่อการเขียนและการนำเสนอเชิงวิชาการ	3 (3-0-6)				✓	
ศท.138	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคมพหุวัฒนธรรม	3 (3-0-6)				✓	
ศท.139	การฟังและการพูดภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร	3 (3-0-6)				✓	
ศท.231	ภาษาอังกฤษเพื่ออาชีพ	3 (3-0-6)				✓	
ศท.1501	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)				✓	
ศท.1601	ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)				✓	
ศท.173	ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)				✓	

## 7.2 ผลการเรียนรู้หมวดวิชาศึกษาทั่วไปสู่รายวิชา

✓ ความรับผิดชอบหลัก    ○ ความรับผิดชอบรอง    ✕ ไม่มี

กลุ่มสาระ/ รหัส/ ชื่อวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้		3. ทักษะทางปัญญา					4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1. มีคุณธรรม จริยธรรม ในการดำเนิน ชีวิตบนพื้นฐาน ปรัชญา เศรษฐกิจ พอเพียง		2. ตระหนัก และสำนึก ในความเป็น ไทยและ วัฒนธรรม สากล		3. มีความรอบรู้ มีโลกทัศน์ ที่กว้างไกล และมีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระและ ศาสตร์ แห่งความรู้		4. มีทักษะการ แสวงหาความรู้ ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนา ตนเอง อย่างต่อเนื่อง		5. มีทักษะการคิด แบบองค์รวม			6. มีจิตอาสา และสำนึก สาธารณะ เป็นพลเมือง ที่มีคุณค่า ของสังคมไทย และสังคมโลก		7. ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน			8. ใช้ภาษา ในการสื่อสาร อย่าง มีประสิทธิภาพ	
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	7.1	7.2	7.3	8.1	8.2
<b>การบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม (6 หน่วยกิต)</b>																		
1. ศท.181 สัจจะและบริการ	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	✓	✕	○	✕	✓	✓	✕	✕	✕	✓	✕
2. ศท.182 พลเมือง ธรรมาภิบาลกับสันติภาพ	✕	✓	✓	✓	✓	✓	○	✕	✕	○	✓	✕	✓	✕	✕	✕	✕	○
3. ศท.1801 คริสต์จริยธรรมเรื่องเพศ	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✕	○	✓	○	✕	✓	✕	○	✓	✕	○
4. ศท.1802 กฎหมายในชีวิตประจำวัน	✕	✓	✓	✓	✓	✓	○	✕	✕	○	✓	✕	✓	✕	✕	✕	✕	○
<b>การเรียนรู้ตลอดชีวิต (6 หน่วยกิต)</b>																		
5. ศท.191 สุขภาพดี นวัตกรรมมีล	✕	○	✕	✕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✕	✕	✕	○	○	○	✕
6. ศท.192 การคิดแบบองค์รวม	✕	✓	✕	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✕	✕	○	○	○	○	✕
7. ศท.193 การวิเคราะห์และตัดสินใจ	✕	○	✕	✕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✕	✕	✕	✕	✓	○	✕
8. ศท.1901 จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน	✕	✓	✕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✕	✕	✓	✓	✕	✕	✕
9. ศท.1902 อาหารเพื่อสุขภาพและความงาม	✕	○	✕	✕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✕	○	✕	✕	✓	✕	✕
<b>ก้าวทันโลก (6 หน่วยกิต)</b>																		
10. ศท.144 เทคโนโลยีสีเขียว	✕	✓	✕	✕	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✕	✓	✓	✓	✓	✕	○
11. ศท.1401 การเป็นผู้ประกอบการ ในศตวรรษที่ 21	✕	✓	✕	○	✓	✓	✓	○	○	✓	○	○	✕	✓	✓	✓	○	✕
12. ศท.1402 ปัญหาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน	✕	✓	✕	✕	✓	✓	✓	○	○	✕	○	✕	✕	✓	✓	✓	✕	✕

กลุ่มสาระ/ รหัส/ ชื่อวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้		3. ทักษะทางปัญญา					4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1. มีคุณธรรม จริยธรรม ในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง		2. ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทยและวัฒนธรรมสากล		3. มีความรอบรู้ มีโลกทัศน์ที่กว้างไกล และมีความรู้ความเข้าใจในสาระและศาสตร์แห่งความรู้		4. มีทักษะการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง		5. มีทักษะการคิดแบบองค์รวม			6. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก		7. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน			8. ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	7.1	7.2	7.3	8.1	8.2
13. ศท.1403	✓	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✗
14. ศท.1404	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✗	✗
15. ศท.1405	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✗	✗
16. ศท.1406	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✗	✓	✓	✓	○	✗
<b>ภาษาเพื่อการสื่อสาร (12 หน่วยกิต)</b>																		
17. ศท.127	✗	✓	○	✓	✓	✓	○	○	✓	○	✓	✗	✗	✗	○	✓	✓	✓
18. ศท.137	✗	✓	✗	✓	✓	○	○	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	○	✓	✓	✓
19. ศท.138	✗	✓	✗	✓	✓	✓	○	✗	✓	✗	✓	✗	✗	✓	○	✓	✓	✓
20. ศท.139	✗	✓	✗	✓	✓	✓	○	✗	✓	✗	✓	✗	✗	✓	○	✓	✓	✓
21. ศท.231	✗	✓	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	✓	✗	○	✓	○	✓	✓	✓
22. ศท.1501	✗	✓	✗	✓	○	✓	○	✗	✓	○	○	✗	✗	✓	✗	○	✓	✓
23. ศท.1601	✗	✓	✗	✓	○	✓	○	✗	✓	○	○	✗	✗	✓	✗	○	✓	✓



กลุ่มสาระ/ รหัส/ ชื่อวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้		3. ทักษะทางปัญญา					4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1. มีคุณธรรม จริยธรรม ในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง		2. ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทยและวัฒนธรรมสากล		3. มีความรอบรู้ มีโลกทัศน์ที่กว้างไกล และมีความรู้ความเข้าใจในสาระและศาสตร์แห่งความรู้		4. มีทักษะการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง		5. มีทักษะการคิดแบบองค์รวม			6. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก		7. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน			8. ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	7.1	7.2	7.3	8.1	8.2
ในชีวิตประจำวัน																		
24. ศท.173 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน	×	✓	×	✓	○	✓	○	×	✓	○	○	×	×	✓	×	○	✓	✓

ผลการเรียนรู้หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มหาวิทยาลัยพายัพ ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมาย ดังนี้

1. มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
  - 1.1 น้อมนำเอาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการดำเนินชีวิต
  - 1.2 มีระเบียบวินัย ความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์สุจริต เสียสละและแสดงออกอย่างเหมาะสมตามกาลเทศะ
2. ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทยและวัฒนธรรมสากล
  - 2.1 เห็นคุณค่าและความสำคัญของความเป็นไทย
  - 2.2 ตระหนักและเคารพในความหลากหลายทางวัฒนธรรม
3. มีความรอบรู้ มีโลกทัศน์ที่กว้างไกลและมีความรู้ ความเข้าใจในสาระและศาสตร์แห่งความรู้
  - 3.1 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระและศาสตร์แห่งความรู้
  - 3.2 สามารถบูรณาการความรู้เพื่อใช้ในการดำเนินชีวิต
4. มีทักษะการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
  - 4.1 มีทักษะการแสวงหาความรู้เพื่อนำไปสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต
  - 4.2 สามารถวางแผน รวบรวมข้อมูลเพื่อใช้ในการดำเนินชีวิต
5. มีทักษะการคิดแบบองค์รวม
  - 5.1 สามารถจำแนกและวิเคราะห์ข้อมูล
  - 5.2 สามารถแก้ปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์
  - 5.3 มีทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ การคิดเชิงเหตุผล และสามารถมองภาพรวมได้
6. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก
  - 6.1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการมีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ
  - 6.2 รู้สิทธิและหน้าที่ในความเป็นพลเมืองไทย พลเมืองโลก
7. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน
  - 7.1 มีความรู้ ความเข้าใจในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
  - 7.2 สามารถรู้เท่าทันสื่อและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม
  - 7.3 สามารถอ่าน วิเคราะห์ นำเสนอข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
8. ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
  - 8.1 สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ
  - 8.2 สามารถเลือกใช้ภาษาได้สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบท

7.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี  
คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ สุราษฎร์ธานี

รายวิชา	จำนวนหน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)g				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
<b>หมวดวิชาเฉพาะ</b>						
<b>กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ (21 หน่วยกิต)</b>						
คม. 121	ชีวเคมี	2 (1-2-3)	✓			
ชว. 114	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	2 (1-2-3)	✓			
ชว. 211	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	4 (3-2-7)	✓			
พบ. 111	พยาธิสรีรวิทยาทางการแพทย์พยาบาล	3 (2-2-5)	✓	✓		✓
พบ. 112	หลักเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล	3 (2-2-5)	✓	✓		✓
พบ. 214	ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล	3 (2-2-5)	✓	✓		✓
พบ. 215	ดิจิทัลทางการแพทย์พยาบาล	2 (1-2-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 216	วิทยาการระบาด	2 (2-0-4)	✓	✓		✓
<b>กลุ่มวิชาชีพ</b>						
<b>ภาคทฤษฎี (35 หน่วยกิต)</b>						
พบ. 172	บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	3 (1-4-4)	✓	✓	✓	✓
พบ. 173	วิชาชีพการพยาบาล	2 (2-0-4)	✓	✓	✓	✓
พบ. 252	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓
พบ. 253	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (1-2-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 272	กฎหมายและจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลและการผดุงครรภ์	2 (2-0-4)	✓	✓	✓	✓
พบ. 274	การวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล	2 (1-2-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 321	การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓
พบ. 322	การผดุงครรภ์	3 (3-0-6)	✓	✓	✓	✓
พบ. 331	สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓
พบ. 341	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓
พบ. 351	การพยาบาลผู้สูงอายุ	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓
พบ. 361	การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2 (1-2-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 461	การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (1-2-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 474	ภาวะผู้นำและการจัดการทางการแพทย์พยาบาล	2 (1-2-3)	✓	✓	✓	✓
<b>ภาคปฏิบัติ (36 หน่วยกิต)</b>						
พบ. 190	ปฏิบัติพื้นฐานทางการแพทย์พยาบาล	3 (0-9-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 290	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤต	3 (0-9-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 291	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓
พบ. 390	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓
พบ. 391	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3 (0-9-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 392	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (0-9-3)	✓	✓	✓	✓
พบ. 393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓
พบ. 491	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก	4 (0-12-4)	✓	✓	✓	✓

รายวิชา	จำนวนหน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)g				
		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
และการผดุงครรภ์						
พบ. 492 ปฏิบัติการผดุงครรภ์	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 (0-9-3)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 494 ปฏิบัติการรักษาระเบียงต้นสำหรับพยาบาล	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 495 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ	2 (0-6-2)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก	3 (0-9-3)	✓	✓	✓	✓	✓
<b>หมวดวิชาเลือกเสรี (6 หน่วยกิต)</b>						
พบ. 281 วิถีสุขภาพทางเลือก	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 282 การคิดเชิงออกแบบและการสร้างสรรค์นวัตกรรมการดูแลสุขภาพ	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓	✓
พบ. 283 การเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ	3 (2-2-5)	✓	✓	✓	✓	✓

## 7.4 ผลการเรียนรู้หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ สู่รายวิชา

✓ ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง ✕ ไม่มี

รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ				
	LO รายชื่อ	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
	1. ยึดมั่นในสิ่งจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง 2. มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ 3. มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา 4. มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม 5. สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม 6. แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่าความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่น ตนเอง และแสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	1. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ 21 ตลอดถึงความ เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ 2. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ 3. มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ 4. มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน สามารถนำผลการวิจัยและเลือกใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล 5. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล 6. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย 7. มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสารและรับสาร	1. สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อพัฒนาความรู้ หรือแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ 2. สามารถคิดค้นอย่างเป็นระบบ สร้างสรรค์ และมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้ 3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ	1. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับ ผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง 2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย 3. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น 4. แสดงออกถึงการเป็นนักค้นคว้า นักออกแบบนวัตกรรมทางการแพทย์ และมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต	1. สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ และสถิติเบื้องต้นในการปฏิบัติงาน 2. สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสม 3. สามารถใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม 4. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย	1. สามารถปฏิบัติการพยาบาล โดยยึดมั่นในสิ่งจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง 2. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ การใช้อย่างสมเหตุสมผล ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ 3. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ 4. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยจิตบริการ ความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ 5. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง																							

รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ						
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
LO รายข้อ																															
กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน 21 หน่วยกิต																															
คม. 121 ชีวเคมี	×	×	✓	✓	×	×	✓	×	×	×	×	×	×	✓	×	×	○	✓	×	×	×	✓	○	×	×	×	×	×	×	×	
ชว.114 จุลชีววิทยาและ ปรสิตวิทยา	×	×	✓	✓	×	×	✓	×	×	×	×	×	×	✓	×	×	×	✓	✓	×	×	×	✓	×	×	×	×	×	×	×	
ชว. 211 กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา	×	×	✓	✓	×	×	✓	×	×	×	×	×	×	✓	×	×	×	✓	✓	×	×	×	✓	✓	×	×	×	×	×	×	
พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยา ทางการพยาบาล	○	×	✓	✓	×	×	✓	○	×	×	×	×	✓	✓	✓	×	○	✓	○	×	×	×	✓	✓	×	×	×	×	×	×	
พบ. 112 หลักเภสัชวิทยา กับการปฏิบัติ การพยาบาล	○	×	✓	✓	×	×	✓	○	×	○	○	×	✓	✓	✓	×	○	✓	✓	×	○	✓	✓	×	×	×	×	×	×	×	
พบ. 214 ภาษาอังกฤษ สำหรับวิชาชีพ พยาบาล	○	×	✓	○	×	○	○	✓	×	×	×	×	○	✓	○	×	✓	✓	✓	×	×	×	✓	○	○	×	×	×	×	×	
พบ. 215 ดิจิทัลทางการ พยาบาล	○	×	✓	✓	○	○	✓	○	×	○	×	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	○	○	✓	○	○	×	×	×	×	×	×	×	
พบ. 216 วิทยาการระบาด	○	○	✓	○	○	○	✓	✓	○	○	×	×	○	✓	✓	✓	×	○	✓	○	✓	○	○	×	×	×	×	×	×	×	

รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การ สื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ						
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
LO รายข้อ																															
<b>กลุ่มวิชาชีพ ภาคทฤษฎี จำนวน 35 หน่วยกิต</b>																															
พบ. 172 บทบาทสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล	○	○	✓	○	○	✓	✓	✓	○	○	×	○	○	✓	○	○	○	✓	✓	○	○	✓	○	○	×	×	×	×	×		
พบ. 173 วิชาชีพ การพยาบาล	○	○	✓	✓	○	○	○	○	×	×	✓	✓	✓	×	○	✓	✓	✓	×	×	✓	✓	×	×	×	×	×	×			
พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1	○	○	✓	✓	○	○	○	✓	○	✓	×	○	○	✓	○	○	○	✓	○	×	○	✓	✓	○	×	×	×	×	×		
พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2	○	○	✓	✓	○	○	○	✓	○	✓	×	○	○	✓	○	○	○	✓	○	×	○	✓	✓	○	×	×	×	×	×		
พบ. 272 กฎหมายและ จริยธรรมทางการ พยาบาลและ การผดุงครรภ์	○	✓	✓	○	✓	○	○	○	○	×	×	✓	×	✓	○	○	×	✓	○	×	×	○	○	×	×	×	×	×	×		
พบ. 274 การวิจัยและ นวัตกรรม ทางการพยาบาล	○	✓	✓	×	×	○	○	○	○	✓	×	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	×	×	×	×	×	×		
พบ. 321 การพยาบาล มารดา ทารกและ การผดุงครรภ์	○	○	✓	○	○	○	○	✓	○	○	○	○	✓	✓	○	○	○	✓	✓	○	○	✓	○	✓	×	×	×	×	×		
พบ. 322 การผดุงครรภ์	○	○	✓	○	○	○	○	✓	○	○	○	○	✓	✓	○	○	○	✓	✓	✓	○	✓	○	×	×	×	×	×	×		
พบ. 331 สุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช	○	○	✓	○	○	○	○	✓	✓	○	×	○	○	✓	○	○	○	✓	✓	×	×	✓	✓	×	×	×	×	×	×		
พบ. 341	○	○	✓	○	○	○	○	✓	✓	✓	×	✓	○	✓	×	○	○	✓	✓	○	✓	○	✓	×	×	×	×	×	×		

รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ						
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
LO รายข้อ																															
การพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น																															
พบ. 351 การพยาบาล ผู้สูงอายุ	○	○	✓	○	✓	○	○	✓	✓	✓	×	✓	○	✓	○	○	○	✓	✓	○	○	✓	○	○	×	×	×	×	×		
พบ. 361 การพยาบาล สุขภาพชุมชน	○	○	✓	○	○	○	○	✓	✓	○	○	○	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	✓	○	○	✓	×	×	×	×	×		
พบ. 461 การรักษา เบื้องต้นสำหรับ พยาบาล	○	○	✓	✓	○	○	○	✓	○	○	×	○	○	○	✓	○	○	✓	○	×	○	○	○	○	×	×	×	×	×		
พบ. 474 ภาวะผู้นำและการจัดการ การพยาบาล	○	○	✓	○	○	○	✓	✓	○	✓	✓	○	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	○	×	×	×	×	×		
<b>กลุ่มวิชาชีพ รายวิชาภาคปฏิบัติ จำนวน 36 หน่วยกิต</b>																															
พบ. 190 ปฏิบัติ พื้นฐานทางการพยาบาล	✓	✓	✓	○	○	○	○	✓	×	○	×	○	○	✓	×	○	✓	✓	○	○	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓		
พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐานในระยะ เวียนเทียนและ วิกฤต	✓	✓	✓	○	○	○	○	✓	○	○	×	○	○	✓	○	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓		
พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	○	×	○	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาลผู้ใหญ่	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	○	×	○	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		



รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ								
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5				
LO รายข้อ																																	
และผู้สูงอายุ 2																																	
พบ. 391 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวช	✓	✓	✓	✓	○	○	○	✓	○	✓	×	○	○	✓	✓	○	✓	○	✓	○	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	✓	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	○	✓	×	○	○	✓	○	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 393 ปฏิบัติการ พยาบาลผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	○	○	✓	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 491 ปฏิบัติการ พยาบาล มารดา ทารก และ การผดุงครรภ์	✓	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 492 ปฏิบัติการ ผดุงครรภ์	✓	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพชุมชน	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 494 ปฏิบัติการรักษา เบื้องต้นสำหรับ พยาบาล	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	○	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 495 ปฏิบัติการพัฒนา คุณภาพการ พยาบาล	✓	✓	✓	✓	○	✓	○	✓	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการ สุขภาพในระดับ ปฐมภูมิ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

รายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ						
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5		
LO รายชื่อ																															
พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการ สุขภาพในคลินิก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
<b>วิชาเลือกเสรี จำนวน 6 หน่วยกิต</b>																															
พบ. 281 วิถีสุขภาพ ทางเลือก	○	✓	✓	✓	○	○	✓	○	○	○	×	×	✓	○	✓	○	✓	✓	✓	×	○	○	✓	×	×	×	×	×	×		
พบ. 282 การคิดเชิง ออกแบบและการ สร้างสรรค์ นวัตกรรม ดูแลสุขภาพ	○	○	✓	○	○	○	✓	✓	✓	✓	×	○	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	×	×	×	×	×		
พบ. 283 การเป็น ผู้ประกอบการ ทางสุขภาพ	○	○	✓	○	○	○	✓	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	✓	○	✓	✓	✓	○	✓	✓	○	×	×	×	×	×		

ผลการเรียนรู้หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี ของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค  
ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมาย ดังนี้

**1. คุณธรรม จริยธรรม**

- 1.1 ยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง
- 1.2 มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ
- 1.3 มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- 1.4 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- 1.5 สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- 1.6 แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์  
ของผู้อื่นและตนเอง และแสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

**2. ความรู้**

- 2.1 มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริม  
ทักษะศตวรรษที่ 21 ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์
- 2.2 มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและ  
การผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ
- 2.3 มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ
- 2.4 มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน สามารถนำผลการวิจัยและ  
เลือกใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล
- 2.5 มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล
- 2.6 มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ  
วิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย
- 2.7 มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้เหมาะสมกับประเภทการ  
ใช้งาน การสื่อสารและผู้รับสาร

**3. ทักษะทางปัญญา**

- 3.1 สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูล ในการอ้างอิง  
เพื่อพัฒนาความรู้ หรือแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
- 3.2 สามารถคิดค้นอย่างเป็นระบบ สร้างสรรค์ และมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไข  
ปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้
- 3.3 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และวงจรการบริหารงานคุณภาพ (PDCA)  
ในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

**4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ**

- 4.1 มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- 4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 4.3 สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น
- 4.4 แสดงออกถึงการเป็นนักค้นคว้า นักออกแบบนวัตกรรมทางการแพทย์ และมีทักษะการเรียนรู้  
ตลอดชีวิต

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ
  - 5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติเบื้องต้นในการปฏิบัติงาน
  - 5.2 สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสม
  - 5.3 สามารถใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม
  - 5.4 สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย
6. ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ
  - 6.1 สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง
  - 6.2 สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ
  - 6.3 สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
  - 6.4 สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยจิตบริการ ความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ
  - 6.5 สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ใช้หลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน ตามระเบียบการศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ โดยกำหนดความหมาย ดังนี้

อักษรระดับคะแนน	แต้มระดับคะแนน	ระดับการเรียน
A	4	ดีเลิศ
B+	3.5	ดีมาก
B	3	ดี
C+	2.5	ดีพอใช้
C	2	พอใช้
D+	1.5	อ่อน
D	1	อ่อนมาก
F	0	ไม่ผ่าน

นอกจากอักษรระดับคะแนนข้างต้นแล้ว ผู้สอนอาจใช้อักษรอื่นเพื่อเป็นสัญลักษณ์แสดงผลการศึกษา โดยมีความหมาย ดังนี้

อักษร	ความหมาย
I	การวัดผลไม่สมบูรณ์ (Incomplete)
W	การบอกเลิกรายวิชา (Withdrawn)
U	การไม่ขอรับหน่วยกิต (Audit)
P	การวัดผลผ่าน (Pass)
NP	การวัดผลไม่ผ่าน (Not pass)
IP	กำลังอยู่ระหว่างการวัดผล (Grading in progress)
CE	การวัดผลโดยการสอบเทียบโอน (Credits from examination)
CS	การวัดผลโดยการสอบข้อสอบมาตรฐาน (Credits from standard test)

### 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

#### 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการซึ่งประกอบด้วย คณบดี รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้ทรงคุณวุฒิภายในระดับคณะแต่ละสาขาการพยาบาล และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสาขาละ 1 ท่าน เป็นผู้กำกับมาตรฐานและทวนสอบ มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 มคอ.6 แผนการจัดการเรียนรู้ การออกข้อสอบ และผลการเรียนของนักศึกษา ทุกรายวิชาของทุกภาคการศึกษา โดยดำเนินการเป็นระยะดังนี้

2.1.1 ก่อนสอน อย่างน้อย 2 สัปดาห์ มีการทวนสอบโดยประธานรายวิชาภาคทฤษฎี นำเสนอ มคอ.3 ใบงาน แบบประเมิน โครงสร้างแบบทดสอบ ( test blueprint) รายวิชาภาคปฏิบัติ นำเสนอ มคอ.4 ต่อ คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ เพื่อร่วมพิจารณากลับกรอง การนำผลการประเมินจากการจัดการเรียนการสอนในปีที่ผ่านมาที่ระบุไว้ใน มคอ.5 มคอ.6 นำมาปรับปรุง ตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุม และ

ความเหมาะสมในการจัดการเรียนการสอน และวิธีการวัดและประเมินผล นำข้อเสนอแนะไปแก้ไขเพิ่มเติม ส่งให้ฝ่ายวิชาการและฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา ตรวจสอบ ก่อนนำไปจัดการเรียนการสอนจริง

2.1.2 ระหว่างสอน ประธานและรองประธานรายวิชากำกับ ติดตาม การจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้สอดคล้องกับแผนการสอนที่วางไว้ พร้อมทั้งติดตามประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาเป็นระยะ และรายงานผลให้ฝ่ายวิชาการหรือฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษารับทราบ มีการพิจารณาข้อสอบอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ก่อนการสอบ ข้อสอบกลางภาคพิจารณาโดยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ และข้อสอบปลายภาคโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในรายวิชารหัส 300 และ 400 ก่อนนำไปสอบจริง

2.1.3 หลังเสร็จสิ้นการสอน อย่างน้อย 2 สัปดาห์ มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 ทุกรายวิชา รวมทั้งผลการเรียนรู้ พร้อมทั้งระบุผลการประเมินและข้อเสนอแนะไว้ใน มคอ.5 มคอ.6 ภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน โดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ และมีการส่งผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้จากการทวนสอบ เพื่อบันทึกลงในฐานข้อมูลรายวิชาของสำนักทะเบียนและบริการการศึกษาของมหาวิทยาลัย

2.1.4 มีระบบให้นักศึกษาได้ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของตนเอง

## 2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

2.2.1 มีการติดตามการประเมินตนเองของบัณฑิต ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

2.2.2 มีการติดตามคุณภาพบัณฑิตจากผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงาน และผู้รับบริการ

## 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาจะได้รับการเสนอชื่อให้รับปริญญา จะต้องมีความสมบูรณ์ดังนี้

3.1 ศึกษาวิชาต่าง ๆ ครบตามกฎเกณฑ์และเงื่อนไขของหลักสูตรนั้น ๆ โดยไม่มีรายวิชาใด ๆ ในหมวดวิชาศึกษาทั่วไปและหมวดวิชาเฉพาะที่ได้อักษรระดับคะแนน F, I หรือ NP เหลืออยู่ (ยกเว้น หมวดวิชาเลือกเสรี ซึ่งนักศึกษาสามารถลงทะเบียนเรียนรายวิชาอื่นแทนรายวิชาที่ได้อักษรระดับคะแนน F ได้ โดยจะต้องสอบผ่านรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนใหม่นั้น และรายวิชาที่ได้อักษรระดับคะแนน F นั้น จะต้องนำมาคิดคะแนนเฉลี่ยสะสมด้วย การเรียนรายวิชาแทนกันนี้กระทำได้รายวิชาละ 1 ครั้งเท่านั้น)

3.2 ใช้เวลาศึกษาไม่เกินเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ทั้งนี้ นับตั้งแต่วันที่นักศึกษาขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาเป็นต้นไป

3.3 ผู้สำเร็จการศึกษาที่จะได้รับปริญญาตรี จะต้องมียุทธศาสตร์คะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาทั้งหมดรวมไม่น้อยกว่า 2.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนน และมีแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของกลุ่มวิชาชีพรวมกันแล้วไม่น้อยกว่า 2.00 มีรายละเอียด ดังนี้

3.3.1 ทุกรายวิชาภาคทฤษฎีในกลุ่มวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2.00

3.3.2 ทุกรายวิชาภาคปฏิบัติในกลุ่มวิชาชีพไม่น้อยกว่า 2.50

3.4 ถ้ามีความสมบูรณ์ถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์การให้เกียรตินิยม จะได้รับการพิจารณาเสนอให้ได้รับปริญญาตรีเกียรตินิยม

3.5 นักศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยพายัพ ที่จะสำเร็จการศึกษาทุกคนจะต้องผ่านเกณฑ์ก่อนสำเร็จการศึกษา 3 ด้าน ได้แก่

3.5.1 ด้านภาษาอังกฤษ ต้องผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษในระดับด้วยเกณฑ์ใดเกณฑ์หนึ่ง ได้แก่ TOEIC ไม่ต่ำกว่า 500 ,TOEFL ไม่ต่ำกว่า 450, IELTS ไม่ต่ำกว่า 4.5, CU-TEP, TU-GET, CMU-eTEGS ในระดับที่เทียบเท่า TOEFL ไม่ต่ำกว่า 450 คะแนน, CEFR ไม่ต่ำกว่า B2

3.5.2 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ต้องผ่านหลักสูตรทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ 2 ระดับหลักสูตร ได้แก่ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการทำงาน

3.5.3 ด้านคุณธรรม จริยธรรม ต้องผ่านกิจกรรมพัฒนาศักยภาพนักศึกษาด้านคุณธรรม จริยธรรมดังนี้

- ชั้นปีที่ 1-3 ต้องเข้าร่วมกิจกรรมเรียนรู้ค่านิยม 5 ประการของมหาวิทยาลัยพายัพตามที่สำนักงานศาสนกิจกำหนด

- นักศึกษาทุกชั้นปีจัดทำหรือเข้าร่วมกิจกรรมบริการสังคมอย่างน้อย 20 ชั่วโมง (ตลอดหลักสูตร)

3.6 มีความประพฤติดีสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญา

## หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- 1.1 มีการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้และเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ และนโยบายของมหาวิทยาลัย คณะฯ ตลอดจนหลักสูตรที่สอน
- 1.2 จัดให้มีอาจารย์พี่เลี้ยง (Mentorship) เพื่อให้คำแนะนำและชี้แนะเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ที่ต้องรับผิดชอบ
- 1.3 มีการอบรมเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน/การวัดและการประเมินผล
- 1.4 มีการเพิ่มประสบการณ์เกี่ยวกับการเรียนการสอนในรายวิชาทฤษฎี โดยการสังเกตและเรียนรู้วิธีการสอนในชั้นเรียนจนครบจำนวนชั่วโมงที่กำหนด
- 1.5 ให้มีการติดตามการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับอาจารย์
- 1.6 ให้มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการในโครงการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพันธกิจของคณะฯ
- 1.7 มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ โดยอาจารย์พี่เลี้ยง ตามแบบประเมินการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ สำนักงานทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยพายัพ ทุก 6 เดือน

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- 2.1.1 จัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล
- 2.1.2 มีผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอกสถาบันมากำกับมาตรฐานวิชาการ รายละเอียดของรายวิชา รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ตารางโครงสร้างแบบทดสอบ (Test blueprint) การวัดและประเมินผล และการออกข้อสอบ ในแต่ละรายวิชา
- 2.1.3 มีคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการพิจารณาการจัดทำเอกสารประกอบการสอน แผนการสอน คู่มือการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก แผนการสอนภาคปฏิบัติในคลินิก คู่มือการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา เกณฑ์การวัดและประเมินผลในแต่ละรายวิชา มคอ.5 และผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา

#### 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

- 2.2.1 สนับสนุนให้เข้าร่วมการประชุม การอบรม การสัมมนา ด้านวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน อย่างน้อย 20 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา
- 2.2.2 สนับสนุนให้มีการศึกษาต่อ/ศึกษาดูงาน ในสถาบันการศึกษาภายในประเทศและต่างประเทศ
- 2.2.3 สนับสนุนให้มีการทำวิจัย/สร้างสรรค์นวัตกรรม และการเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาชีพ โดยกำหนดให้คณาจารย์ทุกคนผลิตผลงานทางวิชาการ ให้แล้วเสร็จอย่างน้อย 1 รายการ ภายใน 3 ปีตามเกณฑ์มหาวิทยาลัย
- 2.2.4 ส่งเสริมให้คณาจารย์มีการบูรณาการงานวิจัย และการบริการวิชาการสู่สังคม กับการเรียนการสอน
- 2.2.5 ส่งเสริมให้มีการสร้างเครือข่ายเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ งานวิจัย งานสร้างสรรค์ การจัดการเรียนการสอน และงานวิชาการที่เกี่ยวข้อง



### 2.3 การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty Practice)

กำหนดให้อาจารย์พยาบาลได้นำความเชี่ยวชาญไปให้บริการแก่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการเป็นรายบุคคล ครอบครั้ว กลุ่มคน และชุมชน เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของตนเองอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การกำกับมาตรฐาน

กำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่ประกาศใช้และเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ โดยมีกระบวนการดังนี้

1.1 แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 5 คน มีภาระหน้าที่ในการบริหาร พัฒนา หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอน

1.2 การวางแผน การพัฒนา และการประเมิน หลักสูตรตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด โดยมีการวางแผน มีการประเมิน และรายงานผลการดำเนินงาน ของหลักสูตรทุกปีการศึกษา (มคอ.7) และนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุง พัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยทุกกรอบ 5 ปี

1.3 มีการบริหารจัดการหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) และตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่หลักสูตรกำหนด

### 2. บัณฑิต

2.1 มีการกำหนดคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ โดยในทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพจะเน้นการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง

2.2 มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผล ผลลัพธ์การเรียนรู้ ทั้งจากรายวิชาภาคทฤษฎี รายวิชาภาคปฏิบัติ และกิจกรรมพัฒนานักศึกษา

2.3 มีการติดตามภาวะการมีงานทำ หรือประกอบอาชีพอิสระ

2.4 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และตามเกณฑ์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ทั้ง 6 ด้าน โดยครอบคลุมการปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง และตามอัตลักษณ์ ของมหาวิทยาลัยพายัพในแต่ละด้าน ได้แก่ คุณธรรมนำใจ รับผิดชอบต่อสังคม วิชาการก้าวหน้า และพัฒนาสู่สากล

2.5 มีการนำผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ และผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต มาปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร

### 3. นักศึกษา

3.1 กระบวนการรับนักศึกษา โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาใหม่ ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารคณะฯ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษาตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวนเป้าหมาย เกณฑ์การรับสมัคร ขั้นตอนการคัดเลือก ช่วงเวลาของการรับนักศึกษาใหม่แต่ละรอบ และแจ้งข้อมูลไปยังศูนย์การรับนักศึกษาของมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินการรับสมัคร มีการประเมินผลกระบวนการรับสมัคร และนำผลการประเมินไปปรับใช้ในปีการศึกษาต่อไป

3.2 กระบวนการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนเข้าศึกษา คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาใหม่ วางแผนกิจกรรมเตรียมความพร้อมด้านวิชาการ การปรับตัว และกิจกรรมอื่นตามความต้องการของนักศึกษาใหม่

ดำเนินกิจกรรมตามระยะเวลาที่กำหนด มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา รวมถึงกระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา และนำผลการประเมินไปปรับใช้ในปีการศึกษาต่อไป

3.3 กระบวนการควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา โดยกำหนดให้นักศึกษาทุกคนมีอาจารย์ที่ปรึกษาตามระบบต้นไม้ครอบครัว (Family tree) ในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาทางการเรียน อาจารย์ที่ปรึกษาจะส่งต่อไปยังรองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา และขอคำปรึกษาจากคณบดีในกรณีที่มีปัญหาซับซ้อน กรณีมีปัญหาทางด้านจิตใจที่ไม่สามารถจัดการกับปัญหาของตนเองได้ มีการประเมินผลกระบวนการให้การปรึกษา รวมถึงความพึงพอใจของนักศึกษา และนำผลการประเมินไปปรับใช้ในปีการศึกษาต่อไป หากนักศึกษามีปัญหาผลการเรียนไม่ผ่านเกณฑ์การสำเร็จหลักสูตร ฝ่ายวิชาการคณะฯ จะเสนอขอเปิดรายวิชาในภาคการศึกษาปกติกรณีที่จำนวนนักศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์ขอเปิดสอนรายวิชาของมหาวิทยาลัย โดยสอนทั้งในชั้นเรียน และออนไลน์ ส่วนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในชั้นปีสุดท้ายจะเปิดรายวิชาให้เรียนภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนในรายวิชาสุดท้ายของโปรแกรมการศึกษา เพื่อรักษาอัตราการคงอยู่ของนักศึกษา

3.4 มีระบบและกลไกในการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา โดยฝ่ายวิชาการและฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษาได้เปิดช่วงเวลาให้นักศึกษาได้เข้าพบ เพื่อร้องเรียนเกี่ยวกับด้านการเรียนการสอน และนำข้อร้องเรียนเสนอต่อคณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร หรือคณะกรรมการบริหารคณะฯ เพื่อหาแนวทางแก้ไข หากข้อร้องเรียนนั้นไม่สามารถแก้ไขได้ในระดับคณะฯ จะเสนอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับมหาวิทยาลัยต่อไป

#### 4. อาจารย์

4.1 การรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคมีการรับและแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) ที่กำหนดให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 5 คน ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 โดยมีคุณวุฒิหรือประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลครบทุกสาขาหลักทางการพยาบาล ได้แก่ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต การพยาบาลชุมชน และการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

4.2 การบริหารอาจารย์ประจำหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ได้มีแผนการส่งเสริมพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และได้กำหนดภาระงานสำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตามระเบียบของฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยพายัพ คณะฯ มีระบบการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ให้มีส่วนร่วมในการประชุมวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินการของหลักสูตร กำหนดให้มีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารประจำหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง โดยการแต่งตั้งให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 คน เป็นคณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาใหม่ และคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ เพื่อร่วมดำเนินการบริหารหลักสูตรตั้งแต่กระบวนการรับเข้าของนักศึกษา การวางแผนและกำกับติดตามการบริหารรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร การกำกับมาตรฐานของการกำหนดรายละเอียดรายวิชา (มคอ.3) และรายละเอียดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.4) การพิจารณาข้อสอบ ตลอดจนการพิจารณาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 6) และรายงานการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ.7) นอกจากนี้ คณะฯ มีการประเมินกระบวนการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรโดยการประเมินความคิดเห็นและความพึงพอใจในการทำงานตามระบบการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ในทุกปีการศึกษา

4.3 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคมีระบบการส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการและวิชาชีพ แก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีการส่งเสริมและสนับสนุนการเข้าร่วมอบรมทางวิชาการและ

วิชาชีพ ในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอ ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ตลอดจนพัฒนาทางด้านความรู้ ความเข้าใจในการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร เพื่อนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับกลับมาพัฒนาเนื้อหาการเรียนการสอนและเป็นพื้นฐานความรู้และประสบการณ์ในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับ ความคาดหวังของสังคม นอกจากนี้คณะฯ มีการวางแผนพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร โดยสนับสนุนให้มีวุฒิ การศึกษาที่สูงขึ้น และมีตำแหน่งวิชาการ โดยการผลิตผลงานวิชาการ ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผน พัฒนาตนเอง และบรรจุไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรของคณะฯ อีกทั้ง มีการประเมินผลการบริหารและพัฒนาอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นประจำทุกปีการศึกษาตลอดระยะเวลา 5 ปีตามวงรอบหลักสูตร เพื่อนำผลไปปรับปรุงในปี การศึกษาต่อไป

## 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 มีระบบและกลไกการปรับปรุงหลักสูตรตามแนวปฏิบัติและขั้นตอนการดำเนินการเกี่ยวกับการนำ เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่ประกาศใช้ และตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2558 มาตรฐานคุณวุฒิสายาพยาบาลศาสตร์สู่การปฏิบัติ ตามระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร โดยความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร ผ่านการพิจารณาถ้อยแถลงโดยคณะกรรมการวิชาการของคณะฯ คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรสาขาวิชา คณะกรรมการวิชาการมหาวิทยาลัย คณะกรรมการวิชาการสภามหาวิทยาลัยแพทย์ สภามหาวิทยาลัยพยาบาล สภามหาวิทยาลัยแพทย์ และเสนอให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.) รับทราบหลักสูตร

5.2 มีกระบวนการกำหนดผู้สอน โดยกำหนดให้แต่ละกลุ่มการพยาบาล ได้แก่ การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต การพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาเบื้องต้น รวมทั้งรายวิชาที่ไม่ได้สังกัดในกลุ่มการพยาบาล จะมี รองคณบดีฝ่ายวิชาการรับผิดชอบร่วมประชุม เพื่อกำหนดผู้สอนที่มีคุณสมบัติและความรู้ความชำนาญในสาขาวิชา มีการเลือกประธานรายวิชา รองประธานรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์นิเทศ ในรายวิชาต่าง ๆ โดยให้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแต่ละสาขาแจ้งรายชื่อผ่านรองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่าย การฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา เพื่อนำเสนอเข้าพิจารณาความเหมาะสมด้านความเชี่ยวชาญและจำนวนภาระงานสอน โดยคณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร จากนั้นจัดทำเอกสารเพื่อแจ้งให้ดำเนินการสอนตามเนื้อหาที่ได้วางแผน ไว้ มีการประเมินการกำหนดผู้สอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา และนำผลการประเมินไปปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

5.3 มีกระบวนการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบ การจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 โดยประธานรายวิชา รองประธานรายวิชา และทีมผู้สอนของรายวิชา ร่วมกันจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ซึ่งรองคณบดีฝ่ายวิชาการและ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา กำหนดให้นำส่ง มคอ.3 ทุกรายวิชาให้รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และ นำส่ง มคอ.4 ให้ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา ถัดมาถ้อยแถลงนำเสนอเข้าพิจารณาโดยคณะกรรมการ กำกับมาตรฐานวิชาการ เพื่อควบคุมกำกับจัดการเรียนการสอนที่มีความสอดคล้องกับคำอธิบายรายวิชา วัตถุประสงค์รายวิชา และผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ของรายวิชา

5.4 มีการกำกับกระบวนการเรียนการสอน โดยแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ เพื่อ การกำกับจัดการเรียนการสอน อาจารย์สังกัดกลุ่มการพยาบาลมีส่วนร่วมในการควบคุมกำกับจัดการกระบวนการเรียน การสอนในระดับรายวิชา และกลุ่มการพยาบาล รวมทั้งการติดตามการดำเนินการสอนของรายวิชา การพิจารณา ข้อสอบ การพิจารณาผลการเรียนรู้ ก่อนนำเสนอเข้าพิจารณาในคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ

5.5 มีกระบวนการบูรณาการพันธกิจด้านบริการวิชาการสู่สังคม การวิจัย และการทำนุบำรุง ศิลปะวัฒนธรรม กับกระบวนการเรียนการสอน โดยระบุไว้ในเค้าโครงรายวิชา (มคอ.3 และ มคอ.4) หรือแผนการสอน รายวิชา มีการประเมินผลการบูรณาการ และนำผลการประเมินไปปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

5.6 มีกระบวนการประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ โดยกำหนดให้ทุกรายวิชาที่เปิดสอนทำการประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรได้จัดทำแบบประเมินให้ พร้อมทั้งประมวลผล และจัดทำรายงานผลไว้ใน มคอ.5 และ มคอ.6 และนำผลการประเมินไปปรับปรุงในครั้งต่อไป โดยบรรจุไว้ใน มคอ.3 และ มคอ.4 ให้มีการดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่กำหนดไว้ในทุกรายวิชา

5.7 ระบบและกลไกในการกำกับการประเมินการจัดการเรียนการสอน และประเมินหลักสูตร (มคอ.5 มคอ.6 และ มคอ.7) โดยกำหนดให้ประธานรายวิชา รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษา ควบคุมกำกับ และติดตาม ตรวจสอบ การจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ของแต่ละรายวิชาภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอนตามแผนการจัดการศึกษาของแต่ละรายวิชา และจัดทำ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา และมีการประเมินผลการบริหารหลักสูตร โดยใช้แบบประเมินกลางของฝ่ายวิชาการ ของมหาวิทยาลัย พร้อมทั้งนำผลการประเมินไปปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

5.8 มีมาตรการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา โดยให้นักศึกษาส่งเรื่องร้องเรียนจากการกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มที่คณะจัดให้ ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ กล่องระบายใจ ผ่าน QR code หรือฝ่ายพัฒนา นักศึกษารับเรื่องร้องเรียน ส่งให้ฝ่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับข้อร้องเรียนในเบื้องต้น สำหรับเรื่องร้องเรียนที่เร่งด่วนหรือมีปัญหาซับซ้อน ดำเนินการเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ พิจารณาและแจ้งผู้ถูกร้องเรียนพิจารณาตอบข้อเท็จจริง

## 6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

มีกระบวนการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยดำเนินการสำรวจสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในด้านต่าง ๆ ตามระบบและกลไกที่วางไว้ ดังนี้

6.1 ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ ทางคณะฯ ทำการแจ้งไปยังส่วนกลางของมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนา ปรับปรุง และแก้ไข

6.2 ห้องเรียน ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (LRC) คณะฯ ดำเนินการตามระบบและกลไกของคณะฯ โดย

6.2.1 การบริหารห้องเรียน

6.2.1.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรจัดทำโปรแกรมการเรียนการสอนแต่ละภาคการศึกษา

6.2.1.2 ฝ่ายวิชาการคณะฯ จัดทำตารางสอน ตารางสอบ กำหนดห้องเรียน ห้องสอบ แต่ละชั้นปี และบันทึกลงในแฟ้มตารางการใช้ห้องเรียน แจ้งให้ประธานรายวิชา และผู้เรียนรับทราบ

6.2.1.3 หากมีการปรับเปลี่ยน หรือใช้ห้องเรียนเพิ่มเติม สามารถตรวจสอบ และบันทึกเพิ่มเติมได้ที่แฟ้มตารางสอน

6.2.1.4 กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ห้องเรียนให้ติดต่อที่รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

6.2.2 การบริหารวัสดุอุปกรณ์ในการเรียนการสอน

6.2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรร่วมกับคณะกรรมการศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ วางแผน และสำรวจความต้องการ วัสดุอุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอน ผ่านประธานรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

6.2.2.2 ทำเรื่องขออนุมัติงบประมาณไปยังรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

6.2.2.3 ประสานกับฝ่ายจัดซื้อของมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินการจัดซื้อ ภายหลังจากได้รับอนุมัติงบประมาณ

6.2.2.4 คณะกรรมการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลประชุมวางแผนการทำงาน และกำหนดผู้รับผิดชอบงาน เพื่อบริหารงานในศูนย์ฯ ร่วมกับประธานรายวิชาในการพัฒนา และจัดหาสื่อการสอนเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง จัดหาคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาล เผยแพร่นวัตกรรมทางการพยาบาล จัดเก็บสื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาล และมีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ ในการควบคุม กำกับ ดูแลศูนย์ฯ รับผิดชอบการยืมคืนอุปกรณ์ จัดระเบียบอุปกรณ์ ของใช้ สื่อ จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการฝึก จัดทำทะเบียนเครื่องมือแพทย์ และจัดทำรายงานสรุปการใช้ศูนย์ฯ

6.2.2.5 มีการประเมินความพึงพอใจของวัสดุอุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนผ่านการประเมินผลของนักศึกษาในแบบประเมินกลางของมหาวิทยาลัย (ปรส.1) การประเมินของนักศึกษาและคณาจารย์ผ่านระบบการประเมินของคณะกรรมการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล

6.2.2.6 มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ไปปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

### 6.3 แหล่งฝึกปฏิบัติงาน

6.3.1 การกำหนดและประสานงานแหล่งฝึกปฏิบัติงาน คัดเลือกแหล่งฝึกปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีความพร้อม โดยมีการกำหนดและคัดเลือกเป็นไปตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสภาการพยาบาล ดังนี้

6.3.1.1 แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักที่ให้บริการพยาบาลครอบคลุมทุกสาขา และได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานระดับชาติ

6.3.1.2 แหล่งฝึกปฏิบัติงานมีจำนวนผู้รับบริการเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ของนักศึกษา

6.3.2 ประสานงานและวางแผนร่วมกับผู้รับผิดชอบของแหล่งฝึกปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประสบการณ์ของภาคสนาม

6.3.3 ประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแหล่งฝึกปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างอาจารย์ของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค และอาจารย์คลินิกประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

6.3.4 นำผลการประเมิน ไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติในปีการศึกษาถัดไป

## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) ของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย (KPI)	ปีการศึกษา				
	ปีที่ 1 2565	ปีที่ 2 2566	ปีที่ 3 2567	ปีที่ 4 2568	ปีที่ 5 2569
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุม เพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
2. มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับ มคอ. 1 ทุกประเด็น เป็นอย่างน้อย	✓	✓	✓	✓	✓
3. มีการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ที่สอดคล้องกับ มคอ.2 ให้แล้วเสร็จทุกรายวิชา ก่อนเปิดการสอนทุกภาคการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
4. มีการจัดทำ มคอ.5 หรือ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	✓	✓	✓	✓	✓
5. มีการจัดทำ มคอ.7 ภายในกำหนดเวลา 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
7. มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีที่ผ่านมา		✓	✓	✓	✓
8. อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นอย่างน้อย	✓	✓	✓	✓	✓
9. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ คำแนะนำ หรือการอบรมด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓
10. อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ และการจัดการเรียนการสอนและวิชาชีพทุกปีไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
11. บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบทุกคนในแต่ละปี	✓	✓	✓	✓	✓
12. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้ายหรือบัณฑิตใหม่ ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0				✓	✓
13. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0					✓

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย (KPI)	ปีการศึกษา				
	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
	2565	2566	2567	2568	2569
14. ร้อยละ 100 ของนักศึกษา มีคุณลักษณะการแสดงออกถึงพฤติกรรมบริการโดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง จากกิจกรรมการเรียนการสอน และ/หรือกิจกรรมเสริมหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
15. ร้อยละ 100 ของอาจารย์ ได้รับการพัฒนาทักษะการสอนแบบผสมผสาน และ/หรือ ทักษะการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง	✓	✓	✓	✓	✓

### เกณฑ์การประเมิน

ดีมาก	หมายถึง	ผ่านทุกข้อของตัวบ่งชี้ที่มีการดำเนินการในแต่ละปี
ดี	หมายถึง	ผ่านทุกข้อของตัวบ่งชี้ข้อ 1-10 และผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ข้อ 1-15 ที่มีการดำเนินการในแต่ละปี
ควรปรับปรุง	หมายถึง	ตัวบ่งชี้ข้อ 1-10 ที่มีการดำเนินการในแต่ละปี ผ่านไม่ครบทุกข้อ และ/หรือ ผ่านน้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ข้อ 1-15 ที่มีการดำเนินการในแต่ละปี



## หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ประกอบด้วย รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตัวแทนอาจารย์จาก 5 กลุ่มการพยาบาล เป็นผู้ประเมินประสิทธิผลของการสอน ดังนี้

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 กำหนดเกณฑ์การประเมินกลยุทธ์การสอนรายวิชาภาคทฤษฎีและรายวิชาภาคปฏิบัติทุกรายวิชา เมื่อเสร็จสิ้นแต่ละภาคการศึกษา

1.1.2 กำหนดเกณฑ์การประเมิน แผนการสอนในรายวิชาภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในทุกรายวิชา

1.1.3 ประเมินกิจกรรมการสอนรายวิชาภาคทฤษฎีตามเกณฑ์การประเมินของฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยพายัพ และประเมินกิจกรรมการสอนรายวิชาภาคปฏิบัติตามเกณฑ์ของคณะฯ โดยผู้เรียน ผู้สอน และผู้ร่วมสอน/ผู้บริหาร

1.1.4 มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินกลยุทธ์การสอนรายวิชาภาคทฤษฎีและรายวิชาภาคปฏิบัติของอาจารย์ใหม่โดยผู้บริหารคณะฯ ร่วมกับอาจารย์พี่เลี้ยง

1.1.5 มีการนำผลการประเมินกลยุทธ์การสอนรายวิชาภาคทฤษฎีของผู้สอนโดยผู้เรียนและผู้ร่วมสอน ผลการประเมินกลยุทธ์การสอนรายวิชาภาคปฏิบัติของผู้สอนโดยผู้เรียน มาวางแผน ปรับปรุง การสอน โดยระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.4) ในปีการศึกษาถัดไป

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

การประเมินของผู้เรียนในแต่ละรายวิชา (ปรส. 1)

การประเมินตนเองของอาจารย์ผู้สอน (ปรส. 2)

การประเมินของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการประเมิน/หัวหน้าสาขา/หัวหน้าภาควิชา/ผู้ร่วมสอน (ปรส. 3)

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

#### 2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

2.1.1 แต่งตั้งคณะทำงานโครงการศึกษาคุณภาพบัณฑิต ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ และตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย ในระดับปริญญาตรี โดยประเมินจากบัณฑิตหลังจากสำเร็จการศึกษา ปีแรก

2.1.2 วางแผนการประเมินหลักสูตรโดยผู้เรียนอย่างเป็นระบบ

2.1.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี โดยประเมินผลผ่านสำนักแผนและพัฒนาคุณภาพการศึกษา และมีการประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษาของผู้เรียนทุกชั้นปีผ่านรายวิชา โดยเฉพาะนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ให้มีการประเมินหลักสูตรก่อนสำเร็จ การศึกษา โดยใช้วิธีการประเมินหลากหลายรูปแบบทั้งการสัมภาษณ์และการอภิปรายกลุ่ม

2.1.4 ติดตามผลการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล

## 2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือ จากผู้ประเมินภายนอก

2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต และผู้รับบริการ เพื่อเป็นหลักฐานในการรับการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือ ผู้ประเมินภายนอก และคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน

2.2.2 วิธีการประเมินโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ดังนี้

2.2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร จัดทำรายงานการประเมินตนเอง/รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร หรือ มคอ.7 ทุกปีการศึกษา ผ่านระบบ CHE QA Online

2.2.2.2 คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกและภายในมหาวิทยาลัยพิจารณาผลการดำเนินงาน ประเมินหลักสูตร ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร พร้อมทั้งแจ้งผลการประเมิน

2.2.2.3 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร นำผลการประเมินไปปรับปรุงการดำเนินงานหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป

## 2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น

2.3.1 ติดตามคุณภาพบัณฑิตใหม่ โดยสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง และ/หรือผู้บังคับบัญชา โดยใช้แบบสอบถามและการสัมภาษณ์

2.3.2 ติดตามกับผู้ใช้บัณฑิต เช่น ผู้ใช้บริการในโรงพยาบาล ในชุมชน และสถานบริการทุกระดับ ผู้ประสานงานจากแหล่งฝึกในโรงพยาบาล ตัวแทนผู้ใช้บัณฑิต และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป็นต้น

## 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

3.1 ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหมวด 7 ข้อ 7 จำนวน 14 ตัวบ่งชี้ โดยคณะกรรมการประเมินประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ร่วมกับคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของคณะฯ และผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชา และ/หรือวิชาชีพที่ได้รับการแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัยพายัพ

3.2 รวบรวมข้อดีฝ่ายวิชาการ และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา สรุปผลการดำเนินงานประจำปีการศึกษาเสนอต่อคณบดีและฝ่ายวิชาการมหาวิทยาลัยพายัพ ตามลำดับ

## 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

4.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาทุกภาคการศึกษา รายงานผลการประเมินให้ผู้รับผิดชอบรายวิชานำไปปรับปรุงเนื้อหาสาระวิชา กลยุทธ์การสอน และวิธีการประเมินผลการสอน ทั้งนี้ ให้เสนอแนวทางการปรับปรุงทุกรายวิชาต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของคณะฯ

4.2 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ จัดทำรายงานการประเมินผล และเสนอประเด็นที่จำเป็นในการปรับปรุงหลักสูตร

4.3 จัดประชุมสัมมนาคณาจารย์ในคณะฯ เพื่อร่วมกันวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

4.4 นำเสนอผลการปรับปรุงต่อคณะกรรมการวิชาการของคณะฯ

4.5 นำเสนอผลการปรับปรุงต่อคณะกรรมการวิชาการของมหาวิทยาลัย/คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรของคณะฯ เพื่อให้ข้อเสนอแนะ

**หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565**  
**คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ**

**สาระในการปรับปรุงแก้ไข**

**หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร: 140 หน่วยกิต	4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร: 128 หน่วยกิต	- เพิ่มจำนวนชั่วโมง ปฏิบัติการพยาบาลตาม สถานการณ์เสมือนจริงใน รายวิชาภาคทฤษฎี และให้ มีช่วงเวลาศึกษาค้นคว้าและ เสริมประสบการณ์ทาง วิชาชีพด้วยตนเอง ซึ่ง สอดคล้องกับการจัดการ เรียนการสอนแบบ ผสมผสาน (Blended learning)
5.1 รูปแบบ <input checked="" type="checkbox"/> หลักสูตรปริญญาตรี (4 ปี) ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์	5.1 รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาตรี ระยะเวลาศึกษา 4 ปี มีโครงสร้างและองค์ประกอบตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ขอบบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรีและการออกวุฒิบัตรวิชาชีพ พ.ศ. 2563 เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 มาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 และพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562	- เพิ่มที่มาของโครงสร้างและ องค์ประกอบของหลักสูตร ให้ชัดเจนขึ้น
5.4 การรับเข้าศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> รับนักศึกษาทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้	5.4 การรับเข้าศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> รับนักศึกษาทั้งนักศึกษาไทย และนักศึกษาต่างชาติที่ผ่านการทดสอบความสามารถในการใช้ภาษาไทย ทั้งทักษะฟัง พูด อ่าน และเขียน ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย	- เพิ่มความสามารถการ สื่อสารภาษาไทยของ นักศึกษาต่างชาติให้ชัดเจน ขึ้น
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา 8.1 พยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ 8.2 พยาบาลประจำโรงเรียน/ สถานประกอบการอื่นๆ 8.3 ประกอบอาชีพอิสระที่เกี่ยวข้องกับด้านการพยาบาลหรือด้าน สุขภาพ	8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา 8.1 เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในสถานบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติย ภูมิ โรงเรียน โรงงานหรือสถานประกอบการทางสุขภาพใน คลินิกและชุมชน ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนและรับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาลแล้ว 8.2 เป็นผู้ประกอบการอิสระทั้งด้านการพยาบาลและกิจการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง สุขภาพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- เพิ่มอาชีพที่ผู้เรียนสามารถ ประกอบได้หลังสำเร็จ การศึกษาให้ชัดเจนขึ้น
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 1) นางเยาวเรศ สมทรัพย์ 2) นางสาวศรินทิพย์ ขวพันธ์ 3) นางสาวเนตรดาว ธงชีวะ 4) นางพิมพ์ภา ปัญญาใหญ่ 5) นางจิตนธิ รัชชี	9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 1) นางจิตนธิ รัชชี 2) นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม 3)นางพิมพ์ภา ปัญญาใหญ่ 4) นางรัตนภรณ์ ธนศิริจิรานนท์ 5) นางสาวเนตรดาว ธงชีวะ	- นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม ทดแทนอาจารย์สาขาการ พยาบาลเด็กที่เตรียม เกษียณอายุงาน (นางสาว ศรินทิพย์ ขวพันธ์) - นางรัตนภรณ์ ธนศิริ จิรานนท์ เป็นอาจารย์ที่มี คุณวุฒิตรงตามสาขาการ พยาบาลมารดา ทารก และ การผดุงครรภ์ (ทดแทน นางเยาวเรศ สมทรัพย์)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
11. สถานการณ์ภายนอก หรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร 11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ 11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม 11.3 สถานการณ์หรือการพัฒนาด้านกำลังคนด้านสุขภาพ 11.4 การปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี	11. สถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร 11.1 สถานการณ์ทางเศรษฐกิจ 11.2 สถานการณ์ทางสังคมและวัฒนธรรม 11.3 ปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป 11.4 เทคโนโลยีดิจิทัลและการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต 11.5 สิทธิของผู้รับบริการ 11.6 การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพที่เป็นไปตามความต้องการของสังคม 11.7 นโยบายของมหาวิทยาลัยและผลจากการประเมินหลักสูตร 11.8 ผลการประเมินผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	-ปรับให้เป็นสถานการณ์ปัจจุบัน
13.2 กลุ่มวิชา/ รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/สาขาวิชา/ ภาควิชาอื่น รายวิชา พบ. 294 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น - ไม่มีรายวิชาใดที่เปิดสอนให้กับคณะ/ภาควิชาอื่น	- ไม่มีรายวิชาที่เปิดสอนให้กับคณะ/ภาควิชาอื่น

## หมวด 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p><b>1.1 ปรัชญาหลักสูตร</b></p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ตั้งอยู่บนรากฐานความเชื่อในองค์พระเยซูคริสต์ ซึ่งทรงเป็นแบบอย่างในการอุทิศตน เพื่อช่วยเหลือผู้อื่น แสวงหาความจริงแห่งชีวิต โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์ และความโปร่งใส เพื่อให้บริการแก่สังคม เป็นแหล่งเรียนรู้สากลโดยยึดมั่นในปณิธานของมหาวิทยาลัย และคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค คือ “สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง” น้ำใจไมล์ที่สอง (The Spirit of the Second Mile) มาจากพระธรรมมัทธิว บทที่ 5 ข้อ 41 “ถ้าผู้ใดเกณฑ์ท่านให้เดินทางไปหนึ่งไมล์ ก็ให้เลยไปกับเขาถึงสองไมล์” (If anyone force you to go one mile, go also the second mile);</p> <p>ไมล์ที่หนึ่ง (The first mile) คือ การปฏิบัติหน้าที่หลัก (The first duty) อย่างเต็มกำลังความสามารถ และเวลา</p> <p>ไมล์ที่สอง (The second mile) คือ การมีน้ำใจทำหน้าที่ที่เพิ่มขึ้น (The second duty) นอกเหนือ จากหน้าที่หลักด้วยความ เต็มใจ</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่าการที่มนุษย์จะมีสุขภาพดี จะต้องสามารถดำรงรักษาภาวะสมดุลของร่างกาย จิต อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ ได้ พยาบาลจึงต้องมีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลแบบองค์รวม ในการดูแลผู้ที่มีสุขภาพดี ภาวะเสี่ยง และเจ็บป่วย ตามบทบาทหน้าที่ การป้องกัน การดูแลรักษา การฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่าบัณฑิตที่มีคุณภาพ ต้องมีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดี ที่สร้างสรรค์ ประโยชน์ต่อสังคม “มีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง” ศักยภาพในการพึ่งพาตนเองบนฐาน ภูมิปัญญาไทย สามารถดำรงตนอยู่ในพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณอันดีงามที่กำหนด เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน และทัดเทียมมาตรฐานสากล ซึ่งสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ</p>	<p><b>1.1 ปรัชญาหลักสูตร</b></p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ตั้งอยู่บนรากฐานความเชื่อในองค์พระเยซูคริสต์ ซึ่งทรงเป็นแบบอย่างในการอุทิศตนเพื่อช่วยเหลือผู้อื่น โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์ และความมีน้ำใจในการให้บริการแก่สังคมเพื่อให้เกิดการมีสุขภาพดี ทุกช่วงวัย ยึดมั่นในหลัก “สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมล์ที่สอง”</p> <p>น้ำใจไมล์ที่สอง (The Spirit of the Second Mile) มาจากพระธรรมมัทธิว บทที่ 5 ข้อ 41 กล่าวไว้ว่า “ถ้าผู้ใดเกณฑ์ท่านให้เดินทางไปหนึ่งไมล์ก็ให้เลยไปกับเขาถึงสองไมล์ (If anyone forces you to go one mile, go also the second mile)” โดยไมล์ที่หนึ่ง (The first mile) หมายถึง การปฏิบัติหน้าที่ตามบทบาทหลักอย่างเต็มความสามารถ ด้วยความซื่อสัตย์ และไมล์ที่สอง (The second mile) หมายถึง การอุทิศตนในการปฏิบัติหน้าที่นอกเหนือจากหน้าที่หลักด้วยน้ำใจที่พร้อมจะช่วยเหลือทุกเวลาและทุกสถานที่ด้วยความเต็มใจ และสอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัยพายัพ คือ “สัจจะ-บริการ” (Truth-Service)</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่าการที่มนุษย์จะมีสุขภาพดี ย่อมต้องมีความสามารถในการรักษาสมดุลของทั้งร่างกาย จิตอารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณไว้ได้ พยาบาลจึงต้องมีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์สาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการให้พยาบาลแบบองค์รวม การดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย และทุกสภาวะของสุขภาพ สามารถดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ช่วยเหลือฟื้นฟูสุขภาพร่างกาย และลดความรุนแรงของโรค ตามสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประเทศที่พบบ่อยในทุกกลุ่มวัย โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม นอกจากนี้คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค เชื่อว่าบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องมีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีจิตบริการ คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม เข้าใจและดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรม มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างสรรค์ประโยชน์ต่อสังคม มีการพัฒนาทักษะที่จำเป็นต่อการเป็นพลเมืองของโลกด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสารภาษาสากล การพัฒนานวัตกรรม การมีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม มีศักยภาพในการพัฒนาและพึ่งพาตนเองบนรากฐานภูมิปัญญาไทย แสวงหาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีความรู้และสมรรถนะของวิชาชีพตามมาตรฐานและจรรยาบรรณอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน และทัดเทียมมาตรฐานสากล</p> <p><b>1.2 ความสำคัญของหลักสูตร</b></p> <p>ตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, 2562) แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2561) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี, 2560) และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 (สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา</p>	<p>- ปรับให้มีความชัดเจน สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และเป็นแนวทางในการผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะที่ตอบสนองต่อระบบบริการสุขภาพของประเทศและของโลก</p> <p>- เพิ่มหัวข้อและรายละเอียดเกี่ยวกับความสำคัญของหลักสูตรให้ชัดเจนมากขึ้น</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>กระทรวงศึกษาธิการ, 2561) มุ่งเน้นการพัฒนาบุคคลให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ ทักษะที่จำเป็น และทักษะศตวรรษที่ 21 มีคุณธรรมจริยธรรม เคารพกฎหมาย มีภาวะผู้นำ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต รู้รักคุณค่าความเป็นไทยและรู้บริบทสากล โดยมุ่งหวังให้การจัดการศึกษาเป็นการศึกษาตลอดชีวิต สร้างวิถีการเรียนรู้ของคนไทยให้เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้สู่การร่วมกันสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคม สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals (SDGs)) (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานกฤษฎีกา, 2564) คือ การพัฒนาที่สมดุลกัน 3 เสาหลักของมิติความยั่งยืน (Three Pillars of Sustainability) คือ สังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม โดยมีมิติทางสังคม เป้าหมายที่ 3: การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good Health And Well-Being) คือ การสร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย (Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages)</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ จัดทำหลักสูตรที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่มุ่งเน้นการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาล การดูแลสุขภาพและอนามัยของประชาชนด้วยความเอาใจใส่ เอื้ออาทร โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้การพยาบาลองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ในทุกมิติ ทุกภาวะสุขภาพ และทุกช่วงชีวิต โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ ของผู้รับบริการ รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ความก้าวหน้าของศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและเทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมถึงเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้ที่มีสุขภาพดี ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง และเจ็บป่วย ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ โดยยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ และสัจจะ-บริการ ด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	
<p><b>1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</b> มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัต ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องอย่างทันสมัย และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ตามสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โดย คำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม (Cultural differences)</li> <li>2. มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามมาตรฐานวิชาชีพ บนพื้นฐานจรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ พระราชบัญญัติวิชาชีพ ระเบียบข้อบังคับของสภาวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</li> <li>3. มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแบบเป็นองค์รวม โดยยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง (The Spirit of the Second Mile)</li> <li>4. มีความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ใช้</li> </ol>	<p><b>1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร (Program Education Objectives: PEOs)</b> เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม ใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>2. มีความสามารถค้นคว้าและวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การจัดการทางพยาบาล และดิจิทัลทางการพยาบาล เป็นนักออกแบบนวัตกรรมการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ โดยบูรณาการความรู้ ผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข และเทคโนโลยีสารสนเทศ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับลดวัตถุประสงค์ให้กระชับและชัดเจน</li> <li>- มีการกำหนดวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับปรัชญาและความสำคัญของหลักสูตร</li> <li>- ปรับวัตถุประสงค์เพื่อให้บัณฑิตมีคุณลักษณะตามมาตรฐานอุดมศึกษา คือ Innovator, Learner person, Active learner, Life long learner และ Active citizen</li> </ul>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ กระบวนการวิจัย ในการพัฒนาองค์ความรู้ได้อย่างต่อเนื่อง</p> <p>5. มีบุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม สามารถบริหารจัดการในองค์กรทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>6. มีความสามารถในการสื่อสารทั้งภาษาไทย ภาษาต่างประเทศ และสร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>7. มีความสามารถในการวิเคราะห์เชิงตัวเลขและสถิติ และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสนับสนุนการปฏิบัติพยาบาลได้อย่างเหมาะสม</p> <p>8. มีความสามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคม ทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล</p> <p>9. มีความสามารถดำรงตนอยู่ในพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ และมีศักยภาพการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	<p>3. มีความสามารถในการสร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพ การทำงานเป็นทีม การใช้ภาษาในการติดต่อสื่อสาร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาล การผดุงครรภ์ และการบำบัด</p> <p>4. มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความสามารถในการปกป้องสิทธิ สนับสนุนความเป็นธรรมบนพื้นฐานของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นพลเมืองดีในระบบประชาธิปไตย มีความรักความภาคภูมิใจในความเป็นไทย</p> <p>5. มีภาวะผู้นำ การเป็นผู้ประกอบการ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีจิตบริการในการพัฒนาสุขภาพและสังคม</p>	
---	<p><b>1.4 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs)</b> เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนบัณฑิตสามารถ :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีความรู้ ความเข้าใจ ประยุกต์ใช้ความรู้ทางศาสตร์การพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง ได้รับภัยพิบัติ มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม เศรษฐกิจ และยึดมั่นสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>2. สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อการวางแผนการพยาบาล บูรณาการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการจัดการทางการพยาบาล</li> <li>3. แสดงออกถึงการปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมบนพื้นฐานของกฎหมาย และจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ</li> <li>4. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติงาน ทักษะด้านภาษาในการติดต่อสื่อสาร ทำงานเป็นทีม มีจิตบริการ</li> <li>5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลทางการพยาบาล</li> </ol>	- เพิ่มผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs)
---	<p><b>1.5 ความเชื่อมโยงระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง</b> ความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ (PEOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)</p>	- เพิ่มความเชื่อมโยงระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง
---	<p><b>1.6 ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)</b> ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)</p>	- เพิ่มความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)
2. แผนพัฒนาปรับปรุง ดำเนินการแล้วเสร็จภายในเวลา 5 ปี แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	2. แผนการพัฒนาปรับปรุง แผนการพัฒนาปรับปรุง	- เพื่อให้สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมี

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>1. ส่งเสริมการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง</p> <p><b>กลยุทธ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มพูนทักษะผู้สอนในการส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้เรียนเกิดบูรณาการความรู้ มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การสะท้อนคิด และการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์</li> <li>2. สร้างบรรยากาศและจัดสรรเวลาเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเองและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง</li> <li>3. ส่งเสริมการประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียน</li> <li>4. ส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการบูรณาการความรู้ ความคิดสร้างสรรค์ การคิดวิเคราะห์ และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ</li> </ol> <p><b>หลักฐาน/ ตัวอย่าง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ทุกปีการศึกษา</li> <li>2. รายวิชาที่มีการประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของผู้เรียนในการบูรณาการความรู้ มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การสะท้อนคิด และการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ทุกรายวิชาในหมวดวิชาชีพ ทุกปีการศึกษา</li> <li>3. ผลการประเมินการมีส่วนร่วมของผู้เรียนในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ทุกรายวิชาในหมวดวิชาชีพ ทุกปีการศึกษา</li> </ol>	<p>1. พัฒนาอาจารย์ด้านทักษะการจัดการสอนแบบผสมผสาน (Blended Teaching) และการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง(Simulation-based learning)</p> <p><b>กลยุทธ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. วางแผนการพัฒนาอาจารย์ด้านทักษะการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>2. ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรมเชิงปฏิบัติการ ในด้านการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>3. จัดโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการจัดการเรียนการสอน/ การผลิตบัณฑิต</li> <li>4. จัดสรรสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>5. จัดโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียน เทคนิคการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> <li>6. ติดตามผลการนำองค์ความรู้ด้านการสอนแบบผสมผสานและการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริงไปปฏิบัติจริง</li> <li>7. ติดตามผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ โดยนักศึกษา</li> </ol> <p><b>หลักฐาน/ ตัวอย่าง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ร้อยละ 100 ของอาจารย์ ได้รับการพัฒนาทักษะการสอนแบบผสมผสาน และ/หรือ ทักษะการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</li> </ol>	<p>คุณภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตร จึงมีแผนการพัฒนาอาจารย์ด้านทักษะการจัดการสอน</p>
<p><b>แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. จัดการเรียนการสอนให้ผู้สำเร็จการศึกษามีทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดหลักการด้วยความเอื้ออาทรและมีสัจจะ - บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> </ol> <p><b>กลยุทธ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเสริมกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มีระบบการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาลของผู้สอนให้ทันสมัย</li> <li>2. จัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมคุณลักษณะของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีคุณธรรม จริยธรรม ให้บริการด้วยความเอื้ออาทร และมี “สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง” ให้เป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น</li> <li>3. จัดระบบศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลที่ส่งเสริมการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลของผู้เรียน</li> <li>4. จัดกิจกรรมเพื่อสืบสานความมีคุณค่าน้ำใจไมตรีที่สองให้กับนักศึกษาทุกคนอย่างต่อเนื่องทุกปีการศึกษา</li> <li>5. จัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังการมีจิตอาสาและ/หรือกิจกรรมการบริการวิชาการสู่สังคมให้กับนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>หลักฐาน/ ตัวอย่าง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายวิชาภาคปฏิบัติมีการจัดการเรียนการสอนใน การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาลให้ทันสมัย ทุกรายวิชาทุกปีการศึกษา</li> <li>2. ผู้เรียนชั้นปีที่ 2, 3, และ 4 มีระดับคะแนนรายวิชาฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 2.5 จาก 4.0 ระดับคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ทุกปีการศึกษา</li> <li>3. ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อผู้สำเร็จการศึกษาในการ</li> </ol>	<p><b>แผนการพัฒนาปรับปรุง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. พัฒนาผู้เรียนให้มีจิตบริการโดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง ตามอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค</li> </ol> <p><b>กลยุทธ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กำหนดอัตลักษณ์ “สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง” ไว้ในวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนในด้านคุณธรรม จริยธรรม และด้านทักษะเชิงวิชาชีพ</li> <li>2. กำหนดและกำกับติดตามกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติที่เน้นให้เกิดสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>3. กำหนดให้ผู้เรียนได้เข้าร่วมโครงการสืบสานความมีคุณค่าน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>4. จัดกิจกรรมที่ผู้เรียนมีโอกาสได้แสดงความมีจิตอาสาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>5. จัดให้ผู้เรียนเข้าร่วมกิจกรรมการบริการวิชาการสู่สังคมของสถาบัน</li> </ol> <p><b>หลักฐาน/ ตัวอย่าง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพภาคทฤษฎี 14 รายวิชา และภาคปฏิบัติ 14 รายวิชาที่มีการเรียนการสอนที่แสดงถึงการพัฒนาผู้เรียนให้มีจิตบริการ โดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</li> <li>2. ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมสืบสานคุณค่าน้ำใจไมตรีที่สอง อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา</li> <li>3. จำนวนกิจกรรมที่ปลูกฝังการมีจิตอาสาและความมีน้ำใจไมตรีที่สอง อย่างน้อย 2 กิจกรรมต่อปีการศึกษา</li> </ol>	<p>- เพิ่มแผนพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของผู้เรียน</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>ปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม ให้บริการด้วยความเอื้ออาทร และมีสิ่งจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง ไม่ต่ำกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.0 ทุกปีการศึกษา</p> <p>4. มีระบบการจัดศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลที่ส่งเสริมการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้เรียน ทุกรายวิชาในหมวดวิชาชีพ ทุกปีการศึกษา</p> <p>5. นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาและ/หรือกิจกรรมการบริการวิชาการสู่สังคมของสถาบัน ร้อยละ 100 ทุกปีการศึกษา</p>	<p>4. จำนวนกิจกรรมบริการวิชาการสู่สังคมที่มีผู้เรียนเข้าร่วมอย่างน้อย 1 กิจกรรมต่อปีการศึกษา</p>	
<p><b>แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง</b></p> <p>3. พัฒนาความสามารถของผู้เรียนและผู้สอนโดยให้มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรม</p> <p><b>กลยุทธ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง</li> <li>ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้เรียนและผู้สอนมีการบูรณาการการใช้เทคโนโลยี สามารถสืบค้นข้อมูลทางการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้เรียนและผู้สอนสร้างและเลือกใช้นวัตกรรมในการเรียนการสอน</li> </ol> <p><b>หลักฐาน/ ตัวบ่งชี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่ต่ำกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.0 ทุกปีการศึกษา</li> <li>ผู้เรียนได้รับการอบรมการใช้เทคโนโลยี การสืบค้นข้อมูลทางการพยาบาล และ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการเรียนการสอน ร้อยละ 100 ทุกปีการศึกษา</li> <li>ผู้สอนได้รับการอบรมการใช้เทคโนโลยี การสืบค้นข้อมูลทางการพยาบาล และ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการเรียนการสอน ร้อยละ 10 ทุกปีการศึกษา</li> <li>รายวิชาที่มีการใช้นวัตกรรม เทคโนโลยีสารสนเทศ และหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการเรียนการสอน ไม่น้อยกว่า 10 รายวิชาต่อปีการศึกษา</li> <li>ชิ้นงานนวัตกรรม/ ผลงานสร้างสรรค์ของผู้เรียนและผู้สอน ไม่น้อยกว่า 10 ชิ้นงานต่อปีการศึกษา</li> </ol>	---	
<p><b>แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง</b></p> <p>4. พัฒนาความสามารถของผู้สอนและผู้เรียนที่เน้นการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารทางการพยาบาล</p> <p><b>กลยุทธ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จัดให้มีรายวิชาทางการพยาบาลที่มีการจัดการเรียนการสอนการทำรายงาน และ/หรือ นำเสนอรายงานของผู้เรียนเป็นภาษาอังกฤษ</li> <li>ส่งเสริมให้ผู้สอนและผู้เรียนได้ใช้ภาษาอังกฤษ โดยจัดให้มีอาสาสมัครชาวต่างชาติเป็นอาจารย์พิเศษ จัดค่ายภาษาอังกฤษ จัดโครงการแลกเปลี่ยนผู้สอนและ/ หรือผู้เรียน</li> <li>อบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะการใช้ภาษาอังกฤษในการเรียนการสอนสำหรับผู้สอนและผู้เรียน</li> </ol> <p><b>หลักฐาน/ ตัวบ่งชี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>โครงการแลกเปลี่ยนผู้สอน/ผู้เรียน อย่างน้อย 1 โครงการต่อปีการศึกษา</li> <li>รายวิชาทางการพยาบาลที่มีการจัดการเรียนการสอน การกำหนดให้ผู้เรียนทำรายงาน และ/ หรือนำเสนอรายงานเป็น</li> </ol>	---	

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 5 รายวิชาต่อปีการศึกษา</p> <p>3. จำนวนผู้สอน/ อาสาสมัครชาวต่างชาติที่ใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร ไม่น้อยกว่า 15 คนต่อปีการศึกษา</p> <p>4. ความพึงพอใจของผู้สอน/ ผู้เรียนทางด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการจัดการเรียนการสอน ไม่น้อยกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.0 ทุกปีการศึกษา</p> <p>5. นักศึกษาชั้นปีสุดท้ายผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำของการสำเร็จการศึกษาด้านทักษะภาษาอังกฤษที่มหาวิทยาลัยกำหนด ร้อยละ 100</p>		

### หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p><b>1. ระบบการจัดการศึกษา</b></p> <p>1.1 ระบบ มหาวิทยาลัยพายัพจัดการศึกษาในระบบการศึกษาเป็นระบบการศึกษาแบบทวิภาค โดยหนึ่งปีการศึกษามีภาคการศึกษาบังคับ 2 ภาค คือ ภาคการศึกษาที่ 1 และภาคการศึกษาที่ 2 หนึ่งภาคการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์</p> <p>1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ภาคฤดูร้อนมีรายวิชาทางการพยาบาลปี 1, 2, และ 3 มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 5 สัปดาห์ แต่เพิ่มชั่วโมงให้เท่ากับภาคการศึกษาปกติ มีภาคฤดูร้อน จำนวน 3 ภาคการศึกษา สำหรับชั้นปีที่ 1 ชั้นปีที่ 2 และชั้นปีที่ 3</p> <p>1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค ไม่มีการจัดการศึกษาระบบอื่น นอกเหนือจากระบบทวิภาค</p>	<p><b>1. ระบบการจัดการศึกษา</b></p> <p>1.1 ระบบ ระบบการจัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดยในแต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ ระยะเวลาการศึกษาเต็มเวลา 4 ปี และจะสำเร็จการศึกษาได้ใน 8 ภาคการศึกษาปกติ ไม่เกิน 8 ปีการศึกษา โดยกำหนดเวลาการคิดหน่วยกิต เป็นดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาคทฤษฎี ใช้เวลาในการสอน ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง การศึกษาด้วยตนเอง 30 ชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต</li> <li>- ภาคทดลอง ใช้เวลาฝึกปฏิบัติทดลองไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง การศึกษาด้วยตนเอง 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต</li> <li>- ภาคปฏิบัติ ใช้เวลาฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมง การศึกษาด้วยตนเอง 15 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต</li> </ul> <p>1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ภาคฤดูร้อนซึ่งเป็นภาคการศึกษาไม่บังคับ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 5 สัปดาห์ แต่เพิ่มชั่วโมงให้เท่ากับภาคการศึกษาปกติ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีภาคฤดูร้อน จำนวน 3 ภาค</p> <p>1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค ไม่มีการจัดการศึกษาระบบอื่นที่ต้องเทียบเคียงระบบทวิภาค</p>	<p>- เพิ่มรายละเอียดการใช้เวลาในการสอน ภาคทฤษฎี ภาคทดลอง และภาคปฏิบัติ</p>
<p><b>2.2.2 การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดเลือกตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)</li> <li>- คัดเลือกตามระบบและเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยพายัพ เป็นผู้ดำเนินการคัดเลือกเอง</li> </ul>	<p><b>2.2.2 การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> คัดเลือกตามระบบและเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยพายัพ เป็นผู้ดำเนินการคัดเลือกเอง</p>	<p>- รับเฉพาะการคัดเลือกตามระบบของมหาวิทยาลัย</p>
<p><b>2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า</b></p> <p>2.3.1 นักศึกษามีปัญหาด้านทักษะการใช้ภาษาอังกฤษทั้งการเรียนในห้องเรียนและการศึกษาจากตำราเรียนที่เป็นภาษาอังกฤษ</p> <p>2.3.2 นักศึกษามีปัญหาการปรับตัวจากการเรียนในระดับมัธยมศึกษาเป็นการเรียนในระดับอุดมศึกษา ที่มีรูปแบบแตกต่างจากเดิม นักศึกษาต้องรับผิดชอบตนเองมากขึ้น รวมทั้งมีกิจกรรมทั้งการเรียนในชั้นเรียนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร ที่นักศึกษาต้องสามารถบริหารเวลาให้เหมาะสม</p>	<p><b>2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า</b></p> <p>2.3.1 นักศึกษามีปัญหาด้านทักษะการใช้ภาษาอังกฤษทั้งการเรียนในห้องเรียนและการศึกษาจากตำราเรียนที่เป็นภาษาอังกฤษ</p> <p>2.3.2 นักศึกษามีปัญหาการปรับตัวจากการเรียนในระดับมัธยมศึกษาเป็นการเรียนในระดับ อุดมศึกษา ที่มีรูปแบบแตกต่างจากเดิม นักศึกษาต้องรับผิดชอบตนเองมากขึ้น รวมทั้งมีกิจกรรมทั้งการเรียนในชั้นเรียนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร ที่นักศึกษาต้องสามารถบริหารเวลาให้เหมาะสม</p> <p>2.3.3 นักศึกษามีข้อจำกัดด้านค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษา</p>	<p>- เพิ่มปัญหาของนักศึกษาเกี่ยวกับข้อจำกัดด้านค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษา</p>
<p><b>2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3</b></p> <p>2.4.1 กลยุทธ์ จัดโปรแกรมการปรับพื้นฐานภาษาอังกฤษเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ตัวบ่งชี้ นักศึกษาแรกเข้าผ่านเกณฑ์การวัดผลของโปรแกรมการปรับพื้นฐานภาษาอังกฤษ ร้อยละ 100</p>	<p><b>2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3</b></p> <p>2.4.1 กลยุทธ์ จัดโปรแกรมการปรับพื้นฐานภาษาอังกฤษเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน ตัวบ่งชี้ นักศึกษาแรกเข้าผ่านเกณฑ์การวัดผลของโปรแกรมการปรับพื้นฐานภาษาอังกฤษร้อยละ 100</p>	<p>- เพิ่มกลยุทธ์และตัวบ่งชี้ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับข้อจำกัดด้านค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษา</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>2.4.2 กลยุทธ์</p> <p>จัดโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร และจัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีการดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์</p> <p>ตัวบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่เข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร และระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ไม่น้อยกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.0</li> <li>2) นักศึกษาชั้นปีที่ 1 สามารถปรับตัวเข้ากับการเรียนในระดับอุดมศึกษา อยู่ในระดับดีถึงดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</li> </ol>	<p>2.4.2 กลยุทธ์</p> <p>จัดโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร และจัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีการดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์</p> <p>ตัวบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่เข้าร่วมโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตร และระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0</li> <li>2) นักศึกษาชั้นปีที่ 1 สามารถปรับตัวเข้ากับการเรียนในระดับอุดมศึกษาอยู่ในระดับดีถึงดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</li> </ol> <p>2.4.3 กลยุทธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) มหาวิทยาลัยพิจารณาให้นักศึกษาแบ่งชำระค่าเล่าเรียน และค่าธรรมเนียมการศึกษาเป็นงวดตามความเหมาะสมรายกรณี</li> <li>2) จัดสรรกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) และกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ตามข้อกำหนดของกองทุนฯ</li> <li>3) จัดสรรทุนการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัย สำหรับชั้นปีที่ 1 เช่น ทุนศิษย์เก่าและผู้มีอุปการคุณ ทุนการศึกษาแก่นักศึกษากีฬาส่งกวดสภาคริสตจักรในประเทศไทย ทุนจากสมาคมพยาบาลแมคคอร์มิค เป็นต้น</li> </ol> <p>ตัวบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) การคงอยู่ของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</li> </ol>	
<p><b>3.1 หลักสูตร</b></p> <p>3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 140 หน่วยกิต</p> <p>3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวน 30 หน่วยกิต <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ จำนวน 9 หน่วยกิต</li> <li>1.2 กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน 9 หน่วยกิต</li> <li>1.3 กลุ่มวิชาภาษาเพื่อการสื่อสาร จำนวน 12 หน่วยกิต</li> </ol> </li> <li>2. หมวดวิชาเฉพาะ จำนวน 104 หน่วยกิต <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน 23 หน่วยกิต</li> <li>2.2 กลุ่มวิชาชีพ จำนวน 81 หน่วยกิต</li> </ol> </li> <li>3. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต</li> </ol>	<p><b>3.1 หลักสูตร</b></p> <p>3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 128 หน่วยกิต</p> <p>3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร</p> <p>3.1.2.1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) กลุ่มสาระการบำเพ็ญคุณธรรม จริยธรรม จำนวน 6 หน่วยกิต</li> <li>2) กลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต จำนวน 6 หน่วยกิต</li> <li>3) กลุ่มสาระก้าวทันโลก จำนวน 6 หน่วยกิต</li> <li>4) กลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร จำนวน 12 หน่วยกิต</li> </ol> <p>3.1.2.2 หมวดวิชาเฉพาะ 92 หน่วยกิต</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ 21 หน่วยกิต</li> <li>2) กลุ่มวิชาชีพ 71 หน่วยกิต</li> </ol> <p>3.1.2.3 หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต</p>	<p>- เพิ่มจำนวนชั่วโมงปฏิบัติการพยาบาลตามสถานการณ์เสมือนจริงในรายวิชาภาคทฤษฎี และให้มีช่วงเวลาศึกษา ค้นคว้าและเสริมประสบการณ์ทางวิชาชีพด้วยตนเอง ซึ่งสอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Blended learning)</p>
<p><b>3.1.3 ความหมายของรหัสประจำรายวิชา</b></p> <p><b>ตัวเลขตัวที่สอง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0 หมายถึง กลุ่มรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ</li> <li>1 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน</li> <li>2 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์</li> <li>3 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>4 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น</li> </ol>	<p><b>3.1.3.4 ความหมายของรหัสประจำรายวิชา</b></p> <p><b>ตัวเลขตัวที่สอง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 หมายถึง กลุ่มรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ</li> <li>2 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์</li> <li>3 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</li> <li>4 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น</li> <li>5 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</li> </ol>	<p>- เพิ่มการอธิบายรหัสแสดงจำนวนหน่วยกิตประจำรายวิชา และตัวอย่างประกอบ</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>5 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>6 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน</p> <p>7 หมายถึง กลุ่มรายวิชาสารัตถะ</p> <p>8 หมายถึง กลุ่มรายวิชาฝึกปฏิบัติ</p> <p>9 หมายถึง กลุ่มรายวิชาเลือกเสรี</p>	<p>6 หมายถึง กลุ่มรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน</p> <p>7 หมายถึง กลุ่มรายวิชาสารัตถะ</p> <p>8 หมายถึง กลุ่มรายวิชาเลือกเสรี</p> <p>9 หมายถึง กลุ่มรายวิชาฝึกปฏิบัติ</p> <p>รหัสแสดงจำนวนหน่วยกิตประจำรายวิชา กำหนดเป็นตัวเลขดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตัวเลขหน้าวงเล็บ หมายถึง จำนวนหน่วยกิต รวมของรายวิชา</li> <li>- ตัวเลขแรกในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงของภาคทฤษฎี</li> <li>- ตัวเลขที่สองใน หมายถึง จำนวนชั่วโมงภาคทดลองในห้องปฏิบัติการต่อสัปดาห์ หรือจำนวนชั่วโมงภาคปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกหรือชุมชนต่อสัปดาห์วงเล็บ</li> <li>- ตัวเลขที่สามในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงของการศึกษด้วยตนเองในรายวิชานั้น</li> </ul> <p>ตัวอย่าง 2 (1-2-3) หมายถึง รายวิชานั้นมีจำนวนหน่วยกิต 2 หน่วยกิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาคทฤษฎี 1 ชั่วโมง/ สัปดาห์</li> <li>- ภาคทดลองในห้องปฏิบัติการ 2 ชั่วโมง/ สัปดาห์</li> <li>- การศึกษด้วยตนเอง 3 ชั่วโมง/ สัปดาห์</li> </ul>	

## แผนการศึกษา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	
ปีที่ 1 ภาคเรียน ที่ 1	รายวิชา	หน่วยกิต		
	ศท. 111	สัจจะและบริการ	3 (3-0-6)	ศท. 181 สัจจะและบริการ 3 (3-0-6)
	ศท. 141	คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน	3 (3-0-6)	ศท. 192 การคิดแบบองค์รวม 3 (3-0-6)
	ศท. 142	เล่าเรื่องสุขภาพ	3 (3-0-6)	ศท. 127 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล 3 (3-0-6)
	ศท. 136	ภาษาอังกฤษจากสื่อเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	3 (3-0-6)	ศท. 138 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคมพหุวัฒนธรรม 3 (3-0-6)
	ชว. 112	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์	3 (2-3-6)	คม. 121 ชิวเคมี 2 (1-2-3)
	คม. 121	อินทรีย์เคมีและชีวเคมี	4 (3-3-8)	ชว. 211 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 4 (3-2-7)
	รวม	19 (17-6-38)	รวม	18 (16-4-34)
ปีที่ 1 ภาคเรียน ที่ 2	ศท. 113	วิถีทางสร้างปัญญา	3 (2-2-5)	ศท. xxx รายวิชากลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม 3 (3-0-6)
	ศท. 114	พลเมือง ธรรมชาติกับสันติภาพ	3 (3-0-6)	ศท. xxx รายวิชากลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต 3 (3-0-6)
	ศท. 143	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อคุณภาพชีวิต	3 (3-0-6)	ชว. 114 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 2 (1-2-3)
	ศท. 127	ภาษาไทยเพื่อการเรียนรู้	3 (3-0-6)	พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยาทางการแพทย์บาล 3 (2-2-5)
	ศท. 135	ภาษาอังกฤษสำหรับการสื่อสารข้ามวัฒนธรรม	3 (3-0-6)	พบ. 112 หลักเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล 3 (2-2-5)
	ชว. 114	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	3 (2-3-6)	พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล 3 (1-4-4)
	ชว. 211	สรีรวิทยาของมนุษย์	3 (2-3-6)	พบ. 173 วิชาชีพการพยาบาล 2 (2-0-4)
	รวม	21 (18-8-35)	รวม	19 (14-10-33)
ปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน	พบ. 104	จิตวิทยาพัฒนาการ	1 (1-0-2)	พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการแพทย์บาล 3 (0-9-3)
	พบ. 105	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	3 (3-0-6)	
	พบ. 171	จริยศาสตร์และวิชาชีพพยาบาล	1 (1-0-2)	
	รวม	5 (5-0-10)	รวม	3 (0-9-3)
ปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 1	พบ. 201	เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล	2 (2-0-4)	ศท. 139 การฟังและการพูดภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 3 (3-0-6)
	พบ. 207	พฤติกรรมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ	2 (2-0-4)	ศท. 144 เทคโนโลยีสีเขียว 3 (3-0-6)
	พบ. 208	สารสนเทศทางการแพทย์บาล	1 (0-2-1)	พบ. 272 กฎหมายและจริยธรรมทางการแพทย์บาลและการผดุงครรภ์ 2 (2-0-4)
	พบ. 209	โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด	1 (1-0-2)	พบ. 274 การวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ 2 (1-2-3)
	พบ. 213	การพยาบาลพื้นฐาน	3 (2-2-5)	พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3 (2-2-5)
	พบ. 271	ศาสตร์ทางการแพทย์บาลและหลักการพยาบาล	2 (1-2-3)	พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤต 3 (0-9-3)
	พบ. xxx	วิชาเลือกเสรี	3 (3-0-6)	
		รวม	14 (11-6-25)	รวม
ปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 2	พบ. 221	การพยาบาลมารดาและทารก	2 (2-0-4)	ศท. xxx รายวิชากลุ่มสาระก้าวหน้าโลก 3 (3-0-6)
	พบ. 232	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1	2 (2-0-4)	ศท. xxx รายวิชากลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร 3 (3-0-6)
	พบ. 241	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 1	2 (2-0-4)	พบ. 214 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล 3 (2-2-5)
	พบ. 251	การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	2 (2-0-4)	พบ. 215 ดิจิทัลทางการแพทย์บาล 2 (1-2-3)
	พบ. 273	การวิจัยเบื้องต้นทางการแพทย์บาล	2 (2-0-4)	พบ. 216 วิทยาการระบาด 2 (2-0-4)
	พบ. 280	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	3 (0-9-0)	พบ. 253 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 2 (1-2-3)
	พบ. xxx	วิชาเลือกเสรี	3 (3-0-6)	พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 2 (0-6-2)
		รวม	16 (13-9-26)	รวม

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560			หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565			
ปีที่ 2 ภาคฤดูร้อน	พบ. 281	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3 (0-9-0)	พบ. xxx	เลือกเสรี	3 (2-2-5)
		รวม	3 (0-9-0)	พบ. xxx	เลือกเสรี	3 (2-2-5)
					รวม	6 (4-4-10)
ปีที่ 3 ภาคเรียน ที่ 1	พบ. 323	การผดุงครรภ์ 1	2 (2-0-4)	พบ. 321	การพยาบาลมารดา ทารก และ การผดุงครรภ์	3 (2-2-5)
	พบ. 333	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2	3 (3-0-6)	พบ. 331	สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	3 (2-2-5)
	พบ. 343	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2	3 (3-0-6)	พบ. 341	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (2-2-5)
	พบ. 352	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3 (3-0-6)	พบ. 361	การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2 (1-2-3)
	พบ. 363	การพยาบาลอนามัยชุมชน 1	3 (3-0-6)	พบ. 390	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2	2 (0-6-2)
	พบ. 380	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3 (0-9-0)			
	พบ. 385 ก	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น 1	2 (0-6-0)			
	รวม	19 (14-15-28)		รวม	13 (7-14-20)	
ปีที่ 3 ภาคเรียน ที่ 2	พบ. 324	การผดุงครรภ์ 2	2 (2-0-4)	พบ. 322	การผดุงครรภ์	3 (3-0-6)
	พบ. 353	การพยาบาลผู้สูงอายุ	2 (2-0-4)	พบ. 351	การพยาบาลผู้สูงอายุ	3 (2-2-5)
	พบ. 364	การพยาบาลอนามัยชุมชน 2	2 (2-0-4)	พบ. 391	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช	3 (0-9-3)
	พบ. 382	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3 (0-9-0)	พบ. 392	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (0-9-3)
	พบ. 385 ข	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2	2 (0-6-0)			
	พบ. 388	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2 (0-6-0)			
	ศท. 431	ภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน	3 (3-0-6)			
	รวม	16 (9-21-18)		รวม	12 (5-20-17)	
ปีที่ 3 ภาคฤดูร้อน	พบ. 384	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการ ผดุงครรภ์ 1	3 (0-9-0)	พบ. 393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2 (0-6-2)
	พบ. 389	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1	3 (0-9-0)			
		รวม	6 (0-18-0)		รวม	2 (0-6-2)
ปีที่ 4 ภาคเรียน ที่ 1	พบ. 454	การพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะฉุกเฉินและวิกฤต	2 (2-0-4)	พบ. 461	การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (1-2-3)
	พบ. 465	การรักษาเบื้องต้น	2 (2-0-4)	พบ. 474	ภาวะผู้นำและการจัดการทาง การพยาบาล	2 (1-2-3)
	พบ. 471	การบริหารการพยาบาล	2 (2-0-4)	พบ. 491	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4 (0-12-4)
	พบ. 472	สัมมนาประเด็นปัญหาและแนวโน้มทาง วิชาชีพพยาบาล	1 (1-0-2)	พบ. 493	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 (0-9-3)
	พบ. 473	กฎหมายวิชาชีพการพยาบาล และ การผดุงครรภ์	2 (2-0-4)			
	พบ. 481	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และ การผดุงครรภ์ 2	3 (0-9-0)			
	พบ. 483	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2	1 (0-3-0)			
	รวม	13 (9-12-18)		รวม	11 (2-25-13)	
ปีที่ 4 ภาคเรียน ที่ 2	พบ. 482	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะฉุกเฉิน และวิกฤต	3 (0-9-0)	พบ. 492	ปฏิบัติการผดุงครรภ์	2 (0-6-2)
	พบ. 484	ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้น	1 (0-3-0)	พบ. 494	ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้นสำหรับ พยาบาล	2 (0-6-2)
	พบ. 488	ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	1 (0-3-0)	พบ. 495	ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล	2 (0-6-2)
	พบ. 489	ปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล	3 (0-9-0)	พบ. 496	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับ ปฐมภูมิ	2 (0-6-2)
				พบ. 497	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก	3 (0-9-3)
		รวม	8 (0-24-0)			11 (0-33-11)

**เหตุผลประกอบ:** ปรับแผนการศึกษาเพื่อให้สอดคล้องกับแผนการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย และ ให้เหมาะสมกับระดับการเรียนรู้ของผู้เรียนตามความยากง่ายของเนื้อหาวิชา โดยเพิ่มรายวิชาภาคปฏิบัติในนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

## รหัสวิชา ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์	กลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับกลุ่มวิชาเป็นกลุ่มสาระเพื่อให้สอดคล้อง กับผลการเรียนรู้</li> <li>- เพิ่มรายวิชาที่ต่อผลการเรียนรู้ใหม่</li> <li>- เพิ่มเงื่อนไขรายวิชาบังคับจำนวน 3 หน่วยกิต และรายวิชาเลือกจำนวน 3 หน่วยกิต</li> </ul>
ศท. 111 สัจจะและบริการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 111 TRUTH AND SERVICE) ประวัติความเป็นมาของมหาวิทยาลัยพายัพ การแสวงหาความจริงเกี่ยวกับตนเอง การพัฒนาบุคลิกนิสัยให้มีจิตสาธารณะ ตระหนักในการรับใช้ผู้อื่น ชุมชนและสังคม ตามหลักจริยธรรม คุณธรรม การมีทักษะชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน	ศท. 181 สัจจะและบริการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 181 TRUTH AND SERVICE) ประวัติความเป็นมาของมหาวิทยาลัยพายัพ การแสวงหาความจริงเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตของตนเอง การพัฒนาบุคลิกนิสัยให้มีจิตสาธารณะ ตระหนักในการรับใช้ผู้อื่น ชุมชนและสังคม ตามหลักจริยธรรม คุณธรรม การมีทักษะชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน	ปรับรหัสรายวิชา โดยใช้คำอธิบายและเนื้อหาเดิม และเป็นวิชาบังคับเรียน
ศท. 113 วิถีทางสร้างปัญญา 3 (2-2-5) หน่วยกิต (GE 113 A PATH TO WISDOM) วิธีการเรียนรู้และการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างมีคุณธรรมและความรับผิดชอบจากแหล่งความรู้หรือสารสนเทศที่หลากหลาย การมีทักษะการคิดแบบองค์รวมเกี่ยวกับประเด็นทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง วัฒนธรรม คุณธรรม จริยธรรม และสิ่งแวดล้อม ทั้งของไทย ภูมิภาคอาเซียน และประชาคมโลก		ยกเลิกรายวิชาเดิม
ศท. 114 พลเมือง ธรรมาภิบาลกับสันติภาพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 114 CITIZENSHIP, GOOD GOVERNANCE AND PEACE) การปลูกฝังจิตสำนึก บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบต่อความเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทย และสังคมโลก สิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์และการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ การเรียนรู้ประเด็นการทุจริตและคอร์รัปชันในสังคมไทย แนวทางและกลไกในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริต การนำหลักธรรมาภิบาลไปใช้ในการดำเนินชีวิต รวมถึงการอยู่ร่วมกันอย่างสันติวิธี	ศท. 182 พลเมือง ธรรมาภิบาล กับสันติภาพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 182 CITIZENSHIP GOOD GOVERNANCE AND PEACE) บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบต่อความเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทย สังคมโลก และสังคมดิจิทัล (การเป็นพลเมืองดิจิทัล) การต่อต้านการทุจริต และการนำหลักธรรมาภิบาลไปใช้ในการดำเนินชีวิตเพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างสันติ	ปรับรหัสวิชา และปรับคำอธิบายรายวิชาให้กระชับ และปรับให้เป็นรายวิชาเลือกทั่วไปในกลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม
	ศท. 1801 คริสต์จริยธรรมเกี่ยวกับเพศ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1801 CHRISTIAN SEXUAL ETHICS) หลักคริสต์จริยธรรมเรื่องเพศ การวางตัวกับเพื่อนต่างเพศ การคบเพื่อนต่างเพศ และเพศสัมพันธ์ พร้อมทั้งกรณีศึกษาที่อยู่บนพื้นฐานหลักคำสอนของพระคริสต์ธรรมคัมภีร์ และเหมาะสมกับบริบทสังคมไทยในปัจจุบัน	<u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาเลือกทั่วไปในกลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม เพื่อให้นักศึกษาได้เลือกตามความชอบ
	ศท. 1802 กฎหมายในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1802 LAWS IN EVERYDAY LIFE) สิทธิ หน้าที่ และเสรีภาพขั้นพื้นฐานของบุคคลตามกฎหมาย ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับบุคคล ททรัพย์ ครอบครั้ว มรดก และสัญญาที่เกี่ยวข้องในชีวิตประจำวัน กระบวนการยุติธรรมของไทย รวมถึงกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวัน	<u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาเลือกทั่วไปในกลุ่มสาระการบ่มเพาะคุณธรรม จริยธรรม เพื่อให้นักศึกษาได้เลือกตามความชอบ



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน 9 หน่วยกิต		ยกเลิกกลุ่มวิชาเดิม
ศท. 141 คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 141 MATHEMATICS FOR DAILY LIFE) คณิตศาสตร์พื้นฐานและคณิตศาสตร์เพื่อ ชีวิตประจำวัน ความน่าจะเป็น การวิเคราะห์ข้อมูล พื้นฐานทางคณิตศาสตร์และสถิติ		
ศท. 142 เล่าเรื่องสุขภาพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 142 HEALTH MYTHS) ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการมีสุขภาพดี การพัฒนา สุขภาพในชีวิตประจำวัน การบริโภคอาหาร การออก กำลังกาย การบริหารอารมณ์ การป้องกันและแก้ไข ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย		ยกเลิกรายวิชาเดิม
ศท. 143 วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อ คุณภาพชีวิต 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 143 SCIENCE AND INFORMATION TECHNOLOGY FOR THE QUALITY OF LIFE) กระบวนการเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยีสารสนเทศในชีวิตประจำวัน ความปลอดภัย และจริยธรรมทางคอมพิวเตอร์ วิจารณ์ญาณในการ เลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน ผลกระทบ ของเทคโนโลยีต่อมนุษย์และสังคม		ยกเลิกรายวิชาเดิม
	กลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต จำนวน 6 หน่วยกิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับกลุ่มวิชาเป็นกลุ่มสาระเพื่อให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้</li> <li>- เพิ่มรายวิชาที่ต่อผลการเรียนรู้ใหม่</li> <li>- เพิ่มเงื่อนไขรายวิชาบังคับจำนวน 3 หน่วยกิต และรายวิชาเลือกจำนวน 3 หน่วยกิต</li> </ul>
	ศท. 192 การคิดแบบองค์รวม 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 192 HOLISTIC THINKING) แนวคิดการคิดแบบองค์รวม วิธีการเรียนรู้และการ แสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างมีคุณธรรมและมีความ รับผิดชอบจากแหล่งความรู้หรือสารสนเทศที่หลากหลาย การ คิดวิเคราะห์ การคิดแก้ไขปัญหา การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ การคิดสร้างสรรค์ การออกแบบความคิดสำหรับนวัตกรรม การคิดแบบองค์รวมเกี่ยวกับประเด็นทางสังคม เศรษฐกิจ การเมือง วัฒนธรรม คุณธรรม จริยธรรม สิ่งแวดล้อม และการ เรียนรู้จากประสบการณ์จริงที่เชื่อมโยงกัน	รายวิชาเปิดใหม่ โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาบังคับในกลุ่ม สาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต โดยมีเนื้อหาที่ ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้
	ศท. 191 สุขภาพดี นิวนอร์มัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 191 NEW NORMAL HEALTHINESS) แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันโรคมะ เร็งติดต่อเรื้อรัง โรควัฒน์ใหม่ การรู้เท่าทันสื่อและสารสนเทศ ด้านสุขภาพ การตัดสินใจเลือกปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่ ถูกต้อง โภชนาการที่ดี การออกกำลังกาย การบริหาร อารมณ์ การปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน	รายวิชาเปิดใหม่ โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาเลือกในกลุ่ม สาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อให้ นักศึกษา ได้เลือกเรียนตามความสนใจและมีเนื้อหาที่ ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	ศท. 193 การวิเคราะห์และการตัดสินใจ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 193 ANALYSIS AND DECISION MAKING) ข้อมูลกับการตัดสินใจ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ เพื่อการตัดสินใจ การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้หลักตรรกะ การวิเคราะห์การตัดสินใจ และการประยุกต์ใช้เพื่อแก้ปัญหาในชีวิตประจำวัน	
	ศท. 1901 จิตวิทยากับชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1901 PSYCHOLOGY FOR DAILY LIFE) ความรู้เบื้องต้นทางจิตวิทยา การเห็นคุณค่าในตนเอง ความแตกต่างระหว่างบุคคล การเข้าใจตนเองและผู้อื่น กรอบความคิดแบบเติบโต ความฉลาดทางด้านอารมณ์ ความฉลาดในการแก้ไขปัญหา การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การจัดการความเครียด การจัดการความขัดแย้ง การปรับตัวทางสังคม	
	ศท. 1902 อาหารเพื่อสุขภาพและความงาม 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1902 FOOD FOR HEALTH AND BEAUTY) ความสำคัญของอาหารเพื่อสุขภาพและความงาม ประเภทของอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพและความงาม อาหารสุขภาพในชีวิตประจำวัน ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมสำหรับแต่ละช่วงวัยและแต่ละเพศ กฎหมายที่เกี่ยวข้องและการพิจารณาข้อโฆษณาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและความงาม แนวโน้มอาหารเพื่อสุขภาพและความงาม	
	<b>กลุ่มสาระก้าวหน้าทันโลก จำนวน 6 หน่วยกิต</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับกลุ่มวิชาเป็นกลุ่มสาระเพื่อให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้</li> <li>- เพิ่มรายวิชาที่ต่อผลการเรียนรู้ใหม่</li> <li>- เพิ่มเงื่อนไขรายวิชาบังคับจำนวน 3 หน่วยกิต และรายวิชาเลือกจำนวน 3 หน่วยกิต</li> </ul>
	ศท. 144 เทคโนโลยีสีเขียว 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 144 GREEN TECHNOLOGY) แนวคิด หลักการ และวิธีการของเทคโนโลยีสีเขียว การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสีเขียว พลังงานสีเขียวและเทคโนโลยีพลังงานจากของเสีย การพัฒนาอย่างยั่งยืนด้วยเทคโนโลยีสีเขียว ผลิตภาพสีเขียวคาร์บอนเครดิตและรอยเท้าคาร์บอน ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน มาตรฐานการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและการจัดการสำนักงานสีเขียว	<b>รายวิชาเปิดใหม่</b> โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาบังคับในกลุ่มสาระก้าวหน้าทันโลก โดยมีเนื้อหาที่ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และ สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้
	ศท. 1401 การเป็นผู้ประกอบการในศตวรรษที่ 21 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1401 ENTREPRENEURSHIP IN 21 <sup>st</sup> CENTURY) พื้นฐานของธุรกิจประเภทต่าง ๆ การวิเคราะห์โอกาส และการพัฒนาแนวคิดธุรกิจ โมเดลทางธุรกิจ การตลาด การบริหารทรัพยากรมนุษย์ และกฎระเบียบการค้าระหว่างประเทศ การเงินและความสามารถในการทำกำไรของผู้ประกอบการ และการเป็นผู้ประกอบการร้านค้า	<b>รายวิชาเปิดใหม่</b> โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาเลือกในกลุ่มสาระก้าวหน้าทันโลก เพื่อให้นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจและมีเนื้อหาที่ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	ออนไลน์ หลักการและแนวคิดเกี่ยวกับการค้าออนไลน์ ตลาดออนไลน์ ภาษีที่เกี่ยวข้องกับการค้าออนไลน์ จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	
	ศท. 1402 ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1402 ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN DAILY LIFE) หลักการพื้นฐานของปัญญาประดิษฐ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับปัญญาประดิษฐ์ การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน วิเคราะห์การทำงานของ AI ในชีวิตประจำวัน อนาคตของปัญญาประดิษฐ์	
	ศท. 1403 รู้ทันเทคโนโลยีดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1403 DIGITAL TECHNOLOGY LITERACY) การใช้ การเข้าใจ การสร้างและการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล ดิจิทัลทรานส์ฟอร์มเมชันกับการปรับตัวยุคดิจิทัล การเข้าใจปัญญาประดิษฐ์ ข้อมูลขนาดใหญ่ บล็อกเชน การประยุกต์ใช้เครื่องมือเพื่อนำเสนอสารสนเทศในรูปแบบอินโฟกราฟิก การทำงานร่วมกันผ่านระบบออนไลน์ และระบบคลาวด์ การรักษาความปลอดภัยของข้อมูล การสำรองข้อมูล และจริยธรรมการใช้คอมพิวเตอร์	
	ศท. 1404 การบริหารความมั่งคั่งโดยหุ้นและสินทรัพย์ดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1404 WEALTH MANAGEMENT BY STOCK AND DIGITAL ASSETS) ประวัติความเป็นมา ความหมาย และประเภทของหุ้น สินทรัพย์ดิจิทัล การประยุกต์ใช้สินทรัพย์ดิจิทัลในปัจจุบัน การลงทุนและความเสี่ยง การซื้อขายและลงทุนในหุ้น และสินทรัพย์ดิจิทัลอย่างง่าย จริยธรรมในการลงทุน	
	ศท. 1405 เทคโนโลยีดนตรีสำหรับบุคคลทั่วไป 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1405 MUSIC TECHNOLOGY FOR NON-MUSICIANS) การใช้แอปพลิเคชันที่นิยมในสมัยปัจจุบันผลิตผลงานทางดนตรีอย่างง่าย และสามารถนำเสนอผลงานต่อสาธารณชนได้อย่างสร้างสรรค์	
	ศท. 1406 ความเป็นพลเมืองดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1406 DIGITAL CITIZENSHIP) พลเมืองดิจิทัล การรู้เท่าทันสื่อในยุคดิจิทัล ความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคมในการใช้เทคโนโลยี ความรู้เกี่ยวกับสื่อและสารสนเทศ จริยธรรม และการมีส่วนร่วมทางสังคมและการเมืองอย่างเหมาะสม	
กลุ่มวิชาภาษาเพื่อการสื่อสาร	กลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร จำนวน 12 หน่วยกิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับกลุ่มวิชาเป็นกลุ่มสาระเพื่อให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้</li> <li>- เพิ่มรายวิชาที่ตอบผลการเรียนรู้ใหม่</li> <li>- เพิ่มเงื่อนไขรายวิชาบังคับจำนวน 9 หน่วยกิต และรายวิชาเลือกจำนวน 3 หน่วยกิต</li> </ul>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
ศท. 127 ภาษาไทยเพื่อการเรียนรู้ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 127 THAI LEARNING) ทักษะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารด้านการฟัง การพูด การอ่านและการเขียน โดยเน้นการจับใจความสำคัญและการวิเคราะห์เพื่อใช้ในชีวิตประจำวัน		ยกเลิกวิชาเดิม
ศท. 130 ภาษาอังกฤษสำหรับชีวิตประจำวัน 0 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 130 ENGLISH FOR DAILY LIFE) (เงื่อนไขเป็นรายวิชาเสริมความรู้พื้นฐาน ภาษาอังกฤษ ในกรณีที่นักศึกษาไม่เคยสอบวัดระดับความรู้พื้นฐานภาษาอังกฤษไม่ผ่านเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะต้องศึกษารายวิชาศท. 130 โดยไม่นับหน่วยกิต) การฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาอังกฤษเบื้องต้น เพื่อการสื่อสารตามสถานการณ์ต่างๆ ในชีวิตประจำวัน		ยกเลิกวิชาเดิม
ศท. 135 ภาษาอังกฤษสำหรับการสื่อสารข้ามวัฒนธรรม 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 135 ENGLISH FOR CROSS-CULTURAL COMMUNICATION) (รายวิชาบังคับก่อน : สอบได้รายวิชา ศท. 130 หรือได้รับคะแนนสอบวัดระดับความรู้พื้นฐาน ภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด) การอ่านความเรียงเพื่อความเข้าใจวัฒนธรรมร่วม และการแสดงความคิดเห็น การนำเสนอ เพื่อการสื่อสารข้ามวัฒนธรรมได้อย่างเหมาะสม		ยกเลิกวิชาเดิม
ศท. 136 ภาษาอังกฤษจากสื่อเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 136 ENGLISH THROUGH MEDIA FOR LIFELONG LEARNING) (รายวิชาบังคับก่อน สอบได้รายวิชา ศท. 130 หรือได้รับคะแนนสอบวัดระดับความรู้พื้นฐาน ภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด)		ยกเลิกวิชาเดิม
ศท. 431 ภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 431 ENGLISH IN THE WORKPLACE) (รายวิชาบังคับก่อน : สอบได้รายวิชา ศท. 130 หรือได้รับคะแนนสอบวัดระดับความรู้พื้นฐาน ภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด) การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสมัครงาน ภาษาอังกฤษในที่ทำงาน การอ่าน การเขียนและการสนทนาในบริบทของงานประเภทต่างๆ		ยกเลิกวิชาเดิม

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	ศท. 127 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 127 THAI FOR COMMUNICATION IN THE DIGITAL AGE) การพัฒนาทักษะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร ด้านการฟัง การพูดเสนอผลงาน การอ่าน การเขียน โดยเน้นการจับใจความสำคัญและการวิเคราะห์เพื่อใช้ใน ชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมในยุคดิจิทัล	รายวิชาเปิดใหม่ โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาบังคับในกลุ่มสาระภาษาเพื่อการสื่อสาร เพื่อให้ นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจและมีเนื้อหาที่ทันสมัยสอดคล้องกับ สถานการณ์ปัจจุบัน
	ศท. 138 ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคม พหุวัฒนธรรม 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 138 ENGLISH FOR COMMUNICATION IN MULTICULTURAL SOCIETIES) การฝึกและพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสาร และเข้าใจความหลากหลายทางวัฒนธรรมในสังคม	รายวิชาเปิดใหม่ โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาบังคับในกลุ่ม สาระภาษาเพื่อการสื่อสาร เพื่อให้ นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจและมีเนื้อหาที่ทันสมัยสอดคล้องกับ สถานการณ์ปัจจุบัน
	ศท. 139 การฟังและการพูดภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร 3 3-0-6) หน่วยกิต (GE 139 LISTENING AND SPEAKING ENGLISH FOR COMMUNICATION) การฝึกทักษะการฟังและการพูดภาษาอังกฤษใน สถานการณ์ต่างๆ การอภิปราย การตีความและวิเคราะห์ ข้อความจากการสนทนา การนำเสนอข้อมูลจากแหล่ง ต่างๆ	รายวิชาเปิดใหม่ โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาบังคับในกลุ่ม สาระภาษาเพื่อการสื่อสาร เพื่อให้ นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจและมีเนื้อหาที่ทันสมัยสอดคล้องกับ สถานการณ์ปัจจุบัน
	ศท. 137 ภาษาอังกฤษเพื่อการเขียนและการนำเสนอเชิง วิชาการ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 137 ACADEMIC WRITING AND PRESENTATION SKILLS) การใช้คำศัพท์ รูปแบบและสำนวนภาษาสำหรับการ เขียนเชิงวิชาการ หรือการเขียนรายงาน และการฝึกการ นำเสนอที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ	รายวิชาเปิดใหม่ โดยกำหนดให้เป็นรายวิชาเลือกในกลุ่ม สาระภาษาเพื่อการสื่อสาร 1รายวิชา จำนวน 3 หน่วยกิต เพื่อให้ นักศึกษาได้ เลือกเรียนตามความสนใจและมีเนื้อหาที่ ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน
	ศท. 231 ภาษาอังกฤษเพื่ออาชีพ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 231 ENGLISH FOR CAREER) การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสมัครงาน ภาษาอังกฤษ ในที่ทำงาน การอ่าน การเขียนและการสนทนาในบริบท ของงานประเภทต่าง ๆ	
	ศท. 1501 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1501 CHINESE FOR DAILY COMMUNICATION) การสนทนาภาษาจีนระดับเบื้องต้นในชีวิตประจำวัน ด้านชีวิตความเป็นอยู่ ครอบครัว สังคม และวัฒนธรรม ของประเทศจีน	

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	ศท. 1601 ภาษาญี่ปุ่นเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 1601 JAPANESE FOR DAILY COMMUNICATION) ไวยากรณ์ภาษาญี่ปุ่น ทักษะการฟัง ทักษะการพูด การสื่อสารภาษาญี่ปุ่นเบื้องต้นสำหรับการใช้ชีวิตประจำวัน และสังคมวัฒนธรรมญี่ปุ่น	
	ศท. 173 ภาษาเกาหลีเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน 3 (3-0-6) หน่วยกิต (GE 173 KOREAN FOR DAILY COMMUNICATION) ไวยากรณ์ภาษาเกาหลี ทักษะการฟัง ทักษะการพูด การสื่อสารภาษาเกาหลีเบื้องต้นสำหรับการใช้ ชีวิตประจำวัน และสังคมวัฒนธรรมเกาหลี	

### รหัสวิชา ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา หมวดวิชาเฉพาะ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
คม. 121 อินทรีย์เคมีและชีวเคมี 4 (3-3-8) หน่วยกิต (CH 121 ORGANIC CHEMISTRY AND BIOCHEMISTRY) สมบัติทางกายภาพและทางเคมีของสารอินทรีย์ ประเภทต่าง ๆ องค์ประกอบทางเคมีของสิ่งมีชีวิต โครงสร้าง สมบัติทางกายภาพและทางเคมีของสารชีวโมเลกุล และการ เปลี่ยนแปลงสารชีวโมเลกุลภายในสิ่งมีชีวิต		ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปปรับในรายวิชา ใหม่คม. 121 ชีวเคมี
	คม. 121 ชีวเคมี 2 (1-2-3) หน่วยกิต (CH 121 BIOCHEMISTRY) โครงสร้าง สมบัติทางกายภาพ ทางเคมี เมแทบอลิซึม ของสารชีวโมเลกุล พันธุศาสตร์และความก้าวหน้า ทางเทคโนโลยีด้านพันธุศาสตร์ และการประยุกต์ความรู้ ทางชีวเคมีต่อวิชาชีพพยาบาล	รายวิชาเปิดใหม่ ปรับเนื้อหาและหน่วยกิตให้สอดคล้อง กับการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในวิชาชีพ พยาบาล
ขว. 114 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 3 (2-3-6) หน่วยกิต (BI 114 MICROBIOLOGY AND PARASITOLOGY) รูปร่าง ลักษณะ คุณสมบัติ วงจรชีวิต และการจำแนก ประเภทของจุลินทรีย์และปรสิตที่อาศัยอยู่ในร่างกายมนุษย์ รวมทั้งแมลงต่างๆ ที่เป็นพาหะที่ทำให้เกิดโรค เน้นเกี่ยวกับการติดต่อ การแพร่กระจาย หลักการทำลาย และการระงับการเจริญเติบโตของเชื้อโรค ตลอดจนการใช้ ภูมิคุ้มกันเพื่อต้านทานโรค	ขว.114 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 2 (1-2-3) หน่วยกิต (BI 114 MICROBIOLOGY AND PARASITOLOGY) รูปร่าง ลักษณะ การเจริญ การแพร่กระจาย และ การต่อสู้ของจุลินทรีย์และปรสิต การก่อโรค อาการ และการตอบสนองของภูมิคุ้มกันของร่างกายต่อจุลินทรีย์ และปรสิต และความปลอดภัยทางชีวภาพ	ปรับเนื้อหาและหน่วยกิตให้สอดคล้อง กับการนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในวิชาชีพ พยาบาล

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
ขว. 112 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3 (2-3-6) หน่วยกิต (BI 112 HUMAN ANATOMY) ลักษณะโครงสร้างส่วนต่างๆ ของร่างกายมนุษย์ ทั้งทางมหกายวิภาคศาสตร์และจุลกายวิภาคศาสตร์ ชื่อ ตำแหน่งที่ตั้ง และหน้าที่ของอวัยวะที่ประกอบขึ้นเป็น ระบบต่างๆ รวมทั้งการเจริญเติบโตของตัวอ่อนมนุษย์ใน แต่ละช่วงเวลาตั้งแต่การปฏิสนธิจนถึงการคลอด		ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปปรับในรายวิชา ใหม่ ขว. 211 กายวิภาคศาสตร์และ สรีรวิทยา
ขว. 211 สรีรวิทยาของมนุษย์ 3 (2-3-6) หน่วยกิต (BI 211 HUMAN PHYSIOLOGY) (รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา ขว. 112) หน้าที่ ของส่วนประกอบของร่างกายมนุษย์ กลไกการทำงานของ แต่ละอวัยวะในระบบต่างๆ และความสัมพันธ์ระหว่าง ระบบต่างๆ ในการปรับตัวเพื่อรักษาภาวะสมดุลของ ร่างกาย		ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปปรับในรายวิชา ใหม่ ขว. 211 กายวิภาคศาสตร์และ สรีรวิทยา
	ขว. 211 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา 4 (3-2-7) หน่วยกิต (BI 211 HUMAN ANATOMY AND PHYSIOLOGY) โครงสร้างทางมหกายวิภาคศาสตร์ และจุลกาย วิภาคศาสตร์ สรีรวิทยาการทำหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ระบบเนื้อเยื่อ ระบบโครงร่างและกล้ามเนื้อ ระบบประสาทและอวัยวะรับความรู้สึก ระบบหัวใจและ การไหลเวียนโลหิต ระบบหายใจ ระบบขับถ่ายปัสสาวะ สมดุลน้ำและอิเล็กโทรไลต์ ระบบทางเดินอาหาร ระบบ ต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์	รายวิชาเปิดใหม่ โดยนำเนื้อหาของรายวิชา ขว. 112 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์และ ขว. 211 สรีรวิทยาของมนุษย์ มาปรับ ให้สอดคล้องกับการนำความรู้ที่ได้รับไป ใช้ในวิชาชีพพยาบาล และปรับลด หน่วยกิตลงเหลือ 4 หน่วยกิต
พบ. 105 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 105 PATHOPHYSIOLOGY FOR NURSES) กลไกทางพยาธิสรีรวิทยาตามระบบการทำงานของ ร่างกาย ผลกระทบต่อภาวะสมดุล การตอบสนองของ ร่างกาย และการระบุข้อมูลสนับสนุนในการประเมินภาวะ สุขภาพสำหรับพยาบาล		ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยาทางการ พยาบาล
	พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 111 PATHOPHYSIOLOGY IN NURSING) สาเหตุ กลไกทางพยาธิสรีรวิทยา การประเมินการ ตอบสนองของร่างกาย ตามความผิดปกติของอวัยวะและ ระบบร่างกาย	รายวิชาเปิดใหม่ เนื้อหาของรายวิชาครอบคลุมตั้งแต่ ความผิดปกติของเซลล์ ไปจนถึงความ ผิดปกติของอวัยวะและระบบต่าง ๆ ของร่างกาย เพิ่มทักษะการเรียนรู้ของ ผู้เรียนด้วยการใช้มัลติมีเดีย และ สถานการณ์จำลองในการฝึกทักษะใน ห้องปฏิบัติการประกอบการเรียน การสอน
พบ. 201 เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 201 PHARMACOLOGY FOR NURSES) หลักการทั่วไปทางเภสัชวิทยา ประเภท กลไกการ ออกฤทธิ์ ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา การนำไปใช้ในทางคลินิก ขนาด ผลข้างเคียง ข้อควรระวัง และคำแนะนำในการใช้ยา รวมทั้งความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสมุนไพรไทย		ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 211 หลักเภสัชวิทยาในการ ปฏิบัติการพยาบาล

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>พบ. 112 หลักเภสัชวิทยาในการปฏิบัติการพยาบาล 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 112 PHARMACOLOGY IN NURSING PRACTICE)</p> <p>ความรู้พื้นฐานและหลักทั่วไปทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หลักการการบริหารยาของพยาบาล การบริหารยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบของร่างกาย ประเภท กลไกการออกฤทธิ์ ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา การนำใช้ในทางคลินิก ขนาด ผลข้างเคียง ข้อควรระวัง คำแนะนำในการใช้ยา และความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสมุนไพรไทย</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> เนื้อหาของรายวิชาครอบคลุมตั้งแต่ความรู้พื้นฐานและหลักทั่วไปทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การบริหารยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบต่าง ๆ ของร่างกาย และเพิ่มฝึกปฏิบัติทดลอง 1 หน่วยกิต เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติการให้ยาได้ ตั้งแต่หลักการบริหารยา การคำนวณยา การให้ยาตามวิถีทางต่างๆ หลักปฏิบัติในการเตรียมยาหลัก ปฏิบัติการให้ยา และการประเมินผลการให้ยาได้</p>
<p>พบ. 273 การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 273 INTRODUCTION TO NURSING RESEARCH)</p> <p>แนวคิดพื้นฐาน การวิจัยทางการพยาบาล กระบวนการวิจัย ชีวสถิติ การวิเคราะห์งานวิจัย การนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาล</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 212 การวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล</p>
	<p>พบ. 274 การวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล (SN 274 NURSING RESEARCH AND INOVATION) 2 (1-2-3) หน่วยกิต</p> <p>แนวคิดพื้นฐานการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล จริยธรรมการวิจัย กระบวนการวิจัย กระบวนการสร้างและพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล สถิติเบื้องต้นในการวิจัย หลักการเลือกใช้งานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> เนื้อหาของรายวิชาครอบคลุมพื้นฐานการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล</p>
<p>พบ. 295 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 295 ENGLISH FOR NURSING PROFESSION)</p> <p>ทักษะภาษาอังกฤษด้านการฟัง พูด อ่าน เขียน เชิงวิชาการด้านพยาบาลศาสตร์ การติดต่อสื่อสารเชิงวิชาชีพ ระหว่างบุคลากรในทีมสุขภาพและผู้ให้บริการ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 214 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล</p>
	<p>พบ. 214 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 214 ENGLISH FOR NURSING PROFESSION)</p> <p>ทักษะภาษาอังกฤษด้านการฟัง พูด อ่าน เขียน เชิงวิชาการด้านพยาบาลศาสตร์ การติดต่อสื่อสารเชิงวิชาชีพระหว่างบุคลากรในทีมสุขภาพและผู้ให้บริการ</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยปรับเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 295 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพพยาบาล ให้มีความทันสมัยและเหมาะสมกับการนำไปใช้ในวิชาชีพพยาบาล</p>
<p>พบ. 208 สารสนเทศทางการพยาบาล 1 (0-2-1) หน่วยกิต (SN 208 NURSING INFORMATICS)</p> <p>การใช้ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการศึกษาและการวิจัยทางการพยาบาล</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 215 ดิจิทัลทางการพยาบาล</p>



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>พบ. 215 ดิจิทัลทางการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต (SN 215 DIGITAL IN NURSING) แนวคิดดิจิทัล สารสนเทศทางสุขภาพและการพยาบาล แหล่งและข้อมูลสารสนเทศเพื่อการค้นคว้า การเลือกแหล่งข้อมูล การประเมินคุณภาพ การประมวล และการวิเคราะห์ การออกแบบ และจัดทำฐานข้อมูล ขนาดเล็กในการพยาบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับข้อมูล ข่าวสาร จริยธรรมในการใช้และการเผยแพร่ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพ</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> ปรับเพิ่มจำนวนจาก 1 หน่วยกิต เป็น 2 หน่วยกิต เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจแนวคิดดิจิทัล สารสนเทศทางสุขภาพและการพยาบาล และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเหมาะสม และมีความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนความเชี่ยวชาญ สารสนเทศทางการพยาบาล</p>
	<p>พบ. 216 วิทยาการระบาด 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 216 EPIDEMIOLOGY) แนวคิดทางวิทยาการระบาด ปัจจัยการเกิดโรค การวัดผลลัพธ์ด้านสุขภาพและการเกิดโรค การใช้สารสนเทศภูมิศาสตร์ในงานสาธารณสุข การศึกษาทางวิทยาการระบาด ชีวสถิติ การสอบสวนโรคและการเฝ้าระวังทางสาธารณสุข การใช้วิทยาการระบาดในการป้องกันและควบคุมปัญหาสุขภาพ</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> ปรับเพิ่มรายวิชาใหม่ โดยนำเนื้อหาบางส่วนมาจากรายวิชา พบ. 363 และมีการปรับเนื้อหาให้สอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพในปัจจุบัน และปรับเพิ่มเนื้อหาให้สอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนาประเทศ</p>
<p><b>กลุ่มวิชาชีพ จำนวน 81 หน่วยกิต</b></p>	<p><b>กลุ่มวิชาชีพ 71 หน่วยกิต</b></p>	<p>ปรับลดจำนวนหน่วยกิตกลุ่มวิชาชีพจาก 81 หน่วยกิต เหลือ 71 หน่วยกิต</p>
<p><b>รายวิชาภาคทฤษฎี จำนวน 45 หน่วยกิต</b></p>	<p><b>ภาคทฤษฎี 35 หน่วยกิต</b></p>	<p>ปรับลดจำนวนหน่วยกิตรายวิชาภาคทฤษฎีจาก 45 หน่วยกิต เหลือ 35 หน่วยกิต</p>
<p>พบ. 207 พฤติกรรมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 207 HEALTH BEHAVIOR AND HEALTH PROMOTION) แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ นโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุข ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ การสอนทางสุขภาพ และการเขียนแผนการจัดการเรียนรู้ทางสุขภาพ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>พบ. 209 โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด 1 (1-0-2) หน่วยกิต (SN 209 NUTRITION AND DIET THERAPY) การส่งเสริมด้านโภชนาการต่อสุขภาพ อาหารและสารอาหาร การประเมินภาวะโภชนาการ ปัญหาโภชนาการ รายการอาหารแลกเปลี่ยน การให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาหารสำหรับบุคคลทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล</p>
<p>พบ. 271 ศาสตร์ทางการพยาบาลและหลักการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต (SN 271 NURSING SCIENCE AND PRINCIPLE OF NURSING) กรอบแนวคิดและทฤษฎีการพยาบาล การประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การบันทึกผลการประเมิน และการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ กระบวนการพยาบาล และการประยุกต์ใช้</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
กระบวนการพยาบาลในการวางแผนการพยาบาล		
	<p>พบ. 172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล 3 (1-4-4) หน่วยกิต (SN 172 INTRODUCTION TO NURSING PRACTICE) หลักการในการปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสาร ข้อมูลสุขภาพ จิตวิทยาพัฒนาการ กระบวนการ เปลี่ยนแปลงตามช่วงวัย การรวบรวมข้อมูล หลักฐานเชิง ประจักษ์ การตัดสินใจทางคลินิก กระบวนการพยาบาล อย่างเป็นองค์รวม การสร้างเสริมสุขภาพ ความรู้เบื้องต้น ทางโภชนาการ ในผู้ป่วยเรื้อรังและผู้มีภาวะพึ่งพิงที่ ต้องการการดูแลกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐานตาม ความสามารถในการทำหน้าที่ของร่างกาย</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยนำเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 271 ศาสตร์ทางการพยาบาลและหลักการ พยาบาล พบ. 207 พฤติกรรมสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ และ พบ. 209 โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด พบ. 104 จิตวิทยาพัฒนาการ มาบูรณา การกัน</p>
<p>พบ. 171 จริยศาสตร์และวิชาชีพพยาบาล 1 (1-0-2) หน่วยกิต (SN 171 ETHICS AND NURSING PROFESSION) แนวคิดจริยศาสตร์ จรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล และ จริยธรรมในการประกอบวิชาชีพพยาบาล พัฒนศาสตร์ของ วิชาชีพพยาบาล องค์กรวิชาชีพ คุณลักษณะพยาบาลวิชาชีพ สิทธิของพยาบาล สิทธิผู้ป่วย ความรู้เบื้องต้นทางกฎหมาย</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 173 วิชาชีพการพยาบาล</p>
<p>พบ. 297 การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 297 TRANSCULTURAL NURSING) แนวคิดและทฤษฎีการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม ปรากฏการณ์และภูมิหลังทางวัฒนธรรมที่มีผลต่อการดูแล สุขภาพคุณลักษณะและสมรรถนะของพยาบาลในการดูแล ผู้ป่วยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และการให้การ พยาบาลที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาทฤษฎีการพยาบาลข้าม วัฒนธรรมไปปรับเป็นรายวิชาใหม่พบ. 173 วิชาชีพการพยาบาล</p>
	<p>พบ. 173 วิชาชีพการพยาบาล 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 173 NURSING PROFESSION) ปรัชญาการพยาบาล แนวคิด ทฤษฎีการพยาบาล จริยศาสตร์และจริยธรรม องค์ความรู้ของวิชาชีพ ความ เป็นวิชาชีพ คุณลักษณะของวิชาชีพ ความเป็นเอกสิทธิ์ ของวิชาชีพ วิวัฒนาการของวิชาชีพพยาบาล บทบาท หน้าที่ขององค์กรวิชาชีพ ผู้นำวิชาชีพกับการพัฒนา สุขภาพประชาชน การให้บริการสุขภาพตามบทบาท พยาบาล การปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อดูแล สุขภาพประชาชนในระบบสุขภาพ</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยนำเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 171 จริยศาสตร์และวิชาชีพพยาบาล พบ. 297 การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม</p>
<p>พบ. 251 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 251 ADULT NURSING I) แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะสุขภาพ ปกติ ภาวะเสี่ยง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรังที่ ได้รับการรักษาด้วยยาและการผ่าตัด ในผู้ป่วยที่มีปัญหา เกี่ยวกับภาวะเจ็บปวด ติดเชื้อ ภาวะช็อก บาดแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ความผิดปกติของผิวหนัง การเสียสมดุลของ น้ำและเกลือแร่ ความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อ ภาวะผิดปกติของนรีเวช ความผิดปกติของอวัยวะสืบพันธุ์ เพศชาย ภาวะเซลล์เจริญผิดปกติ และการพยาบาลผู้ป่วย ที่ได้รับการรักษาแบบประคับประคอง โดยการบูรณาการ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>ความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การประยุกต์กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		
<p>พบ. 352 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 352 ADULT NURSING II) แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะสุขภาพปกติ ภาวะเสี่ยง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรัง ที่ได้รับการรักษาด้วยยาและการผ่าตัด ในผู้ป่วยที่มีปัญหาภาวะความผิดปกติของระบบประสาทสัมผัส บทพร่องระบบประสาทและสมอง ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบภูมิคุ้มกัน ความผิดปกติของเลือดและหลอดเลือด ระบบหัวใจและหลอดเลือด หัวใจ ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร และระบบทางเดินปัสสาวะ โดยการบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การประยุกต์กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 พบ. 253 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</p>
<p>พบ. 454 การพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะฉุกเฉินและวิกฤต 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 454 EMERGENCY AND CRITICAL NURSING IN ADULT) แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ในภาวะฉุกเฉินและวิกฤตที่เกิดจากการเจ็บป่วย อุบัติเหตุ และสาธารณภัย บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย การใช้เทคโนโลยีสำหรับช่วยเหลือให้พ้นภาวะฉุกเฉินและวิกฤต และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยการบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การประยุกต์กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 พบ. 253 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</p>
	<p>พบ. 252 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 252 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING I) หลักการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตามภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิต ระบบภูมิคุ้มกันและการติดเชื้อ ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบทางเดินอาหารและการขับถ่าย และระบบทางเดินปัสสาวะ ภาวะเสียสมดุลน้ำและเกลือแร่ ภาวะช็อก ภาวะขาดน้ำ ภาวะฉุกเฉิน สาธารณภัย และภัยพิบัติ ความเจ็บปวด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพยาบาล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ นำเนื้อหาจากรายวิชา พบ.251 พบ. 352 ปรับชื่อของรายวิชาและเนื้อหาตามปัญหาสุขภาพของระบบในร่างกายและภาวะต่าง ๆ ในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรังที่พบอยู่ในปัจจุบัน เน้นการเตรียมความพร้อมด้าน Skill laboratory, Simulation laboratory เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์ (Entrustable professional activities: EPAs) ออกแบบเนื้อหาและหน่วยกิตภาคทดลอง และการศึกษาดำเนินการที่ส่งเสริม Active learning โดยกำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>พบ. 253 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 2 (1-2-3) หน่วยกิต (SN 253 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING II)</p> <p>หลักการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตามภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาลทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบทางเดินหายใจ ระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบผิวหนัง ระบบสืบพันธุ์ โรคทางนรีเวช โรคที่เกี่ยวกับตา หู คอ จมูก โรคมะเร็ง การดูแลแบบประคับประคอง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพยาบาล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ นำเนื้อหาจากรายวิชา พบ.251 พบ. 352 ปรับชื่อของรายวิชาและเนื้อหาตามปัญหาสุขภาพของระบบในร่างกายและภาวะต่าง ๆ ในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรังที่พบบ่อยในปัจจุบัน เน้นการเตรียมความพร้อมด้าน Skill laboratory, Simulation laboratory เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์ (Entrustable professional activities: EPAs) ออกแบบเนื้อหาและหน่วยกิตภาคทดลอง และการศึกษาด้วยตนเองที่ส่งเสริม Active learning โดยกำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง</p>
<p>พบ. 473 กฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 473 NURSE PROFESSIONAL AND MIDWIFERY LAW)</p> <p>กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาล ข้อบังคับสภาการพยาบาลที่เกี่ยวข้องประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 272 กฎหมายและจริยธรรม ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p>
	<p>พบ. 272 กฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 272 LAW AND ETHICS IN NURSING AND MIDWIFERY)</p> <p>พระราชบัญญัติวิชาชีพทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สิทธิผู้ป่วย การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล แนวคิดและการตัดสินใจจริยธรรม ประเด็นปัญหาที่พบบ่อยทางด้านกฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ ปรับเปลี่ยนชื่อเพื่อให้ครอบคลุมในประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรม ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ครอบคลุมเนื้อหาสิทธิผู้ป่วย และการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและให้มีการฝึกทักษะการวิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายและจริยธรรม</p>
<p>พบ. 221 การพยาบาลมารดาและทารก 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 221 MATERNAL AND NEWBORN NURSING)</p> <p>วิวัฒนาการของการผดุงครรภ์ บทบาทของพยาบาลผดุงครรภ์ นโยบายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง การให้คำปรึกษาก่อนสมรส การวางแผนครอบครัว ภาวะการมีบุตรยาก กระบวนการตั้งครรภ์ การพยาบาลแบบองค์รวมในระยะตั้งครรภ์ และหลังคลอดที่ปกติหรือผิดปกติเล็กน้อย รวมทั้งการพยาบาลทารกแรกเกิด การมีส่วนร่วมของครอบครัว บุคลากรความรู้ งานวิจัย หลักฐานเชิง</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 321 การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
ประจักษ์ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิ ผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพ		
<p>พบ. 323 การผดุงครรภ์ 1 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 323 MIDWIFERY I) แนวคิด หลักการของการผดุงครรภ์ หลักการ พยาบาลมารดาและทารกที่มีภาวะเสี่ยง และมี ภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ การประเมินสภาวะทารก ในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง การมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยใช้ กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม บูรณาการความรู้ งานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความเป็น ปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 321 การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์</p>
	<p>พบ. 321 การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 321 MATERNAL - NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY) แนวคิด หลักการด้านนโยบายสุขภาพที่เกี่ยวข้อง การให้คำปรึกษาก่อนสมรส การวางแผนครอบครัว การตั้งครรภ์ กระบวนการคลอด การช่วยคลอดปกติ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว บทบาทพยาบาล ผดุงครรภ์ การพยาบาล มารดา ทารก และครอบครัว โดยใช้กระบวนการ พยาบาลแบบองค์รวม ในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลัง คลอดที่มีภาวะปกติ ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ ปรับชื่อรายวิชาให้ชัดเจนและครอบคลุม เนื้อหาของวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ โดยมีเนื้อหา ของการพยาบาลมารดาทารกทั้งหมด ร่วมกับการบูรณาการเนื้อหาของ ผดุงครรภ์ 2 ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการ คลอด กลไกการคลอด และการช่วย คลอดปกติ เพื่อให้ผู้เรียนเกิดความรู้และ ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ ของการผดุงครรภ์ ซึ่งเป็นไปตาม แนวโน้ม นโยบาย และแผนงานด้าน งานอนามัยแม่และเด็กของประเทศ และมีการเพิ่มทักษะการตรวจครรภ์ กลไกการคลอด การช่วยคลอด และ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อให้นักศึกษา ได้ฝึกประสบการณ์ในห้องปฏิบัติการ</p>
<p>พบ. 324 การผดุงครรภ์ 2 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 324 MIDWIFERY II) ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด หลักการทำคลอด การพยาบาลระยะคลอดแก่ผู้คลอดทั้งภาวะปกติและ/หรือ ที่มีภาวะแทรกซ้อนและเสี่ยงอันตราย การพยาบาลทารก แรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน และการพยาบาลมารดาที่มี ภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด การมีส่วนร่วมของ ครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม บูรณาการความรู้ งานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ โดย คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 322 การผดุงครรภ์</p>
	<p>พบ. 322 การผดุงครรภ์ 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 322 MIDWIFERY) แนวคิด หลักการ ภาวะมีบุตรยาก ภาวะเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน และความผิดปกติในระยะตั้งครรภ์</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ ปรับชื่อรายวิชาให้ชัดเจนและครอบคลุม เนื้อหาของวิชาการพยาบาลมารดา ทารกในส่วนของภาวะมีบุตรยาก การ ตรวจสุขภาพทารกในครรภ์ และการ</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม ในระยะตั้งครรรภ์ คลอด หลังคลอด ทารกที่มีภาวะผิดปกติ และครอบครัว ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	ผดุงครรภ์ เพื่อให้ผู้เรียนเกิดความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ของการผดุงครรภ์ ซึ่งเป็นไปตามแนวโน้ม นโยบาย และแผนงานด้านงานอนามัยแม่และเด็กของประเทศ
<p>พบ. 104 จิตวิทยาพัฒนาการ 1 (1-0-2) หน่วยกิต (SN 104 DEVELOPMENTAL PSYCHOLOGY) ทฤษฎี มโนทัศน์จิตวิทยาพัฒนาการ และพัฒนาการของมนุษย์ในวัยต่างๆ รวมถึงพัฒนาการและการส่งเสริมพัฒนาการของมนุษย์ในแต่ละช่วงวัย</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 331 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช</p>
<p>พบ. 232 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 232 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING I) วิวัฒนาการ แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับจิตเวชศาสตร์และการพยาบาลจิตเวช การส่งเสริม การป้องกัน รักษา และฟื้นฟูปัญหาทางสุขภาพจิต งานสุขภาพจิตและจิตเวช ทีมผู้บำบัด รูปแบบการบำบัดทางจิตเวช หลักการและกระบวนการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 331 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช</p>
<p>พบ. 333 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 333 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING II) โรคทางจิตเวช และแนวทางการวินิจฉัยอาการทางจิตเวช แนวคิดในการบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสภาพ การดูแลผู้ป่วยตามกระบวนการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในผู้มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตสังคม ผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต รวมถึงนิติจิตเวช</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 331 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช</p>
	<p>พบ. 331 สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 331 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING) หลักการพื้นฐานของสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช การส่งเสริมพัฒนาการสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชทุกช่วงวัย แนวคิด ทฤษฎีพัฒนาการทางปัญญา จิตสังคม แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยและการบำบัดทางจิต ทักษะการสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารเพื่อการบำบัด การวิเคราะห์และการประยุกต์ใช้หลักการพยาบาลแก่บุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิตในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง การวางแผนจำหน่ายและการดูแลอย่างต่อเนื่องในชุมชน การใช้กระบวนการพยาบาล สิทธิ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้รับบริการทางสุขภาพจิตและจิตเวช</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ นำเนื้อหาจากรายวิชา พบ.104 พบ.232 และ พบ.333 มาบูรณาการ เนื้อหาสาระของจิตวิทยาพัฒนาการ และทฤษฎีการพยาบาลรวมทั้งโรคและความผิดปกติ การบำบัดและการพยาบาล</p>
<p>พบ. 241 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 1 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 241 CHILD AND ADOLESCENT NURSING I) แนวคิด หลักการ บทบาทหน้าที่ของพยาบาลในการประเมิน ส่งเสริมภาวะสุขภาพ การเจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็กจนถึงวัยรุ่น รวมถึงการป้องกันโรคและ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 341 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
อุบัติเหตุ โดยบูรณาการความรู้ และนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ		
<p>พบ. 343 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 343 CHILD AND ADOLESCENT NURSING II) แนวคิด หลักการ บทบาทหน้าที่ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กจนถึงวัยรุ่นในระยะวิกฤต เลียบพลัน เรื้อรัง และระยะสุดท้าย โดยบูรณาการความรู้ และนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 341 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น</p>
	<p>พบ. 341 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 341 CHILD AND ADOLESCENT NURSING) นโยบายสุขภาพ สิทธิเด็ก สถานการณ์สุขภาพเด็กของประเทศ การพยาบาลแบบองค์รวมตามแนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง การประเมินและส่งเสริมสุขภาพ การเจริญเติบโต พัฒนาการ และโภชนาการ การจัดการความเจ็บปวด การป้องกันอุบัติเหตุตามวัย การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วยในภาวะวิกฤต เลียบพลัน เรื้อรัง และระยะสุดท้ายด้วยโรคที่พบบ่อย</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> มีการเพิ่มพูนทักษะการปฏิบัติทางการพยาบาล (Skill laboratory) ห้องฝึกสถานการณ์จำลอง (Simulation laboratory) เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจปัญหาและแนวทางการตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างแท้จริง และมีการพัฒนาทักษะการคิดและการลงมือปฏิบัติจนเกิดความพร้อมและความมั่นใจ แล้วจึงฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็นได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง และผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย</p>
<p>พบ. 353 การพยาบาลผู้สูงอายุ 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 353 GERONTOLOGICAL NURSING) มนทัศน์ ทฤษฎีความสูงอายุ กระบวนการเปลี่ยนแปลง การประเมินภาวะสุขภาพ ปัญหาสุขภาพ การจัดการบริการแก่ผู้สูงอายุ การนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ดูแล ช่วยเหลือ และฟื้นฟูสภาพ โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชา พบ. 353</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 351 การพยาบาลผู้สูงอายุ</p>
	<p>พบ. 351 การพยาบาลผู้สูงอายุ 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 351 GERONTOLOGICAL NURSING) สังคมสูงอายุ นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทฤษฎีความสูงอายุ การเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุ การเป็นผู้สูงอายุ การสร้างเสริมสุขภาพ การปรับสิ่งแวดล้อมทักษะการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง การชะลอความเสื่อม การฟื้นฟูสุขภาพ การดูแลระยะยาวและระยะท้ายของชีวิต ความรอบรู้และการสื่อสารทางสุขภาพ การใช้ผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพ และยาอย่างสมเหตุผล ความปลอดภัยและจริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> - โดยปรับเพิ่มเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 353 การพยาบาลผู้สูงอายุ เพื่อให้เนื้อหาครอบคลุม สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศในสังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ และก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุระดับสุดยอด - จัดการเรียนรู้ในยุคสังคมวิถีปกติใหม่ (New normal) จากห้องเรียน ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง และการเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
		ผู้เรียนเกิดความมั่นใจต่อการฝึกปฏิบัติ สถานการณ์จริงในการดูแลผู้สูงอายุ ตามศาสตร์การพยาบาลผู้สูงอายุ - ปรับเพิ่มหน่วยกิตจาก 2 (2-0-4) เป็น 3 (2-2-5)
<p>พบ. 363 การพยาบาลอนามัยชุมชน 1 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 363 COMMUNITY HEALTH NURSING I) แนวคิดการสาธารณสุข ระบบสุขภาพ กลวิธีและ นวัตกรรมสาธารณสุข วิทยาการระบาด และกระบวนการ พยาบาลอนามัยชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 361 การพยาบาลสุขภาพชุมชน</p>
<p>พบ. 364 การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 364 COMMUNITY HEALTH NURSING II) แนวคิดและบทบาทหน้าที่ของพยาบาลอนามัยชุมชน ในการพยาบาลครอบครัว อนามัยโรงเรียน อนามัย สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย เพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์ รวมโดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 361 การพยาบาลสุขภาพชุมชน</p>
	<p>พบ. 361 การพยาบาลสุขภาพชุมชน 2 (1-2-3) หน่วยกิต (SN 361 COMMUNITY HEALTH NURSING) แนวคิดการพยาบาลสุขภาพชุมชน การสาธารณสุข และระบบสุขภาพ นวัตกรรมสุขภาพ กระบวนการดูแล สุขภาพชุมชน อนามัยโรงเรียน อาชีวอนามัย อนามัย สิ่งแวดล้อม ทักษะการจัดการสุขภาพบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคนตามสถานะสุขภาพในทุกช่วงวัย</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ - ปรับคำอธิบายรายวิชา โดยนำ คำอธิบายรายวิชาจากวิชา พบ. 363 และ พบ. 364 มาบูรณาการรวมกัน เพื่อให้เกิดภาพรวมของของกระบวนการ การพยาบาลชุมชน และให้เป็นไปตาม นโยบายและแผนงานด้านสาธารณสุข ของประเทศ และปรับเนื้อหาวิทยากร ระบาด และข้อมูลและการวิเคราะห์ ข้อมูล ไปอยู่ในรายวิชาใหม่ เพื่อให้ เนื้อหากระชับและเป็นหมวดหมู่ รวมถึงมีการปรับเพิ่มชั่วโมงฝึกทักษะ เพื่อเพิ่มสมรรถนะของผู้เรียน ในการ เชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีสู่การปฏิบัติ</p>
<p>พบ. 465 การรักษาเบื้องต้น 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 465 PRIMARY MEDICAL CARE) แนวคิด หลักการในการรวบรวมข้อมูล การประเมิน ภาวะสุขภาพ เพื่อการคัดกรองโรค การวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยโรค การรักษาเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ด้านศัลยกรรม ด้านปัจจุบันพยาบาลและภาวะฉุกเฉิน การให้คำแนะนำรวมถึงการส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม ตามขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 461 การรักษาเบื้องต้นสำหรับ พยาบาล</p>
	<p>พบ. 461 การรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต (SN 461 PRIMARY MEDICAL CARE FOR NURSES) การประเมินภาวะสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรค การรักษาเบื้องต้นตามปัญหาสุขภาพตามระบบของ ร่างกาย การดูแลรักษาขั้นต้น เจ็บป่วยฉุกเฉิน การใส่ยา</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ - ปรับชื่อวิชาเพื่อให้สอดคล้องกับ สภาการพยาบาลและต้องการเน้นย้ำ ให้การจัดการเรียนการสอนในรายวิชา เป็นการรักษาเบื้องต้นในขอบเขตของ พยาบาล</p>



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	อย่างสมเหตุผล การปฏิบัติที่ตถถการ และการส่งต่อตาม ขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับเพิ่มคำอธิบายรายวิชาและเนื้อหา ในส่วนของการใช้อย่างสมเหตุผล เพื่อให้เหมาะสมสอดคล้องกับ สถานการณ์ ตามมาตรฐานการรักษา และกรอบของสภาการพยาบาล</li> <li>- ปรับเพิ่มชั่วโมงการฝึกทักษะการรักษา เบื้องต้น เพื่อเพิ่มสมรรถนะของผู้เรียน ฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์ เชื่อมโยง ความรู้ทฤษฎีสู่การปฏิบัติ และสร้าง ความมั่นใจมีความพร้อมในการฝึก ปฏิบัติงานในการรักษาเบื้องต้น</li> </ul>
<p>พบ. 471 การบริหารการพยาบาล 2 (2-0-4) หน่วยกิต (SN 471 NURSING ADMINISTRATION) หลักและแนวคิดการบริหารจัดการสมัยใหม่ หลัก เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข การทำงานเป็นทีม การสร้าง แรงจูงใจในการทำงาน ภาวะผู้นำ การตัดสินใจ การเจรจา ต่อรอง การสื่อสาร การเสริมสร้างพลังอำนาจ การบริหาร เวลา การบริหารหอผู้ป่วย และการรับรองมาตรฐาน โรงพยาบาล</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u> โดยนำเนื้อหาบางส่วนไปปรับเป็น รายวิชาใหม่ พบ. 474 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล</p>
	<p>พบ. 474 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล 2 (1-2-3) หน่วยกิต (SN 474 LEADERSHIP AND NURSING MANAGEMENT) ผู้นำทางการพยาบาล การทำงานเป็นทีม การใช้ สารสนเทศทางสุขภาพ ทักษะการจัดการทางการ พยาบาล การจัดการทรัพยากร การประสานเครือข่าย และแหล่งประโยชน์ทางการพยาบาล การพัฒนา คุณภาพทางการพยาบาล การเป็นผู้ประกอบการ การ ติดตามและประเมินผลลัพธ์การจัดการสุขภาพในระดับ ปฐมภูมิและในคลินิก</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยปรับเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 471 เน้นพัฒนาทักษะ ผู้นำและการจัดการทางการ พยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพ การประสานเครือข่าย และแหล่งประโยชน์ทางการพยาบาล ให้เกิดการพัฒนาคูณภาพทางการ พยาบาลทั้งในระดับปฐมภูมิและใน สถานพยาบาลตามนโยบายสุขภาพ</p>
<p>พบ. 472 สัมมนาประเด็นปัญหาและแนวโน้มทางวิชาชีพ พยาบาล 1 (1-0-2) หน่วยกิต (SN 472 SEMINAR ON ISSUES AND TRENDS IN NURSING PROFESSION) หลักการและรูปแบบการสัมมนา การวิเคราะห์และ สัมมนาประเด็นและแนวโน้มที่สำคัญทางการพยาบาลทั้ง ด้านการศึกษา การบริการ และการบริหาร ที่มีผลต่อภาวะ สุขภาพและวิชาชีพพยาบาล จากการเปลี่ยนแปลงของ สังคม เศรษฐกิจ การเมือง และเทคโนโลยี</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชา</u> โดยจัดกิจกรรมให้ผู้เรียนเข้าร่วมสัมมนา และประชุมวิชาการ</p>
<p>กลุ่มวิชาชีพ รายวิชาภาคปฏิบัติ จำนวน 27 หน่วยกิต</p>	<p>ภาคปฏิบัติ 36 หน่วยกิต</p>	<p>ปรับเพิ่มจำนวนหน่วยกิตรายวิชา ภาคปฏิบัติจาก 27 หน่วยกิตเป็น 36 หน่วยกิต เพื่อให้ นักศึกษามีทักษะ ในการฝึกปฏิบัติเพิ่มมากขึ้น โดยเริ่ม ฝึกปฏิบัติตั้งแต่ชั้นปีที่ 1</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>พบ. 213 การพยาบาลพื้นฐาน 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 213 FUNDAMENTALS OF NURSING)</p> <p>แนวคิด หลักการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของมนุษย์ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การวัดสัญญาณชีพ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล การพักผ่อนนอนหลับ การบริหารยา สมดุลสารน้ำในร่างกาย การดูแลก่อนและหลังผ่าตัด และการออกกำลังกาย การดูแลบาดแผล ความต้องการออกซิเจน ส่งเสริมภาวะโภชนาการ การขับถ่าย การรับใหม่และการจำหน่ายผู้ป่วย การบูรณาการความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ และใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล และ พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลัน</p>
<p>พบ. 280 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 280 FUNDAMENTALS OF NURSING PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของมนุษย์ในภาวะปกติ และเจ็บป่วย โดยบูรณาการความรู้ที่เป็นศาสตร์พื้นฐานของชีวิต พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง และใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย หลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล และ พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลัน</p>
	<p>พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาล 3 (0-9-3) หน่วยกิต (SN 190 FUNDAMENTAL NURSING PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติพื้นฐานทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วยพยาบาล และสิ่งแวดล้อม การสื่อสารเพื่อการดูแลสุขภาพ การควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การบำบัดรักษาทางการพยาบาล การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยบูรณาการความรู้สู่การปฏิบัติ คำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีทั้งสอง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในวัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุและโครงสร้างครอบครัวในปัจจุบัน</li> <li>- พัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะทางวิชาชีพที่มั่นใจได้ว่าจะให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย</li> <li>- ผลลัพธ์การเรียนรู้ให้มีสมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัยตามความคาดหวัง (Ideal EPAs) โดยเน้นการฝึกคิดวิเคราะห์จากการสังเกตการปฏิบัติในคลินิกมากกว่าการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยตรง</li> <li>- เพื่อเพิ่มพูนทักษะทางการพยาบาลทั้งในสถานบริการและชุมชนให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงที่เป็นปัญหาสุขภาพที่พบเป็นส่วนใหญ่</li> <li>- เน้นการเตรียมความพร้อมด้าน Skill laboratory, Simulation laboratory เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์ (Entrustable professional activities: EPAs)</li> <li>- ส่งเสริมการบริหารเวลาเรียนรู้ให้เกิด</li> </ul>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
		<p>ประโยชน์สูงสุด พัฒนาค้นเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต จึงออกแบบเนื้อหาและหน่วยกิตภาคทดลอง และ การศึกษาด้วยตนเองที่ส่งเสริม Active learning โดยกำหนดชั่วโมง การศึกษาด้วยตนเอง</p>
	<p>พบ. 290 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลัน และวิกฤต</p> <p>3 (0-9-3) หน่วยกิต</p> <p>(SN 290 FUNDAMENTAL NURSING PRACTICUM FOR ACUTE AND CRITICAL PATIENTS)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานโดยใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการดูแลสุขอนามัยและกิจวัตรประจำวันในผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจหลอดเลือดและการไหลเวียนเลือด ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การติดเชื้อ ในระยะเฉียบพลัน และวิกฤต การสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลทางภาวะสุขภาพ การบริหารยาในโรงพยาบาล การรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p><b>รายวิชาเปิดใหม่</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในวัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยเฉียบพลัน และวิกฤต มีความพิการการสูญเสียสุขภาพและคุณภาพชีวิต</li> <li>- พัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะทางวิชาชีพที่มั่นใจได้ว่าจะให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย</li> <li>- ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัยตามความคาดหวัง (Ideal EPAs) โดยเน้นการฝึกคิดวิเคราะห์จาก การสังเกตการปฏิบัติในคลินิกมากกว่า การฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยตรง</li> <li>- เพิ่มพูนทักษะทางการพยาบาลทั้งในสถานบริการและชุมชนให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงที่เป็นปัญหาสุขภาพที่พบเป็นส่วนใหญ่</li> <li>- เน้นการเตรียมความพร้อมด้าน Skill laboratory, Simulation laboratory เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์ สถานการณ์</li> <li>- ส่งเสริมการบริหารเวลาเรียนรู้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด พัฒนาค้นเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต จึงออกแบบเนื้อหาและหน่วยกิตภาคทดลอง และ การศึกษาด้วยตนเองที่ส่งเสริม Active learning โดยกำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง</li> </ul>
<p>พบ. 281 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1</p> <p>3 (0-9-0) หน่วยกิต</p> <p>(SN 281 ADULT NURSING PRACTICUM I)</p> <p>(รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา พบ. 280)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะสุขภาพปกติ ภาวะเสี่ยง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรัง ที่ได้รับการรักษาด้วยยาและการผ่าตัด ในผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับภาวะเจ็บปวด ติดเชื้อ ภาวะช็อก บาดแผล ไฟไหม้น้ำร้อนลวก ความผิดปกติของผิวหนัง การเสียสมดุลของน้ำและเกลือแร่</p>		<p><b>ยกเลิกรายวิชาเดิม</b></p> <p>โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่</p> <p>พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 และ พบ. 390 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>ความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อ ภาวะผิดปกติของ นรีเวช ความผิดปกติของอวัยวะสืบพันธุ์เพศชาย ภาวะเซลล์ เจริญผิดปกติ และการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบ ประคับประคอง โดยการบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิง ประจักษ์ การประยุกต์กระบวนการพยาบาล ในการดูแล สุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		
<p>พบ. 382 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 382 ADULT NURSING PRACTICUM II) ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะสุขภาพปกติ ภาวะ เสี่ยง ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรัง ที่ได้รับการ รักษาด้วยยาและการผ่าตัด ในผู้ป่วยที่มีปัญหาภาวะความ ผิดปกติของระบบประสาทสัมผัส บกพร่องระบบประสาท และสมอง ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบภูมิคุ้มกัน ความผิดปกติ ของเลือดและหลอดเลือด ระบบหัวใจและหลอดเลือด หัวใจ ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร และ ระบบทางเดินปัสสาวะ โดยการบูรณาการความรู้ หลักฐาน เชิงประจักษ์ การประยุกต์กระบวนการพยาบาล ในการ ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 1 และ พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</p>
<p>พบ. 482 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ในภาวะฉุกเฉินและวิกฤต 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 482 EMERGENCY AND CRITICAL NURSING PRACTICUM IN ADULT) ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ในภาวะฉุกเฉินและ วิกฤตที่เกิดจากการเจ็บป่วย อุบัติเหตุ และสาธารณภัย การ ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ในการช่วยเหลือ และดูแลผู้ป่วย เพื่อรักษาไว้ซึ่งชีวิต ลดอัตราการตาย ภาวะแทรกซ้อน รวมถึง การดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย และเสียชีวิต โดยการบูรณา การความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การประยุกต์กระบวนการ พยาบาล ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิ ผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 1 และ พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2</p>
	<p>พบ. 291 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 2 (0-6-2) หน่วยกิต (SN 291 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM I) ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทาง อายุรศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตาม ภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟู และป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการ พยาบาล ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ภาวะ ฉุกเฉิน ตามปัญหาสุขภาพและโรคที่พบบ่อย โดยบูรณา การความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความ ปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่าง ทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วย น้ำใจไมตรีที่ส่อง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ - ปรับให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพใน วัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วย เฉียบพลัน และวิกฤต - พัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะทางวิชาชีพที่มั่นใจ ได้ว่าจะให้บริการผู้ป่วยได้อย่าง ปลอดภัย - ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพด้าน ทักษะพิสัยตามความคาดหวัง (Ideal EPAs) เน้นการฝึกคิดวิเคราะห์จากกรณี สังเกตการณ์ปฏิบัติในคลินิก มากกว่า การฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาล โดยตรง - เพิ่มพูนทักษะทางการพยาบาลใน สถานบริการให้สอดคล้องกับ สถานการณ์จริงที่เป็นปัญหาสุขภาพ</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
		<p>ที่พบเป็นส่วนใหญ่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นการเตรียมความพร้อมด้าน Skill laboratory, Simulation laboratory เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์</li> <li>- ส่งเสริมการบริหารเวลาเรียนรู้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด พัฒนานตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต จึงออกแบบเนื้อหาและหน่วยกิตภาคทดลอง และ การศึกษาด้วยตนเองที่ส่งเสริม Active learning โดยกำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง</li> </ul>
	<p>พบ. 390 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (0-6-2) หน่วยกิต (SN 390 ADULT AND GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM II)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทาง ศัลยศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินติดตาม ภาวะสุขภาพ การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟู และป้องกันการกลับเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ภาวะฉุกเฉิน ตามปัญหาสุขภาพและโรคที่พบบ่อย โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่ส่อง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในวัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยเฉียบพลัน และวิกฤต และเพิ่มเติม เนื่องจากวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1</li> <li>- พัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะทางวิชาชีพที่มั่นใจได้ว่าจะให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย</li> <li>- ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัยตามความคาดหวัง (Ideal EPAs) โดยเน้น การฝึกคิดวิเคราะห์จากการสังเกตการปฏิบัติในคลินิก มากกว่าการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยตรง</li> <li>- เพิ่มพูนทักษะทางการพยาบาลในสถานบริการให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงที่เป็นปัญหาสุขภาพที่พบเป็นส่วนใหญ่</li> <li>- เน้นการเตรียมความพร้อมด้าน Skill laboratory, Simulation laboratory เพิ่มขึ้น หรือใช้ผู้ป่วยจำลอง (Standardized patient) ควบคู่ไปกับการฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์</li> <li>- ส่งเสริมการบริหารเวลาเรียนรู้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด พัฒนานตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต จึงออกแบบเนื้อหาและหน่วยกิตภาคทดลอง และ การศึกษาด้วยตนเองที่ส่งเสริม Active learning โดยกำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง</li> </ul>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>พบ. 380 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 380 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING PRACTICUM) (รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา พบ. 280)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสภาพ ทางด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช กระบวนการสร้างสัมพันธภาพ การสื่อสารเพื่อการบำบัด การให้การปรึกษากลุ่มบำบัด และสุขภาพจิตศึกษา โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 391 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p>
	<p>พบ. 391 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 3 (0-9-3) หน่วยกิต (SN 391 MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลบุคคลที่มีความเจ็บป่วยทางจิตทุกช่วงวัย ในระยะเฉียบพลัน และระยะเรื้อรัง การวางแผนจำหน่าย การดูแลต่อเนื่อง และการฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในคลินิกและชุมชน โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไม่ลืมหูลืมตา</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ โดยปรับเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 380 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช</p>
<p>พบ. 385 ก ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 1 2 (0-6-0) หน่วยกิต (SN 385 A CHILD AND ADOLESCENT NURSING PRACTICUM I) (รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา พบ. 280)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลเด็กจนถึงวัยรุ่น โดยการประเมินส่งเสริมภาวะสุขภาพ การเจริญเติบโต และพัฒนาการ ในภาวะสุขภาพดี และภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน โดยบูรณาการความรู้ และนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 392 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น</p>
<p>พบ. 385 ข ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 2 (0-6-0) หน่วยกิต (SN 385 B CHILD AND ADOLESCENT NURSING PRACTICUM II)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลเด็กจนถึงวัยรุ่น โดยการประเมินส่งเสริมภาวะสุขภาพ การเจริญเติบโต และพัฒนาการในภาวะวิกฤต และเรื้อรัง โดยบูรณาการความรู้ และนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ ในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 392 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>พบ. 392 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 3 (0-9-3) หน่วยกิต (SN 392 CHILD AND ADOLESCENT NURSING PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง การประเมินและส่งเสริมสุขภาพ การเจริญเติบโต พัฒนาการ โภชนาการ โดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ดูแลต่อเนื่องตามแนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ในเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วยโรคที่พบบ่อย ในภาวะวิกฤต เจ็บป่วย และเรื้อรัง โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดจาก 2 รายวิชาจำนวน 5 หน่วยกิต เป็น 1 รายวิชาจำนวน 3 หน่วยกิต</li> </ul> <p>เนื่องจากการเจริญพันธุ์ของประชากรไทยมีแนวโน้มการตั้งครรภ์ลดลงในปี พ.ศ. 2583 จะมีประชากรวัยเด็ก (แรกเกิด – 14 ปี) ร้อยละ 12.8 ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดบริการสุขภาพ การเตรียมกำลังคนด้านสุขภาพที่ต้องการความเฉพาะทางในการดูแลผู้สูงอายุ</p>
<p>พบ. 388 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ 2 (0-6-0) หน่วยกิต (SN 388 GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM) (รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา พบ. 280)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดยใช้ศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริม ดูแล รักษาฟื้นฟูสภาพ โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม</p> <p>โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ</p>
	<p>พบ. 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ 2 (0-6-2) หน่วยกิต (SN 393 GERONTOLOGICAL NURSING PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุโดยใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อเตรียมการรองรับสังคมสูงอายุ สร้างเสริมสุขภาพ ชะลอความเสื่อม ปรับสิ่งแวดล้อม การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง ฟื้นฟูสุขภาพ ใช้ผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพและยาอย่างสมเหตุผล จัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง ดูแลระยะยาวหรือระยะท้ายของชีวิต โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โดยปรับเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 388 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติสถานการณ์จริงในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนตามศาสตร์การพยาบาลผู้สูงอายุสอดคล้องกับสังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ และก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุระดับสุดยอด</li> <li>- ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุในชุมชนต่อเนื่องจากฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุในโรงพยาบาลจากรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</li> </ul>
<p>พบ. 384 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 1 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 384 MATERNAL-NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY PRACTICUM I) (รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา พบ. 280)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ โดยนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลสุขภาพมารดาและทารกที่มีภาวะปกติแบบองค์รวม ในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด รวมทั้งการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริม</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม</p> <p>โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 491 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
สัมพันธภาพ การปรับตัว การมีส่วนร่วมของครอบครัว การประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เทคโนโลยี นวัตกรรม งานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม ความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิ ผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ		
	<p>พบ. 491 ปฏิบัติการพยาบาล มารดา ทารก และ การผดุงครรภ์</p> <p style="text-align: right;">4 (0-12-4) หน่วยกิต</p> <p>(SN 491 MATERNAL - NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ โดยนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลสุขภาพ มารดา ทารก และครอบครัว ที่มีภาวะปกติแบบองค์รวม ในระยะก่อนสมรส ระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การส่งเสริม สัมพันธภาพ การปรับตัว โดยบูรณาการความรู้ หลักฐาน เชิงประจักษ์ การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มหน่วยกิตจากเดิม 1 รายวิชา จำนวน 3 หน่วยกิต เป็น 1 รายวิชา จำนวน 4 หน่วยกิต</li> <li>- โดยเน้นบทบาทอิสระของพยาบาล และเพิ่มทักษะการปฏิบัติของผู้เรียน ในการดูแลสตรีขณะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และทารกแรกเกิดในภาวะปกติ</li> </ul>
<p>พบ. 481 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 2</p> <p style="text-align: right;">3 (0-9-0) หน่วยกิต</p> <p>(SN 481 MATERNAL- NEWBORN NURSING AND MIDWIFERY PRACTICUM II)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ โดยนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลสุขภาพมารดาและทารกที่มีภาวะผิดปกติหรือเสี่ยงอันตรายแบบองค์รวม ในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสร้างสัมพันธภาพ การปรับตัวและการมีส่วนร่วมของครอบครัว การประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น เทคโนโลยี นวัตกรรม งานวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม ความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิ ผู้ใช้บริการ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชาเดิม</u></p> <p>โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 492 ปฏิบัติการผดุงครรภ์</p>
	<p>พบ. 492 ปฏิบัติการผดุงครรภ์</p> <p style="text-align: right;">2 (0-6-2) หน่วยกิต</p> <p>(SN 492 MIDWIFERY PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ โดยนำกระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมมาใช้ในการดูแลสุขภาพมารดา และทารกที่มีภาวะผิดปกติ ภาวะเสี่ยงอันตราย และความผิดปกติในระยะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสร้างสัมพันธภาพ การปรับตัว และการมีส่วนร่วมของครอบครัว โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดหน่วยกิตจากเดิม 1 รายวิชา จำนวน 3 หน่วยกิต เป็น 1 รายวิชา จำนวน 2 หน่วยกิต</li> <li>- โดยเน้นการพยาบาล การช่วยเหลือ และเพิ่มทักษะการปฏิบัติของผู้เรียน ในการดูแลสตรีขณะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด และทารกแรกเกิดในภาวะผิดปกติหรือเสี่ยงอันตราย</li> </ul>



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>พบ. 389 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 389 COMMUNITY HEALTH NURSING PRACTICUM 1) (รายวิชาบังคับก่อน: สอบได้รายวิชา พบ. 280) ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนในการดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม การผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม กลวิธีการสาธารณสุข ระบาดวิทยา คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน</p>
<p>พบ. 483 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 1 (0-3-0) หน่วยกิต (SN 483 COMMUNITY HEALTH NURSING PRACTICUM 2) ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยโรงเรียนในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบ้าน โรงเรียน ชุมชน โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชา นำเนื้อหาไปสอดแทรกในรายวิชา พบ.493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน</p>
	<p>พบ. 493 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน 3 (0-9-3) หน่วยกิต (SN 493 COMMUNITY HEALTH NURSING PRACTICUM) ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน การดูแลสุขภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพ การให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ แก่บุคคล ครอบครัว และกลุ่มคนทุกช่วงวัยตามสถานะสุขภาพ การใช้กระบวนการพยาบาล การบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ - ปรับชื่อรายวิชาและรวม พบ. 389 และ พบ. 483 เข้าด้วยกัน - เพื่อเพิ่มพูนทักษะทางการพยาบาลในชุมชนให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริง - เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพด้านทักษะพิสัยตามความคาดหวัง (Ideal EPAs)</p>
<p>พบ. 484 ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้น 1 (0-3-0) หน่วยกิต (SN 484 PRIMARY MEDICAL CARE PRACTICUM) ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูล ประเมินภาวะสุขภาพเพื่อการคัดกรองโรค การวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยโรค การรักษาเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ด้านศัลยกรรม ด้านปัจจุบันพยาบาล และภาวะฉุกเฉิน การให้คำแนะนำ รวมถึงการส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม ตามขอบเขตของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p>ยกเลิกรายวิชาเดิม โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาเปิดใหม่ พบ. 494 ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล</p>
	<p>พบ. 494 ปฏิบัติการรักษาเบื้องต้นสำหรับพยาบาล 2 (0-6-2) หน่วยกิต (SN 494 PRIMARY MEDICAL CARE PRACTICUM FOR NURSES) ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อวินิจฉัยแยกโรค การรักษาเบื้องต้น ปัญหาสุขภาพตามระบบของร่างกาย การดูแลรักษาขั้นต้น เจ็บป่วยฉุกเฉิน การใช้ยา</p>	<p>รายวิชาเปิดใหม่ - ปรับคำอธิบายรายวิชาให้กระชับขึ้น และเพิ่มการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์ของสภาการพยาบาล - ปรับเพิ่มหน่วยกิตจาก 1 (0-3-0) เป็น 2 (0-6-2) เพื่อเป็นการเพิ่มพูน</p>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>อย่างสมเหตุผล การปฏิบัติหัตถการ และการส่งต่อ โดยบูรณาการความรู้ หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย กฎหมาย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไม้มที่สอง</p>	<p>ประสบการณ์ และฝึกฝนทักษะการ รักษาเบื้องต้น ตามสถานการณ์ปัญหา สุขภาพได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุมและ มีความปลอดภัย</p>
	<p>พบ. 495 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 2 (0-6-2) หน่วยกิต (SN 495 NURSING QUALITY MANAGEMENT PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยการ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ทางคลินิกและงานวิจัยเพื่อการพยาบาล การตั้งคำถาม การออกแบบค้นหาความรู้ตามหลักการวิจัยเบื้องต้น ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย โดยคำนึงถึง ความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไม้มที่สอง</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จากปัญหาสุขภาพและโครงสร้างของ ประชากรไทยที่เปลี่ยนไปในสถาน บริการสุขภาพและในชุมชนเพิ่ม จำนวนมากขึ้น จึงมีความต้องการ พยาบาลที่สามารถปฏิบัติการพัฒนา คุณภาพการพยาบาล</li> <li>- โดยได้ออกแบบให้ผู้เรียนมีการปฏิบัติ ทักษะการฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาในคลินิก และตั้ง คำถาม ค้นคว้าข้อมูลและหลักฐานเชิง ประจักษ์ทางคลินิกและงานวิจัยเพื่อ เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล นำไปสู่การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพ ร่างกาย ลดความรุนแรงของโรค ลด การใช้ทรัพยากรที่เกี่ยวข้องในการ รักษาพยาบาล ให้ประชากรในชุมชนมี การดำรงชีวิตที่มีคุณภาพมากที่สุด</li> </ul>
<p>พบ. 488 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล 1 (0-3-0) หน่วยกิต (SN 488 NURSING ADMINISTRATION PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการบริหารจัดการในหอผู้ป่วย การบริหาร ความเสี่ยง การทำงานเป็นทีม บทบาทหัวหน้าเวร และ สมาชิกทีม โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชา</u></p> <p>โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ และ พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก</p>
<p>พบ. 489 ปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล 3 (0-9-0) หน่วยกิต (SN 489 PRACTICUM IN NURSING PROFESSION)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลในสาขาที่สนใจ เสริมสมรรถนะในการ ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ โดยบูรณาการความรู้ หลักฐาน เชิงประจักษ์ นำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการ ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>		<p><u>ยกเลิกรายวิชา</u></p> <p>โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ และ พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก</p>
	<p>พบ. 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ 2 (0-6-2) หน่วยกิต (SN 496 HEALTH MANAGEMENT IN PRIMARY CARE PRACTICUM)</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ในบทบาทหัวหน้าทีมและสมาชิก ใช้กระบวนการ พยาบาลในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาสุขภาพใน ชุมชน การวางแผน จัดการทรัพยากร ประสานงานภาคี</p>	<p><u>รายวิชาเปิดใหม่</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนหน่วยกิต 2 หน่วยกิต โดย การบูรณาการรายวิชาปฏิบัติการ บริหารการพยาบาล และปฏิบัติ ประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล</li> <li>- ปรับคำอธิบายรายวิชา โดยนำ คำอธิบายรายวิชาจากวิชา พบ. 488 และ พบ. 489 มาบูรณาการรวมกัน</li> </ul>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	เครือข่ายและแหล่งประโยชน์ จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ประเมินผลลัพธ์ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง	เพื่อให้นักศึกษาได้ปฏิบัติทักษะการพยาบาลเชิงวิชาชีพ และภาวะผู้นำในระดับ ปฐมภูมิ
	พบ. 497 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในคลินิก 3 (0-9-3) หน่วยกิต (SN 497 HEALTH MANAGEMENT IN CLINICAL CARE PRACTICUM) ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ทักษะภาวะผู้นำ การจัดการทางการพยาบาล และกระบวนการพยาบาลในการวิเคราะห์ปัญหา การวางแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในคลินิก การจัดการทรัพยากร ประสานแหล่งประโยชน์ ประเมินผลลัพธ์ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความแตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และยึดมั่นในสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง	<u>รายวิชาเปิดใหม่</u> - จำนวนหน่วยกิต 3 หน่วยกิต โดยการบูรณาการรายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล และปฏิบัติการประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล - ปรับคำอธิบายรายวิชา โดยนำคำอธิบายรายวิชาจากวิชา พบ. 488 และ พบ. 489 มาบูรณาการรวมกัน เพื่อให้ให้นักศึกษาได้ปฏิบัติทักษะการพยาบาลเชิงวิชาชีพ และภาวะผู้นำในระดับคลินิก

### รหัสวิชา ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา หมวดวิชาเลือกเสรี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
พบ. 296 วิถีสุขภาพทางเลือก 3 (3-0-6) หน่วยกิต (SN 296 ALTERNATIVE HEALTH CARE) การดูแลสุขภาพทางเลือก สมดุลธรรมชาติ และการประยุกต์ใช้กับการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน เพื่อการดูแล สร้างเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม		<u>ยกเลิกรายวิชา</u> โดยนำเนื้อหาไปปรับเป็นรายวิชาใหม่ พบ. 281 วิถีสุขภาพทางเลือก
	พบ. 281 วิถีสุขภาพทางเลือก 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 281 ALTERNATIVE PROMOTION HEALTH CARE) หลักการดูแลสุขภาพทางเลือก สมดุลธรรมชาติ การประยุกต์ใช้การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานกับการพยาบาล เพื่อการดูแล การสร้างเสริม การป้องกัน และการฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม	<u>รายวิชาเปิดใหม่</u> โดยนำเนื้อหาจากรายวิชา พบ. 296 วิถีสุขภาพทางเลือก
	พบ. 282 การคิดเชิงออกแบบและการสร้างสรรค์ นวัตกรรมดูแลสุขภาพ 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 282 DESIGN THINKING AND CREATIVE INNOVATION IN HEALTH CARE) ทักษะการคิดเชิงออกแบบการดูแลสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหา เรียนรู้พฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย การระบุปัญหาทางสุขภาพ การสร้างแผนผังความคิด การสัมภาษณ์ การสนทนากลุ่ม การสร้างต้นแบบการทดสอบและนำเสนอต้นแบบ เรียนรู้วิธีการนำ	<u>รายวิชาใหม่</u> - ปรับให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพตามนโยบายของสภาการพยาบาล

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	กระบวนการคิดเชิงออกแบบไปประยุกต์ใช้ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการดูแลสุขภาพ	
	<p>พบ. 283 การเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ 3 (2-2-5) หน่วยกิต (SN 283 INTRODUCTION TO HEALTH CARE ENTREPRENEURSHIP)</p> <p>การเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหา และโอกาสของผู้ประกอบการทางสุขภาพ การศึกษาความเป็นไปได้ การแสวงหาโอกาสใหม่ทางธุรกิจ การเขียนแผนธุรกิจ กฎหมาย และจริยธรรมในการประกอบการทางสุขภาพ</p>	<p>รายวิชาใหม่</p> <p>- ปรับให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพตามนโยบายของสภาการพยาบาล</p>

## 6. อาจารย์ประจำหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<ol style="list-style-type: none"> <li>นางเยาวเรศ สมทรัพย์*</li> <li>นางสาวศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์*</li> <li>นางพิมพ์ภา ปัญญาใหญ่*</li> <li>นางจิตนธิ ริชชี*</li> <li>นางสาวเนตรดาว ธงชิว*</li> <li>นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม</li> <li>นางวัลลภา ทรงพระคุณ</li> <li>นายชยพล ศิรินิยมชัย</li> <li>นางอรอนงค์ ธรรมจินดา</li> <li>นายวโรตม เสมอเชื้อ</li> </ol>	<p>การพยาบาลผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>นางปรารถนา ลังการพิณธุ์</li> <li>นางพิมพ์ภา ปัญญาใหญ่*</li> <li>นางสาวประวีดา คำแดง</li> <li>นางอชฌา วารีย์</li> <li>นางสาวกาญจนา ใจจ้อย</li> <li>นางสาวนัยนา เมธา</li> <li>นางสุภาภรณ์ จงคำอ่าง</li> <li>นางพูนพิลาศ โรจนสุพจน์</li> <li>นางสาวชัตติยาพร คนเที่ยง</li> <li>นางณยฎา ธนกิจธรรมกุล</li> <li>นางสาวกาญจนา เตชวงค์</li> <li>นายวโรตม เสมอเชื้อ</li> <li>นายจิรณัฐ ชัยชนะ</li> <li>นางสาวศิริกาญจน์ ฉันทเฉลิมพงศ์</li> </ol> <p>การพยาบาลเด็ก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>นางสาวศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์*</li> <li>นางอรอนงค์ ธรรมจินดา</li> <li>นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม*</li> <li>นางจริยา อินทะพันธ์*</li> <li>นางสาวหยาดพิรุณ เสาร์เป็ง</li> </ol> <p>การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>นางวัลลภา ทรงพระคุณ</li> <li>นางสาวเนตรดาว ธงชิว*</li> </ol> <p>การพยาบาลชุมชน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>นางจิตนธิ ริชชี*</li> <li>นางสาวกัญญาพัชญ์ จาอำย</li> <li>นางสาวนุชยงค์ เขียวพานนท์</li> <li>นางสาวอัจฉริยา เชื้อเย็น</li> </ol>	<p>- เพิ่มอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็น 29 คน เนื่องจากมีผลงานวิชาการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2560 - 2564) ให้ครบทั้ง 5 สาขาหลัก</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	การพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์ 1. นางเยาวเรศ สมทรัพย์ 2. นางรัตนภรณ์ ธนศิริจิรานนท์* 3. นางนพรัตน์ ธารณะ 4. นางสาวรัชนิกร สันติธรรม	

#### หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<b>1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา</b> - คุณลักษณะพิเศษ - กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	<b>1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา</b> - คุณลักษณะพิเศษ - กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา - ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)	- เพิ่มหัวข้อผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)
---	<b>2. ความสอดคล้องสัมพันธ์วิสัยทัศน์และ พันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ</b>	- เพิ่มหัวข้อความสอดคล้องสัมพันธ์วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ
---	<b>3. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561</b>	- เพิ่มหัวข้อผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน
---	<b>4. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes : YLOs)</b>	- เพิ่มหัวข้อความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes : YLOs)
---	<b>5. การพัฒนาผู้เรียน</b> <b>5.1 การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง</b>	- เพิ่มหัวข้อการพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง และรายละเอียดกลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาฯ การวัดและประเมินผลฯ
<b>2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>2.3 ความรู้</b> 1. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ 21 ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ 2. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ 3. มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ 4. มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการแพทย์พยาบาล	<b>5. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>5.2 ความรู้</b> 1. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ 21 ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ 2. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ 3. มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ 4. มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาลที่เป็นปัจจุบัน สามารถนำผลการวิจัยและเลือกใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการ	- ปรับข้อ 7 ให้ชัดเจนขึ้น โดยปรับเป็น เลือกลงใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>5. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล</p> <p>6. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย</p> <p>7. มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร</p>	<p>ปฏิบัติทางการพยาบาล</p> <p>5. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล</p> <p>6. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย</p> <p>7. มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสารและผู้รับสาร</p>	
<p><b>2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>2.3 ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>1. สามารถสืบค้น ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อพัฒนาความรู้หรือแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์</p> <p>2. สามารถคิดค้นอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้</p> <p>3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัย และนวัตกรรม ในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ</p>	<p><b>5. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>5.3 ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>1. สามารถสืบค้น ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูล ในการอ้างอิง เพื่อพัฒนาความรู้ หรือแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์</p> <p>2. สามารถคิดค้นอย่างเป็นระบบ สร้างสรรค์ และมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้</p> <p>3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และวงจรกิจการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ</p>	<p>- ปรับข้อ 3 ให้ชัดเจนขึ้น โดยปรับให้มีการใช้วงจรกิจการบริหารงานคุณภาพ (PDCA) ในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ</p>
<p><b>2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>5. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>6. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย</p> <p>3. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>4. แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง</p>	<p><b>5. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>5.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>1. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย</p> <p>3. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>4. แสดงออกถึงการเป็นนักค้นคว้า นักออกแบบนวัตกรรม การพยาบาล และมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	<p>- ปรับข้อ 4 ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs) ข้อ 6</p>
<p><b>2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>1. สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติในการปฏิบัติงาน</p> <p>2. สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>3. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมี</p>	<p><b>5. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b> <b>5.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>1. สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์และสถิติเบื้องต้นในการปฏิบัติงาน</p> <p>2. สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างเหมาะสม</p> <p>3. สามารถใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพได้</p>	<p>- ข้อ 1 เพิ่ม สถิติเบื้องต้น เพื่อให้ผู้เรียนสามารถใช้สถิติเบื้องต้นได้</p> <p>- ปรับข้อ 3 ให้ชัดเจนขึ้น โดยปรับเป็น ใช้ดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพ</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>ประสิทธิภาพและมีจริยธรรม</p> <p>4. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับ บริการ สุขภาพอย่างปลอดภัย</p>	<p>อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม</p> <p>4. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการ สุขภาพอย่างปลอดภัย</p>	
<p><b>2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b></p> <p><b>2.6 ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ</b></p> <p>1. ปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการ ด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p> <p>2. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>3. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการ พยาบาลและการผดุงครรภ์</p> <p>4. ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความ เมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิ ผู้ป่วย และความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>5. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งใน สถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง</p>	<p><b>5. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน</b></p> <p><b>5.6 ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ</b></p> <p>1. สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นใน สัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p> <p>2. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อย่างเป็นองค์รวม คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ การใช้อย่างสมเหตุผล ภายใต้ หลักฐาน เชิง ประ จักษ์ กฎหมาย และ จรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>3. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์</p> <p>4. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ด้วยจิตบริการ ความเมตตา กรุณา และเอื้อ อาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความ แตกต่างทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ</p> <p>5. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งใน สถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง</p>	<p>- เพิ่มคำว่า สามารถ ให้เหมือนกัน ทุกข้อ</p> <p>- ข้อ 2 เพิ่ม การใช้อย่างสม เหตุผล เพื่อให้ผู้เรียนปฏิบัติการ พยาบาลโดยคำนึงถึงการใช้อย่างสมเหตุผลร่วมด้วย</p> <p>- ข้อ 4 เพิ่ม จิตบริการ เพื่อให้ ผู้เรียนปฏิบัติการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ด้วยจิตบริการร่วม ด้วย</p>
<p>----</p>	<p><b>6. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ คาดหวัง (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO)</b></p>	<p>- เพิ่มหัวข้อความสัมพันธ์ระหว่าง ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO)</p>
<p>----</p>	<p><b>7. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อ ผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)</b></p> <p>7.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) สู่ รายวิชา หมวดวิชาศึกษาทั่วไปสู่รายวิชา</p>	<p>- เพิ่มหัวข้อแผนที่แสดงการกระจาย ความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้ จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)</p> <p>7.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) หมวดวิชาศึกษาทั่วไปสู่ รายวิชา</p>
<p>----</p>	<p><b>7. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อ ผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)</b></p> <p>7.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะ พยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัย พายัพ สู่รายวิชา</p>	<p>- เพิ่มหัวข้อ</p> <p>7.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) หมวดวิชาเฉพาะ และ หมวดวิชาเลือกเสรี คณะพยาบาล ศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัย พายัพ สู่รายวิชา</p>

ผลการเรียนรู้หมวดวิชาศึกษาทั่วไป มหาวิทยาลัยพายัพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>1. มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง</p> <p>1.1 น้อมนำเอาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการดำเนินชีวิต</p> <p>1.2 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมคุณธรรม จริยธรรม</p> <p>2. ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทยและเข้าใจวัฒนธรรมสากล</p> <p>2.1 การเห็นคุณค่าและความสำคัญของภูมิปัญญาไทย</p> <p>2.2 เข้าใจวัฒนธรรมสากล</p> <p>3. มีความรอบรู้ มีโลกทัศน์ที่กว้างไกลและเห็นคุณค่าของตนเองและผู้อื่น สังคม ศิลปวัฒนธรรมและธรรมชาติ</p> <p>3.1 สามารถบูรณาการความรู้เพื่อใช้ในการดำรงชีวิต</p> <p>3.2 การเห็นคุณค่าในตนเองและผู้อื่น</p> <p>3.3 มีทักษะในการเสริมสร้างสุขภาพกายและใจ</p> <p>4. มีทักษะการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</p> <p>4.1 มีทักษะการเข้าถึงและคัดเลือกแหล่งความรู้</p> <p>4.2 มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p> <p>4.3 มีทักษะการแสวงหาความรู้เพื่อนำไปสู่การกำหนดเป้าหมายชีวิต</p> <p>5. มีทักษะการคิดแบบองค์รวม</p> <p>5.1 สามารถมองภาพรวมได้</p> <p>5.2 จำแนกข้อมูลได้</p> <p>5.3 มีทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ</p> <p>5.4 สามารถวิเคราะห์ได้</p> <p>6. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก</p> <p>6.1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมของ “สัจจะและ บริการ”</p> <p>6.2 มีทักษะมนุษยสัมพันธ์</p> <p>6.3 แสดงออกซึ่งการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์</p> <p>6.4 การแสดงออกอย่างเหมาะสมตามกาลเทศะ</p>	<p>1. มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง</p> <p>1.1 น้อมนำเอาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการดำเนินชีวิต</p> <p>1.2 มีระเบียบวินัย ความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต เสียสละและแสดงออกอย่างเหมาะสมตามกาลเทศะ</p> <p>2. ตระหนักและสำนึกในความเป็นไทยและวัฒนธรรมสากล</p> <p>2.1 เห็นคุณค่าและความสำคัญของความเป็นไทย</p> <p>2.2 ตระหนักและเคารพในความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>3. มีความรอบรู้ มีโลกทัศน์ที่กว้างไกลและมีความรู้ ความเข้าใจในสาระและศาสตร์แห่งความรู้</p> <p>3.1 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระและศาสตร์แห่งความรู้</p> <p>3.2 สามารถบูรณาการความรู้เพื่อใช้ในการดำเนินชีวิต</p> <p>4. มีทักษะการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิต เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</p> <p>4.1 มีทักษะการแสวงหาความรู้เพื่อนำไปสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต</p> <p>4.2 สามารถวางแผน รวบรวมข้อมูลเพื่อใช้ในการดำเนินชีวิต</p> <p>5. มีทักษะการคิดแบบองค์รวม</p> <p>5.1 สามารถจำแนกและวิเคราะห์ข้อมูล</p> <p>5.2 สามารถแก้ปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์</p> <p>5.3 มีทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ การคิดเชิงเหตุผล และสามารถมองภาพรวมได้</p> <p>6. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก</p> <p>6.1 แสดงออกซึ่งพฤติกรรมการมีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ</p> <p>6.2 รู้สิทธิและหน้าที่ในความเป็นพลเมืองไทย พลเมืองโลก</p>	<p>- ลดผลการเรียนรู้จาก 8 ด้าน ให้เหลืออยู่ 5 ด้าน เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์ผลลัพธ์การเรียนรู้ของมาตรฐานการอุดมศึกษา</p> <p>- ให้มีความชัดเจนและกระชับ</p>



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p><b>7. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน</b></p> <p>7.1 มีความรู้ ความเข้าใจผลของการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศต่อชีวิต</p> <p>7.2 สามารถอ่านและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานทางคณิตศาสตร์ หรือสถิติได้</p> <p><b>8. ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ</b></p> <p>8.1 มีทักษะการใช้ภาษาเพื่อการเรียนรู้</p> <p>8.2 มีทักษะการใช้ภาษาเพื่อการติดต่อสื่อสาร</p>	<p><b>7. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างรู้เท่าทัน</b></p> <p>7.1 มีความรู้ ความเข้าใจในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>7.2 สามารถรู้เท่าทันสื่อและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม</p> <p>7.3 สามารถอ่าน วิเคราะห์ นำเสนอข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p><b>8. ใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ</b></p> <p>8.1 สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>8.2 สามารถเลือกใช้ภาษาได้สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบท</p>	

## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p><b>2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา</b></p> <p><b>2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา</b></p> <p>1. มีคณะกรรมการทวนสอบที่ได้รับการแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้มีผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกเป็น 2 ใน 4 ของกรรมการ ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล ในการทวนสอบแผนการจัดการเรียนรู้ การออกข้อสอบ และผลการเรียนรู้ของนักศึกษาทุกรายวิชาของทุกภาคการศึกษา</p> <p>2. มีคณะกรรมการตรวจสอบการให้คะแนน ข้อสอบ รายงาน โครงการ และงานที่ผู้เรียนได้รับมอบหมาย โดยมีระบบการทำงานแบบกลุ่มวิชา ประกอบด้วย ประธานกลุ่มวิชา ประธานรายวิชา รองประธานรายวิชา และทีมผู้สอน เพื่อร่วมพิจารณาถ้อยแถลงทั้งในรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาฝึกปฏิบัติ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ และคณะกรรมการทวนสอบพิจารณา</p> <p>3. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. 3 และ มคอ. 4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา</p>	<p><b>2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา</b></p> <p><b>2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา</b></p> <p>มีคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการซึ่งประกอบด้วย คณบดี รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้ทรงคุณวุฒิภายในระดับคณะแต่ละสาขาการพยาบาล และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสาขาสละ 1 ท่าน เป็นผู้กำกับมาตรฐานและทวนสอบ มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 มคอ.6 แผนการจัดการเรียนรู้ การออกข้อสอบ และผลการเรียนของนักศึกษา ทุกรายวิชาของทุกภาคการศึกษา โดยดำเนินการเป็นระยะดังนี้</p> <p>2.1.1 ก่อนสอน อย่างน้อย 2 สัปดาห์ มีการทวนสอบโดยประธานรายวิชาภาคทฤษฎี นำเสนอ มคอ.3 ใบงาน แบบประเมิน โครงสร้างแบบทดสอบ ( test blueprint) รายวิชาภาคปฏิบัติ นำเสนอ มคอ.4 ต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ เพื่อร่วมพิจารณาถ้อยแถลง การนำผลการประเมินจากการจัดการเรียนการสอนในปีที่ผ่านมาที่ระบุไว้ใน มคอ.5 มคอ.6 นำมาปรับปรุง ตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุม และความเหมาะสมในการจัดการเรียนการสอน และวิธีการวัดและประเมินผล นำข้อเสนอแนะไปแก้ไขเพิ่มเติม ส่งให้ฝ่ายวิชาการและฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา ตรวจสอบก่อนนำไปจัดการเรียนการสอนจริง</p> <p>2.1.2 ระหว่างสอน ประธานและรองประธานรายวิชากำกับ ติดตาม การจัดการเรียนการสอนแต่ละรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้สอดคล้องกับแผนการสอนที่วางไว้ พร้อมทั้งติดตามประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาเป็นระยะ และรายงานผลให้ฝ่ายวิชาการหรือฝ่ายการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษารับทราบ มีการพิจารณาข้อสอบอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ก่อนการสอบข้อสอบกลางภาคพิจารณาโดยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ และข้อสอบปลายภาคโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในรายวิชารหัส 300 และ 400 ก่อนนำไปสอบจริง</p> <p>2.1.3 หลังเสร็จสิ้นการสอน อย่างน้อย 2 สัปดาห์ มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 ทุกรายวิชา รวมทั้งผลการเรียนรู้ พร้อมทั้งระบุผลการประเมินและข้อเสนอแนะไว้ใน มคอ.5 มคอ.6 ภายหลังจากสิ้นสุดการเรียนการสอน โดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการคณะฯ</p>	<p>- ปรับให้ชัดเจนมากขึ้น และให้สอดคล้องกับระบบการทวนสอบของคณะฯ ในปัจจุบัน</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>และมีการส่งผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้จากการทวนสอบ เพื่อบันทึกลงในฐานข้อมูลรายวิชาของสำนักทะเบียนและบริการการศึกษาของมหาวิทยาลัย</p> <p>2.1.4 มีระบบให้นักศึกษาได้ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของตนเอง</p>	
<p><b>3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร</b></p> <p>3.5 นักศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยพายัพ ที่จะสำเร็จการศึกษาทุกคนจะต้องผ่านเกณฑ์ก่อนสำเร็จการศึกษา 3 ด้าน ได้แก่ ด้านภาษาอังกฤษ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด</p>	<p><b>3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร</b></p> <p>3.5 นักศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยพายัพ ที่จะสำเร็จการศึกษาทุกคนจะต้องผ่านเกณฑ์ก่อนสำเร็จการศึกษา 3 ด้าน ได้แก่</p> <p>3.5.1 ด้านภาษาอังกฤษ ต้องผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษในระดับด้วยเกณฑ์ใดเกณฑ์หนึ่ง ได้แก่ TOEIC ไม่ต่ำกว่า 500 ,TOEFL ไม่ต่ำกว่า 450, IELTS ไม่ต่ำกว่า 4.5, CU-TEP, TU-GET, CMU-eTEGS ในระดับที่เทียบเท่า TOEFL ไม่ต่ำกว่า 450 คะแนน, CEFR ไม่ต่ำกว่า B2</p> <p>3.5.2 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ต้องผ่านหลักสูตรทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ 2 ระดับหลักสูตร ได้แก่ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการทำงาน</p> <p>3.5.3 ด้านคุณธรรม จริยธรรม ต้องผ่านกิจกรรมพัฒนาศักยภาพนักศึกษา ด้านคุณธรรม จริยธรรมดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชั้นปีที่ 1-3 ต้องเข้าร่วมกิจกรรมเรียนรู้ค่านิยม 5 ประการของมหาวิทยาลัยพายัพตามที่สำนักงานศาสนกิจกำหนด</li> <li>- นักศึกษาทุกชั้นปีจัดทำหรือเข้าร่วมกิจกรรมบริการสังคมอย่างน้อย 20 ชั่วโมง (ตลอดหลักสูตร)</li> </ul>	<p>- ปรับเพิ่มรายละเอียดเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรข้อ 3.5 ให้ชัดเจนมากขึ้น</p>

### หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p><b>2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์</b></p> <p><b>2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ</b></p> <p>1. สนับสนุนให้เข้าร่วมการประชุม การอบรม การสัมมนา ด้านวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกสถาบันอย่างน้อย 30 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา</p> <p>2. สนับสนุนให้มีการศึกษาต่อ/ศึกษาดูงาน ในสถาบันการศึกษาภายในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>3. สนับสนุนให้มีการทำวิจัย/สร้างสรรค์นวัตกรรม และการเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาชีพ โดยกำหนดให้คณาจารย์ทุกคนผลิตผลงานทางวิชาการ ให้แล้วเสร็จอย่างน้อย 1 รายการ ภายใน 3 ปีตามเกณฑ์มหาวิทยาลัย</p>	<p><b>2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์</b></p> <p><b>2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ</b></p> <p>1. สนับสนุนให้เข้าร่วมการประชุม การอบรม การสัมมนา ด้านวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกสถาบันอย่างน้อย 20 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา</p> <p>2. สนับสนุนให้มีการศึกษาต่อ/ศึกษาดูงาน ในสถาบันการศึกษาภายในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>3. สนับสนุนให้มีการทำวิจัย/สร้างสรรค์นวัตกรรม และการเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาชีพ โดยกำหนดให้คณาจารย์ทุกคนผลิตผลงานทางวิชาการ ให้แล้วเสร็จอย่างน้อย 1 รายการ ภายใน 3 ปีตามเกณฑ์มหาวิทยาลัย</p>	<p>- ปรับข้อ 1 ให้สอดคล้องกับเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>4. ส่งเสริมให้คณาจารย์มีการบูรณาการงานวิจัยและการบริการวิชาการสู่สังคม กับการเรียนการสอน</p> <p>5. ส่งเสริมให้มีการสร้างเครือข่ายเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ งานวิจัย งานสร้างสรรค์ การจัดการเรียนการสอน และงานวิชาการที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>4. ส่งเสริมให้คณาจารย์มีการบูรณาการงานวิจัยและการบริการวิชาการสู่สังคม กับการเรียนการสอน</p> <p>5. ส่งเสริมให้มีการสร้างเครือข่ายเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ งานวิจัย งานสร้างสรรค์ การจัดการเรียนการสอน และงานวิชาการที่เกี่ยวข้อง</p>	
<p>----</p>	<p><b>2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์</b></p> <p>2.3 การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty Practice)</p> <p>กำหนดให้อาจารย์พยาบาลได้นำความเชี่ยวชาญไปให้บริการแก่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการเป็นรายบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของตนเองอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา</p>	<p>- เพิ่มหัวข้อ การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty Practice) ตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสภาการพยาบาล</p>

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p><b>2. บัณฑิต</b></p> <p>2.4 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต</p>	<p><b>2. บัณฑิต</b></p> <p>2.4 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ และตามเกณฑ์ของสาขาพยาบาล ศาสตร์ทั้ง 6 ด้าน โดยครอบคลุมการ ปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการ ด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง และตามอัตลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัยพายัพในแต่ละด้าน ได้แก่ คุณธรรมนำใจ รับผิดชอบต่อสังคม วิชาการก้าวหน้า และพัฒนาสู่สากล</p>	<p>- ข้อ 2.4 ปรับเพิ่ม รายละเอียดของการ สำรวจความพึงพอใจ ของผู้ใช้บัณฑิต</p>
<p><b>3. นักศึกษา</b></p> <p>3.3 กระบวนการควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษา วิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา โดย กำหนดให้นักศึกษาทุกคนมีอาจารย์ที่ปรึกษา ตามระบบต้นไม้ครอบครัว (Family tree) ใน กรณีที่นักศึกษามีปัญหาทางด้านการเรียน อาจารย์ที่ปรึกษาจะส่งต่อไปยังรองคณบดีฝ่าย วิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษา และขอคำปรึกษาจากคณบดีในกรณี ที่มีปัญหาซับซ้อน มีการประเมินผล กระบวนการการให้คำปรึกษา รวมถึงความพึง พอใจของนักศึกษา และนำผลการประเมินไป ปรับใช้ในปีการศึกษาต่อไป</p>	<p><b>3. นักศึกษา</b></p> <p>3.3 กระบวนการควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษา วิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา โดย กำหนดให้นักศึกษาทุกคนมีอาจารย์ที่ปรึกษา ตามระบบต้นไม้ครอบครัว (Family tree) ใน กรณีที่นักศึกษามีปัญหาทางด้านการเรียน อาจารย์ที่ปรึกษาจะส่งต่อไปยังรองคณบดีฝ่าย วิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการฝึก ปฏิบัติงานนักศึกษา และขอคำปรึกษาจาก คณบดีในกรณีที่มีปัญหาซับซ้อน กรณีมีปัญหา ทางด้านจิตใจที่ไม่สามารถจัดการกับปัญหา ของตนเองได้ มีการประเมินผลกระบวนการ ให้การปรึกษา รวมถึงความพึงพอใจของ นักศึกษา และนำผลการประเมินไปปรับใช้ใน ปีการศึกษาต่อไป หากนักศึกษามีปัญหาผล การเรียนไม่ผ่านเกณฑ์การสำเร็จหลักสูตร ฝ่ายวิชาการคณะฯ จะเสนอขอเปิดรายวิชาใน ภาคการศึกษาปกติกรณีที่มีจำนวนนักศึกษา เป็นไปตามเกณฑ์ขอเปิดสอนรายวิชาของ มหาวิทยาลัย โดยสอนทั้งในชั้นเรียน และ ออนไลน์ ส่วนนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จ การศึกษาในชั้นปีสุดท้ายจะเปิดรายวิชาให้ เรียนภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนใน รายวิชาสุดท้ายของโปรแกรมการศึกษา เพื่อ รักษาอัตราการคงอยู่ของนักศึกษา</p>	<p>- ข้อ 3.3 ปรับเพิ่ม รายละเอียดของ กระบวนการให้การ ปรึกษาให้ชัดเจน มากขึ้น</p>
<p><b>4. อาจารย์</b></p> <p>4.1 มีระบบการรับอาจารย์ใหม่ที่สอดคล้องกับการ รับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณสมบัติ อาจารย์พยาบาลประจำ และเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 ดังนี้</p> <p>4.1.1 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการ</p>	<p><b>4. อาจารย์</b></p> <p>4.1 การรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคมีการรับและ แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มี คุณสมบัติตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญา ตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) ที่ กำหนดให้มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร</p>	<p>- ปรับเพิ่มรายละเอียด การประกันคุณภาพ หลักสูตรด้านอาจารย์ ให้ชัดเจนมากขึ้น เป็น ระบบ เน้นอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>พยาบาลและการผดุงครรภ์</p> <p>4.1.2 สำเร็จการศึกษาอย่างน้อยระดับปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์หรือสาขาอื่น โดยต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ กรณีที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอกที่ไม่ใช่สาขาพยาบาลศาสตร์ ต้องมีตำแหน่งทางวิชาการไม่น้อยกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์</p> <p>4.1.3 มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 2 ปี</p> <p>4.1.4 มีประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในสถาบันการศึกษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 1 ปี กรณีไม่มีประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลในสถาบันการศึกษา จัดให้มีอาจารย์พี่เลี้ยง (Mentorship) ให้คำแนะนำและชี้แนะ</p> <p>4.1.5 มีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) กำหนด</p> <p>มีการดำเนินการคัดเลือกผ่านระบบและขั้นตอนการรับสมัครบุคลากรของมหาวิทยาลัย โดยการประกาศรับสมัครอาจารย์พยาบาลประจำที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด เพื่อเข้ารับการสัมภาษณ์งานโดยคณะกรรมการคัดเลือกประกอบด้วย ผู้บริหารคณะฯ ผู้แทนฝ่ายวิชาการมหาวิทยาลัยพายัพ และผู้แทนสำนักทรัพยากรบุคคล</p> <p>4.2 มีการแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ. 1) ที่กำหนดให้มีอาจารย์ประจำหลักสูตรไม่น้อยกว่า 5 คน และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มาจากอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 คน ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่ประกาศใช้และตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 โดยมีคุณวุฒิหรือประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลครบทุกสาขาหลักทางการพยาบาล ได้แก่ การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ การพยาบาลอนามัยชุมชน การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลเด็ก และการพยาบาลแม่และเด็ก หรือสูติศาสตร์</p> <p>4.3 มีระบบการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบ</p>	<p>จำนวน 5 คน ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 โดยมีคุณวุฒิหรือประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลครบทุกสาขาหลักทางการพยาบาล ได้แก่ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต การพยาบาลชุมชน และการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์</p> <p>4.2 การบริหารอาจารย์ประจำหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ได้มีแผนการส่งเสริมพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และได้กำหนดภาระงานสำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตามระเบียบของฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยพายัพ คณะฯ มีระบบการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ให้มีส่วนร่วมในการประชุมวางแผน ติดตาม และ ทบทวน การดำเนินการของหลักสูตร กำหนดให้มีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารประจำหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง โดยการแต่งตั้งให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 คน เป็นคณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาใหม่ และคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ เพื่อร่วมดำเนินการบริหารหลักสูตรตั้งแต่กระบวนการรับเข้าของนักศึกษา การวางแผน และกำกับติดตามการบริหารรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร การกำกับมาตรฐานของการกำหนดรายละเอียดรายวิชา (มคอ.3) และรายละเอียดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.4) การพิจารณาข้อสอบ ตลอดจนการพิจารณาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 6) และรายงานการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ.7) นอกจากนี้ คณะฯ มีการประเมินกระบวนการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรโดยการประเมินความคิดเห็นและความพึงพอใจในการทำงานตามระบบการบริหารอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ในทุกปีการศึกษา</p> <p>4.3 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคมีระบบการส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการและวิชาชีพ แก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีการส่งเสริมและ</p>	<p>เหตุผลประกอบ</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>หลักสูตรให้มีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารหลักสูตร โดยการแต่งตั้งให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 คน เป็นคณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาใหม่ คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร และคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ เพื่อร่วมดำเนินการบริหารหลักสูตรตั้งแต่กระบวนการรับเข้าของนักศึกษา การวางแผนและกำกับติดตามการบริหารรายวิชา ตามโครงสร้างหลักสูตร การกำกับมาตรฐานของการกำหนดรายละเอียดรายวิชา (มคอ. 3) และรายละเอียดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 4) การพิจารณาข้อสอบตลอดจนการพิจารณาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 6)</p> <p>4.4 มีการวางแผนพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้มีความก้าวหน้า ให้มีวุฒิการศึกษาที่สูงขึ้น และมีตำแหน่งวิชาการ โดยการผลิตผลงานวิชาการ โดยให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนพัฒนาตนเอง และบรรจุไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรของคณะฯ</p> <p>4.5 มีการประเมินผลการบริหารและพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อนำผลไปปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป</p>	<p>สนับสนุนการเข้าร่วมอบรมทางวิชาการและวิชาชีพ ในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอ ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ตลอดจนพัฒนาทางด้านความรู้ความเข้าใจในการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร เพื่อนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับกลับมาพัฒนาเนื้อหาการเรียนการสอนและเป็นพื้นฐานความรู้และประสบการณ์ในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับความคาดหวังของสังคม นอกจากนี้คณะฯ มีการวางแผนพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร โดยสนับสนุนให้มีวุฒิการศึกษาที่สูงขึ้น และมีตำแหน่งวิชาการ โดยการผลิตผลงานวิชาการ ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนพัฒนาตนเอง และบรรจุไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรของคณะฯ อีกทั้ง มีการประเมินผลการบริหารและพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นประจำทุกปี การศึกษาตลอดระยะ 5 ปีตามวงรอบหลักสูตร เพื่อนำผลไปปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป</p>	
<p>5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน (ข้อ 5.8 ไม่มี)</p>	<p>5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน</p> <p>5.8 มีมาตรการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา โดยให้นักศึกษาส่งเรื่องร้องเรียนจากการกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มที่คณะจัดให้ ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ กล้องระบายใจ ผ่าน QR code หรือฝ่ายพัฒนานักศึกษา รับเรื่องร้องเรียน ส่งให้ฝ่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับข้อร้องเรียนในเบื้องต้น สำหรับเรื่องร้องเรียนที่เร่งด่วนหรือมีปัญหาซับซ้อน ดำเนินการเข้าสู่ที่ประชุมกรรมการบริหารคณะฯ พิจารณาและแจ้งผู้ถูกร้องเรียนพิจารณาตอบข้อเท็จจริง</p>	<p>- เพิ่มข้อ 5.8 มาตรการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา</p>
<p>6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (ข้อ 6.3 ไม่มี)</p>	<p>6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้</p> <p>6.3 แหล่งฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>6.3.1 การกำหนดและประสานงานแหล่งฝึกปฏิบัติงาน คัดเลือกแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ในสถานบริการสุขภาพทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีความพร้อม</p>	<p>- เพิ่มข้อ 6.3 แหล่งฝึกปฏิบัติงาน</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
	<p>โดยมีการกำหนดและคัดเลือกเป็นไปตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสภาการพยาบาล ดังนี้</p> <p>6.3.1.1 แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักที่ให้บริการพยาบาลครอบคลุมทุกสาขา และได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานระดับชาติ</p> <p>6.3.1.2 แหล่งฝึกปฏิบัติงานมีจำนวนผู้รับบริการเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ของนักศึกษา</p> <p>6.3.2 ประสานงานและวางแผนร่วมกับผู้รับผิดชอบของแหล่งฝึกปฏิบัติงานให้ปฏิบัติตามประสบการณ์ของภาคสนาม</p> <p>6.3.3 ประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแหล่งฝึกปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างอาจารย์ ของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค และอาจารย์คลินิกประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>6.3.4 นำผลการประเมิน ไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติในปีการศึกษาถัดไป</p>	

### ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>14. ร้อยละ 100 ของนักศึกษาได้รับการพัฒนาคุณลักษณะการแสดงออกถึงพฤติกรรมบริการโดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง จากกิจกรรมการเรียนการสอน และ/หรือกิจกรรมเสริมหลักสูตร</p> <p>15. ร้อยละ 100 ของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย มีผลการทดสอบความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษในวิชาชีพผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>14. ร้อยละ 100 ของนักศึกษา มีคุณลักษณะการแสดงออกถึงพฤติกรรมบริการโดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง จากกิจกรรมการเรียนการสอน และ/หรือกิจกรรมเสริมหลักสูตร</p> <p>15. ร้อยละ 100 ของอาจารย์ ได้รับการพัฒนาทักษะการสอนแบบผสมผสาน และ/หรือ ทักษะการสอนในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง</p>	<p>- ข้อ 14 ปรับให้เห็นถึงการมีคุณลักษณะการแสดงออกถึงพฤติกรรมสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง</p> <p>- ตัดข้อ 15 ออก เพราะความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษเป็นเกณฑ์การสำเร็จหลักสูตรของผู้เรียน</p> <p>- เพิ่มข้อ 15 เป็น KPI เกี่ยวกับการพัฒนาทักษะการสอนของอาจารย์</p>



## หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม</p> <p>2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต</p> <p>2.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานวิจัยและติดตามคุณภาพบัณฑิตระดับคณะฯ โดยประเมินจากบัณฑิตหลังจากสำเร็จการศึกษาปีแรก สำหรับนักศึกษามีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษาของผู้เรียนทุกชั้นปี โดยเฉพาะนักศึกษาระดับปีที่ 4 ให้มีการประเมินหลักสูตรก่อนสำเร็จการศึกษา โดยใช้วิธีการประเมินหลากหลายรูปแบบทั้งการสัมภาษณ์และการอภิปรายกลุ่ม</p> <p>2.1.2 วางแผนการประเมินหลักสูตรโดยผู้เรียนอย่างเป็นระบบ</p> <p>2.1.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาทุกปีการศึกษา</p> <p>2.1.4 ติดตามผลการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล</p>	<p>2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม</p> <p>2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต</p> <p>2.1.1 แต่งตั้งคณะทำงานโครงการศึกษาคคุณภาพบัณฑิต ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย ในระดับปริญญาตรี โดยประเมินจากบัณฑิตหลังจากสำเร็จการศึกษาปีแรก</p> <p>2.1.2 วางแผนการประเมินหลักสูตรโดยผู้เรียนอย่างเป็นระบบ</p> <p>2.1.3 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี โดยประเมินผลผ่านสำนักแผนและพัฒนาคุณภาพการศึกษา และมีการประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษาของผู้เรียนทุกชั้นปีผ่านรายวิชา โดยเฉพาะนักศึกษาระดับปีที่ 4 ให้มีการประเมินหลักสูตรก่อนสำเร็จการศึกษา โดยใช้วิธีการประเมินหลากหลายรูปแบบทั้งการสัมภาษณ์และการอภิปรายกลุ่ม</p> <p>2.1.4 ติดตามผลการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล</p>	<p>- ปรับให้สอดคล้องกับระบบการบริหารงานของคณะฯ และมหาวิทยาลัย</p>
<p>2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม</p> <p>2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือ จากผู้ประเมินภายนอก</p> <p>2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้</p>	<p>2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม</p> <p>2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือ จากผู้ประเมินภายนอก</p> <p>2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตรของคณะฯ ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม และใช้</p>	<p>- ปรับเพิ่มรายละเอียดข้อ 2.2.2 ให้ชัดเจนมากขึ้น และให้มีขั้นตอนของผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้ประเมินภายนอกวิพากษ์ผลการประเมินร่วมด้วย</p>

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565	เหตุผลประกอบ
<p>ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต และผู้รับบริการ เพื่อเป็นหลักฐานในการรับการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิและ/ หรือผู้ประเมินภายนอก และคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน</p> <p>2.2.2 วิธีการประเมินโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ดังนี้</p> <p>2.2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร จัดทำรายงานการประเมินตนเอง/ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร หรือ มคอ.7 ทุกปีการศึกษา</p> <p>2.2.2.2 มหาวิทยาลัย แต่งตั้ง คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ประกอบด้วย ผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จำนวน 2 คน ผู้ประเมินคุณภาพภายในของมหาวิทยาลัย จำนวน 1 คน เป็นผู้ประเมิน</p> <p>2.2.2.3 ผู้ประเมินร่วมกันพิจารณา รายงานการประเมินตนเองของหลักสูตรผ่านระบบ CHE Online พร้อมทั้งสัมภาษณ์ผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อหาข้อมูลเพิ่มเติม</p> <p>2.2.2.4 คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร จัดทำรายงานประเมินผล และแจ้งผลการประเมินให้คณะฯ เพื่อนำผลการประเมินไปปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานบริหารหลักสูตรในปีการศึกษาถัดไป</p>	<p>ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต และผู้รับบริการ เพื่อเป็นหลักฐานในการรับการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือ ผู้ประเมินภายนอก และคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน</p> <p>2.2.2 วิธีการประเมินโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ดังนี้</p> <p>2.2.2.1 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร จัดทำรายงานการประเมินตนเอง/รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร หรือ มคอ.7 ทุกปีการศึกษา ผ่านระบบ CHE QA Online</p> <p>2.2.2.2 คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกและภายใน มหาวิทยาลัยพิจารณาผลการดำเนินงาน ประเมินหลักสูตร ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร พร้อมทั้งแจ้งผลการประเมิน</p> <p>2.2.2.3 คณะกรรมการบริหารประจำหลักสูตร นำผลการประเมินไปปรับปรุงการดำเนินงานหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป</p>	

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นงนภัส พันธุ์พลกฤต)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย  
ปฏิบัติหน้าที่แทนรักษาการอธิการบดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่องหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียน  
ระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

## ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ

## เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557

เพื่อให้การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรีเป็นไปโดยถูกต้องและเรียบร้อย ตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัย เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ พ.ศ. 2545 ประกาศ ณ วันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2545 และประกาศทบวงมหาวิทยาลัย ชื่อนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญา ประกาศ ณ วันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2545

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 43 (1) (2) และ (13) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. 2546 และมติสภามหาวิทยาลัยพายัพที่ 21/2557 ในคราวประชุมสมัยสามัญ ครั้งที่ 1/2557 เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2557 จึงให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2553 และให้ใช้ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557 แทน ดังความต่อไปนี้

- ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557"
- ข้อ 2 ประกาศนี้ให้บังคับใช้นับแต่วันถัดจากวันที่ประกาศเป็นต้นไป
- ข้อ 3 ให้ยกเลิกบรรดาหลักเกณฑ์ ประกาศ คำสั่ง หรือแนวปฏิบัติอื่นใด ซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ หรือที่ประกาศนี้กำหนดไว้แล้ว และให้ใช้ประกาศนี้แทน
- ข้อ 4 ในประกาศนี้
- |               |         |   |
|---------------|---------|---|
| "มหาวิทยาลัย" | หมายถึง | มหาวิทยาลัยพายัพ  |
| "อธิการบดี"   | หมายถึง | อธิการบดีมหาวิทยาลัยพายัพ   |
| "นักศึกษา"    | หมายถึง | นักศึกษามหาวิทยาลัยพายัพ ระดับปริญญาตรี   |
| "การเทียบโอน" | หมายถึง | การเทียบโอนผลการเรียนที่เกิดจากการศึกษาในระบบ หรือการเทียบโอนความรู้จากการศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย |
| "ระบบ"        | หมายถึง | ระบบการศึกษา  |

- ข้อ 5 ขั้นตอนวิธีการขอเทียบโอนผลการเรียน หรือการประเมินความรู้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย
- ข้อ 6 อธิการบดีเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้ และมีอำนาจวินิจฉัยชี้ความปัญหาอันเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ และถือเป็นผู้ยุติ

### หมวดที่ 1

#### การเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตจากการศึกษาในระบบ

##### ส่วนที่ 1

##### คุณสมบัติ

- ข้อ 7 ผู้มีสิทธิ์ขอเทียบโอนผลการเรียนต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าขึ้นไป
- ข้อ 8 ผู้ขอเทียบโอนผลการเรียนต้องเป็น หรือเคยเป็นนักศึกษาของสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษา หรือเทียบเท่า ในหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง
- ข้อ 9 ผู้ขอเทียบโอนผลการเรียนจะต้องผ่านการคัดเลือกเข้ามหาวิทยาลัยได้ในวิทยาลัย/คณะวิชา ที่ต้องการขอเทียบโอน ทั้งนี้ ตามวิธีที่มหาวิทยาลัย หรือวิทยาลัย/ คณะวิชากำหนด

##### ส่วนที่ 2

#### หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนจากการศึกษาในระบบ

- ข้อ 10 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง โดยมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชา หรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ และได้รับแต้มคะแนนไม่ต่ำกว่าอีกซ้ระดับคะแนน C หรือแต้มระดับคะแนน 2.00 หรือเทียบเท่า
- ข้อ 11 การเทียบโอนรายวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี หลักสูตรนานาชาติ ต้องเป็นการเทียบโอนจากหลักสูตรนานาชาติ หรือเทียบเท่า ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง
- ข้อ 12 การเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิต สามารถทำได้ไม่เกินสามในสี่ของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน

- ข้อ 13 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอนจากต่างสถาบัน จะไม่นำมาคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
- ข้อ 14 เมื่อได้เทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตแล้ว นักศึกษาจะต้องใช้เวลาศึกษาในมหาวิทยาลัย ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีการศึกษา จึงจะสามารถสำเร็จหลักสูตรได้
- ข้อ 15 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดสอนหลักสูตรใหม่ จะไม่รับเทียบโอนผลการเรียนของนักศึกษาเกินกว่า ชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้มีนักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

## หมวดที่ 2

การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบ และ/หรือ การศึกษาตามอัธยาศัย  
เข้าสู่การศึกษาในระบบ

### ส่วนที่ 1

#### คุณสมบัติ

- ข้อ 16 ผู้มีสิทธิ์ขอเทียบโอนความรู้ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่าขึ้นไป
- ข้อ 17 ผู้มีสิทธิ์ขอเทียบโอนความรู้จะต้องผ่านการคัดเลือกเข้ามหาวิทยาลัยได้ในวิทยาลัย/คณะวิชา ที่ต้องการเทียบโอน ทั้งนี้ ตามวิธีที่มหาวิทยาลัย หรือวิทยาลัย/คณะวิชา กำหนด

### ส่วนที่ 2

หลักเกณฑ์การเทียบโอนความรู้จากการศึกษานอกระบบ และ/หรือ การศึกษาตามอัธยาศัย

- ข้อ 18 การเทียบความรู้จะเทียบเป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาตามหลักสูตรและระดับการศึกษาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัย
- ข้อ 19 ผลการประเมินจะต้องเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับคะแนนตัวอักษร C หรือแต้มระดับคะแนน 2.00 หรือเทียบเท่า โดยบันทึกผลการเรียนตามวิธีการประเมินที่ได้กำหนดไว้ในข้อ 20 และไม่นำมาคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
- ข้อ 20 ให้บันทึกผลการเรียนตามวิธีการประเมิน ดังนี้
- (1) กรณีได้หน่วยกิตจากการทดสอบโดยใช้ข้อสอบของมหาวิทยาลัยให้บันทึก "CE"  
(credits from examination)

- (2) กรณีได้หน่วยกิตจากการใช้แบบทดสอบมาตรฐานให้บันทึก "CS" (credits from standardized test)
- (3) กรณีได้หน่วยกิตจากการประเมินการศึกษา/อบรม ที่จัดโดยหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา (evaluation of non-sponsored training) ให้บันทึก "CT" (credits from training)
- (4) กรณีได้หน่วยกิตจากการเสนอแฟ้มสะสมงาน (portfolio) ให้บันทึก "CP" (credits from portfolio)
- ข้อ 21 ในกรณีที่สามารถเทียบโอนความรู้ หรือสอบผ่านรายวิชาที่มีรายวิชาบังคับก่อน ให้ถือว่าผู้ขอเทียบโอนสอบผ่านรายวิชาบังคับก่อนด้วย โดยผู้ขอเทียบโอนต้องชำระค่าธรรมเนียมในการเทียบโอนรายวิชาบังคับก่อนทุกรายวิชาตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 22 การเทียบรายวิชาและให้หน่วยกิตสามารถทำได้ไม่เกินสามในสี่ของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน
- ข้อ 23 เมื่อได้เทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตแล้ว นักศึกษาจะต้องใช้เวลาศึกษาในมหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่าหนึ่งปีการศึกษา จึงจะสามารถสำเร็จหลักสูตรได้

**หมวดที่ 3**  
**ค่าธรรมเนียม**

- ข้อ 24 ค่าธรรมเนียมการขอเทียบโอนหน่วยกิต ครั้งละ 500.00 บาท
- ข้อ 25 ค่าสมัครเพื่อขอเทียบความรู้ไม่ว่าจะด้วยวิธีการประเมินแบบใด รายวิชาละ 1,500.00 บาท
- ข้อ 26 ค่าธรรมเนียมการเทียบโอนรายวิชาบังคับก่อน รายวิชาละ 1,000.00 บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2557 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน 2557



สำนักงานฝ่ายวิชาการ  
พต/สว/สร/ปก/สม



**ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ**  
เรื่อง **เปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557**

อนุสนธิจากมติสภามหาวิทยาลัยพายัพ ที่ 62/2559 “อนุมัติให้แก้ไขเพิ่มเติมข้อกำหนดมหาวิทยาลัยพายัพ พ.ศ. 2548 แก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2549 หมวด 11 อัตราค่าเล่าเรียน ค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ข้อ 11.1 ระดับปริญญาตรี (ข้อ 11.1.3 หมวดค่าธรรมเนียม (7) ค่าธรรมเนียมการขอสอบเทียบ)”

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมการขอเทียบความรู้ ตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 43 (1) (2) และ (13) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. 2546 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550 จึงให้เปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557 ดังนี้

**หมวดที่ 3**  
**ค่าธรรมเนียม**

**จาก** ข้อ 25 ค่าสมัครเพื่อขอเทียบความรู้ ไม่ว่าจะด้วยวิธีการประเมินแบบใด รายวิชาละ 1,500 บาท  
**เป็น** ข้อ 25 ค่าสมัครเพื่อขอเทียบความรู้ ไม่ว่าจะด้วยวิธีการประเมินแบบใด รายวิชาละ 2,500 บาท

จึงประกาศเพื่อทราบและให้ถือปฏิบัติต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2559



สำนักงานอธิการบดี  
สว/พท/รณ/อน/ศก

**ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ**  
เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการเทียบโอนผลการเรียนให้แก่แก่นักเรียนที่เข้าร่วม  
โครงการแลกเปลี่ยนต่างประเทศ พ.ศ. 2558

เพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนต่างประเทศที่จัดโดยมหาวิทยาลัยพายัพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 43 (1) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. 2546 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550 จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ 1. หลักเกณฑ์นี้ใช้กับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนต่างประเทศที่จัดโดยมหาวิทยาลัยพายัพ

ข้อ 2. คุณสมบัติของนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนต่างประเทศและจะเทียบโอนผลการเรียนตามหลักเกณฑ์นี้ คือ

- 2.1 ต้องเรียนในสถาบันต่างประเทศที่มีความร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยพายัพ
- 2.2 สถาบันต่างประเทศตาม 2.1 ต้องมีการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่เปิดสอนในหลักสูตรระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยพายัพด้วย
- 2.3 นักเรียนต้องผ่านการประเมินการเรียนการสอนและมีผลการเรียน โดยได้รับแต้มคะแนนไม่ต่ำกว่าอักษรระดับคะแนน C หรือแต้มระดับคะแนน 2.00 หรือเทียบเท่า
- 2.4 นักเรียนที่ประสงค์จะขอเทียบโอนผลการเรียนตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องสมัครเข้าเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยพายัพก่อน

ข้อ 3. ขั้นตอนการเทียบโอนผลการเรียน ให้ดำเนินการ ดังนี้

- 3.1 นักเรียนที่ประสงค์จะขอเทียบโอนผลการเรียนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้ติดต่อฝ่ายเสริมสร้างความเป็นนานาชาติ เพื่อประสานงานกับสถาบันต่างประเทศ ในการรวบรวมผลการเรียนและเอกสารที่เกี่ยวข้อง
- 3.2 เมื่อได้เอกสาร ตาม 3.1 แล้ว ให้นักเรียนยื่นเรื่องขอเทียบโอนผลการเรียนที่ฝ่ายวิชาการพร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณา
- 3.3 ฝ่ายวิชาการจะดำเนินการเทียบโอนผลการเรียนตามประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี พุทธศักราช 2557 โดยจะยกเว้นค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียน

จึงประกาศเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 18 มีนาคม 2558



**ภาคผนวก ข**

**หลักสูตร การสอน และการวัดผลการศึกษา**

## หมวด 10

### หลักสูตร การสอน และการวัดผลการศึกษา

#### 10.6 ระบบการวัดผล การประเมินผล การสำเร็จการศึกษา

##### 10.6.1 ระดับปริญญาตรี

มหาวิทยาลัยพายัพกำหนดเกณฑ์ในการวัดผลการศึกษา การประเมินผล การสำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาตรีดังนี้

##### 10.6.1.1 การวัดผลการศึกษา

##### 1) การจัดการวัดผลการศึกษา

มหาวิทยาลัยจะจัดให้มีการวัดผลรายวิชาต่างๆ ที่นักศึกษา ลงทะเบียนเรียน ภาคละไม่น้อยกว่าหนึ่งครั้ง เมื่อได้ประเมินผลรายวิชาใดเป็นครั้งสุดท้ายแล้ว จะถือว่าการเรียนรายวิชานั้นสิ้นสุดลง ยกเว้น หลักสูตรนิติศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาสำหรับ นักศึกษาที่ได้รับการเทียบโอนผลการเรียน จะจัดให้มีการวัดผลรายวิชาต่างๆ อีกครั้งหนึ่ง ในปลายปีการศึกษาได้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยพายัพ ว่าด้วย การสอบซ่อม ของนักศึกษาหลักสูตรนิติศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาสำหรับนักศึกษาที่ได้รับการเทียบโอน ผลการเรียน พ.ศ. 2558

##### 2) เวลาเรียน

(2.1) นักศึกษาทุกคนจะต้องมีเวลาเรียนแต่ละรายวิชาไม่น้อยกว่า 80% ของจำนวนชั่วโมงเรียนทั้งหมดจึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบไล่ประจำภาคของรายวิชานั้นๆ ได้ หากรายวิชาใดมีเวลาเรียนไม่ถึง 80% แต่คะแนนความประพฤติดีเกิน 70 คะแนน อาจได้รับ พิจารณาและอนุมัติให้เข้าสอบไล่ประจำภาคของรายวิชานั้นๆ ได้

(2.2) ในกรณีที่มิมีเวลาเรียนไม่ถึง 80% และไม่ได้รับอนุญาตให้ เข้าสอบ นักศึกษาผู้นั้นอาจได้รับอักษรระดับคะแนน F อักษร I หรือ W แล้วแต่กรณี

## 3) สัญลักษณ์การวัดผลการศึกษา

(3.1) มหาวิทยาลัยพายัพจะใช้ระบบการวัดผลการศึกษาโดยกำหนด

ความหมาย ดังนี้

อักษรระดับคะแนน	แต้มระดับคะแนน (ต่อ 1 หน่วยกิต)	ระดับการเรียน
A	4	ดีเลิศ
B+	3.5	ดีมาก
B	3	ดี
C+	2.5	ดีพอใช้
C	2	พอใช้
D+	1.5	อ่อน
D	1	อ่อนมาก
F	0	ไม่ผ่าน

(3.2) นอกจากอักษรระดับคะแนนดังกล่าวใน ข้อ (3.1) แล้ว

ผู้สอนอาจใช้อักษรอื่นเพื่อเป็นสัญลักษณ์แสดงผลการศึกษา โดยมีความหมายดังนี้

อักษร	ความหมาย
I	การวัดผลไม่สมบูรณ์ (Incomplete)
W	การบอกลีกโดยได้รับอนุญาต (Withdrawn)
U	การไม่ขอรับหน่วยกิต (Audit)
P	การวัดผลผ่าน (Pass)
NP	การวัดผลไม่ผ่าน (No Pass)
IP	กำลังอยู่ในระหว่างการวัดผล (Grading in Progress)
CE	การวัดผลโดยการสอบเทียบ โอน (Credits from examination)
CS	การวัดผลโดยการสอบข้อสอบมาตรฐาน (Credits from standardized test)

(3.3) อักษร I เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่ารายวิชานั้นๆ นักศึกษาไม่สามารถเรียน หรือปฏิบัติงานให้สมบูรณ์ เพราะมีเหตุสุดวิสัยบางประการเกิดขึ้น การได้ I ถือว่ามีแต่มีระดับคะแนนเท่ากับศูนย์ แต่ไม่นำมาคิดในการคำนวณหาแต้มระดับคะแนนเฉลี่ย นักศึกษาจะได้รับการพิจารณาประเมินแต้มระดับคะแนนใหม่เมื่อนักศึกษาผู้นั้นได้แก้อักษร I เป็นอักษรระดับคะแนนใหม่ ที่สมบูรณ์แล้วภายในภาคเรียนที่ถัดไป ทั้งนี้ไม่นับภาคฤดูร้อน หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าว มหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร I เป็นอักษรระดับคะแนน F โดยอัตโนมัติ

(3.4) อักษร W เป็นสัญลักษณ์แสดงว่ารายวิชานั้นๆ นักศึกษาได้บอกละทิ้ง โดยได้รับอนุญาตและไม่ได้รับโทษทางวิชาการ

(3.5) อักษร C เป็นสัญลักษณ์แสดงว่านักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้นๆ โดยไม่ขอรับหน่วยกิตแต่อย่างใด

(3.6) อักษร P เป็นสัญลักษณ์แสดงว่านักศึกษาผู้นั้นสามารถเรียนรายวิชานั้นผ่านเป็นที่น่าพอใจแต่จะไม่นับหน่วยกิตรวมเป็นหน่วยกิตสะสม ปกติอักษร P หรือ NP จะใช้กับรายวิชาที่นักศึกษาจำเป็นต้องเรียนเพื่อเป็นการปูพื้นฐานความรู้ก่อนที่จะเรียนรายวิชาต่อไป ซึ่งมีเงื่อนไขว่าจะต้องผ่านรายวิชานั้นเสียก่อน หรือนักศึกษาสนใจเรียนให้ได้รับความรู้ โดยไม่ต้องการหน่วยกิต

(3.7) อักษร NP เป็นสัญลักษณ์แสดงว่านักศึกษาผู้นั้นไม่สามารถเรียนผ่านรายวิชานั้นจนเป็นที่พอใจได้ (การใช้อักษร NP มีเงื่อนไขเช่นเดียวกับอักษร P)

(3.8) อักษร IP เป็นสัญลักษณ์แสดงว่าผลการเรียนรายวิชาดังกล่าว ยังไม่ได้ส่งสำนักทะเบียนและบริการการศึกษาหรืออยู่ในระยะกำลังวิคผล หน่วยกิตของรายวิชาที่ได้รับ IP ไม่นับรวมเป็นหน่วยกิตสะสม

(3.9) อักษร CE เป็นสัญลักษณ์แสดงว่านักศึกษาสอบผ่านวิชานั้นๆ โดยการสอบเทียบโอน โดยใช้ข้อสอบของมหาวิทยาลัย

(3.10) อักษร CS เป็นสัญลักษณ์แสดงว่านักศึกษาสอบผ่านวิชานั้นๆ โดยการสอบ โดยใช้แบบทดสอบมาตรฐาน

(3.11) รายวิชาที่นักศึกษาได้อักษรระดับคะแนน A, B+, B, C+, C, D+, D หรือ F เท่านั้น จึงจะนับหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตร

(3.12) รายวิชาที่นักศึกษาสอบไล่ได้อักษรระดับคะแนนตั้งแต่ D ขึ้นไป  
จึงจะถือว่าสอบได้ในรายวิชานั้น<sup>1</sup>

#### 10.6.1.2 การประเมินผลการศึกษา<sup>2</sup>

- 1) การประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาแต่ละคนให้กระทำเมื่อสิ้นสุดการศึกษา แต่ละภาคการศึกษา
- 2) มหาวิทยาลัยจะคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมจากหน่วยกิต และแต้มระดับคะแนนของรายวิชาทั้งหมดที่นักศึกษาได้ลงทะเบียนเรียนได้อักษรระดับคะแนน A, B+, B, C+, C, D+, D หรือ F
- 3) ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดรายวิชาหนึ่งมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับเป็นหน่วยกิตสะสมครั้งเดียว และให้นับคะแนนเฉพาะครั้งสุดท้าย<sup>3</sup>
- 4) ถ้านักศึกษาได้อักษรระดับคะแนนรายวิชาใดไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่แต่ละหลักสูตรได้กำหนดไว้ นักศึกษาจะต้องเรียนรายวิชานั้นซ้ำอีกจนได้อักษรระดับคะแนนเป็นไปตามความต้องการของแต่ละหลักสูตรสาขาวิชานั้นๆ
- 5) ในการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมให้นำผลรวมแต้มระดับคะแนนของรายวิชาทั้งหมดที่ลงทะเบียนเรียนและสอบได้ (ตามข้อ 2 และ 3) หารด้วยผลรวมของหน่วยกิตของรายวิชาทั้งหมดดังกล่าว ผลลัพธ์ที่ได้เรียกว่า แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (Grade Point Average หรือ G.P.A.) และในการหารให้ใช้จุดทศนิยมสองตำแหน่งไม่มีการปัดเศษ<sup>4</sup>
- 6) ในการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาแต่ละคนให้ถือคำนวณ ดังนี้

(6.1) แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมประจำภาคการศึกษา ให้นำผลรวมของแต้มระดับคะแนนในภาคการศึกษา หารด้วยผลรวมของหน่วยกิตของภาคการศึกษานั้นๆ

(6.2) แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ให้นำผลรวมของแต้มระดับคะแนนของรายวิชาที่ได้ศึกษาตามรายวิชาในหลักสูตรทุกภาคการศึกษา หารด้วยจำนวนหน่วยกิตทั้งหมด

<sup>1</sup> มติสภามหาวิทยาลัยพายัพที่ 48/2543 ในคราวประชุมครั้งที่สามร้อยสี่ที่ 4/2543 เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2543

<sup>2</sup> มติสภามหาวิทยาลัยพายัพที่ 14/2545 ในคราวประชุมครั้งที่สามร้อยสี่ที่ 3/2545 เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2545

<sup>3</sup> ระเบียบฯ

ภาคผนวก ค

รายชื่อฐานข้อมูล รายชื่อหนังสือ วารสาร หนังสือพิมพ์ และโสตทัศนวัสดุ



1. รายชื่อฐานข้อมูล รายชื่อหนังสือ วารสาร หนังสือพิมพ์  
โสตทัศนวัสดุ ของห้องสมุดกลางมีให้บริการ

1.1 รายชื่อฐานข้อมูล รายชื่อหนังสือ วารสาร หนังสือพิมพ์ โสตทัศนวัสดุ

สถิติจำนวนทรัพยากรสารสนเทศ											
ชื่อห้องสมุด	จำนวนหนังสือปัจจุบัน (เล่ม)		จำนวนวารสาร (ชื่อเรื่อง)		จำนวนวารสาร เย็บเล่ม (เล่ม)		จำนวนหนังสือพิมพ์ (ชื่อเรื่อง)		จำนวนโสตทัศนวัสดุ (ม้วน, แผ่น, ตลับ)		
	ไทย	อังกฤษ	ไทย	อังกฤษ	ไทย	อังกฤษ	ไทย	อังกฤษ	วิดีโอ เทป	ซีดี รอม	เทปคาสเซ็ท
ห้องสมุดดิ วอร์	4123	3074	23	6	23	6	-	-	-	-	-
<b>รวม</b>	4123	3074	23	6	23	6	-	-	-	-	-

1.2 รายชื่อฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ของห้องสมุดกลางมีให้บริการ

ลำดับ	ชื่อฐานข้อมูล	ขอบเขตของเนื้อหา
1	Journal Of Nursing	10/01/2007 To Present
2	ICUs & Nursing Web Journal	08/01/2006 To Present
3	Nursing Education Perspectives	11/01/2002 To Present
4	Oncology Nursing Forum	01/01/2000 To Present
5	Journal Of Advanced Nursing	01/01/1981 To Present
6	Public Health Nursing	02/01/1998 To Present
7	Research In Nursing & Health	06/01/2005 To Present
8	Self-Care, Dependent-Care & Nursing	04/01/2003 To Present
9	Online Journal Of Nursing Informatics	09/01/2006 To Present
10	Journal Of Gynecologic Oncology Nursing	06/01/2005 To Present
11	Nursing Update	06/01/2006 To Present
12	Neonatal, Paediatric & Child Health Nursing	04/01/2006 To Present
13	International Journal Of Nursing Education Scholarship	01/01/2005 To Present
14	Journal For Specialists In Pediatric Nursing	01/01/1999 To Present
15	Australian Journal Of Advanced Nursing	06/01/2005 To Present
16	British Journal Of Nursing	04/23/1992 To Present
17	Journal Of Community Nursing	01/01/2005 To Present
18	Online Journal Of Issues In Nursing	01/01/2002 To Present

ลำดับ	ชื่อฐานข้อมูล	ขอบเขตของเนื้อหา
19	Canadian Operating Room Nursing Journal	09/01/2005 To Present
20	Nursing Philosophy	07/01/2000 To Present
21	Nursing Inquiry	12/01/1998 To Present
22	Nursing & Health Sciences	06/01/1999 To Present
23	Journal Of Nursing Management	01/01/1998 To Present
24	International Nursing Review	01/01/1981 To Present
25	Journal Of Clinical Nursing	01/01/1992 To Present
26	Nursing Diagnosis	01/01/1999 To Present
27	Journal Of Trauma Nursing	07/01/2005 To Present
28	Nursing Economic\$	07/01/1983 To Present
29	Johns Hopkins Advanced Studies In Nursing	06/01/2008 To Present
30	International Journal Of Nursing Terminologies & Classifications	01/01/1999 To Present
31	International Journal Of Mental Health Nursing	03/01/1998 To Present
32	Singapore Nursing Journal	01/01/2005 To Present
33	British Journal Of Perioperative Nursing	03/01/2004 To Present
34	International Diabetes Nursing	06/01/2004 To Present
35	Canadian Journal Of Critical Care Nursing	09/01/2004 To Present
36	Reflections On Nursing Leadership	06/01/2005 To Present
37	Whitireia Nursing & Health Journal	01/01/2006 To Present
38	Clinical Journal Of Oncology Nursing	01/01/2000 To Present
39	International Journal Of Nursing Knowledge	01/01/1999 To Present
40	Australian Nursing Journal	07/01/1971 To Present
41	Journal Of Psychiatric & Mental Health Nursing	02/01/1998 To Present
42	Journal Of Community Health Nursing	03/01/1984 To Present
43	Journal Of Nursing Scholarship	03/01/2003 To Present
44	Canadian Journal Of Neuroscience Nursing	06/01/2004 To Present
45	International Journal Of Urological Nursing	03/01/2007 To Present
46	Pediatric Nursing	01/01/1999 To Present

ลำดับ	ชื่อฐานข้อมูล	ขอบเขตของเนื้อหา
47	Journal Of Child & Adolescent Psychiatric Nursing	07/01/1998 To Present
48	International Journal Of Older People Nursing	03/01/2006 To Present
49	Online Journal Of Rural Nursing & Health Care	03/01/2000 To Present
50	Japan Journal Of Nursing Science	06/01/2004 To Present
51	International Journal For Human Caring	03/01/2003 To Present
52	Journal Of Theory Construction & Testing	12/01/2002 To Present
53	Health Science Journal	08/01/2006 To Present
54	Journal Of The New York State Nurses Association	03/01/1997 To Present
55	Journal Of Legal Nurse Consulting	01/01/2005 To Present
56	Journal Of The American Association Of Nurse Practitioners	01/01/2000 To Present
57	ORNAC Journal	09/01/2005 To Present
58	National Nurse	06/01/2002 To Present
59	Journal Of The Society Of Pediatric Nurses	01/01/1999 To Present

2. รายชื่อวารสารออนไลน์เอกสารฉบับเต็ม คณะพยาบาลศาสตร์แมคควอร์มิก จากฐาน Academic Search Complete

ลำดับ	ชื่อวารสาร	รายละเอียด
1	Nursing Education Perspectives	11/01/2002 To Present
2	AANA Journal	02/01/2001 to present
3	Australian & New Zealand Journal Of Mental Health Nursing	03/01/1998 To Present
4	Australian Journal Of Advanced Nursing	06/01/2005 To Present
5	Australian Nursing Journal	02/01/1995 To Present
6	Clinical Journal Of Oncology Nursing	01/01/2000 To Present
7	Contemporary Nurse: A Journal For The Australian Nursing Profession	12/01/2006 To Present
8	Cyprus Nursing Chronicles	03/01/2010 To Present
9	Hacettepe University Faculty Of Health Sciences Nursing Journal	01/01/2009 To Present
10	International Journal Of Mental Health Nursing	03/01/1998 To Present
11	International Journal Of Nursing Knowledge	01/01/1999 To Present
12	International Journal Of Nursing Practice	03/01/1998 To Present
13	International Nursing Review	03/01/2000 To Present
14	Issues In Mental Health Nursing	01/01/1998 To Present
15	Journal For Specialists In Pediatric Nursing	01/01/1999 To Present
16	Journal Of Advanced Nursing	01/01/1989 To Present
17	Journal Of Child & Adolescent Psychiatric Nursing	07/01/1998 To Present
18	Journal Of Clinical Nursing	01/01/1998 To Present
19	Journal Of Community Health Nursing	03/01/1984 To Present
20	Journal Of Hacettepe University Faculty Of Nursing	01/01/2009 To Present
21	Journal Of Nursing Management	01/01/1998 To Present
22	Journal Of Nursing Scholarship	03/01/2003 To Present
23	Journal Of Psychiatric & Mental Health Nursing	02/01/1998 To Present
24	MEDSURG Nursing	02/01/1999 To Present
25	Nephrology Nursing Journal	08/01/2001 To Present
26	Nursing & Health Sciences	03/01/1999 To Present
27	Nursing Diagnosis	01/01/1999 To Present

ลำดับ	ชื่อวารสาร	รายละเอียด
28	Nursing Economic\$	07/01/1983 To Present
29	Nursing Ethics	01/01/1997 To Present
30	Nursing Homes: Long Term Care Management	05/01/1993 To Present
31	Nursing In Critical Care	01/01/2003 To Present
32	Nursing Inquiry	12/01/1998 To Present
33	Nursing Philosophy	07/01/2000 To Present
34	Oncology Nursing Forum	01/01/2000 To Present
35	Online Journal Of Issues In Nursing	01/01/2003 To Present
36	ONS Connect	01/01/2000 To Present
37	Public Health Nursing	02/01/1998 To Present
38	Revolution: The Journal For RNs & Patient Advocacy	06/01/2002 To Present
39	Urologic Nursing	04/01/2001 To Present
40	Visions: The Journal Of Rogerian Nursing Science	01/01/2003 To Present

2. รายการอุปกรณ์ทางการแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	เตียงผู้ป่วย(Hospital beds)	17
2	หมอน(Pillow)	17
3	หมอนรองขา	5
4	เตียงทำคลอด แบบ 2 ตอน	1
5	รถเข็นใส่คลิปลูกอ่อน(Bassinet Cart)	2
6	บันไดขึ้นเตียงผู้ป่วยสแตนเลส 1 ชั้น	3
7	รถทำแผล Dressing Cart	3
8	ตู้ข้างเตียง Bed cabinet	17
9	โต๊ะคร่อมเตียง Overbed Table	12
10	รถเข็น 2 ชั้น(ใหญ่) Treatment Carriage	5
11	รถเข็น 2 ชั้น (เล็ก)Treatment Carriage	1
12	รถเข็น 3 ชั้น Treatment Carriage	1
13	ล้อเข็นพร้อมเครื่องดูดเสมหะ Suction	3
14	รถเข็นชาร์ท Chart Carriage	1

ลำดับ	รายการ	จำนวน
15	รถเข็นฉุกเฉินช่วยชีวิต Emergency Cart	1
16	หูฟังแพทย์ (คู่) Stethoscope	18
17	หูฟังแพทย์ (เดี่ยว) Stethoscope	25
18	ปรอทวัดไข้	45
19	ปรอทวัดไข้ทางทวาร	50
20	ปรอทวัดไข้ แบบ Digital	62
21	ปรอทวัดไข้ ทาง หู	1
22	แถบวัดไข้หน้าผาก	10
23	เครื่องวัดความดัน แบบAutomatic (BP Automatic)	14
24	เครื่องวัดความดัน ตั้งโต๊ะ(BP)	25
25	เข็มทิศ compass	11
26	แผ่นเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ขนาดเล็ก PAD SLIDE	1
27	แผ่นเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ขนาดใหญ่ PAD SLIDE	2
28	ชุดสำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ Laryngoscope	3
29	เครื่องช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบ ผู้ใหญ่ Ambu bag	3
30	เครื่องช่วยหายใจชนิดใช้มือบีบ เด็ก Ambu bag	1
31	คีมหนีบหลอดเลือด ตรง Artery Clamp	40
32	คีมหนีบหลอดเลือด โค้ง Artery Clamp	32
33	คีมหนีบเนื้อเยื่อ Allis clamps	19
34	คีมคีบแบบมีเขี้ยว Tooth Forceps	72
35	คีมคีบแบบไม่มีเขี้ยว Non-tooth Forceps	51
36	คีมคีบสำลี Spouge Holding Forceps	24
37	คีมคีบแบบไม่มีเขี้ยวยาว Long non-tooth Forceps	15
38	ด้ามมีดผ่าตัด Scalpel Handle	21
39	กรรไกรตัดเนื้อ mayo scissors	6
40	กรรไกรตัดไหม Suture scissors	45
41	คีมจับเข็มเย็บ Needle holder	41
42	กรรไกรตัดฝีเย็บ Metzenbaum scissors	5
43	กรรไกรตัดสายสะดือ Umbilical Cord Scissors	6

ลำดับ	รายการ	จำนวน
44	ที่ใส่คีบคีบสำลี (สแตนเลส) Forceps Jar	15
45	ที่ใส่คีบคีบสำลี (พลาสติก) Forceps Jar	8
46	กระเป๋าน้ำร้อน Hot water bottle	8
47	กระเป๋าน้ำเย็น Water cooler bag	8
48	เจลประคบ Hot - Cold Pack	3
49	กระเป๋าพยาบาล First aid Bag	40
50	ไฟฉาย flashlight	69
51	เครื่องชั่งน้ำหนักผู้ใหญ่ Weighing adults	30
52	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็ก Baby scales	4
53	เครื่องชั่งน้ำหนัก (ใหญ่)Weight Scale	2
54	ถ้วยยา	35
55	ครกบดยา Mortar Grinder drugs	2
56	แก้วยา pharmaceutical glass	30
57	เครื่องให้สารเข้าสู่ระบบไหลเวียนเลือด Infusion Pump	2
58	ไซริงค์ให้อาหารแก้ว 50 ซีซี Toomy Syringe	30
59	กระบอกฉีดยาแก้ว 10 cc . Syringe 10 cc.	20
60	กระบอกฉีดยาแก้ว 5 cc . Syringe 5 cc.	30
61	เฟือกคอ อ่อน Soft Collar	1
62	เฟือกคอแข็ง Hard Collar	1
63	ที่วางแขนติดกับไม้เท้า Arm Crutches	1
64	ไม้เท้าค้ำยัน Crutches	10
65	ชุดเหล็กถ่วงขา Basic Frame Spcecial	1
66	ชุดดิ่งกระดูกขา Thomas Splint	1
67	เหล็กรองตามขา splint	1
68	ไม้กดลิ้น Tongue Depressor	30
69	อับสำลี	27
70	รถเข็นผู้ป่วย wheelchair	1
71	ไม้เท้า1 ขา Cane	3
72	ไม้เท้า 3 ขา Quad Cane	1

ลำดับ	รายการ	จำนวน
73	ไม้เท้า 4 ขา Quad Cane	1
74	วอล์คเกอร์ walker	5
75	ที่วัดปริมาณไขมัน Fat Caliper	14
76	ที่ถ่างจมูก Nasal Speculum	1
77	ส้อมเสียง Tuning fork	7
78	ปากกาส่องตา Penlight	10
79	เครื่องส่องหู Mini Otoscope	10
80	เครื่องตรวจตาและหู Otoscope Set	4
81	เครื่องวัดออกซิเจน Pulse oximeter	5
82	ตู้ไฟวัดสายตา E-Chart	1
83	แผงออกซิเจน Oxygen Pipeline	4
84	แผงที่ดูดเสมหะ Suction Pipeline	1
85	เครื่องช่วยบริหารปอด(Tri-ball )	2
86	เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ AED	1
87	ที่แกะลวดเย็บแผล remove staple	1
88	เสื้อกาวน์แขนยาว ขาว Gown	21
89	เสื้อกราวน์ OR ( เขียว) Gown	20
90	ผ้ายัดสำหรับพันแผล Bandage	54
91	ปลอกสวมขา	6
92	ผ้าสามเหลี่ยม	43
93	ผ้าเช็ดตัว (สีขาว) towel	56
94	ผ้าเช็ดตัวทารก (ลายการ์ตูน) towel	2
95	ผ้าอ้อม	12
96	ผ้าห่อตัวทารก	9
97	ผ้ายางรองกันพื้นเล็ก	17
98	ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง	27
99	ผ้าปูที่นอน	78
100	ผ้ายางขวางเตียง rubber draw sheet	15
101	ผ้าขวางเตียง	60



ลำดับ	รายการ	จำนวน
102	ปลอกหมอน pillowcase	30
103	ผ้าห่ม blanket	16
104	เสื้อผ้าผู้ป่วย clothes	40
105	กางเกง pants	10
106	ผ้าถุง sarong	40
107	แฟ้มใส่ Kardex	6
108	ลูกสูบยางแดง rubber bulb	7
109	คีมตรวจช่องคลอด Grave Speculum	8
110	เสาน้ำเกลือ IV stand	16
111	เสาแขวนน้ำเกลือ เล็ก IV stand	4
112	ที่ใส่คีมคีบสำลี (สแตนเลส)(Forceps Jar)	15
113	ที่ใส่คีมคีบสำลี (พลาสติก) (Forceps Jar)	8
114	เครื่องชั่งน้ำหนักอัตโนมัติ Digital weighing scales.	1
115	หมอนให้นมบุตร	5
116	รถสระผมบนเตียง	6
117	กระปุกออกซิเจนให้ความชื้น (Humidifier)	4
118	สายวัด measuring tape	68
119	หม้อสวน สายและหัวสวน Set SSE	12
120	บันได สำหรับฝึกเดิน staircase	1
121	พวงปรอท	2
122	แก้วเคลือบ	4
123	แก้วอลูมิเนียม	20
124	กะละมังเคลือบขาว	23
125	ชามเคลือบขาว	51
126	ถาดอลูมิเนียมขนาดเล็ก(tray)	5
127	ถาดอลูมิเนียมขนาดใหญ่ tray	23
128	ถาดอลูมิเนียมขนาดกลาง tray	39
129	ถาดทำแผล Dressing tray	8
130	กะละมังสแตนเลส	5

ลำดับ	รายการ	จำนวน
131	ชามกลมสแตนเลสใหญ่	6
132	ชามกลมสแตนเลสกลาง	14
133	จานสแตนเลส	5
134	ฟาสแตนเลส เล็ก	24
135	ถ้วยสแตนเลส 8 ออนซ์	65
136	ถ้วยสแตนเลส 2 ออนซ์	56
137	ชามรูปไตเล็ก Kidney-shaped bowl.	31
138	ชามรูปไตกลาง Kidney-shaped bowl.	19
139	ชามรูปไตใหญ่ Kidney-shaped bowl.	12
140	แว่นตา OR Safety glasses	10
141	ผ้ายางกันเปื้อน	30
142	ผ้ายางสระผม	30
143	หม้อนอนพลาสติก BedPan	20
144	กระบอกปัสสาวะหญิง (Female Urinal)	1
145	กระบอกปัสสาวะชาย (Male Urinal )	2
146	ตระกร้าฝึกพัฒนาการเด็ก( DSI)	4
147	ตระกร้าฝึกพัฒนาการเด็ก DSPM	5
148	กระเป๋าสอนให้นมแม่ (breastfeeding)	1
149	ผ้าห่อถุงมือ Sterile	30
150	เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด	2
151	แฟ้มประวัติผู้ป่วย (ชาร์ทออลูมิเนียม)	2
152	เครื่องฟังเสียงหัวใจทารก (Sonic aid)	2
153	ผ้าปิดปาก (ผ้า)	110
154	ไม้เคาะเข่า knee jerk	14
155	เครื่อง ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	1
156	แก้วياسแตนเลส	10
157	แผ่นวัดสายตา (E-chart)	16

## 3. รายการหุ่นและโมเดล คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค

ลำดับ	รายการ	จำนวน
1	หุ่นทารกแรกเกิดเหมือนจริง เพศชาย (model newborn baby boy)	10
2	หุ่นทารกแรกเกิดเหมือนจริง เพศหญิง (model newborn baby girl)	10
3	โมเดลกระดูกเชิงกราน	2
4	โมเดลกระดูกเชิงกราน, หัวกระดูก	1
5	หมอนสำหรับฉีดยา Smart Model	24
6	โมเดลเต้านม(ผ้ากันเปื้อน)	2
7	โมเดลการตรวจคลำเต้านม	3
8	โมเดลเต้านม (ผ้า) Breast Model (Cloth)	5
9	หุ่นจำลองการคลอดมารดาและทารกแรกเกิด (Model Maternal and neonatal)	1
10	โมเดลตัวอ่อนทารกในครรภ์ 4 ชั้น (fetal development process model)	1
11	ตุ๊กตาเด็ก	4
12	หุ่นทารกสำหรับฝึกการพยาบาลเด็ก	2
13	โมเดลการล้างหู	2
13	หุ่นส่องหู Ear examination trainer	1
14	หุ่นแขนสาธิตการฉีดยา ให้น้ำเกลือ	2
15	หุ่นแขนสำหรับเย็บแผล Suturing Arm Simulator	9
16	หุ่นขาสำหรับเย็บแผล Suturing Leg Simulator	1
17	โมเดลอวัยวะเพศชาย (กล้วย)	1
18	หุ่นแขนผู้ใหญ่	2
19	หุ่นผู้ใหญ่สำหรับฝึกการพยาบาลฯ	9
20	หุ่น CPR ผู้ใหญ่ เต็มตัว	2
21	หุ่น CPR และฟังเสียงหัวใจ คลื่นหัวใจ	1
22	หุ่น CPR ผู้ใหญ่ ครึ่งตัว	4
23	หุ่น CPR เด็ก	2
24	หุ่นสาธิตการพันสเต็ม ครึ่งท่อนบน	2
25	หุ่นสาธิตการพันสเต็ม ครึ่งท่อนล่าง	1
26	หุ่นจำลองอวัยวะเพศหญิงการใส่สายสวนท่อปัสสาวะ	2

ลำดับ	รายการ	จำนวน
27	หุ่นจำลองอวัยวะเพศชายการใส่สายสวนท่อปัสสาวะ	2
28	หุ่นจำลองปอดและหัวใจ	2
29	หุ่นฝึกการฟังเสียงหัวใจและเสียงปอด พร้อม รีโมตและหูฟัง (Auscultation Trainer and Smartscope™ and Amplifier/Speaker System)	1
30	หุ่น METI man	1
31	หุ่น อะนาโตมี โครงกระดูก	1
32	โมเดลอาหาร	1
33	โมเดล พัฒนาการทารกในครรภ์ 10 ชั้น (Eight Parts Pregnancy Fetal Development Process Model, Pregnancy Fetal Development Process Model)	1
34	หุ่นคลอดครึ่งตัว พร้อมทารก (Childbirth Simulator)	3
35	โมเดล ใส่สาย NG (ครึ่งตัว)	1
36	หุ่นฝึกการทำแผลผ่าตัด Surgical sally	3
37	โมเดลอวัยวะเพศหญิงทำรีแพร์ 3 ชั้น Perineal Repair Simulator	1
38	โมเดลฟัน พร้อมแปรงฟัน (Dental model)	1
39	โมเดลการฉีดยาเข้าชั้นผิวหนัง (Intradermal injection Model )	2

ภาคผนวก ง

คำสั่งมหาวิทยาลัยพายัพ ที่ 186/2564

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คำสั่งมหาวิทยาลัยพายัพ  
ที่ 186/2564  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เพื่อให้การดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับใช้ในปีการศึกษา 2565 ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ตลอดจนสอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 และประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2558

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 43 (1) (5) และ (13) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษา เอกชน พ.ศ. 2546 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550 (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562 จึงแต่งตั้งให้บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คือ

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1. ศาสตราจารย์ ดร. อารีวรรณ กลิ่นกลิ่น          | ประธานกรรมการ       |
| 2. นาวาอากาศเอกหญิง ผศ. ดร. วัชรภรณ์ เปาโรหิตย์ | กรรมการ             |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร. เดชา ทำดี                 | กรรมการ             |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิมพ์ภา ปัญญาใหญ่          | กรรมการ             |
| 5. อาจารย์นงนุช แผลงอุโมงค์                     | กรรมการ             |
| 6. อาจารย์เนตรดาว ชงชีว                         | กรรมการและเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2564

  
(อาจารย์อภิชา ชินสุวรรณ)  
รักษาการอธิการบดี  
มหาวิทยาลัยพายัพ

สำนักงานอธิการบดี  
ออ/นพ/อน/ศก

ภาคผนวก จ

รายงานการประชุมคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

รายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2564

คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ

วันจันทร์ที่ 27 กันยายน 2564 เวลา 9.00 – 12.00 น. (Online Zoom meeting)

เปิดประชุม เวลา 9.00 น.

อธิษฐานขอการทรงนำโดย อาจารย์เนตรดาว ธงชีว

วาระที่ 1 เรื่องแจ้ง

1.1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิมพ์กา ปัญโญใหญ่ แจ้งรายนามคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยพายัพที่ 186/2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1.1.1	ศาสตราจารย์ ดร. อารีวรรณ กลั่นกลิ่น	ประธานกรรมการ
1.1.2	น.อ. หญิง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วัชรภรณ์ เปาโรหิตย์	กรรมการ
1.1.3	รองศาสตราจารย์ ดร. เดชา ทำดี	กรรมการ
1.1.4	ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิมพ์กา ปัญโญใหญ่	กรรมการ
1.1.5	อาจารย์นงนุช แห่ล่งอุโมงค์	กรรมการ
1.1.6	อาจารย์เนตรดาว ธงชีว	กรรมการและเลขานุการ

วาระที่ 2 เรื่องปรึกษาหารือ

2.1 ศาสตราจารย์ ดร. อารีวรรณ กลั่นกลิ่น ประธานกรรมการ น.อ. หญิง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วัชรภรณ์ เปาโรหิตย์ กรรมการ และรองศาสตราจารย์ ดร. เดชา ทำดี กรรมการ ได้กล่าวชื่นชมในภาพรวมของการจัดทำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ที่มีรายละเอียดครอบคลุม มีความทันสมัย และเหมาะสมกับนักศึกษาในยุคปัจจุบัน

2.2 คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ ร่วมกันพิจารณาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 โดยมีข้อเสนอแนะดังนี้

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
ปกหน้า	-
<b>หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป</b>	
10. ชื่อหลักสูตร	-
11. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	-
12. วิชาเอก	-
13. จำนวนหน่วยกิตที่เรียน ตลอดหลักสูตร	-



ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
<b>14. รูปแบบของหลักสูตร</b>	-
14.1. รูปแบบ	-
14.2. ประเภทของหลักสูตร	-
14.3. ภาษาที่ใช้	-
14.4. การรับเข้าศึกษา	-
14.5. ความร่วมมือกับสถาบันอื่น	-
14.6. การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา	-
<b>15. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร</b>	-
6.1 สถานภาพหลักสูตร	-
6.2 การพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	-
<b>16. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน</b>	-
<b>17. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา</b>	- 8.1 อาจต้องเพิ่มชุมชนที่เป็นแหล่งพื้นที่ในการประกอบวิชาชีพของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ระบุเป็นโรงเรียน โรงงาน สถานประกอบการทางสุขภาพ ในคลินิกและชุมชน เป็นต้น
<b>18. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร</b>	- ตรวจสอบคุณสมบัติของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จิตนธิ ริชชี - สถาบันควรมีกลยุทธ์ที่จะทำให้ผู้รับผิดชอบหลักสูตรคงอยู่ในหลักสูตรครบรอบการปรับปรุงหลักสูตรระยะเวลา 5 ปี
<b>19. สถานที่จัดการเรียนการสอน</b>	- ให้ปรับเป็นสถานบริการทุกระดับ ระบุระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ ทั้งภาครัฐ และเอกชน รวมทั้งการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงในชุมชน
<b>20. สถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร</b>	-
11.1 ปัญหาสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป	-
11.2 สถานการณ์ทางสังคม	- ควรเพิ่มเติมรายละเอียดเกี่ยวกับสังคมปกติวิถีใหม่ (New normal) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น
11.3 สถานการณ์ทางเศรษฐกิจ	-
11.4 เทคโนโลยีดิจิทัลและการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต	- ควรเพิ่มเติมความรู้เกี่ยวกับดิจิทัลและเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพ
11.5 สิทธิของผู้รับบริการ	-
11.6 การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพที่เป็นไปตามความต้องการของสังคม	- ควรระบุค่าเต็มก่อนค่าย่อ (Actual EPAs)
11.7 นโยบายของมหาวิทยาลัยและ	-

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
ผลจากการประเมินหลักสูตร	
11.8 ผลการประเมินผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	-
21. ผลกระทบจากข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	-
12.1 การพัฒนาหลักสูตร	- ในข้อที่ 2) ควรเพิ่ม Platform ที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนออนไลน์
12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	-
22. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาของสถาบัน	-
13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชาอื่น	-
13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น	-
13.3 การบริหารจัดการ	- ควรเพิ่มเติมกลยุทธ์ต่างๆ ที่ใช้ในการบริหารจัดการหลักสูตรเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร
<b>หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะหลักสูตร</b>	
1. ปรัชญา ความสำคัญ และ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	-
1.1 ปรัชญาหลักสูตร	-
1.2 ความสำคัญของหลักสูตร	- ควรแสดงให้เห็นว่าหลักสูตรมีความสำคัญอย่างไร อาจพิจารณาจากสถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร ผลกระทบต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2545 แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2560-2579 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ.2562 และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 เป็นต้น
1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร (Program Education Objectives : PEOs)	- ควรแสดงให้เห็นว่าสถาบันมีความต้องการจะให้ผู้เรียนเป็นอย่างไร หรือพัฒนา/ เปลี่ยนแปลงอย่างไร
1.4 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes :PLOs)	- เพิ่มน้ำใจไมตรีที่สองตามอัตลักษณ์ของคณะฯ
1.5 ความเชื่อมโยงระหว่าง	-

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
วัตถุประสงค์ของหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	
1.6 ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับเป็นความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF) ทั้ง 6 ด้าน คือ คุณธรรม จริยธรรม ความรู้ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ และทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ</li> </ul>
<b>2. แผนการพัฒนาปรับปรุง</b>	-
(1) การเพิ่มพูนความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 และทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตทั้งทางด้านสังคมและวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มเติมการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ให้กับผู้เรียน</li> </ul>
(2) การพัฒนาผู้เรียนให้สามารถดูแลประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุ ในสังคมปกติวิถีใหม่ เมื่อสำเร็จการศึกษา ชั้นปีที่ 1 และเมื่อสำเร็จหลักสูตรฯ เป็นบัณฑิตพยาบาลที่มีทักษะปฏิบัติที่สามารถปฏิบัติการพยาบาลอย่างน่าเชื่อถือ (EPAs)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถือเป็นความท้าทายว่าทางคณะฯ จะจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรอย่างไรเพื่อให้เกิดการพัฒนาผู้เรียนได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ในแผนการพัฒนาปรับปรุง โดยเฉพาะเมื่อผู้เรียนสำเร็จการศึกษาชั้นปีที่ 1 จะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว</li> <li>- เป้าหมายของการพัฒนาปรับปรุงว่าเมื่อผู้เรียนสำเร็จการศึกษาชั้นปีที่ 1 จะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวควรปรากฏใน มคอ.7 ด้วย</li> <li>- เมื่อผู้เรียนสำเร็จการศึกษาชั้นปีที่ 1 จะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และเมื่อสำเร็จหลักสูตรฯ เป็นบัณฑิตพยาบาลที่มีทักษะปฏิบัติที่สามารถปฏิบัติการพยาบาลอย่างน่าเชื่อถือ (EPAs) อาจต้องมีตัวชี้วัด ในระดับรายวิชา</li> </ul>
(3) พัฒนาสมรรถนะผู้เรียนให้มีภาวะผู้นำทางการพยาบาล มีสมรรถนะการจัดการทางการพยาบาล การออกแบบนวัตกรรมหรือการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การติดตามและประเมินผลลัพธ์การจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มจำนวนอาจารย์ต่อปีการศึกษาที่จะได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนสมรรถนะในการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิหรือในคลินิก</li> </ul>
(4) พัฒนาสมรรถนะผู้เรียนให้คำนึงถึงสิทธิผู้บริโภค	-
(5) พัฒนาผู้เรียนให้มีจิตบริการโดยยึดหลักสัจจะ-บริการด้วยน้ำใจไมตรีที่สองตามอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค	-
(6) พัฒนาผู้เรียนให้มีความสามารถ	-

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
ด้านการใช้ภาษาอังกฤษในวิชาชีพ	
<b>หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร</b>	
<b>1. ระบบการจัดการศึกษา</b>	-
1.1. ระบบ	-
1.2. การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน	-
1.3. การเทียบเคียงหน่วยกิต ในระบบพหุภาค	-
<b>2. การดำเนินการหลักสูตร</b>	-
2.1. วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน	-
2.2. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา	-
2.3. ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	- ควรพิจารณาเพิ่มเติมประเด็นปัญหาเกี่ยวกับด้านการเงิน โดยให้มีระบบการผ่อนผันค่าเรียนหรือการแบ่งจ่ายค่าเรียน รวมทั้งทุนการศึกษา การกู้ยืม เป็นต้น เพื่อช่วยเหลือนักศึกษาที่มีปัญหาดังกล่าว
2.4. กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3	- ประเด็นปัญหาเกี่ยวกับด้านการเงิน กลยุทธ์ในการดำเนินการ เช่น ระบบการผ่อนผันค่าเรียนหรือการแบ่งจ่ายค่าเรียน รวมทั้งทุนการศึกษา การกู้ยืม เป็นต้น
2.5. แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี	-
2.6. งบประมาณตามแผน	-
2.7. ระบบการจัดการศึกษา	- ควรพิจารณาเพิ่มเติมการจัดการศึกษาแบบการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงในห้องปฏิบัติการ (Simulation)
2.8. การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย	-
<b>3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน</b>	-
3.1 หลักสูตร	- จำนวนหน่วยกิต อาจเพิ่มเติมในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ กลุ่มวิชาชีพทั้งภาควิชาทฤษฎีและปฏิบัติ - รายวิชาเลือกในกลุ่มสาระการเรียนรู้ตลอดชีวิต ศท. 191 ชื่อวิชา สุขภาพดี นิวเนอร์มีล มีข้อสังเกตว่าควรใช้ชื่อภาษาไทย แต่ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความคิดเห็น ความเป็นไปได้ ของสถาบัน - หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ มีข้อสังเกตว่าไม่ปรากฏรายวิชาที่มีการเรียนการสอนเกี่ยวกับ Nutrition โดยอาจมีการปรับเพิ่มเนื้อหาให้มีการ Intergrade กับรายวิชาที่เกี่ยวข้อง - ความหมายของรหัสประจำรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ให้เพิ่มความหมายของตัวเลขตัวที่ 3 - แผนการศึกษา การคิดชั่วโมง Self study ให้คิดรวมในชั่วโมงการ

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
	<p>จัดการเรียนการสอนด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนการศึกษา ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ควรมีความต่อเนื่อง ไม่ควรมีการหยุดฝึกระหว่างภาคการศึกษา</li> <li>- รายวิชา พบ.172 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล และ 173 วิชาชีพการพยาบาล คำอธิบายรายวิชายังไม่เห็นความชัดเจน เนื่องจากรูปแบบของหลักสูตรให้ผู้เรียนเมื่อสำเร็จการศึกษาชั้นปีที่ 1 จะได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ดังนั้นควรปรับเพิ่มเนื้อหาเกี่ยวกับกระบวนการเปลี่ยนแปลงตามวัย การสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลในภาวะพึ่งพิง การพยาบาล/การดูแลพื้นฐาน เป็นต้น และควรมีความชัดเจนเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาล (Nursing process)</li> <li>- การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง ควรจัดการเรียนการสอนให้สามารถประเมินพฤติกรรมด้านทักษะพิสัย (Psychomotor domain) ของผู้เรียนได้จริง บางรายวิชาที่ไม่สามารถประเมินได้จริง อาจปรับเป็น Assignment เป็น Scenario ให้นักศึกษาได้ฝึกคิดวิเคราะห์สถานการณ์การพยาบาล เป็นต้น</li> <li>- รายวิชา พบ. 355 การพยาบาลผู้สูงอายุ ควรเพิ่มเติมเกี่ยวกับ ทฤษฎีการสูงอายุ หรืออาจเพิ่มเติมในรายวิชา พบ. 190</li> <li>- รายวิชาภาคปฏิบัติ คำอธิบายรายวิชาควรจัดเรียงเนื้อหาโดยให้มีการระบุกระบวนการพยาบาลก่อนเนื้อหาอื่น เพื่อให้ชัดเจน เห็นถึงความสำคัญ และเกิดความต่อเนื่องเชื่อมโยง รวมทั้งควรเพิ่มเติมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</li> </ul>
3.2 ชื่อ ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พิจารณาเพิ่มอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี คือ ปี พ.ศ. 2560-2564 โดยแยกตามสาขาการพยาบาล</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มหัวข้อ 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มหัวข้อ 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)</li> </ul>
<b>หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล</b>	
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	-
2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พิจารณาปรับ Wording กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ ให้ชัดเจน เห็นถึงการปฏิบัติของผู้สอนต่อผู้เรียนโดยตรง</li> </ul>
2.1 คุณธรรม จริยธรรม	-
2.2 ความรู้	-
2.3 ทักษะทางปัญญา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มเติมความรู้เกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ เพื่อให้</li> </ul>

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
	ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์หลักสูตร
2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	-
2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ	-
2.6 ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ	-
<b>3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping)</b>	- เพิ่มหัวข้อผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum mapping)
3.1 ผลการเรียนรู้จากหมวดวิชาศึกษาทั่วไปสู่รายวิชา (Curriculum mapping)	-
3.2 ผลการเรียนรู้หมวดวิชาเฉพาะและหมวดวิชาเลือกเสรี คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ	-
<b>หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา</b>	
1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	-
2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	- พิจารณาเพิ่มกระบวนการทวนสอบทั้งก่อนสอน ระหว่างสอน และหลังสอน
2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้นักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา	-
2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้นักศึกษาสำเร็จการศึกษา	-
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	- ระบุให้ชัดเจนเกี่ยวกับเกณฑ์ก่อนสำเร็จการศึกษาทั้งด้าน ได้แก่ 3 ด้านภาษาอังกฤษ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านคุณธรรมจริยธรรม
<b>หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์</b>	
1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	- ควรเพิ่มเติมการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty Practice) ตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสภาการพยาบาล
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	- ควรเพิ่มเติมการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของอาจารย์ (Faculty Practice) ตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ของสภาการพยาบาล

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล	-
2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ	-
<b>หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร</b>	
1. การกำกับมาตรฐาน	-
2. บัณฑิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดคุณภาพบัณฑิต ควรระบุให้ครอบคลุมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์</li> <li>- การสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ควรระบุให้ครอบคลุมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ รวมทั้งให้ครอบคลุมการปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดมั่นในสัจจะ-บริการ ด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง และตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยพายัพในแต่ละด้าน ได้แก่ คุณธรรมนำใจ รับผิดชอบต่อสังคม วิชาการก้าวหน้า และพัฒนาสู่สากล</li> </ul>
3. นักศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พิจารณาเพิ่มกระบวนการควบคุมการดูแลนักศึกษา เพื่อการคงอยู่ของนักศึกษา</li> </ul>
4. อาจารย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรระบุให้ชัดเจนเกี่ยวกับการประกันคุณภาพหลักสูตรด้านอาจารย์ เช่น แผนอัตรากำลังอาจารย์ แผนการพัฒนาอาจารย์ การดำเนินการตามแผนที่กำหนด การประเมินผลการดำเนินงาน การนำผลไปปรับปรุง เป็นต้น</li> <li>- ควรระบุให้ชัดเจนเกี่ยวกับการประกันคุณภาพหลักสูตรด้านอาจารย์ ระหว่างผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร</li> </ul>
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มเติมมาตรการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา</li> </ul>
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มเติมสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้เกี่ยวกับแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา และแหล่งสนับสนุนการเรียนอื่นๆ</li> </ul>
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบุตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานได้ครอบคลุมดีมาก</li> </ul>
<b>หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร</b>	
1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน	-
1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน	-
1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน	-
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับให้สอดคล้องกับระบบการบริหารงานของคณะฯ และของ</li> </ul>

ประเด็นการพิจารณา	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็น
	มหาวิทยาลัย
2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต	-
2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจาก ผู้ประเมินภายนอก	-
2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มี ส่วนได้ส่วนเสียอื่น	-
3. การประเมินผลการดำเนินงาน ตามรายละเอียดหลักสูตร	-
4. การทบทวนผลการประเมินและ วางแผนปรับปรุง	-

### วาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ

การเขียน การจัดทำหลักสูตร ทำได้ดี เห็นถึงการปรับปรุงและพัฒนาให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับ  
สถานการณ์ปัจจุบัน ทั้งนี้ควรให้ความสำคัญเกี่ยวกับการคงอยู่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ครบรอบการ  
ปรับปรุงหลักสูตรระยะเวลา 5 ปี

อธิษฐานขอพระคุณโดย อาจารย์เนตรดาว ชงชีว

ปิดประชุม เวลา 12.00 น.

อาจารย์เนตรดาว ชงชีว  
ผู้บันทึกและพิมพ์รายงานการประชุม



**ภาคผนวก ฉ**

**คุณวุฒิ ประสบการณ์การสอน และประสบการณ์ด้านการปฏิบัติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์  
ประจำหลักสูตร**

คุณวุฒิ ประสบการณ์การสอน และประสบการณ์ด้านการปฏิบัติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และ  
อาจารย์ประจำหลักสูตร  
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการณ์ ปฏิบัติการ พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
การพยาบาลชุมชน							
1	นางจิตนธิ์ ริชชี 3-5014-00417- 66-0	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing), Chiang Mai University, 2010  Post Graduate Certification (Research Methods) Robert Gordon University, Aberdeen, UK, 2007  วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539  ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พุทธชินราช, 2533	21 ปี (10 ต.ศ. 2543)	31 ปี	- พบ. 216 วิทยาการระบาด - พบ. 361 การ พยาบาลสุขภาพ ชุมชน - พบ. 461 การ รักษาเบื้องต้น สำหรับพยาบาล - พบ. 493 ปฏิบัติการ พยาบาลสุขภาพ ชุมชน - พบ. 494 ปฏิบัติการรักษา เบื้องต้นสำหรับ พยาบาล - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ	1. จิตนธิ์ ริชชี, สุภาภรณ์ จงคำอาจ, และ พิรณูช ลาเซอร์. (2561). การ พัฒนาแผนการดูแลเพื่อ ควบคุมโรคไตเรื้อรังในผู้ เป็น เบาหวานและความ ดันโลหิตสูง: กรณีศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล. <i>วารสาร พยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 39 ฉบับพิเศษ พฤษภาคม – สิงหาคม 2561, หน้า 230-238.
การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น							
2	นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม 3-5201-01492- 92-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) University of East Anglia, UK, 2013  สค.ม. (สังคมสงเคราะห์ ทางการแพทย์) มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์, 2539  ศศ.บ. (ปฐมวัยศึกษา) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมา ธิราช, 2547  พย.บ. มหาวิทยาลัยบูรพา, 2537	18 ปี (2 พ.ศ. 2546)	27 ปี	- พบ. 274 การ วิจัยและ นวัตกรรม ทางการพยาบาล - พบ. 341 การ พยาบาลเด็กและ วัยรุ่น - พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็กและ วัยรุ่น - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน คลินิก	1. รุ่งฤดี วงศ์ชุม. (2562). ความสัมพันธ์ ระหว่างลักษณะ สัมพันธภาพในครอบครัว และความผูกพันระหว่าง บิดามารดากับบุตร กับ พฤติกรรมความรุนแรง ของวัยรุ่น. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 20 ฉบับที่ 38 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 8- 23. 2. รุ่งฤดี วงศ์ชุม และ พิร ณูช ลาเซอร์. (2561). การเข้ามาทำงาน โรงพยาบาลในประเทศไทย ของบุคลากร ต่างชาติ. <i>วารสารวิจัย ระบบสาธารณสุข</i> , ปีที่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการณ์ ปฏิบัติการ พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							12 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน 2561, หน้า 292-305.
การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ							
3	นางพิมพ์ผกา ปัญญาใหญ่ 3-5101-01090- 59-5	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาล ผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550  พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539	20 ปี (2 พ.ศ. 2544)	25 ปี	- พบ. 172 บท นำสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 173 วิชาชีพการ พยาบาล - พบ. 351 การ พยาบาลผู้สูงอายุ - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการพยาบาล - พบ. 393 ปฏิบัติการ พยาบาลผู้สูงอายุ - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน คลินิก	1. พิรณูช ลาเซอร์ และ พิมพ์ผกา ปัญญาใหญ่. (2564). นวัตกรรมการ สร้างเสริมสุขภาพเพื่อ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในชุมชน. <i>วารสาร พยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 22 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม - สิงหาคม 2564, หน้า 31-40. 2. ชยพล ศิรินิยมชัย และ พิมพ์ผกา ปัญญา ใหญ่. (2564). การมีส่วนร่วม ของชุมชนเพื่อ เสริมสร้างสุขภาพ ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ใน เทศบาลตำบลหนองป่า ครั้ง อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่. <i>วารสารวิจัย สุขภาพและการพยาบาล</i> , ปีที่ 37 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2564, หน้า 65-76.
การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์							
4	นางรัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์ 3-5019-00120- 57-7	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2018  พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2550  พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2541	19 ปี (1 มี.ค. 2545)	23 ปี	- พบ. 274 การ วิจัยและ นวัตกรรม ทางการพยาบาล - พบ. 321 การ พยาบาลมารดา ทารก และการ ผดุงครรภ์ - พบ. 322 การ ผดุงครรภ์ - พบ. 491 ปฏิบัติการ พยาบาลมารดา ทารก และการ ผดุงครรภ์ - พบ. 492 ปฏิบัติการผดุง ครรภ์ - พบ. 497	1. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, พนิดา เขื่อนนันท์, และ รัตนาภรณ์ ธนศิริจิรา นนท์. (2564). พยาบาล กับการปฏิบัติด้วยน้ำใจ ไมตรีที่ส่งในช่วงการ ระบาดใหญ่ของโรคโค วิด-19. <i>วารสารสภากา รพยาบาล</i> , ปีที่ 36 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 5-17. 2. นพรัตน์ ธารณะ และ รัตนาภรณ์ ธน ศิริจิรานนท์. (2562). ผล ของโปรแกรมสร้างเสริม สมรรถนะแห่งตนต่อการ รับรู้ความสามารถของ ตนเอง ความรู้ และความ พึงพอใจในการเลี้ยงลูก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการณ์ ปฏิบัติการ พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน คลินิก	ด้วยนมแม่ในมารดาหลัง คลอดบุตรคนแรก. พยาบาลสาร, ปีที่ 46 ฉบับที่ 4 ตุลาคม - ธันวาคม 2562, หน้า 70-82.
การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต							
5	นางสาวเนตรดาว ธงชิว 3-5005-00292- 68-0	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2553  พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2547	17 ปี (4 พ.ศ. 2547)	17 ปี	- พบ. 111 พยาธิสรีรวิทยา ทางการพยาบาล - พบ. 172 บท นำสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 331 สุขภาพจิตและ การพยาบาลจิต เวช - พบ. 391 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวช - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ	1. วัลลภา ทรงพระคุณ และ เนตรดาว ธงชิว. (2562). บรรณบำบัด สำหรับผู้ที่มีภาวะ ซึมเศร้า. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปี ที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 63-70. 2. เนตรดาว ธงชิว. (2561). การป้องกันการ ใช้แอลกอฮอล์ในทางที่ ผิดในวัยรุ่น. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่ง ประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 24 ฉบับ ที่ 2 กรกฎาคม - ธันวาคม 2561, หน้า 1- 11.

### อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
การพยาบาลผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ							
1	นางปรารถนา สิงการพันธ์ 3-5099-00593- 405	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing Studies) The University of Hull, Hull, UK, 2006  วท.ม. (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532  วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์)	21 ปี (28 ส.ศ. 2543)	37 ปี	- พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 290 ปฏิบัติการ	1. ปรารถนา สิงการพันธ์. (2563). การดูแลสุขภาพ แบบข้ามวัฒนธรรมในยุค ดิจิทัลดิสรปชั่น. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่ง ประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2563, หน้า 67-77. 2. ปรารถนา สิงการพันธ์.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบการณ์ การสอน (ปี)	ประสบการณ์ ปฏิบัติการ พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
			มหาวิทยาลัยพายัพ, 2527			พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 2	(2561). ความพึงพอใจต่อ การใช้หลักฐานอ้างอิงใน การเรียนการสอนรายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 24 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2561, หน้า 61-70.
2	นางพิมพ์ภา ปัญญาใหญ่ 3-5101-01090- 59-5	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาล ผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539	20 ปี (2 พ.ศ. 2544)	25 ปี	- พบ. 172 บริหารการ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 173 วิชาชีพการ พยาบาล - พบ. 351 การพยาบาล ผู้สูงอายุ - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 393 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้สูงอายุ - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. พิรณู ลาเซอร์ และ พิมพ์ ภา ปัญญาใหญ่. (2564). นวัตกรรมการสร้างเสริม สุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วย โรคเรื้อรังในชุมชน. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 22 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม - สิงหาคม 2564, หน้า 31-40. 2. ขยพล ศิรินิยมชัย และ พิมพ์ภา ปัญญาใหญ่. (2564). การมีส่วนร่วมของ ชุมชนเพื่อเสริมสร้าง สุขภาวะผู้สูงอายุกลุ่มติด บ้าน ในเทศบาลตำบล หนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่. <i>วารสาร วิจัยสุขภาพและการ พยาบาล</i> , ปีที่ 37 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2564, หน้า 65-76.
3	นางสาวประวีดา คำแดง 3-5004-00212- 04-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 -----	13 ปี (3 พ.ย. 2551)	20 ปี	- พบ. 215 ดิจิทัลทางการ พยาบาล - พบ. 272	1. ประวีดา คำแดง. (2564). การสอนปฏิบัติในคลินิกตาม ความคาดหวังของนักศึกษา พยาบาล. <i>วารสารสมาคม</i>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
			พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544			กฎหมายและ จริยธรรม ทางการ พยาบาลและ การผดุงครรภ์ - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 2	<p><i>พยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 27 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2564, หน้า 17-28.</i></p> <p>2. ประวีดา คำแดง. (2563). การจัดการกับ อาการวัยทอง. <i>พยาบาล สาร</i>, ปีที่ 47 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม 2563, หน้า 478-488.</p> <p>3. กาญจนา ใจจ้อย และ ประวีดา คำแดง. (2562). ผลลัพธ์การเรียนรู้และ ความพึงพอใจของนักศึกษา ที่มีต่อการจัดการเรียนสอน ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ในรายวิชาสารสนเทศ ทางการพยาบาล คณะ พยาบาลศาสตร์แมคคอร์ มิก มหาวิทยาลัยพายัพ. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ, ปีที่ 25 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 26-39.</i></p> <p>4. ประวีดา คำแดง และ กาญจนา ใจจ้อย. (2562). ความคาดหวัง และความเป็นจริงต่อผล การเรียนรู้รายวิชา พบ. 282 ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐานของนักศึกษา พยาบาลชั้นปีที่ 2 คณะ พยาบาลศาสตร์แมคคอร์ มิก มหาวิทยาลัยพายัพ. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ, ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2562, หน้า 36-48.</i></p> <p>5. ประวีดา คำแดง. (2561). ชิงกับการบรรเทา อาการคลื่นไส้อาเจียน. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ปีที่ 19 ฉบับที่ 37 กรกฎาคม 2561, หน้า 148-160.</i></p>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							6. ประวีดา คำแดง. (2561). การรักษามะเร็ง ทางรีเวชด้วยการผ่าตัด กับผลกระทบด้านความ บกพร่องทางเพศ. <i>วารสาร การพยาบาล การ สาธารณสุข และการศึกษา</i> , ปีที่ 19 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2561, หน้า 3- 13.
4	นางอัชมา วารีย์ 3-5001-00255- 50-7	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พย.ม. (การบริหารการ พยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 ----- พท.ว. (การแพทย์แผน ไทยประเภทเวชกรรม ไทย) กระทรวงสาธารณสุข, 2553 ----- พท.ภ. (การแพทย์แผน ไทยประเภทเภสัชกรรม ไทย) กระทรวงสาธารณสุข, 2553 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2529	9 ปี (1 มี.ค. 2555)	35 ปี	- พบ. 474 ภาวะผู้นำและ การจัดการ ทางการ พยาบาล - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 495 ปฏิบัติการ พัฒนา คุณภาพการ พยาบาล - พบ. 281 วิธี สุขภาพ ทางเลือก	1. เยาวเรศ สมทรัพย์, และ อัชมา วารีย์. (2562). แบรินด์พยาบาล ไทยในศตวรรษที่ 21: ความท้าทายต่อวิชาชีพ พยาบาล. <i>วารสาร พยาบาลสงขลานครินทร์</i> , ปีที่ 49 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 169-178. 2. อัชมา วารีย์, และ นง ลักษณ์ วุฒิปรีชา. (2561). การพัฒนาศักยภาพการ ดูแลสุขภาพตนเองด้วย สมุนไพรในผู้สูงอายุ บ้านที่ ชำม ตำบล แม่เหียะ อำเภอเมือง จังหวัดเชียง ใหม่. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 45 ฉบับที่ 2 เมษายน- มิถุนายน 2561, หน้า 64- 75.
5	นางสาวกาญจนา ใจจ้อย 3-5013-00219- 15-7	อาจารย์	วท.ด. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 ----- วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2542	9 ปี (3 ก.ย. 2555)	22 ปี	- พบ. 111 พยาธิ สรีรวิทยา ทางการ พยาบาล - พบ. 112 หลักเภสัช วิทยาในการ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 215 ดิจิทัลทางการ พยาบาล - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ	1. กาญจนา ใจจ้อย และ ประวีดา คำแดง. (2562). ผลลัพธ์การเรียนรู้และ ความพึงพอใจของนักศึกษา ที่มีต่อการจัดการเรียนสอน ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ในรายวิชาสารสนเทศ ทางการพยาบาล คณะ พยาบาลศาสตร์แมคคอร์ มิก มหาวิทยาลัยพายัพ. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 25 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 26-39. 2. ประวีดา คำแดง และ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสพ การณ การ สอน (ปี)	ประสพการ ณ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						พยาบาล - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2	กาญจนา ใจจ้อย. (2562). ความคาดหวังและความ เป็นจริงต่อผลการเรียนรู้ รายวิชา พบ. 282 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปี ที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัย พายัพ. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน 2562, หน้า 36- 48.
6	นางสาวนัยนา เมธา 3-5005-00433- 37-2	อาจารย์	Ph.D. (Nursing) University of Aberdeen, Scotland, UK, 2013  วท.ม. (โภชนศาสตร์ ศึกษา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544  วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์)มหาวิทยาลัย พายัพ, 2540	21 ปี (15 ต.ค. 2543)	24 ปี	- พบ. 214 ภาษาอังกฤษ สำหรับวิชาชีพ พยาบาล - พบ. 172 บทบาทการ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 290 ปฏิบัติการ พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 390	1. วโรตม เสมอเชื้อ, กวินวรา นาวินประเสริฐ, นัยนา เมธา, และ ญา สรวีสูตร. (2563). การเรียน การสอนทางการพยาบาล โดยใช้หุ่นจำลองผู้ป่วย เสมือนจริงสมรรถนะสูง. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 2-12.



ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	
7	นางสุภาภรณ์ จงคำอาจ 3-5802-00016- 90-3	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2017 ----- Special Studies certification, School of Nursing University of California, San Francisco, USA, 2012 ----- พย.ม. (การพยาบาล ผู้ใหญ่)มหาวิทยาลัยมหิดล , 2542 ----- หลักสูตรเฉพาะทาง (สาขา เวชปฏิบัติทั่วไป: การรักษา โรคเบื้องต้น) สภาการ พยาบาล, 2549 ----- ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนีลำปาง, 2537	18 ปี (2 มิ.ย. 2546)	27 ปี	- พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. จิตนธิ ริชชี, สุภาภรณ์ จงคำอาจ, พิรณู ลา เซอร์. (2561). การพัฒนา แผนการดูแลเพื่อควบคุม โรคไตเรื้อรังในผู้เป็น เบาหวานและความดัน โลหิตสูง: กรณีศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล. <i>วารสารพยาบาล ทหารบก</i> , ปีที่ 39 ฉบับ พิเศษ พฤษภาคม - สิงหาคม 2561. หน้า 230- 238.
8	นางพูนพิลาศ โร จนสุพจน์ 3-5099-01123- 48-8	อาจารย์	พย.ม. (การบริหารการ พยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2530	30 ปี (8 ก.ค. 2534)	34 ปี	- พบ. 474 ภาวะผู้นำและ การจัดการ ทางการ พยาบาล - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ	1. สิริรัตน์ จันทระมะโน, พูน พิลาศ โรจนสุพจน์, และ พิมคนภรณ์ ตระกูลต่อ วงศ์. (2563). การทบทวน ความรู้ทางการพยาบาล ณ จุดเริ่มต้นสู่ปัจจุบันเพื่อการ พัฒนาที่ยั่งยืน. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่ง ประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 27-40.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 495 ปฏิบัติการ พัฒนา คุณภาพการ พยาบาล	
9	นางสาวชัตติยา พร คนเที่ยง 3-5015-00156- 18-3	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2535	1 ปี 2 เดือน (1 ต.ค. 2563)		- พบ. 272 กฎหมายและ จริยธรรม ทางการ พยาบาลและ การผดุงครรภ์ - พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 290 ปฏิบัติการ พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต	1. ชัตติยาพร คนเที่ยง, วัลลภา ทรงพระคุณ, และ เพ็ชรินทร์ เขียวสิงห์. (2564). รูปแบบการพัฒนา คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง ต่ำบล บ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัด ลำพูน. <i>วารสารพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 22 ฉบับที่ 42 มกราคม - มิถุนายน 2564, หน้า 47-59.
10	นางณัญญา ธนกิจ ธรรมกุล 3-5603-00948- 34-4	อาจารย์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546	14 ปี (1 พ.ค. 2550)	18 ปี	- พบ. 111 พยาธิ สรีรวิทยา ทางการ พยาบาล - พบ. 112 หลักเภสัช วิทยาในการ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1	1. ณัญญา ธนกิจธรรมกุล. (2564). การพยาบาลผู้ป่วย โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 19 ในระยะที่มีภาวะหายใจ ลำบากเฉียบพลัน. <i>วารสาร สภาการพยาบาล</i> , ปีที่ 36 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม- กันยายน 2564, หน้า 16- 30. 2. ณัญญา ธนกิจธรรมกุล. (2564). การพยาบาลเพื่อ ลดการเกิดรอยช้ำในผู้ป่วย ที่ได้รับยาอินอกซาพาริน โซเดียม. <i>วารสารสมาคม</i>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						<p>- พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2</p> <p>- พบ. 290 ปฏิบัติการ พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต</p> <p>- พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1</p> <p>- พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2</p>	<p>พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 27 ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน 2564, หน้า 38- 49.</p> <p>3. วิโรตม เสมอเชื้อ, กวินวรา นาวินประเสริฐ, นัยนา เมธา, และ ญา สรวิสูตร. (2563). การเรียน การสอนทางการพยาบาล โดยใช้หุ่นจำลองผู้ป่วย เสมือนจริงสมรรถนะสูง. วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ, ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 2-12.</p>
11	นางสาวกาญจนา เตชาวงศ์ 3-4699-00098- 59-6	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลด้าน การควบคุมการติดเชื้อ), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553  ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2549	1 ปี 5 เดือน (23 ก.ค. 2563)	15 ปี	<p>- พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1</p> <p>- พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2</p> <p>- พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล</p> <p>- พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1</p> <p>- พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2</p>	<p>1. แววดาว คำเขียว, กัญยา นันท๊ะแก้ว, วรทยา กุลนิต ชัย, และ กาญจนา เตชา วงศ์. (2561). ผลการใช้ แผนที่มีโนทัศน์ต่อ ความสามารถในการคิด อย่างมีวิจารณญาณของ นิสิตพยาบาล มหาวิทยาลัย พะเยา. วารสารการ พยาบาลและการศึกษา, ปี ที่ 11 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม - กันยายน 2561, หน้า 24-35.</p>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
12	นายวโรตม เสมอ เชื้อ 2-5601-00012- 46-1	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558  พย.บ. มหาวิทยาลัยนครสวรรค์, 2552	5 ปี (1 ก.ย. 2559)	12 ปี	- พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 2 - พบ. 290 ปฏิบัติการ พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 2 - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. วโรตม เสมอเชื้อ, กวิวินรา นาวินประเสริฐ, นัยนา เมธา, และ ญา สรวิสูตร. (2563). การเรียน การสอนทางการพยาบาล โดยใช้หุ่นจำลองผู้ป่วย เสมือนจริงสมรรถนะสูง. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2563, หน้า 2-12. 2. พระราชสิทธิเวทย์, เบญจมาศ สุขสถิตย์, วโรตม เสมอเชื้อ, และ ชมพูนุท สิงห์มณี. (2562). การวิเคราะห์สถานการณ์ สุขภาพตามหลักภavana 4 ของพระสงฆ์ในจังหวัด พิจิตร. <i>วารสาร มจร. สังคมศาสตร์ปริทรรศน์</i> , ปี ที่ 8 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 15-27. 3. วโรตม เสมอเชื้อ, พระ ราชปรียัติ, ชมพูนุท สิงห์ มณี, และ เบญจมาศ สุข สถิตย์. (2562). ปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์กับคุณภาพ ชีวิตของผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง อำเภอเมือง พะเยา จังหวัดพะเยา. <i>วารสารการพัฒนาสุขภาพ ชุมชน มหาวิทยาลัยขอนแก่น</i> , ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคม- มีนาคม 2562, หน้า 159- 179. 4. วโรตม เสมอเชื้อ, พิกุล นันท์ชัยพันธ์, และ สุดา รัตน์ สิทธิสมบัติ. (2562). การตายดีตามการรับรู้ของ ผู้รอดชีวิตจากมะเร็ง. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 46 ฉบับ ที่ 1 มกราคม-มีนาคม 2562, หน้า 52-64.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							5. พระราชปริยัติ, พระครู โสภณปริยัติสุธี, พระครู พิศาลสรกิจ, ชมพูนุท สิงห์ มณี, วโรดม เสมอเชื้อ, และ เบญจมาศ สุขสถิตย์. (2561). ปัจจัยทำนาย คุณภาพชีวิตด้านสุขภาพ ของพระสงฆ์ในจังหวัด พะเยา [พิเศษ]. <i>วารสาร พยาบาลทหารบก</i> , ปีที่ 19 ฉบับพิเศษ มกราคม- เมษายน 2561, หน้า 78- 87.
13	นายจिरณัฐ ชัย ชนะ 1-5605-00007- 92-0	อาจารย์	พย.ม. (แขนงวิชาการ บริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2551	10 เดือน (15 ก.พ. 2564)	13 ปี	- พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 290 ปฏิบัติการ พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. จิรณัฐ ชัยชนะ, และ กัญญดา ประจุกิตลป. (2562). การศึกษาบทบาท พยาบาลวิชาชีพในโรง พยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล. <i>วารสารพยาบาล ทหารบก</i> , ปีที่ 19 ฉบับ พิเศษ ธันวาคม 2562, หน้า 193-202.
14	นางสาวศิริ กาญจน์ ฉันทเฉลิมพงศ์ 3-5003-00232- 12-8	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562 -----	1 ปี 9 เดือน (15 มี.ค. 2563)	19 ปี	- พบ. 111 พยาธิ สรีรวิทยา ทางการ พยาบาล	1. ศิริกาญจน์ ฉันทเฉลิม พงศ์. (2564). การพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อ ลายสลาย. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ</i>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
			วท.ม. (เภสัชวิทยา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545			- พบ. 112 หลักเภสัช วิทยาในการ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 252 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 253 การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2 - พบ. 290 ปฏิบัติการ พยาบาล พื้นฐานใน ระยะ เฉียบพลันและ วิกฤต - พบ. 291 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 1 - พบ. 390 ปฏิบัติการ พยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 2	สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 27 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม- ธันวาคม 2564, หน้า 94- 104.
การพยาบาลเด็ก							
1	นางสาวศรินทร์ ทิพย์ ขวพันธ์ 3-5099-00842- 61-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) University of Washington, Seattle, U.S.A., 2004 ----- M.S. (Nursing) University of Washington, Seattle, U.S.A., 2004 ----- วท.ม. (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์)มหาวิทยาลัย พายัพ, 2527	30 ปี (2 ก.พ. 2534)	37 ปี	- พบ. 341 การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น - พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. ศรินทร์ทิพย์ ขวพันธ์, อรอนงค์ ธรรมจินดา, จริยา อินทะพันธ์, และ พิมพ์คนภรณ์ ตระกูลต่อ วงศ์. (2562). ผลของโปรแกรมการ ฝึกอบรมต่อความรู้และ ทักษะของผู้ปกครองใน การเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน ป่าขุย. วารสารการ พยาบาลและการศึกษา, ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 58-72.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสพ การณ การ สอน (ปี)	ประสพการ ณ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							<p>2. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์ุ (2018). การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยใช้แอนดราโกจี. <i>Journal of Nursing Science</i>, Vol 36 No 4 October-December 2018, page numbered 4-17.</p> <p>3. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์ุ (2561). การเสริมสร้างพลังอำนาจทางสุขภาพในเด็กโรคอ้วน. <i>วารสารการพยาบาลและการศึกษา</i>, ปีที่ 11 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม 2561, หน้า 1-15.</p>
2	นางอรอนงค์ ธรรมจินดา 3-5201-01264- 03-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	DNP (Nursing Practice), Valparaiso University, USA, 2013  วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539  วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยพายัพ, 2534	15 ปี (1 มี.ค. 2549)	30 ปี	- พบ. 172 บทนำสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล  - พบ. 341 การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น  - พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น  - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ  - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	<p>1. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, อรอนงค์ ธรรมจินดา, และ พัชรกัญย์ ฉัตรวิไล ลิขณ. (2563). ยุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ</i>, ปีที่ 43 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2563, หน้า 24-33.</p> <p>2. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และ อรอนงค์ ธรรมจินดา. (2563). ผลของเกมส์ติ ศาสตร์พาทะเลอินไลน์ต่อ ความรู้และความพึงพอใจ ของผู้เรียน. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i>, ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2563, หน้า 54-65.</p> <p>3. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์ุ, อรอนงค์ ธรรมจินดา, จรียา อินทะพันธ์ุ, และ พิมพ์คณภรณ์ ตระกูลต่อ วงศ์. (2562). ผลของโปรแกรมการฝึกอบรมต่อความรู้และทักษะของผู้ปกครองในการเฝ้าระวังและส่งเสริม</p>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							พัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน ป่าขุย. วารสารการ พยาบาลและการศึกษา, ปี ที่ 12 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม- กันยายน 2562, หน้า 58- 72. 4. อรอนงค์ ธรรมจินดา, กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์. (2561). ผลของการเรียนรู้เชิง ประสบการณ์ต่อการเรียนรู้ และการปฏิบัติของครูอนุบาล ในการประเมินสุขภาพเด็ก ปฐมวัย. วารสารวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์, ปีที่ 10 ฉบับพิเศษ สิงหาคม - ตุลาคม 2561, หน้า 1-16.
3	นางสาวรุ่งฤดี วงศ์ชุม 3-5201-01492- 92-8	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) University of East Anglia, UK, 2013 ----- สค.ม. (สังคมสงเคราะห์ ทางการแพทย์) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539 ----- ศศ.บ. (ปฐมวัยศึกษา) มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมมาธิราช, 2547 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยบูรพา, 2537	18 ปี (2 พ.ศ. 2546)	27 ปี	- พบ. 274 การวิจัยและ นวัตกรรม ทางการ พยาบาล - พบ. 341 การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น - พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. รุ่งฤดี วงศ์ชุม. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่าง ลักษณะสัมพันธ์ภาพใน ครอบครัว และความผูกพัน ระหว่างบิดามารดากับบุตร กับพฤติกรรมความรุนแรง ของวัยรุ่น. วารสาร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ปีที่ 20 ฉบับที่ 38 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 8- 23. 2. รุ่งฤดี วงศ์ชุม และ พีร นุช ลาเซอร์. (2561). การ เข้ามาทำงานโรงพยาบาล ในประเทศไทยของ บุคลากรต่างชาติ. วารสาร วิจัยระบบสาธารณสุข, ปีที่ 12 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน 2561, หน้า 292- 305.
4	นางจริยา อินทะ พันธ์ 3-5099-01123- 22-4	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลกุมาร เวชศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัย	30 ปี (1 ก.ย. 2534)	34 ปี	- พบ. 341 การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น - พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น	1. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, อรอนงค์ ธรรมจินดา, จริยา อินทะพันธ์, และ พิมพ์คน ภรณ์ ตระกูลต่อวงศ์. (2562). ผลของโปรแกรมการ ฝึกอบรมต่อความรู้และ



ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
			พัยัพ, 2530			- พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	ทักษะของผู้ปกครองในการ เฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน ป่ายูย. วารสารการ พยาบาลและการศึกษา, ปี ที่ 12 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม- กันยายน 2562, หน้า 58- 72.
5	นางสาวหยาด พิรุณ เสารี เป็ง 1-5099-00482- 84-4	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาลกุมาร เวชศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2559 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552	1 ปี 11 เดือน (13 ม.ค. 2563)	12 ปี	- พบ. 172 บทนำสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 341 การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น - พบ. 392 ปฏิบัติการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. หยาดพิรุณ เสารีเป็ง, และ เจนนารา วงศ์ปาลี. (2564). บทบาทพยาบาล ในการลดภาระของผู้ดูแล เด็กป่วยโรคเรื้อรัง. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 27 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2564, หน้า 29-37.
การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต							
1	นางวัลลภา ทรง พระคุณ 3-5099-00965- 67-1	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) Victoria University, Melbourne, Australia, 2010 ----- พย.ม. (การพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัย พัยัพ, 2531	28 ปี (1 ส.ค. 2536)	33 ปี	- พบ. 173 วิชาวิชาการ พยาบาล - พบ. 331 สุขภาพจิตและ การพยาบาล จิตเวช - พบ. 391 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวช - พบ. 282 การคิดเชิง ออกแบบและ การสร้างสรรค นวัตกรรมกร	1. Ratanasiripong, P., Ratanasiripong, N., Khamwong, M., Jingmark, S., Thaniwattananon, P., Pisaipan, P., Sanseeha, L., Rungnoei, N., Songprakun, W., Tonkuriman, A. and Bunyapakorn, S. The impact of resiliency on mental health and quality of life among older adults in Thailand, <i>Journal of Health Research</i> , 2021;

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						ดูแลสุขภาพ - พบ. 283 การเป็น ผู้ประกอบการ ทางสุขภาพ	<p><a href="https://doi.org/10.1108/JHR-02-2021-0099">https://doi.org/10.1108/JHR-02-2021-0099</a>. Vol. ahead-of-print &amp; No. ahead-print</p> <p>2. ชัตติยาพร คนเที่ยง, วัลลภา ทรงพระคุณ, และเพชรินทร์ เขียวสิงห์. (2564). รูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ จังหวัดลำพูน. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i>, ปีที่ 22 ฉบับที่ 42 มกราคม - มิถุนายน 2564, หน้า 47-59.</p> <p>3. วัลลภา ทรงพระคุณ และเนตรดาว ธงชีวิ. (2562). บรรณบำบัดสำหรับผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า. <i>วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i>, ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 63-70.</p> <p>4. McCann, T. V., Songprakun, W., &amp; Stephenson, J. Effectiveness of a Guided Self-help Manual in Strengthening Resilience in People Diagnosed with Moderate Depression and Their Family Caregivers in Thailand: A Randomised Controlled Trial. <i>Issues in Mental Health Nursing</i>. 2017 Aug; 38(8): 655-662. doi.org/10.1080/01612840.2017.1313913.</p>

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
2	นางสาวเนตรดาว ธงชีว 3-5005-00292- 68-0	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2547	17 ปี (4 พ.ศ. 2547)	17 ปี	- พบ. 111 พยาธิ สรีรวิทยา ทางการ พยาบาล - พบ. 172 บทบาทสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 331 สุขภาพจิตและ การพยาบาล จิตเวช - พบ. 391 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพจิตและ จิตเวช - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ	1. วัลลภา ทรงพระคุณ และ เนตรดาว ธงชีว. (2562). บรรณบำบัด สำหรับผู้ที่มิภาวะซึมเศร้า. <i>วารสารสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 63-70. 2. เนตรดาว ธงชีว. (2561). การป้องกันการใช้อ แอลกอฮอล์ในทางที่ผิดใน วัยรุ่น. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 24 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม - ธันวาคม 2561, หน้า 1- 11.
การพยาบาลชุมชน							
1	นางจิตนธี ริชชี 3-5014-00417- 66-0	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Nursing) Chiang Mai University, 2017 ----- Post Graduate Certification (Research Methods) Robert Gordon University, Aberdeen, UK, 2007 ----- วท.ม. (สาธารณสุขสา สตร์)มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539 ----- ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี พุทธชินราช, 2533	21 ปี (10 ต.ศ. 2543)	31 ปี	- พบ. 216 วิทยาการ ระบาด - พบ. 361 การพยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 461 การรักษา เบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 493 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 494 ปฏิบัติการ รักษาเบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ	1. จิตนธี ริชชี, สุภาภรณ์ จงคำอาจ, และ พิรณัฐ ลา เซอร์. (2561). การพัฒนา แผนการดูแลเพื่อควบคุม โรคไตเรื้อรังในผู้เป็น เบาหวานและความดัน โลหิตสูง: กรณีศึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล. <i>วารสารพยาบาล ทหารบก</i> , ปีที่ 39 ฉบับ พิเศษ พฤษภาคม - สิงหาคม 2561, หน้า 230- 238.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						ในระดับปฐม ภูมิ	
2	นางสาวกัญญา พัชญ์ จาอ้าย 3-5013-00190- 97-3	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ศศ.ม. (การส่งเสริม สุขภาพ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550  ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541	14 ปี (1 พ.ค. 2550	23 ปี	- พบ. 172 บทบาทสู่การ ปฏิบัติการ พยาบาล - พบ. 190 ปฏิบัติพื้นฐาน ทางการ พยาบาล - พบ. 361 การพยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 461 การรักษา เบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 493 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 494 ปฏิบัติการ รักษาเบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ	1. รุ่งฤดี วงศ์ชุม, กัญญา พัชญ์ จาอ้าย และ ชัชฎา ภรณ์ นันทขว้าง. (2564). รูปแบบการเลี้ยงดูและ สัมพันธภาพในครอบครัว ตามการรับรู้ของผู้ต้องขัง เยาวชนและครอบครัว. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล</i> , ปีที่ 39 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 38-46. 2. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และอมรเลิศ พันธวัตร์. (2563). ปัจจัยทำนายความ เหนียวแน่นของมารดาหลัง ผ่าตัดคลอดในเขต ภาคเหนือ. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม</i> , ปีที่ 21 ฉบับที่ 41 กรกฎาคม- ธันวาคม 2563, หน้า 8- 19. 3. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, อรอนงค์ ธรรมจินดา, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไล ลักษณะ. (2563). ยุทธศาสตร์การสร้างเสริม สุขภาพในการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่. <i>วารสาร พยาบาลศาสตร์และ สุขภาพ</i> , ปีที่ 43 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2563, หน้า 24-33. 4. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย และ อรอนงค์ ธรรมจินดา. (2563). ผลของเกมสติ ศาสตร์พาเพลินออนไลน์ต่อ ความรู้และความพึงพอใจ ของผู้เรียน. <i>วารสารสมาคม พยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ</i> , ปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2563, หน้า 54-

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสพ การณ การ สอน (ปี)	ประสพการ ณ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							<p>65.</p> <p>5. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, เยาวเรศ สมทรัพย์, ชัชฎาภรณ์ นันทขว้าง และ อมรเลิศ พันธวัตร. (2562). ผลของการจัดการเรียนการสอนโดยใช้กรณีศึกษาต่อทักษะความคิดเชิงระบบของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 2. วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ, ปีที่ 25 เล่มที่ 1 มกราคม - มิถุนายน 2562, หน้า 25-35.</p> <p>6. อรอนงค์ ธรรมจินดา, กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, และ พัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์. (2561). ผลของการเรียนรู้เชิงประสบการณ์ต่อการเรียนรู้และการปฏิบัติของครูอนุบาลในการประเมินสุขภาพเด็กปฐมวัย. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์, ปีที่ 10 ฉบับพิเศษ สิงหาคม - ตุลาคม 2561, หน้า 1-16.</p>
3	นางสาวนุชชงค์ เยาวพานนท์ 3-5099-00467- 62-1	อาจารย์	Ph.D. (Nursing), Chiang Mai University, 2018 ----- พย.ม. (การพยาบาลด้าน การควบคุมการติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์)มหาวิทยาลัย พายัพ, 2539	20 ปี (15 พ.ย. 2544)	25 ปี	- พบ. 361 การพยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 461 การรักษา เบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 493 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 494 ปฏิบัติการ รักษาเบื้องต้น	1. ยูวรงค์ จันทรวิจิตร, ชัชวาลย์ จันทรวิจิตร, อุไร วรรณ ชัยชนะวิโรจน์, ปภา ดา รักมีศรี, และ นุชชงค์ เยาวพานนท์. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ ระดับโคเลสเตอรอลใน เกษตรกร. เชียงใหม่เวช สาร, ปีที่ 60 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2564, หน้า 629-640.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสบการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						สำหรับ พยาบาล - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ	
4	นางสาวอัจฉริยา เชื้อเย็น 1-5101-00172- 75-3	อาจารย์	วท.ม. (เภสัชวิทยา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562 ----- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนีเชียงใหม่, 2556	2 ปี (1 ต.ค. 2562)	8 ปี	- พบ. 361 การพยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 461 การรักษา เบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 493 ปฏิบัติการ พยาบาล สุขภาพชุมชน - พบ. 494 ปฏิบัติการ รักษาเบื้องต้น สำหรับ พยาบาล - พบ. 496 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในระดับปฐม ภูมิ	1. อัจฉริยา เชื้อเย็น. (2564). บทบาทพยาบาล ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในโรงพยาบาล. <i>พยาบาล สาร</i> , ปีที่ 48 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 355-366.
การพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์							
1	นางเยาวเรศ สม ทรัพย์ 3-5699-00017- 83-8	รอง ศาสตราจารย์	พย.ม. (การพยาบาล อนามัยชุมชน) มหาวิทยาลัยสงขล นครินทร์, 2543 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 ----- ประกาศนียบัตร ผู้เชี่ยวชาญโยคะ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานคริน ทร์, 2546 ----- ประกาศนียบัตรครูโยคะ มูลนิธิหมอชาวบ้าน	6 ปี (15 ก.ค. 2558)	32 ปี	- พบ. 281 วิธี สุขภาพ ทางเลือก - พบ. 321 การพยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 322 การผดุงครรภ์ - พบ. 491 ปฏิบัติการ พยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 492	1. ยาวเรศ สมทรัพย์ และ อัชฌา วารีย์. (2564). การ บรรเทาอาการปวดหลัง ส่วนล่างในสตรีตั้งครรภ์ ด้วยโยคะอาสนะ. <i>วารสาร ศูนย์อนามัยที่ 9</i> , ปีที่ 15 ฉบับที่ 37 พฤษภาคม - สิงหาคม 2564, หน้า 224- 236. 2. ยาวเรศ สมทรัพย์. (2564). โยคะ: ศาสตร์ ทางเลือกในการสร้าง เสริมสุขภาพสตรี ตั้งครรภ์. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 48 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 318-330.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสพ การณ์ การ สอน (ปี)	ประสพการ ณ์ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
			ประเทศไทย, 2547 ----- Certification in teacher training (Yoga during pregnancy and postnatal care), Pranava Yogadhamma Trust (R.), Mysore, India, 2550			ปฏิบัติการผดุง ครรภ์ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	3. ชัชฎาภรณ์ นันทขว้าง, เยาวเรศ สมทรัพย์, และ บุปผา อินดีแแก้ว. (2563). ผลของโยคะ อาสนะต่ออาการปวดหลัง ในมารดาหลังคลอด. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 47 ฉบับที่ 4 ตุลาคม- ธันวาคม 2563, หน้า 181-192. 4. เยาวเรศ สมทรัพย์, และอชมา วารีย์. (2562). แบรินดพยาบาล ไทยในศตวรรษที่ 21: ความท้าทายต่อวิชาชีพ พยาบาล. <i>วารสาร พยาบาลสงขลานครินทร์</i> , ปีที่ 49 ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน 2562, หน้า 169-178. 5. กัญญาพัชญ์ จาอ้าย, เยาวเรศ สมทรัพย์, ชัชฎา ภรณ์ นันทขว้าง, และอมร เลิศ พันธุ์วัตร. (2562). ผล ของการจัดการเรียนการ สอนโดยใช้กรณีศึกษาต่ อทักษะความคิดเชิงระบบ ของนักศึกษาพยาบาล ศาสตร์แมคคอร์มิค ใน รายวิชาฝึกปฏิบัติการ พยาบาลมารดา ทารก และ การผดุงครรภ์ 2. <i>วารสาร สมาคมพยาบาลแห่ง ประเทศไทย สาขา ภาคเหนือ</i> , ปีที่ 25 ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน 2562, หน้า 23-35. 6. เยาวเรศ สมทรัพย์. (2562). พยาบาลผดุงครรภ์ กับการจัดทำศิระษะและ ลำตัวสูงในระยะที่ 1 ของ การคลอด. <i>พยาบาลสาร</i> , ปี ที่ 46 ฉบับที่ 1 มกราคม- มีนาคม 2562, หน้า 210- 220. 7. กิตติมา ด้วงมณี, เยาว เรศ สมทรัพย์, อธิพร อิง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสบการณ์ การสอน (ปี)	ประสบการณ์ ปฏิบัติการ พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
							คณาจารย์, และคณบดี กาละ. (2560). ผลของการ จัดทำผีเสื้อประยุกต์ต่อ ความปวด และเวลาใน ระยะปากมดลูก เปิดเร็ว ในหญิงระยะคลอด. วารสารมหาวิทยาลัย นราธิวาสราชนครินทร์, ปีที่ 9 ฉบับที่ 1 มกราคม- เมษายน 2560. หน้า 35- 49.
2	นางรัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์ 3-5019-00120- 57-7	อาจารย์	Ph.D. (Nursing Science), Chiang Mai University, 2018 ----- พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 ----- พย.บ. มหาวิทยาลัยพายัพ, 2541	19 ปี (1 มี.ค. 2545)	23 ปี	- พบ. 274 การวิจัยและ นวัตกรรม ทางการ พยาบาล - พบ. 321 การพยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 322 การผดุงครรภ์ - พบ. 491 ปฏิบัติการ พยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 492 ปฏิบัติการผดุง ครรภ์ - พบ. 497 ปฏิบัติการ จัดการสุขภาพ ในคลินิก	1. ศรีนทร์ทิพย์ ขวพันธ์, พนิดา เซ็นนันท์, และ รัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2564). พยาบาลกับการ ปฏิบัติด้วยน้ำใจไมตรีที่สอง ในช่วงการระบาดใหญ่ของ โรคโควิด-19. <i>วารสารสภา การพยาบาล</i> , ปีที่ 36 ฉบับ ที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2564, หน้า 5-17. 2. นพรัตน์ ธารณะ และ รัตนาภรณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2562). ผลของโปรแกรมสร้างเสริม สมรรถนะแห่งตนต่อการรับ รู้ความสามารถของตนเอง ความรู้ และความพึงพอใจ ในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในมารดาหลังคลอดบุตรคน แรก. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 46 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 70-82.
3	นางนพรัตน์ ธาร ณะ 3-5802-00019- 93-7	อาจารย์	พย.ม (การพยาบาล มารดาและทารกแรกเกิด) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัย พายัพ, 2538	26 ปี (1 พ.ค. 2538)	26 ปี	- พบ. 321 การพยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 322 การผดุงครรภ์ - พบ. 491 ปฏิบัติการ พยาบาล มารดา ทารก	1. นพรัตน์ ธารณะ. (2564). การส่งเสริมและ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ในมารดาหลังผ่าตัด คลอด. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 48 ฉบับที่ 4 ตุลาคม- ธันวาคม 2564, หน้า 324- 335. 2. นพรัตน์ ธารณะ. (2563). การเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ : Breast feeding.



ลำดับ	ชื่อ-สกุล (เลขประจำตัว ประชาชน)	ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ สถาบัน ที่สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ./ ค.ศ.	ประสพ การณ การ สอน (ปี)	ประสพการ ณ ปฏิบัติกร พยาบาล (ปี)	ภาระการสอน ในหลักสูตร (รายวิชา)	ผลงานทางวิชาการ/ ตำรา/วิจัย
						และการผดุง ครรภ์ - พบ. 492 ปฏิบัติการผดุง ครรภ์	พิมพ์ครั้งที่ 1 ตุลาคม 2563 กรุงเทพฯ: กรีน โลฟ พรีนติ้ง เฮาส์. 140 หน้า. 3. นพรัตน์ ธารณะ และ รัตนภรณ์ ธนศิริจิรานนท์. (2562). ผลของโปรแกรม สร้างเสริมสมรรถนะแห่ง ตนเองต่อการรับรู้ ความสามารถของตนเอง ความรู้ และความพึงพอใจ ในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในมารดาหลังคลอดบุตรคน แรก. <i>พยาบาลสาร</i> , ปีที่ 46 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-ธันวาคม 2562, หน้า 70-82.
4	นางสาวรัชนิกร สันติธรรม 3-5099-01122- 64-3	อาจารย์	พย.ม. (การพยาบาล มารดาและทารกแรกเกิด) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545  ----- วท.บ. (การพยาบาลและ ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัย พายัพ, 2528	30 ปี (1 ก.ย. 2534)	36 ปี	- พบ. 321 การพยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 322 การผดุงครรภ์ - พบ. 491 ปฏิบัติการ พยาบาล มารดา ทารก และการผดุง ครรภ์ - พบ. 492 ปฏิบัติการผดุง ครรภ์	1. รัชนิกร สันติธรรม. (2564). ผลของโปรแกรม อาหารต่อการลดอาการ ปวดและความไม่สบาย ในสตรีที่มีอาการปวด ประจำเดือน. <i>วารสาร มหาวิทยาลัยคริสเตียน</i> , ปี ที่ 27 ฉบับที่ 2 เมษายน - มิถุนายน 2564, หน้า 62- 76.