



คู่มือบริหารหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

คำนำ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ เริ่มเปิดการเรียนการสอนตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นมา การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2560 ของกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งได้รับการรับรองจาก สภาการพยาบาล สภามหาวิทยาลัยทักษิณ และได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ แล้ว

การจัดทำคู่มือบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2561 นี้ เพื่อให้การบริหารหลักสูตรและการจัดการศึกษาเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร อีกทั้งยังเป็นข้อมูลและแนวทางในการดำเนินงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และเกิดประสิทธิภาพในการจัดการเรียนการสอนต่อไป

คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
พฤษภาคม 2562

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน	1
ปรัชญาของหลักสูตร	1
วัตถุประสงค์หลักสูตร/คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	1
มาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตร	2
แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา	16
โครงสร้างการบริหารหลักสูตร	21
โครงสร้างการบริหารหลักสูตร	21
หน้าที่ของรองคณบดี	21
หน้าที่ของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร	21
หน้าที่ของคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	22
หน้าที่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร	22
หน้าที่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	22
หน้าที่ของผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	23
หน้าที่ของอาจารย์ประจำชั้นปี	23
หน้าที่ของอาจารย์ผู้สอน	23
หน้าที่ของพยาบาลพี่เลี้ยง	23
ระบบการบริหารหลักสูตร	25
การจัดทำรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.3 และมคอ.4)	25
การจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.5 และ มคอ.6)	29
การจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (มคอ.7)	32
การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชา	34
การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับหลักสูตร	35
การจัดทำชุดการสอน (แผนการสอน เอกสารคำสอน และข้อสอบ)	37
การจัดทำข้อสอบ	40
การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้	47
การรับนิสิต	54
ระบบการดูแลนิสิต	57
การดูแลนิสิตแรกเข้าเพื่อการปรับตัวต่อการเรียนระบบอุดมศึกษา	58
อาจารย์ที่ปรึกษา	61
การดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว	65
การดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน	68
การดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์	71
การดูแลนิสิตที่มีผลการเรียนรู้วิชาหลักทางวิทยาศาสตร์ (รายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ)	73
การขอรับรองเรียนของนิสิต	75
ระบบการบริหารและพัฒนาอาจารย์	78

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
การเตรียมอาจารย์ใหม่	79
การพัฒนาอาจารย์	82
การพัฒนาพยาบาลพี่เลี้ยง	83
ภาคผนวก	84
แบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล	85
แบบฟอร์มคำร้องข้อร้องเรียน	92

คู่มือบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561

หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561 ได้รับความเห็นชอบจากสภาวิชาการ ในการประชุม สมัยสามัญ ครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2560 และ สภาการพยาบาล รับรองหลักสูตร ตามบันทึกที่ สภ.พ.01/05/988 เมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2560 สภามหาวิทยาลัยทักษิณ อนุมัติหลักสูตร ในการประชุม ครั้งที่ 10/2560 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2560 หลักสูตรฯ ผ่านการพิจารณาความสอดคล้องตาม ระบบของหลักสูตรระดับอุดมศึกษา (CHE Curriculum Online : CHECO) ของสำนักงานคณะกรรมการการ อุดมศึกษา (สกอ.) และออกรหัสหลักสูตรเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 3 เมษายน 2562 เวลา 18.57 น. มีรหัส อ้างอิงเพื่อการติดตามหลักสูตรคือ 25610221100028

ปรัชญาของหลักสูตร

จากปณิธานของมหาวิทยาลัยทักษิณในอันที่จะเป็น “มหาวิทยาลัยรับใช้สังคม” ด้วยปรัชญา “ปัญญา จริยธรรม นำการพัฒนา” เน้นคุณภาพบัณฑิตที่มีความรับผิดชอบ รอบรู้ สู้งาน และมีประสบการณ์ เชิงปฏิบัติ มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีจริยธรรม ใฝ่รู้ มีความสามารถในการสร้างงาน สื่อสารและวิจารณ์ การ จัดการศึกษาจึงมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ และรองรับความต้องการของพื้นที่ ประเทศ และก้าวสู่ประชาคม อาเซียนและประชาคมโลก

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ จึงมีความเชื่อว่า การผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพเพื่อ สร้างเสริมสุขภาวะของประชาชนในสังคม โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ด้วย ความเอื้ออาทร มีคุณธรรมจริยธรรม ภายใต้กฎหมายและจรรยาวิชาชีพ เข้าใจถึงพหุวัฒนธรรม ความต้องการ ของท้องถิ่น การเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง เพื่อให้บรรลุปรัชญา “ปัญญา จริยธรรม นำ การพัฒนา” การจัดการศึกษาพยาบาลจึงเป็นกระบวนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ จัดรูปแบบการเรียนรู้ โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (community-based-learning) มุ่งสร้างทักษะการเรียนรู้และ นวัตกรรม (learning and innovation skill) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต โดย เน้นการพัฒนาทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา การสื่อสารและความร่วมมือ ความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์และนวัตกรรม เรียนรู้จากสภาพจริง (authentic learning) รวมถึงการพัฒนาทักษะชีวิต

วัตถุประสงค์หลักสูตร/คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตรแล้ว บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะ ดังนี้

1. มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นคน อ่อนน้อม รับผิดชอบ สู้งาน มีพฤติกรรมบริการที่แสดงถึงการคำนึงถึงวิถีการดำเนินชีวิตและบริบทพหุวัฒนธรรม
2. สามารถบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลกับศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม สามารถประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ปฏิบัติพยาบาล และการผดุงครรภ์ตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ
3. มีทักษะการเรียนรู้และนวัตกรรม การคิดอย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการ แก้ปัญหา การคิดสร้างสรรค์ สามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง ใฝ่รู้ เข้าใจสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม
4. มีทักษะการสื่อสาร ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพ รู้เท่าทัน สามารถสื่อสารและทำงานเป็นทีมได้
5. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการดูแลภาวะสุขภาพของสังคมโดยชุมชนมีส่วนร่วม
6. มีจิตอาสา แสดงออกซึ่งการเป็นพลเมืองดีที่สร้างประโยชน์ต่อวิชาชีพและสังคม

มาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561 สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 (มคอ. 1) วิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยและคณะ โดยกำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ 6 ด้าน ดังนี้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน
- 1.2 แสดงออกถึงการให้คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน
- 1.3 มีจิตอาสา ดำเนินชีวิตบนพื้นฐานของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น
- 1.4 สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ
- 1.5 มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย และสิทธิของพยาบาล

2. ด้านความรู้

- 2.1 มีความรู้ความเข้าใจศาสตร์พื้นฐานเกี่ยวกับธรรมชาติของคน วิธีการดำเนินชีวิต บริบทพหุวัฒนธรรม และสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม
- 2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- 2.3 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้
- 2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการความรู้บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์
- 2.5 มีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ และระบบคุณภาพ การบริหารและการจัดการทางพยาบาล

3. ด้านทักษะทางปัญญา

- 3.1. สามารถวิเคราะห์ตนเองเพื่อพัฒนาให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้น นำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง
- 3.2. มีทักษะการเรียนรู้ การคิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์รวมถึงการตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- 3.3. สร้างสรรค์นวัตกรรมทางพยาบาลด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์

4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 4.1. มีทักษะชีวิต มนุษย์สัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์
- 4.2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับ
- 4.3. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำอย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 4.4. มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล
- 4.5. มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ การพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กร และสังคม

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 5.1 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลทางการพยาบาล
- 5.2 สามารถประมวลผลข้อมูลอย่างเป็นระบบ และถ่ายทอดได้เหมาะสม
- 5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวารสารและตำราทางการพยาบาลภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ
- 5.4 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม
- 5.5 สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

6.1 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์แบบองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

6.2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วม

6.3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก วิธีการดำเนินชีวิต บริบทวัฒนธรรม การเปลี่ยนแปลงของสังคม

6.4 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถทำงานกับทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน

หลักสูตรยังกำหนดคุณลักษณะพิเศษ ของบัณฑิตพยาบาล ดังนี้ 1) ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม รับผิดชอบ มีระเบียบวินัย 2) สามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3) ทำงานเป็นทีม สุจริต มีจิตอาสา และ 4) รอบรู้วัฒนธรรมและวิถีชีวิตพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง บริบทวัฒนธรรม ทั้งนี้ หลักสูตรได้กำหนดแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) เพื่อให้การจัดการเรียนการสอน มีความสอดคล้องกับความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ (Expected-learning outcome [ELO]) ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้านที่หลักสูตรกำหนด นอกจากนี้ หลักสูตรยังได้กำหนดความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน ซึ่งที่ประชุมคณะพยาบาลศาสตร์ รับรองมติเวียน ในการประชุมครั้งที่ 1/2561 วันที่ 2 ตุลาคม 2561 และกำหนดความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา ในภาพรวมของนิสิตชั้นปีที่ 1- 4 ซึ่งที่ประชุมคณะพยาบาลศาสตร์ รับรองมติเวียน ในการประชุมครั้งที่ 2/2561 วันที่ 6 ธันวาคม 2561 เพื่อเสนอความสอดคล้องเพิ่มเติมตามที่กำหนดในระบบของหลักสูตรระดับอุดมศึกษา (CHE Curriculum Online : CHECO) ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)

การกำหนดความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม

ด้านคุณธรรมจริยธรรม	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
1.1 มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม อดทน สู้งาน	- ปฏิบัติตนตามกฎ ระเบียบ วินัยของมหาวิทยาลัยและคณะ ตรงต่อเวลา - สามารถแยกแยะความ ถูกต้อง ความดีและความชั่วได้ ไม่คดโกงหรือหลอกลวงใคร - มีสัมมาคารวะ กิริยาและ วาจาสุภาพ - ขยันและตั้งใจในการทำงานที่ได้รับมอบหมายให้เกิดความ สำเร็จ	- ควบคุมตนเองในการปฏิบัติ ตนตามกฎ ระเบียบวินัยของ มหาวิทยาลัยและคณะ - ประพฤติตนอย่างเหมาะสม ต่อความเป็นจริงทั้งตนเองและ ผู้อื่น - มีความพยายามในการเรียน และปฏิบัติการพยาบาลให้เกิด ความสำเร็จ	- ปฏิบัติตนตามกฎ ระเบียบ วินัยของวิชาชีพพยาบาล - ประพฤติตนอย่างเหมาะสม ต่อความเป็นจริงทั้งตนเองและ ผู้ใช้บริการ - เป็นแบบอย่างของความ ซื่อสัตย์ - มีความขยันหมั่นเพียร ไม่ย่อ ท้อต่อการปฏิบัติการพยาบาล ให้เกิดความสำเร็จ	- แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงการ มีวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม ทั้ง การดำเนินชีวิต สังคม และ วิชาชีพพยาบาล - แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงการ ยืนหยัดต่อการปฏิบัติการ พยาบาลให้เกิดความสำเร็จ
1.2 แสดงออกถึงการให้คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นคน เคารพสิทธิมนุษยชน	- แสดงพฤติกรรมที่บอกถึง ความเท่าเทียม ความเสมอภาค ความเป็นธรรม - หลีกเลี่ยงการแสดง ความ คิดเห็นที่อาจก่อให้เกิดความ ขัดแย้งหรือความแตกแยก - ร้องเรียนเมื่อตนเองถูกละเมิด สิทธิหรือเกิดความไม่ยุติธรรม	- แสดงพฤติกรรมที่บอกถึง ความเท่าเทียม ความเสมอภาค กับผู้อื่น - เป็นแบบอย่างของการเคารพ สิทธิของผู้อื่นและของตนเอง	- แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงการ ให้คุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็น คนของผู้ใช้บริการอย่างเท่า เทียมกัน - แสดงออกถึงการส่งเสริมให้ ผู้ใช้บริการเห็นคุณค่าและ ปกป้องการถูกละเมิดสิทธิของ ตนเอง - แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ ของกลุ่มผู้เสียเปรียบทางสังคม	- แสดงออกถึงการปกป้องการ ถูกละเมิดสิทธิของกลุ่มผู้ เสียเปรียบทางสังคม

ด้านคุณธรรมจริยธรรม	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
1.3 มีจิตอาสา ดำเนินชีวิตบนพื้นฐานของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น	- ร่วมมือในการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวมของชั้นเรียน คณะและมหาวิทยาลัย - อาสางาน ช่วยเหลืองานของส่วนรวม - ดำเนินชีวิตอย่างประหยัด รู้จักคุณค่าของการใช้เงิน	- ร่วมมือร่วมใจในการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวมของชุมชน และสังคม - เสียสละ เห็นประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน - ดำเนินชีวิตตามแนวคิดของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	- รู้สึกถึงความอึดใจ มีความสุข พร้อมเสียสละเวลา แรงกาย และสติปัญญาเพื่อประโยชน์ส่วนรวม โดยไม่หวังผลตอบแทน - สามารถบูรณาการแนวคิดของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการปฏิบัติการพยาบาล	- มีจิตของการเป็นผู้ให้ เสียสละ ร่วมมือร่วมใจในการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวมด้วยตนเอง โดยไม่ต้องร้องขอ - เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นในการครองตน ครองคน และครองงาน
1.4 สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ	- สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินชีวิตประจำวัน - มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัยของตนเองในการดำเนินชีวิตประจำวัน	- สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมที่เกิดขึ้นในสังคมในสถานการณ์จำลอง - มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้อื่นในการดำเนินชีวิตประจำวัน	- สามารถจัดการกับปัญหาทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรมที่ไม่ซับซ้อน - มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ	- สามารถจัดการกับปัญหาทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรมที่ซับซ้อน - แสดงออกถึงการป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัยของสังคม
1.5 มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาล แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วยและสิทธิพยาบาล	- มีความภาคภูมิใจในการเป็นนิสิตพยาบาล	- มีความตั้งใจและมุ่งมั่น มีแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์การเรียนพยาบาล - มีพฤติกรรมแสดงถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย - ส่งเสริมให้ผู้ใช้บริการ/ผู้ป่วยรับรู้และเข้าใจถึงสิทธิของตน	- มีความภาคภูมิใจในการปฏิบัติการพยาบาลให้ผู้ใช้บริการและครอบครัวมีสุขภาพดีหรือบรรเทาความเจ็บป่วย - แสดงออกถึงการเคารพสิทธิพยาบาล	- มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพพยาบาล - เป็นตัวอย่างของการเคารพสิทธิผู้ป่วยและสิทธิพยาบาล

2 ด้านความรู้

ด้านความรู้	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
2.1 มีความรู้ความเข้าใจศาสตร์พื้นฐานเกี่ยวกับธรรมชาติของคน วิธีการดำเนินชีวิต บริบทพฤติกรรม และสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม	- มีความรู้ความเข้าใจสิทธิมนุษยชน - มีความรู้ความเข้าใจแนวคิดของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง - มีความรู้ความเข้าใจศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับธรรมชาติของคน สังคม และเศรษฐกิจ - มีความรู้ความเข้าใจศาสตร์พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล	- มีความรู้ความเข้าใจถึงศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานของวิชาชีพพยาบาล - สามารถเชื่อมโยงความรู้ศาสตร์พื้นฐานกับศาสตร์ทางการพยาบาล	- สามารถเชื่อมโยงความรู้ศาสตร์พื้นฐานกับศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติการพยาบาล	- สามารถบูรณาการความรู้ศาสตร์พื้นฐานกับศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล
2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	- มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวิชาชีพพยาบาล	- มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง กับผู้ใช้บริการตั้งแต่วัยเด็กถึงวัยสูงอายุที่มีสุขภาพดีจนถึงเจ็บป่วยเรื้อรัง รวมถึงครอบครัวและชุมชน - มีความรู้ความเข้าใจสิทธิของผู้ป่วยและพยาบาล - มีความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	- มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง กับผู้ใช้บริการตั้งแต่วัยเด็กถึงวัยสูงอายุที่เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน	- มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง กับการพยาบาลผู้ใช้บริการที่มีพัฒนาการวัยทารกในครรภ์ มารดา และครอบครัว - มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง กับการส่งเสริมและ

ด้านความรู้	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
				ป้องกันโรคของประชาชนในชุมชน -มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการแพทย์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องด้านการบริหาร การจัดการพยาบาล
2.3 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้	- มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ	- มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาล - มีความเข้าใจในการนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง	- สามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้กับกระบวนการพยาบาลที่สอดคล้องและเหมาะสมกับผู้ให้บริการและครอบครัว	- สามารถประยุกต์การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้กับผู้ให้บริการทุกพัฒนาการ และทุกภาวะสุขภาพ - สามารถประยุกต์การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ทั้งระดับครอบครัวและชุมชน
2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการความรู้บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์	- มีความเข้าใจเกี่ยวกับการเรียนรู้ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์	- มีความรู้ความเข้าใจกระบวนการจัดการความรู้ - มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักฐานเชิงประจักษ์	- มีความเข้าใจถึงการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ - สามารถประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในทุกขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	- สามารถใช้กระบวนการจัดการความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์
2.5 มีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ และระบบคุณภาพ การบริหารและการจัดการทาง พยาบาล	- มีความรู้ความเข้าใจระบบสุขภาพและระบบคุณภาพ	- มีความเข้าใจระบบการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องในสถานการณ์จำลอง	- มีความเข้าใจระบบคุณภาพในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง - มีความเข้าใจระบบการส่งต่อเพื่อการรักษาต่อเนื่องในภาวะฉุกเฉิน	- มีความรู้ความเข้าใจการบริหารและการจัดการทางพยาบาล

3 ด้านทักษะทางปัญญา

ด้านทักษะทางปัญญา	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเอง เพื่อพัฒนาให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้น นำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง	- สามารถวิเคราะห์จุดอ่อน - จุดเด่นของตนเอง - สามารถวางแผนการเรียนรู้ของตนเอง	- สามารถวิเคราะห์ศักยภาพของตนเอง - สามารถวางแผนและพัฒนา ศักยภาพของตนเอง	- แสดงออกถึงทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการเรียนภาค ทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	- มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการมี ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง - แสดงออกถึงการมีความ กระตือรือร้นในการแสวงหา ความรู้ ใฝ่เรียนรู้ - มีแรงจูงใจในตนเองและ กำกับตนเองในการเรียนรู้ด้วย ตนเอง
3.2 มีทักษะการเรียนรู้ การคิด อย่างเป็นระบบ คิดอย่างมี วิจาร์ณญาณ คิดสร้างสรรค์ รวมถึง การตัดสินใจแก้ไข ปัญหาในการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล	- แสดงออกถึงการนำการคิด อย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมี วิจาร์ณญาณ และการคิด สร้างสรรค์ไปใช้ตาม สถานการณ์	- แสดงออกถึงการนำการคิด อย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมี วิจาร์ณญาณ และการคิด สร้างสรรค์ไปใช้ในการพยาบาล ทั้งในสถานการณ์จำลองและ สถานการณ์จริง	- แสดงออกถึงการใช้การคิด อย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมี วิจาร์ณญาณ และการคิด สร้างสรรค์ ในการปฏิบัติการ พยาบาล	- แสดงออกถึงการใช้การคิด อย่างเป็นระบบ การคิดอย่าง มีวิจาร์ณญาณ และการคิด สร้างสรรค์ ในการตัดสินใจ แก้ปัญหาและพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล
3.3 สร้างสรรค์นวัตกรรมทาง พยาบาลด้วยกระบวนการทาง วิทยาศาสตร์	- แสดงถึงความกล้าแสดง ความคิดนอกกรอบ ยอมรับที่จะ เปลี่ยนแปลงจากความเชื่อเดิม - แสดงออกถึงความสามารถใน การคิดที่แปลกใหม่	- แสดงออกถึงการร่วมคิดสร้าง นวัตกรรมโดยใช้กระบวนการ ทางวิทยาศาสตร์	- แสดงออกถึงการร่วมคิดสร้าง นวัตกรรมโดยใช้กระบวนการวิจัย	- แสดงออกถึงการร่วมคิด สร้างสรรค์นวัตกรรมทาง พยาบาลด้วยกระบวนการทาง วิทยาศาสตร์

4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ด้านทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
4.1 มีทักษะชีวิต มนุษย์สัมพันธ์ ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์	- เข้าใจตนเอง เข้าใจผู้อื่น - สามารถบริหารเวลา จัดการกับงานที่ได้รับมอบหมายมีประสิทธิภาพ - สามารถสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน	- มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถปรับตัวและยืดหยุ่น - มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความจริงใจในการสร้างมนุษยสัมพันธ์ที่ดี - มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์	- มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถจัดการต่อคำชม คำตำหนิ และความผิดพลาด	- มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความสามารถในการนำความคิดเห็นและความเชื่อที่หลากหลาย มาสร้างดุลยภาพและทำให้งานบรรลุผลสำเร็จ
4.2 สามารถทำงานเป็นทีมใน บทบาทผู้นำและสมาชิกของ ระบบบริการสาธารณสุขทุก ระดับ	- แสดงออกถึงการยอมรับและให้เกียรติซึ่งกันและกัน - สามารถทำงานกับกลุ่มเพื่อนทั้งบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม	- สามารถทำงานกับกลุ่มเพื่อนในการปฏิบัติการพยาบาลทั้งบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม	- สามารถทำงานกับกลุ่มเพื่อนทีมพยาบาล และทีมสหวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล ทั้งบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม	- สามารถทำงานกับทีมพยาบาล ผู้นำชุมชน และชุมชน ทั้งบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม
4.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ อย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ ที่หลากหลาย	- กล้าแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ - มีความกระตือรือร้นในการทำงานร่วมกับเพื่อน/ผู้อื่น	- แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการร่วมกิจกรรมทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน - ให้คำปรึกษา แนะนำ และช่วยเหลือผู้อื่น	- แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการแก้ปัญหาในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริงด้วยวิธีการที่หลากหลาย - สามารถควบคุมอารมณ์ตนเอง	- มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการสร้างความน่าเชื่อถือให้กับตัวเอง - แสดงออกถึงความสามารถสร้างสรรค์สิ่งแตกต่างจากผู้อื่นได้ - แสดงออกถึงภาวะผู้นำในตนเองทั้งที่มีบทบาทเป็นผู้นำและสมาชิกทีม

ด้านทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
4.4 มีความเคารพและยอมรับ ในความแตกต่างระหว่างบุคคล	- แสดงพฤติกรรมรับฟังอย่างตั้งใจและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น - สามารถทำงานกับเพื่อนที่มีพื้นฐานวัฒนธรรมต่างกัน	- แสดงพฤติกรรมยอมรับความแตกต่างของบุคคลที่มีพื้นฐานวัฒนธรรมต่างกัน	- แสดงพฤติกรรมเคารพการตัดสินใจที่แตกต่างระหว่างบุคคลในการปฏิบัติการพยาบาล - สร้างความคิดใหม่จากการเรียนรู้ความแตกต่างระหว่างบุคคล และนำมาพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	- ตระหนักและเห็นคุณค่าของความแตกต่างระหว่างบุคคล - มีความไวเชิงวัฒนธรรม
4.5 มีความรับผิดชอบต่อน้าที่ การพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กร และสังคม	- แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อหน้าที่การเรียน/การร่วมกิจกรรมของตนเอง	- แสดงออกถึงความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมายทั้งงานส่วนตัวและงานกลุ่ม	- แสดงความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาล	- แสดงพฤติกรรมพัฒนาตนเองเพื่อเป็นพยาบาลวิชาชีพ - แสดงออกถึงการร่วมพัฒนาวิชาชีพ องค์กร และสังคม

5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
5.1 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ ทางคณิตศาสตร์และสถิติใน การวิเคราะห์ข้อมูลทางการ พยาบาล	- สามารถแปลผลข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของตนเองและครอบครัว - อ่านและแปลผลสถิติเบื้องต้นจากสถานการณ์จำลอง	- สามารถแปลผลค่าปกติและผิดปกติของการทำงานระบบต่างๆในร่างกาย - สามารถใช้คณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล	- สามารถวิเคราะห์ค่าความผิดปกติและนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล - สามารถใช้คณิตศาสตร์และสถิติในการประยุกต์ใช้ในเชิงระบาดวิทยา	- สามารถใช้คณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในชุมชนและนำไปใช้ในแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนในชุมชน
5.2 สามารถประมวลผลข้อมูล อย่างเป็นระบบ และถ่ายทอด ได้เหมาะสม	- สามารถบอกถึงประเภทของข้อมูล การเก็บรวบรวมข้อมูล การตรวจสอบข้อมูล และการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ - สามารถสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ - สามารถนำเสนอข้อมูลรูปแบบพื้นฐาน	- สามารถสืบค้นข้อมูล และนำข้อมูลที่เป็นประโยชน์เพื่อการเรียนรู้ - สามารถนำเสนอข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัย	- สามารถสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย - สามารถวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางการแพทย์ในการปฏิบัติการพยาบาลและสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ - สามารถนำเสนอข้อมูลทางการแพทย์โดยวิธีการสื่อสารที่ทันสมัย	- สามารถประเมินค่าข้อมูลและนำมาใช้ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ - สามารถเผยแพร่ข้อมูลเชิงสร้างสรรค์
5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทย และภาษาอังกฤษได้อย่างมี ประสิทธิภาพ รวมทั้งสามารถ	- สามารถสื่อสารภาษาไทยในชีวิตประจำวัน	- สามารถสื่อสารในสถานการณ์ที่หลากหลายทั้งใน	- สามารถสื่อสารภาษาไทย/ภาษาอังกฤษกับผู้ใช้บริการ	- สามารถใช้ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ ในการนำเสนอข้อมูลทางสุขภาพ

ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
อ่านวารสารและตำราทางการแพทย์บาลภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ	- สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน - สามารถสื่อสารทางวิชาการกับเพื่อนในชั้นเรียน	- ชั้นเรียนและนอกชั้นเรียนด้วยวิธีการและภาษาที่เหมาะสม - สามารถอ่านและแปลบทความทางการแพทย์ภาษาอังกฤษ	- สามารถอ่านและสรุปเนื้อหาจากบทความทางการแพทย์บาลภาษาอังกฤษไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล - สามารถอ่านและสรุปเนื้อหาบทความวิจัยภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ	- สามารถใช้ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ ในการจัดทำสื่อทางสุขภาพ
5.4 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม	- สามารถใช้เทคโนโลยีสืบค้นจากแหล่งข้อมูลหลากหลายเพื่อการศึกษา - อ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลถูกต้อง ไม่คัดลอกข้อมูล	- สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์อย่างเป็นระบบเพื่อปฏิบัติการพยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพ - อ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลถูกต้อง ไม่คัดลอกข้อมูล	- สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ที่หลากหลายอย่างเป็นระบบ ในการปฏิบัติการพยาบาล - อ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลถูกต้อง ไม่คัดลอกข้อมูล	- สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านการสาธารณสุขที่หลากหลายอย่างเป็นระบบ ในการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน - อ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลถูกต้อง ไม่คัดลอกข้อมูล
5.5 สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย	- สามารถวิเคราะห์ปัญหาการสื่อสารทางสุขภาพ - สามารถเลือกวิธีการสื่อสารทางสุขภาพในสถานการณ์จำลอง - แสดงออกถึงการมีจิตสำนึกถึงความไม่ปลอดภัยของ	- สามารถวางแผนการสื่อสารทางสุขภาพเหมาะสมกับบริบทผู้ใช้บริการ - สามารถสื่อสารทางการแพทย์หลากหลายและประเมินผลลัพธ์ได้	- สามารถประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงหรือความไม่ปลอดภัยของผู้ใช้บริการในการปฏิบัติการพยาบาล - สามารถใช้เหตุผลทางคลินิกในการตัดสินใจแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการ	- สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และสื่อสารเพื่อป้องกันความเสี่ยงหรือความไม่ปลอดภัยของผู้ใช้บริการ - สามารถสื่อสารทางสุขภาพที่หลากหลายวิธีกับผู้ใช้บริการ

ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
	ผู้ใช้บริการจากการสื่อสารและข้อร้องเรียนทางกฎหมาย	- สามารถวิเคราะห์ความปลอดภัยและไม่ปลอดภัยของผู้ใช้บริการในสถานการณ์จำลอง		

6 ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
6.1 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์แบบองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ		- ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมกับผู้ใช้บริการที่มีภาวะสุขภาพดีและสุขภาพเปราะบางเล็กน้อยโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาล บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ - แสดงออกถึงการเคารพสิทธิของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ	- ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมกับผู้ใช้บริการที่มีภาวะเจ็บป่วยโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	- ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์แบบองค์รวมกับผู้ใช้บริการทั้งที่เป็นบุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
6.2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วม		- ปฏิบัติการพยาบาลโดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การดูแลตนเองของผู้ใช้บริการ และครอบครัว	- ปฏิบัติการพยาบาลโดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพกับผู้ใช้บริการที่เจ็บป่วย พัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และครอบครัวมีส่วนร่วม ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน	- ปฏิบัติการพยาบาลโดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนในชุมชน
6.3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก วิธีการดำเนินชีวิต บริบททางวัฒนธรรม การเปลี่ยนแปลงของสังคม		- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเข้าใจและคำนึงถึงวัฒนธรรมวิถีชีวิตและการเปลี่ยนแปลงทางสังคม	- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและบริบทของผู้ใช้บริการ	- ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและบริบทของผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชน
6.4 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถทำงานกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน		- เข้าใจถึงการปฏิบัติงานของพยาบาลและทีมสหสาขาในสถานการณ์จริง	- แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล - สามารถทำงานกับทีมพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ	- แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงานกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน - สามารถทำงานกับชุมชน

การกำหนดความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา ชั้นปี 1 – 4 ภาพรวม

ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
แสดงออกถึงการเป็นผู้มีสัมมาคารวะ สามารถแยกแยะความถูกต้องชั่วดีได้ มีความซื่อสัตย์ มีความรับผิดชอบต่องานตนเองในการศึกษาเล่าเรียนและทำงานที่ได้รับมอบหมาย มีทักษะการเรียนรู้ และสามารถใช้เทคโนโลยีในการเรียนรู้ สื่อสารเข้าใจ สามารถอธิบายความรู้พื้นฐาน ระบบสาธารณสุขและการประกันคุณภาพการพยาบาล รู้จักวิชาชีพพยาบาล	สามารถอธิบายศาสตร์ทางการพยาบาล แสดงออกถึงความกล้าคิดที่แตกต่าง มีทักษะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล พื้นฐานและกระบวนการพยาบาล สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ข้อมูลจากการประเมินและสื่อสารด้านสุขภาพตามความต้องการของผู้ใช้บริการ เข้าใจความหลากหลายทางวัฒนธรรม เคารพสิทธิผู้ป่วย แสดงออกถึงความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาล มีความเอื้ออาทร เมตตา กรุณา ซื่อสัตย์คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ น้อมนำแนวคิดปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการดำเนินชีวิตและประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล	สามารถบูรณาการองค์ความรู้มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วย นำครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วม สามารถจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ สามารถออกแบบสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลและนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สามารถใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วย มีความไวต่อการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยและสามารถรายงานได้ถูกต้องและทันเวลา ทำงานกับทีมพยาบาลและทีมสหวิชาชีพได้ แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและมีภาวะผู้นำ อดทน และสู้งาน	สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์แบบองค์รวมกับผู้ใช้บริการ ทั้งที่เป็นบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยเน้นการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล สามารถทำงานกับชุมชน มีคุณธรรม จริยธรรม มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความพร้อมในการปฏิบัติการพยาบาล ภายหลังสำเร็จการศึกษา

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

1. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ

- ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบ

[illegible]

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม					2. ด้านความรู้					3. ด้านทักษะทางปัญญา			4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ					6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ			
	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	6.1	6.2	6.3	6.4
1101311 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	○			●	○	○	●	●	○		○	●		○			○			○	○						
1101322 การพยาบาลชุมชน	○			●	○	○	●	●	○		○	●			○	○	○			○	○						
1101342 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	○			●	○	○	●	●	○		○	●							●	●							
1101344 การพยาบาลผู้สูงอายุ	○			●	○	○	●	●			○	●								○	○	●					
1101345 การพยาบาลสาธารณสุข	○			●	○		●			●	○	●			●		○			○	●						
1101351 การพยาบาลมารดาและทารก	○			●	○	○	●	●	○			●			○		○	○	●	●	○						
1101352 การผดุงครรภ์	○			●	○	○	●	●	○			●			○		○	○	●	●	○						
1101362 การวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล	●				○		●		●	●	●	●	●		●	●	○	○	●	●	●	●					
1101421 การรื้อฟื้นโรคเบื้องต้น	○			●	○		●	●				●					○			●							
1101471 การจัดการทางการพยาบาล	○			●			●	○	○		●	●		●	●	○	○	●	●	●	●	●					
1101265 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	●	●		○	●		●		○		○	●		●	○		●	○	○	○	○			●	●	●	○
1101267 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	●	●	●	○	●		●		○	●	○	●	●	●	●	○	●	●		○	●			●	●	●	○
1101312 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	●	●		●	●		●		○		●	●	○	●	○	○	●	●	●	●	○	○		●	●	●	●
1101331 ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	●	●		●	●		●		○		●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●
1101341 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	●	●		●	●		●		●	○	●	●	○	●	●	○	●	●	○	●	●			●	●	●	●
1101343 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	●	●		●	●		●		●	○	●	●	●	●	○	○	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●
1101422 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและการรื้อฟื้นโรคเบื้องต้น	●	●	●	○	●		●		○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○	●	●			●	●	●	●
1101451 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	●	●		●	●		●		○		●	●		●	●	○	●	●	●	○		○		●	●	●	●
1101452 ปฏิบัติการผดุงครรภ์	●	●		●	●		●		○		●	●		●			●	●	●	○			●	●	●	●	●

รายวิชา	1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม					2. ด้านความรู้					3. ด้านทักษะทาง ปัญญา			4.ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความรับผิดชอบ					5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ					6. ด้านทักษะการปฏิบัติ ทางวิชาชีพ			
	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	6.1	6.2	6.3	6.4
1101472 ปฏิบัติการจัดการทางการ พยาบาล	●	●		●	●		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●
1101473 ปฏิบัติการพยาบาลผิวกัด	●	●		●	●		●				●	●		●	●					●	●		●	●	●	●	●
รวม ● ความรับผิดชอบหลัก 39 รายวิชา	24	12	4	20	12	11	28	12	4	6	12	39	6	16	11	2	11	15	13	17	16	10	5	11	11	11	9
รวม ○ ความรับผิดชอบรอง 39 รายวิชา	15	3	0	3	16	12	0	1	17	2	19	0	4	6	8	9	14	4	11	17	14	5	0	0	0	0	2

2. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบต่อผลการเรียนรู้จากหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

● ความรับผิดชอบหลัก

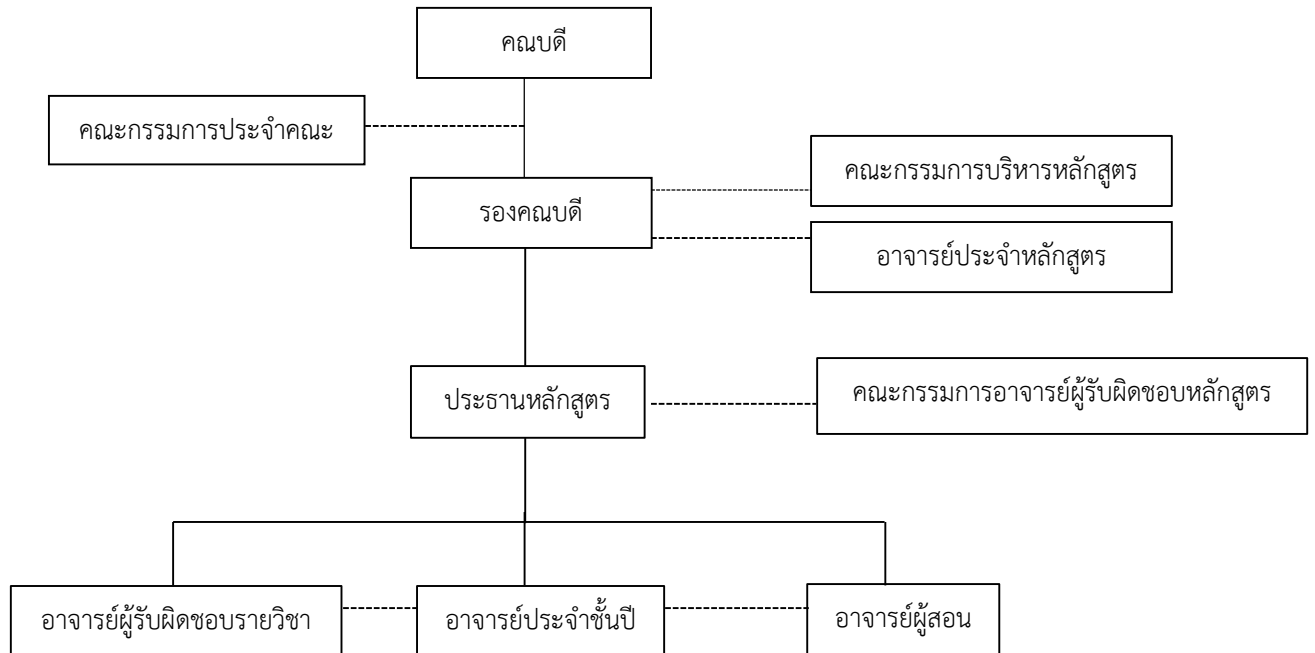
○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม		2. ความรู้		3. ทักษะทางปัญญา			4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความรับผิดชอบ				5. ทักษะ การวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ	
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2
กลุ่มการใช้ภาษา													
0000111 ภาษาไทยสำหรับอุดมศึกษา	●	●	●		●		●	●		●		●	●
0000121 ภาษาอังกฤษพื้นฐานในชีวิตประจำวัน		●	●	●	●	●				●	●	●	
0000122 การอ่านและเขียนภาษาอังกฤษพื้นฐาน		●	●	●	●	●				●	●	●	
กลุ่มบูรณาการ													
0000161 คุณภาพชีวิต	●	●	●	●	○	●	○	○	●	○		○	●
0000162 สิ่งแวดล้อมกับการดำเนินชีวิต	●	○	●	●	●	●	●	○	○	●	○	●	●
0000261 สังคมยั่งยืนและเศรษฐกิจพอเพียง	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	
กลุ่มวิชาบังคับเลือก													
0000262 ทักษะศึกษา	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	○	●
0000263 วิชาชีพขั้นสูง	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	○	●
กลุ่มวิชาเลือก													
0000131 ภาษาและวัฒนธรรมพม่า		●	●	●		●	●		●		●	●	
0000132 ภาษาและวัฒนธรรมเวียดนาม		●	●	●		●	●		●		●	●	
0000133 ภาษาและวัฒนธรรมเกาหลี		●	●	●		●	●		●		●	●	
0000134 ภาษาและวัฒนธรรมญี่ปุ่น		●	●	●		●	●		●		●	●	
0000135 ภาษาและวัฒนธรรมจีน		●	●	●		●	●		●		●	●	

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม		2. ความรู้		3. ทักษะทางปัญญา			4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความรับผิดชอบ				5. ทักษะ การวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยี สารสนเทศ	
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2
0000136 ภาษาและวัฒนธรรมมลายู	○	●	●		○	●		○	●	○	●	●	
0000163 วิถีอาเซียน		●	●	●	●	●	○	●			●		●
0000164 หลักปรัชญาและศาสนาเพื่อการพัฒนาชีวิต		●	●	●	●	●				○	●	●	
0000165 ชมศิลป์ ดนตรี ฟังเพลง	●	●	○	●	●					○	●	●	●
0000166 ไฟฟ้ากับชีวิต		●	●	●	●	●	●			●	●	●	
0000167 อาหารเพื่อชีวิตและความงาม	○	●	●	●	●	●	●		●	●	○	●	
0000168 การอ่านเพื่อชีวิต	●	●	●		●		●	●		○		●	
0000169 กีฬาและนันทนาการเพื่อสุขภาพ	○	●	●	●	○	●		●	●	●		○	○
0000262 ทักษะนิศึกษา	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	○	●
0000263 วิถีชุมชนท้องถิ่น	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	○	●
0000264 เศรษฐศาสตร์และการจัดการ		●	●		●	●				●	●		●
0000265 ความมั่นคงทางอาหารและพลังงานกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต	●	●	●	●	●	●	●		●	○	○	●	
0000266 เศรษฐกิจสร้างสรรค์	●	○	●		●	●	●	●		●		●	
0000267 ทัศนศิลป์และสังคมดิจิทัล	●			●	●	●					●	●	●
0000268 การเมืองการปกครองไทย		●	●	●	●	●				●	●	●	

โครงสร้างการบริหารหลักสูตร

โครงสร้างบริหารหลักสูตร มีคณบดีเป็นผู้บริหารสูงสุด มีรองคณบดีทำหน้าที่ควบคุมดูแล โดยมีคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำเนินการร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ประจำชั้นปี และอาจารย์ผู้สอน ดังแผนภูมิ



หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เกี่ยวข้องในการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร

1. รองคณบดี

- 1) กำกับดูแลการดำเนินงานด้านการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์
- 2) กำกับดูแลการดำเนินงานด้านพัฒนานิสิตของคณะพยาบาลศาสตร์
- 3) กำกับดูแลงานประกันคุณภาพการศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์
- 4) กำกับดูแลการดำเนินงานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์
- 5) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่อธิการ หรือคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มอบหมาย

2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1) กำกับและดูแลการดำเนินงานของหลักสูตร รวมถึงการติดตามและดำเนินการเพื่อให้บรรลุตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานเพื่อการประกันคุณภาพของหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนตามกรอบมาตรฐานหลักสูตรคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

2) วางแผนความต้องการสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่จำเป็นต่อการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานิสิตพร้อมงบประมาณเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ

3) วางแผนการรับนิสิตเข้าศึกษาและการประชาสัมพันธ์หลักสูตรแก่นักเรียน ผู้ปกครอง และผู้เกี่ยวข้อง

4) กำกับ ติดตามการเตรียมความพร้อมแก่นิสิตก่อนเข้าศึกษา

5) กำกับ ติดตามระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อทำหน้าที่การให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวการคงอยู่ การสำเร็จการศึกษาของนิสิต

6) วิเคราะห์และนำเสนอภาระงานสอนของอาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์พิเศษต่อคณะกรรมการประจำคณะ และกำหนดประเด็นที่ต้องพัฒนาในปีการศึกษาต่อไป

7) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยที่เกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนรู้

8) ภาระงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหลักสูตร

3. คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1) ศึกษาค้นคว้า หาความรู้ และสร้างความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตรการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุการเรียนรู้ตามความต้องการของประเทศ

2) บริหาร วางแผน ควบคุมคุณภาพ และติดตามประเมินผลหลักสูตร เพื่อการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย และสอดคล้องกับการพัฒนาประเทศ

3) ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลการดำเนินงานที่ส่งผลต่อการสร้างเสริมความสามารถและสมรรถนะของผู้เรียนได้ในรูปแบบที่เหมาะสมและหลากหลาย เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่เสนอไว้ในเล่มหลักสูตร (มคอ.2)

4) พัฒนาสมรรถนะของตนเองและการพัฒนาประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาคุณภาพบัณฑิตให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ (Competences) ด้านทักษะสังคมและชีวิต (Social and Life Balance) มีความสามารถที่เป็นสากล (Globally Talented) มีความเป็นผู้ประกอบการ (Entrepreneurial Mindset) และมีความรับผิดชอบต่อสังคม (Socially Engaged)

5) อื่นๆ ตามที่อธิการมอบหมาย

4. อาจารย์ประจำหลักสูตร

1) สอน และค้นคว้าวิจัย ในสาขาพยาบาลศาสตร์

2) อื่นๆ ตามที่อธิการมอบหมาย

5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1) จัดประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้สอนในการวางแผนการจัดการเรียนการสอนรายวิชา และแผนการประเมินผลการเรียนรู้

2) จัดทำ มคอ. 3 ร่วมกับอาจารย์ผู้สอนและนำเสนอต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น

3) ปรับปรุงแก้ไข มคอ.3 ตามข้อเสนอแนะคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และดำเนินการเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณารับรองก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 1 เดือน

4) ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอน

5) ดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามแผนที่กำหนดใน มคอ. 3 และ 4

6) ดำเนินการประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ผู้สอนเพื่อให้เกิดความถูกต้อง น่าเชื่อถือ และยุติธรรม

7) ตรวจสอบและประเมินผลการเรียนรู้ การให้ระดับชั้นคะแนนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน

8) จัดประชุมพิจารณาการให้ระดับชั้นคะแนนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน และร่วมประเมินผลการจัดการเรียนการสอน พร้อมทั้งดำเนินการเสนอการให้ระดับชั้นคะแนนตามขั้นตอนและเวลาที่คณะกำหนด

9) ดำเนินการจัดส่งการให้ระดับชั้นคะแนนที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการประจำคณะตามระบบ ต่อมหาวิทยาลัย ตามกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

10) ดำเนินการจัดประชุมประเมินผลรายวิชาร่วมกับนิสิต

11) จัดทำ มคอ. 5 และ 6 ร่วมกับอาจารย์ผู้สอน และจัดส่งตามขั้นตอน ตามเวลาที่กำหนด

6. ผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

- 1) ช่วยตรวจสอบความถูกต้องของ มคอ 3 4 5 และ 6
- 2) ช่วยจัดทำข้อสอบฉบับสมบูรณ์
- 3) ช่วยตรวจสอบความถูกต้องของคะแนน การประเมินผลการเรียนรู้และการให้ระดับชั้น

คะแนน

- 4) ร่วมประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนและผู้ที่เกี่ยวข้อง

7. อาจารย์ประจำชั้นปี

- 1) วิเคราะห์ภาระงานแต่ละรายวิชาโดยภาพรวมในแต่ละภาคเรียน และให้ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 2) พบนิสิตทั้งชั้นปี ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ และช่วยเหลือเพื่อให้ นิสิตมีผลการประเมินการเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์
- 3) ประสานงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคเรียนเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน
- 4) ประสานงานกับอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีที่นิสิตมีปัญหาด้านการเรียนและด้านอื่นๆ
- 5) เข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

8. อาจารย์ผู้สอน

- 1) ร่วมวางแผนจัดการเรียนการสอนและประเมินผลการเรียนรู้ในรายวิชาที่มอบหมาย ตามมาตรฐานการเรียนการสอนที่คณะกำหนด เพื่อให้บรรลุความคาดหวังผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLO)
- 2) ร่วมดำเนินการสอนและประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิต ตามมาตรฐานการเรียนการสอนที่คณะกำหนด
- 3) ร่วมรับผิดชอบดำเนินการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ครบตามที่รายวิชากำหนด
- 4) ให้คำปรึกษา แนะนำ และช่วยเหลือนิสิตเพื่อเสริมการพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิต
- 5) ประเมินผลการเรียนรู้ตามที่รับผิดชอบ ตรวจสอบความถูกต้อง นำเชื่อถือ และยุติธรรม และดำเนินการส่งคะแนนแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด
- 6) ร่วมพิจารณาการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ การให้ระดับชั้นคะแนน ตามเวลาที่กำหนด
- 7) ร่วมประชุมประเมินผลรายวิชาและจัดทำ มคอ. 5 และ 6

9. พยาบาลพี่เลี้ยง

- 1) แนะนำเกี่ยวกับหอผู้ป่วย อุปกรณ์ กฎระเบียบ และแนวทางปฏิบัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิต เช่น การจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นขณะฝึกปฏิบัติพยาบาลผู้ให้บริการแต่ละภาวะของความเจ็บป่วย เป็นต้น
- 2) ร่วมพิจารณาและมอบหมายผู้ให้บริการแก่นิสิตในการศึกษาและปฏิบัติพยาบาล
- 3) ให้ความรู้ สอน คำแนะนำ ช่วยเหลือ เป็นที่ปรึกษา ร่วมแก้ปัญหา และติดตามนิสิตขณะฝึกปฏิบัติพยาบาล
- 4) จัดสอนบนคลินิกในรูปแบบที่หลากหลาย เช่น สอนข้างเตียง เป็นต้น
- 5) ร่วมประชุมก่อนและหลังปฏิบัติการพยาบาล (pre-post conference) ร่วมฟังการนำเสนอผลการศึกษาผู้ให้บริการรายกรณี (present case study) หรือกิจกรรมอื่นที่กำหนดในรายละเอียดของประสบการณ์ (มคอ.4) ตามความเหมาะสม รวมถึงให้คำปรึกษา เสนอแนะแก่นิสิตในการศึกษา

6) ตรวจแผนการพยาบาล บันทึกทางการพยาบาล รวมถึงให้คำปรึกษา เสนอแนะแก่นิสิตในการศึกษา

7) ร่วมประเมินผลการพัฒนาทักษะการปฏิบัติพยาบาลของนิสิตกับอาจารย์ผู้สอนและ/หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และนิสิตเป็นรายบุคคลและรายกลุ่มเป็นระยะ รวมถึงให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิตเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

8) ร่วมประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลกับอาจารย์ผู้สอน และ/หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลในแต่ละรายวิชา

9) ร่วมเข้าฟังการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนโดยนิสิต เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลในแต่ละรายวิชา

10) ร่วมประชุมประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชากับทีมอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาในปีต่อไป

11) เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและทักษะการสอนของพยาบาลพี่เลี้ยง

ระบบการบริหารหลักสูตร

ระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร

ตามที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561 ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดการเรียนรู้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อีกทั้งยังเป็นการประกันคุณภาพการศึกษา มติที่ประชุมคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 8/2560 วันที่ 17 พฤศจิกายน 2560 จึงได้กำหนด ระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร ดังนี้

การจัดทำรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.3 และมคอ.4)

ขั้นตอน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมวางแผนการจัดการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ผู้สอน และจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา จัดส่ง มคอ.3 และ มคอ.4 พร้อมสรุปประเด็นสำคัญตามแบบฟอร์ม นำเสนอ มคอ. 3 และ มคอ. 4 ที่คณะกำหนด ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณา มคอ. 3 และ มคอ. 4 และส่งคืนอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาปรับปรุงแก้ไข มคอ.3 และ มคอ.4 ตามข้อเสนอแนะ และจัดส่ง มคอ. และ มคอ.4 ฉบับสมบูรณ์ให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานหลักสูตรตรวจสอบแบบ (Format) ก่อนจัดส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์
6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอ มคอ. 3 และ มคอ. 4 ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณารับรอง
7. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดส่ง มคอ. 3 และ มคอ. 4 แก่อาจารย์ผู้สอนและจัดประชุมเตรียมความพร้อมก่อนวันเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 2 สัปดาห์
8. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาแจก มคอ. 3 และ มคอ. 4 แก่นิสิต พร้อมทั้งชี้แจงนิสิตเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้ในวันแรกของการเปิดเรียน
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดส่ง มคอ. 3 และ มคอ. 4 แก่เจ้าหน้าที่รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐาน และประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

บทบาทและหน้าที่

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1. เสนอรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตลอดปีการศึกษาที่เปิดสอน ต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ ช่วงเดือนมีนาคมของทุกปี
2. พิจารณา มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 2 เดือน
3. ตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ของ มคอ.3 และ มคอ.4 ฉบับปรับปรุงแก้ไข
4. เสนอ มคอ.3 และ มคอ.4 ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณารับรอง
5. จัดส่ง มคอ.3 และ มคอ.4 แก่เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานหลักสูตรเพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. จัดประชุมวางแผนการจัดการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ผู้สอน และจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด
2. เสนอ มคอ.3 และ มคอ.4 พร้อมสรุปประเด็นสำคัญตามแบบฟอร์มนำเสนอ มคอ.3 และ มคอ.4 ที่คณะกำหนดต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 2 เดือน
3. ปรับปรุงแก้ไข มคอ.3 และ มคอ.4 หลังจากนั้นจัดส่งให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานหลักสูตรตรวจสอบรูปแบบ (Format)
4. จัดส่ง มคอ.3 และ มคอ.4 ฉบับสมบูรณ์ ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์
5. จัดส่ง มคอ.3 และ มคอ.4 แก่อาจารย์ผู้สอนและจัดประชุมอาจารย์ผู้สอน เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนวันเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 2 สัปดาห์
6. แจก มคอ.3 และ มคอ.4 แก่นิสิต พร้อมทั้งชี้แจงนิสิตเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้ในวันแรกของการเปิดสอน

อาจารย์ผู้สอน

1. ร่วมประชุมพิจารณาการจัดการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ตามประเด็นที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4
2. ประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนวันเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 2 สัปดาห์

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

พิจารณารับรอง มคอ.3 และ มคอ.4

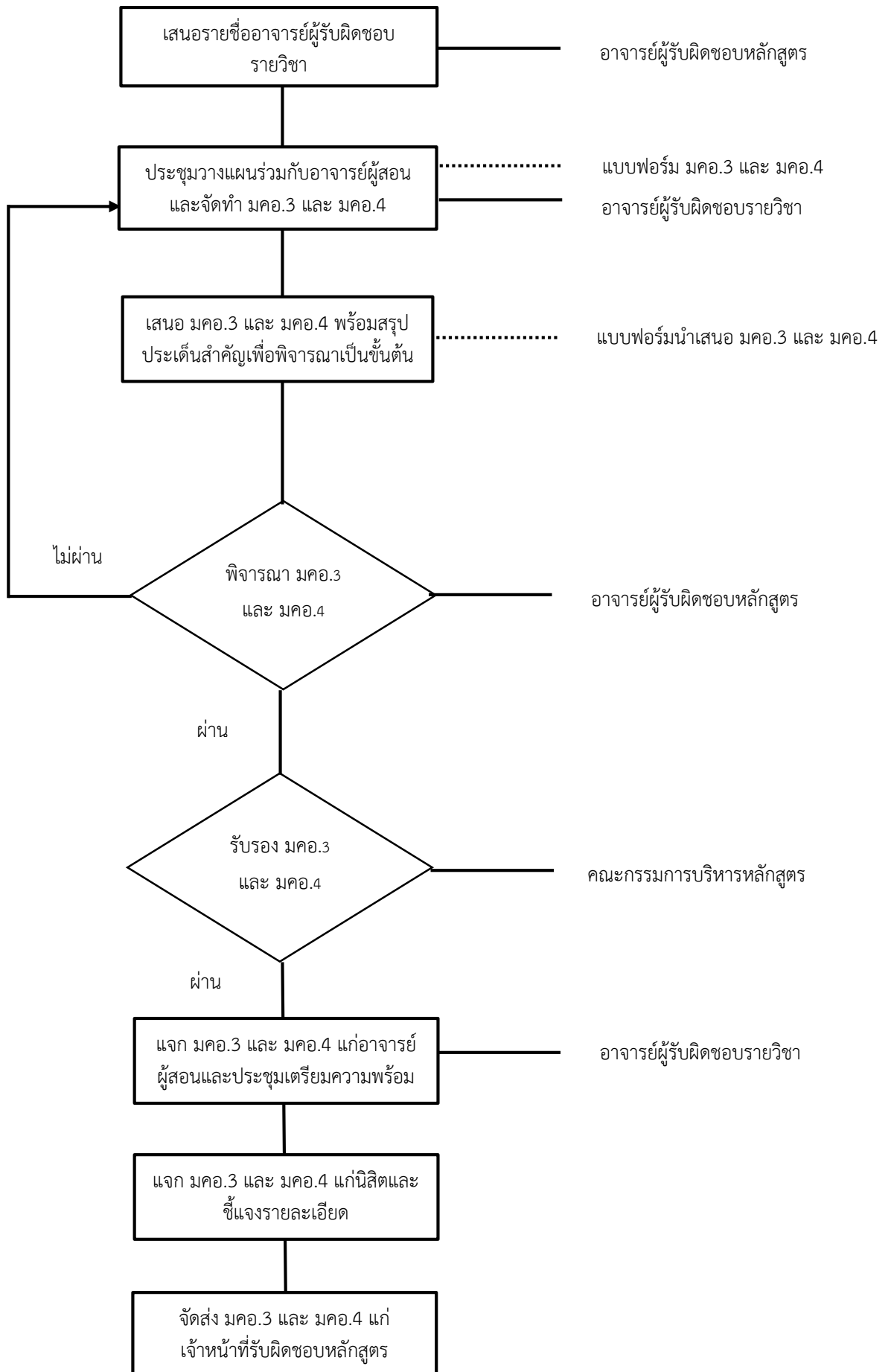
คณะกรรมการประจำคณะ

พิจารณารับรองรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตร

1. ตรวจสอบรูปแบบ (Format) ของ มคอ.3 และ มคอ.4 ฉบับปรับปรุงแก้ไข
2. จัดเก็บ มคอ.3 และ มคอ.4 เป็นหลักฐาน และดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

ขั้นตอนการจัดทำรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
(มคอ.3 และมคอ.4)



การจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 5 และ มคอ. 6)

ขั้นตอน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมข้อมูลจากการประเมินผลการจัดการเรียนรู้และประเมินผล การสอนของอาจารย์ผู้สอนโดยนิสิต ทั้งที่ผ่านระบบการประเมินการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัย (TSU ASSESSMENT) และตามแบบประเมินผลรายวิชาของคณะ นำมาประมวลและวิเคราะห์ข้อมูล
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้สอน เพื่อประเมินผลการจัดการเรียนรู้ ประเมินประสิทธิผลการสอน ทั้งจากการประเมินของอาจารย์ผู้สอนและนิสิต และร่วมพิจารณาเสนอแนวทางการพัฒนาในปีต่อไป
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด และสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอนทุกคน
4. อาจารย์ผู้สอนให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับ มคอ.5 และ มคอ.6 พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องของสรุป ภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอน
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเสนอ มคอ. 5 และมคอ.6 สรุปการประเมินผลรายวิชา สรุปภาระงาน สอนของอาจารย์ผู้สอนทุกคนต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น ภายใน 30 วันภายหลัง สิ้นสุดการเรียน
6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณา มคอ. 5 และมคอ. 6 เป็นขั้นต้น และส่งคืนอาจารย์ ผู้รับผิดชอบรายวิชากรณีต้องปรับปรุงแก้ไข
7. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอ มคอ. 5 และมคอ. 6 ฉบับปรับปรุงแก้ไข สรุปการประเมินผล รายวิชา พร้อมสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ทุกคนต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณา รับรอง
8. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอนทุกคนต่อคณบดี
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดส่ง มคอ. 5 และมคอ. 6 แก่เจ้าหน้าที่รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อ จัดเก็บเป็นหลักฐาน และดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

บทบาทและหน้าที่

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. รวบรวม ประมวลและวิเคราะห์ข้อมูลจากการประเมินผลการจัดการเรียนรู้และประเมินผลการ สอนของอาจารย์ผู้สอนโดยนิสิต
2. จัดประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้สอน เพื่อประเมินผลการจัดการเรียนรู้ ประเมินประสิทธิผลการสอน โดยประมวลข้อมูลทั้งจากผลการประเมินของอาจารย์ผู้สอนและนิสิต และร่วมพิจารณาเสนอแนวทางการ พัฒนาในปีต่อไป
3. จัดทำ มคอ.5 และ มคอ. 6 ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด และสรุปภาระงานสอนของ อาจารย์ผู้สอนทุกคน
4. จัดส่ง มคอ.5 และ มคอ. 6 และสรุปภาระงานสอนแก่อาจารย์ผู้สอนทุกคน เพื่อตรวจสอบความ ถูกต้อง
5. เสนอ มคอ.5 และมคอ.6 สรุปการประเมินผลรายวิชา และสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอน ทุกคน ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น ภายใน 30 วันภายหลังสิ้นสุดการเรียน การสอน

6. ปรับปรุงแก้ไข มคอ.5 และมคอ.6 ตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลังจากนั้นเสนอ มคอ.5 และมคอ.6 ฉบับปรับปรุงแก้ไข ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรโดยผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อพิจารณารับรอง

7. จัดส่ง มคอ.5 และมคอ.6 ที่ผ่านการรับรอง แก่เจ้าหน้าที่รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

อาจารย์ผู้สอน

1. ร่วมประชุมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อประเมินผลการจัดการเรียนรู้ ประสิทธิภาพการสอน และร่วมพิจารณาเสนอแผนการพัฒนามาในปีต่อไป

2. ตรวจสอบความถูกต้องของ มคอ. 5 และ มคอ. 6 และสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1. พิจารณา มคอ. 5 และมคอ. 6 เป็นขั้นต้นพร้อมให้ข้อเสนอแนะ

2. เสนอ มคอ. 5 และมคอ. 6 ฉบับปรับปรุงแก้ไข สรุปการประเมินผลรายวิชา และสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอนทุกคน ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณารับรอง

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1. พิจารณารับรอง มคอ.5 และ มคอ.6

2. เสนอสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอนทุกคนต่อคณบดี

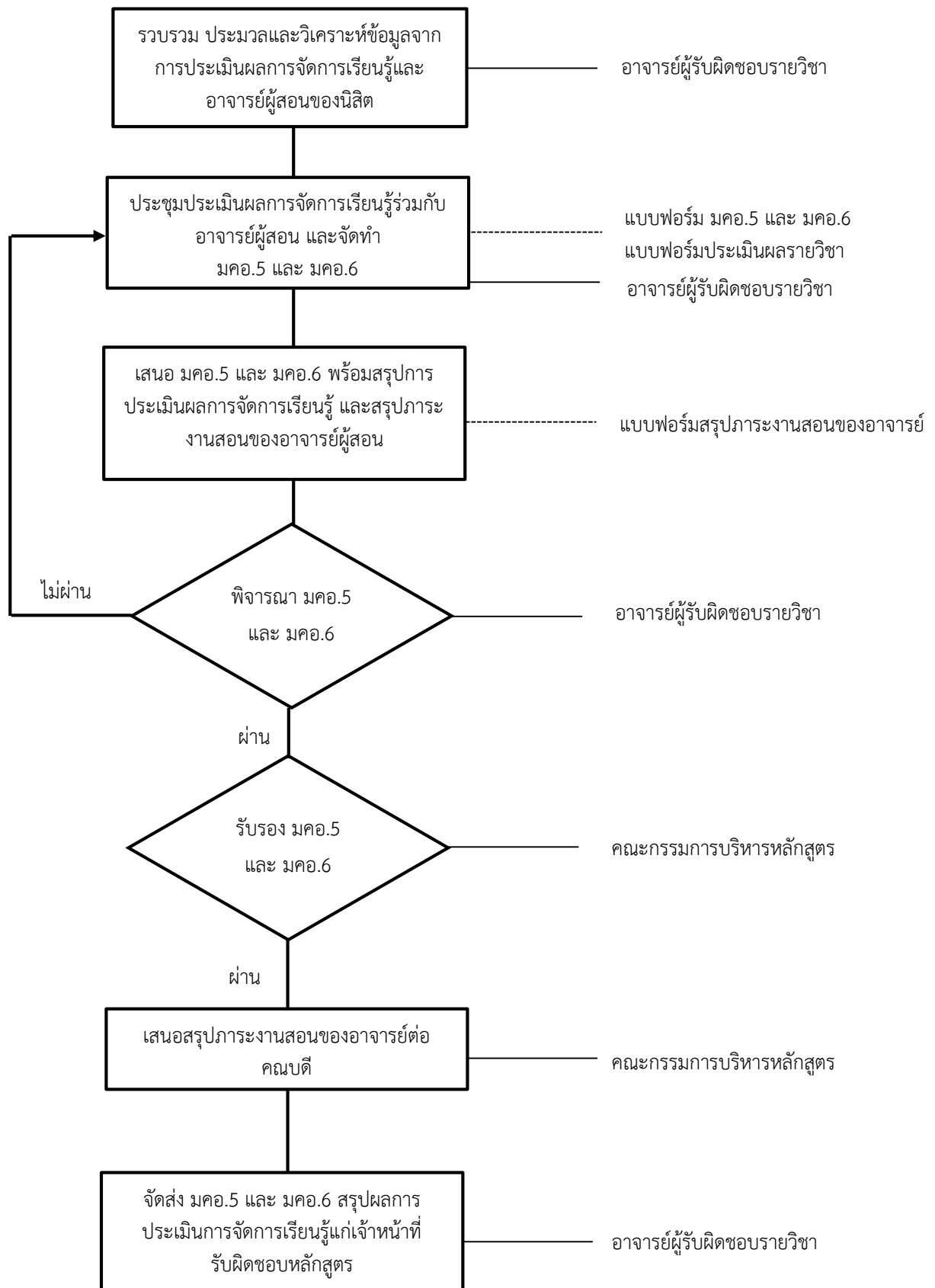
คณบดี

นำข้อมูลสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอนทุกคนมาเป็นข้อมูลตรวจสอบการสรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอนแต่ละคน เมื่อครบรอบปีการประเมินผลการปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตร

จัดเก็บ มคอ.5 และ มคอ.6 เป็นหลักฐาน และดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

ขั้นตอนการจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์
ภาคสนาม (มคอ. 5 และ มคอ. 6)

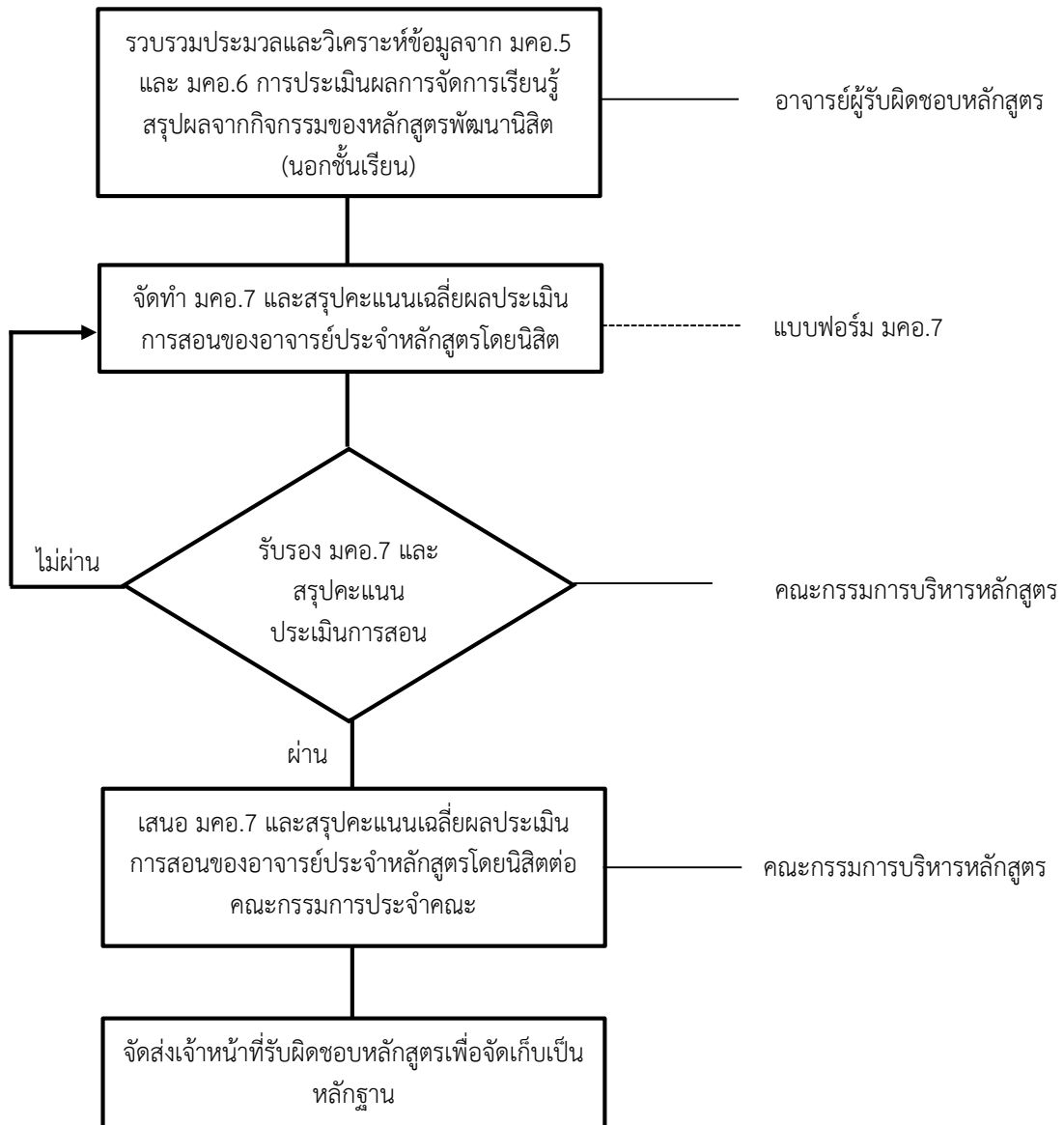


การจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (มคอ.7)

ขั้นตอน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำข้อมูลสรุปผลลัพธ์การเรียนรู้จากรายงาน มคอ.5 และ มคอ.6 ทุกรายวิชา สรุปการประเมินผลรายวิชาและประเมินผลการสอนของอาจารย์ผู้สอนโดยนิสิตทุกรายวิชา และสรุปผลการเรียนรู้จากกิจกรรมของหลักสูตรพัฒนานิสิต (นอกชั้นเรียน) มาประมวลและวิเคราะห์ข้อมูล
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำข้อมูลจากการวิเคราะห์ทั้งหมดมากำหนดแนวทางการจัดการเรียนรู้ในปีการศึกษาถัดไป และจัดทำรายงานผล มคอ.7
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอ มคอ.7 ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณารับรองภายใน 60 วันภายหลังสิ้นสุดของแต่ละปีการศึกษา พร้อมทั้งสรุปคะแนนเฉลี่ยผลประเมินการสอนของอาจารย์ประจำหลักสูตรโดยนิสิตทุกคน
4. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอ มคอ.7 และสรุปคะแนนเฉลี่ยผลประเมินการสอนของอาจารย์ประจำหลักสูตรโดยนิสิตทุกคนต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะ
5. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดส่ง มคอ.7 แก่เจ้าหน้าที่รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อจัดเก็บเป็นหลักฐานและประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์คณะ

ขั้นตอนการจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (มคอ.7)

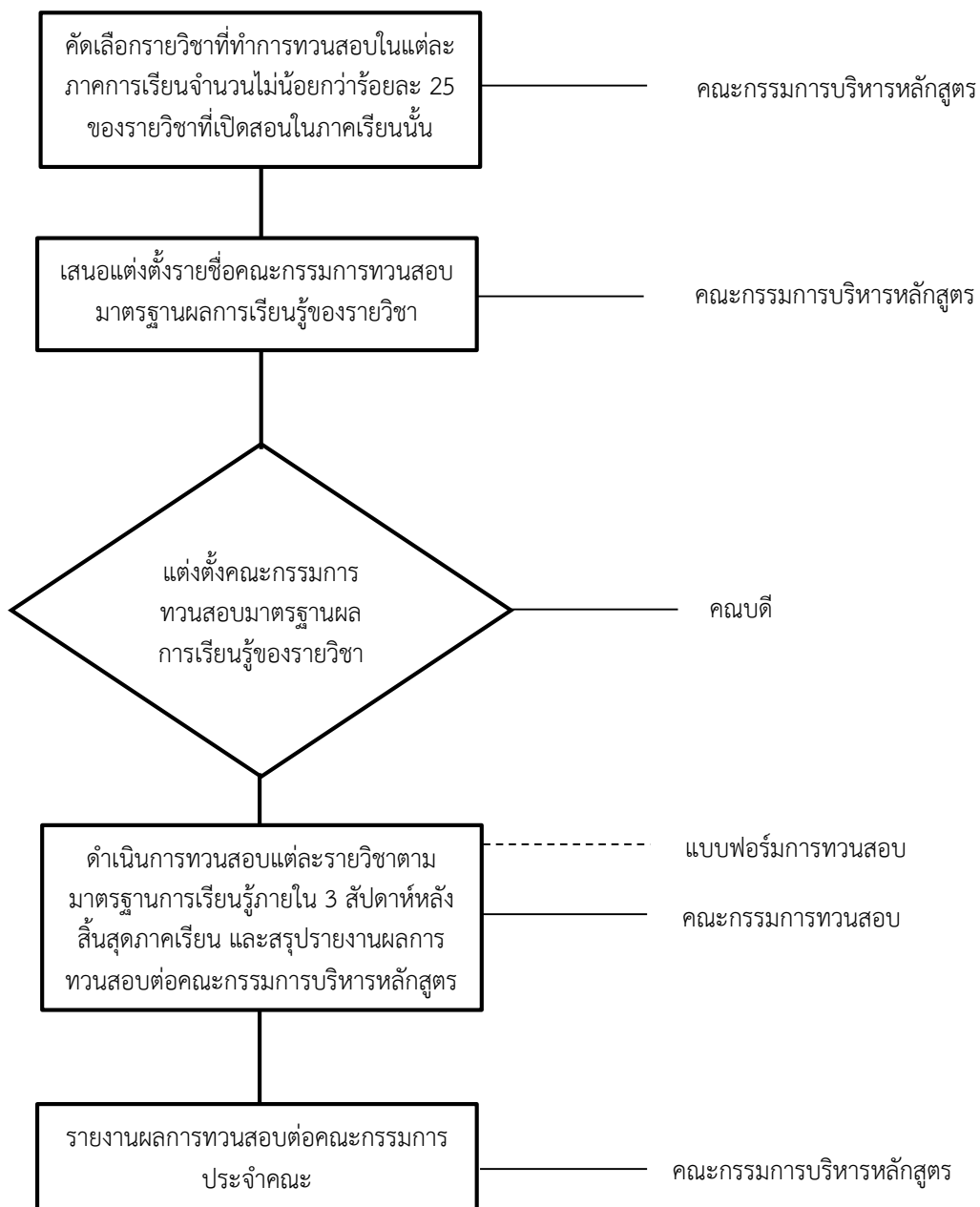


การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชา

ขั้นตอน

1. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร คัดเลือกรายวิชาที่ทำการทวนสอบในแต่ละภาคเรียน โดยมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในภาคเรียนนั้น
2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เสนอแต่งตั้งรายชื่อคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา
3. คณะกรรมการทวนสอบดำเนินการทวนสอบแต่ละรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายใน 3 สัปดาห์ภายหลังสิ้นสุดภาคเรียน และสรุปรายงานผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
4. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรายงานผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการประจำคณะ

ขั้นตอนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชา

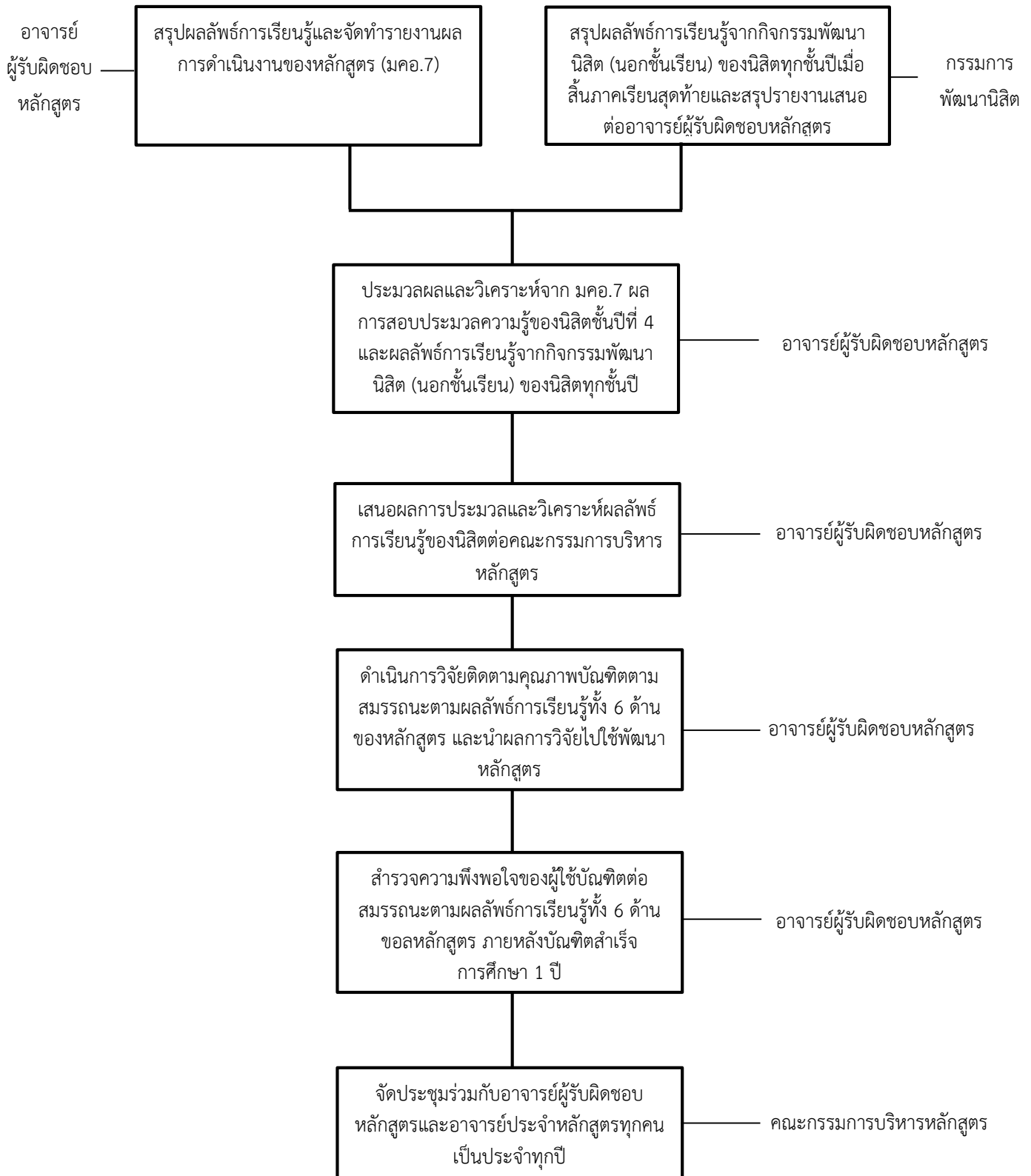


การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับหลักสูตร

ขั้นตอน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรุปผลลัพธ์การเรียนรู้และจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (มคอ.7)
2. คณะกรรมการที่รับผิดชอบด้านพัฒนานิสิตสรุปผลลัพธ์การเรียนรู้จากกิจกรรมของหลักสูตรพัฒนานิสิต (นอกชั้นเรียน) ของนิสิตทุกชั้นปีเมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในภาคเรียนสุดท้าย และสรุปรายงานเสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลจาก 1) มคอ. 7 2) ผลการสอบประมวลความรู้ของนิสิตชั้นปีที่ 4 และ 3) ผลลัพธ์การเรียนรู้จากกิจกรรมของหลักสูตรพัฒนานิสิต (นอกชั้นเรียน) ของนิสิตทุกชั้นปี
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอผลการประมวลและวิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์การเรียนรู้ของนิสิตต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำเนินการวิจัยติดตามคุณภาพบัณฑิตตามสมรรถนะตามผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้านของหลักสูตร และนำผลการวิจัยไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตร
6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อสมรรถนะตามผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้านของหลักสูตร ภายหลังบัณฑิตสำเร็จการศึกษา 1 ปี
7. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนเป็นประจำทุกปี เพื่อร่วมกันวางแผน ประเมินการจัดการเรียนการสอนและกำหนดประเด็นที่ต้องพัฒนาในปีการศึกษาต่อไป และ/หรือต้องทบทวนหลักสูตร

ขั้นตอนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับหลักสูตร



การจัดทำชุดการสอน (แผนการสอน เอกสารคำสอน และข้อสอบ)

ขั้นตอน

1. อาจารย์ผู้สอนจัดทำชุดการสอน (แผนการสอน เอกสารคำสอน และข้อสอบ) ตามแบบฟอร์มแผนการสอน แบบฟอร์มเอกสารคำสอน และแบบฟอร์มการจัดทำข้อสอบ และจัดส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตามกำหนดเวลา
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมร่วมกับทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่อพิจารณาชุดการสอนทุกหัวข้อ
3. อาจารย์ผู้สอนปรับปรุงแก้ไขชุดการสอนตามข้อเสนอแนะ และจัดส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตามกำหนดเวลา
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมชุดการสอนทุกหัวข้อเสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อพิจารณารับรอง
5. อาจารย์ผู้สอนปรับปรุงแก้ไขชุดการสอนตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และจัดส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อจัดเก็บในแฟ้มชุดการสอน

บทบาทและหน้าที่

อาจารย์ผู้สอน

1. ดำเนินการจัดทำแผนการสอน ดังนี้
 - ร่วมพิจารณาจัดสรรหัวข้อสอนกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและทีมอาจารย์ผู้สอน
 - เขียนแผนการสอนตามหัวข้อที่รับผิดชอบ ตามแบบฟอร์มแผนการสอน
 - ส่งแผนการสอนต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด
 - ร่วมประชุมพิจารณาแผนการสอนทุกหัวข้อกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและทีมอาจารย์ผู้สอน
 - ปรับปรุงแก้ไขแผนการสอนตามข้อเสนอแนะ และดำเนินการสอนตามแผน
 - บันทึกประเมินผลการสอนในแผนการสอน เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการสอนในปีการศึกษาถัดไป และจัดส่งแผนการสอนต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตามกำหนดเวลา
2. ดำเนินการจัดทำเอกสารคำสอน ดังนี้
 - ศึกษาและเขียนเอกสารคำสอนตามแบบฟอร์มเอกสารคำสอนของมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ เอกสารคำสอน 1 ชั่วโมง ควรเขียนไม่เกิน 15 หน้า (ไม่รวมเอกสารอ้างอิง)
 - ส่งเอกสารคำสอนต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด
 - ปรับปรุงแก้ไขเอกสารคำสอนตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบพิจารณาคุณภาพเอกสารคำสอน
 - เตรียมเอกสารคำสอนแจกนิสิต และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
 - ประเมินผลเอกสารคำสอนจากนิสิต และนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงในปีการศึกษาถัดไป
3. ดำเนินการจัดทำข้อสอบ
 - ดำเนินการตามระบบและกลไกการจัดทำข้อสอบ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. ดำเนินการจัดทำแผนการสอน ดังนี้
 - แจ้งตารางการปฏิบัติงานการจัดทำแผนการสอนต่อทีมอาจารย์ผู้สอน
 - จัดประชุมจัดสรรหัวข้อสอนร่วมกับทีมอาจารย์ผู้สอน
 - รวบรวมแผนการสอนทุกหัวข้อ ตามเวลาที่กำหนด
 - จัดประชุมพิจารณาแผนการสอนร่วมกับทีมอาจารย์ผู้สอน

- รวบรวมแผนการสอนฉบับที่มีการปรับปรุงแก้ไขและมีบันทึกผลการสอนทุกหัวข้อ เก็บไว้ในแฟ้มชุดการสอนรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด

2. ดำเนินการจัดทำเอกสารคำสอน ดังนี้

- แต่งตารางการปฏิบัติงานการจัดเอกสารคำสอนต่อที่อาจารย์ผู้สอน
- เสนอแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบพิจารณาคุณภาพเอกสารคำสอนแต่ละหัวข้อต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และแจ้งอาจารย์ผู้สอน
- รวบรวมเอกสารคำสอน และจัดส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบพิจารณาคุณภาพเอกสารคำสอนตามเวลาที่กำหนด

- รวบรวมเอกสารคำสอนฉบับปรับปรุงแก้ไขไว้ในแฟ้มชุดการสอนรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด

3. ดำเนินการจัดทำข้อสอบ ดังนี้

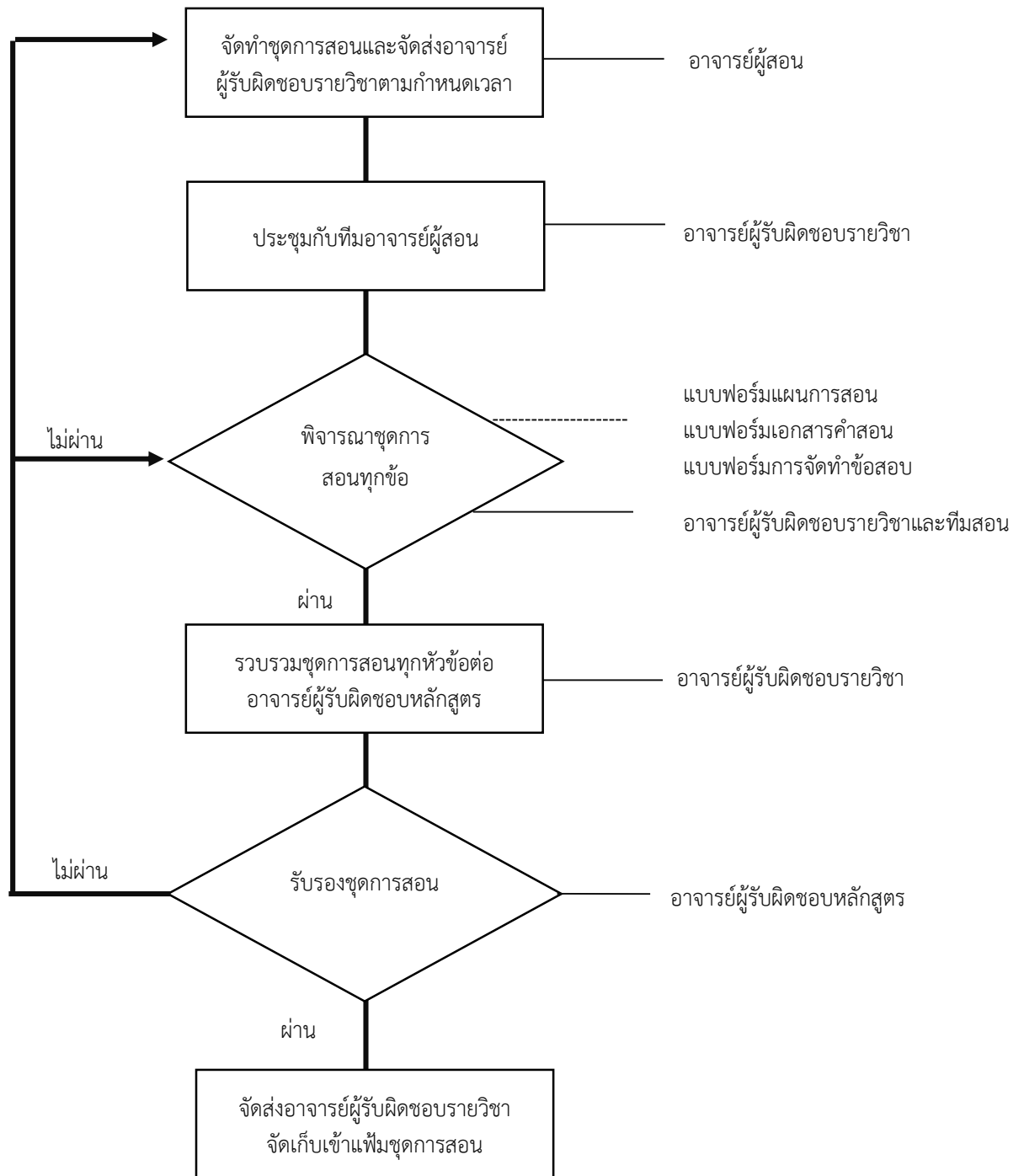
ดำเนินการตามระบบและกลไกการจัดทำข้อสอบ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบพิจารณาคุณภาพเอกสารคำสอน

1. ร่วมอ่านและให้ข้อเสนอแนะคุณภาพของเอกสารคำสอนแต่ละหัวข้อเรื่อง ตามที่ได้รับมอบหมาย
2. ส่งเอกสารและข้อเสนอแนะคืนอาจารย์ผู้สอน ตามเวลาที่กำหนด

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1. พิจารณารับรองชุดการสอน
2. ตรวจสอบความครบถ้วนของแฟ้มชุดการสอน ภายหลังสิ้นสุดแต่ละภาคเรียน



ระบบและกลไกการจัดทำข้อสอบ

รับรองจากคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 2/2562 วันที่ 25 ธันวาคม 2561

วัตถุประสงค์

1. สามารถวัดผลการเรียนรู้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดแต่ละรายวิชา
2. ประเมินคุณภาพกระบวนการจัดทำข้อสอบ

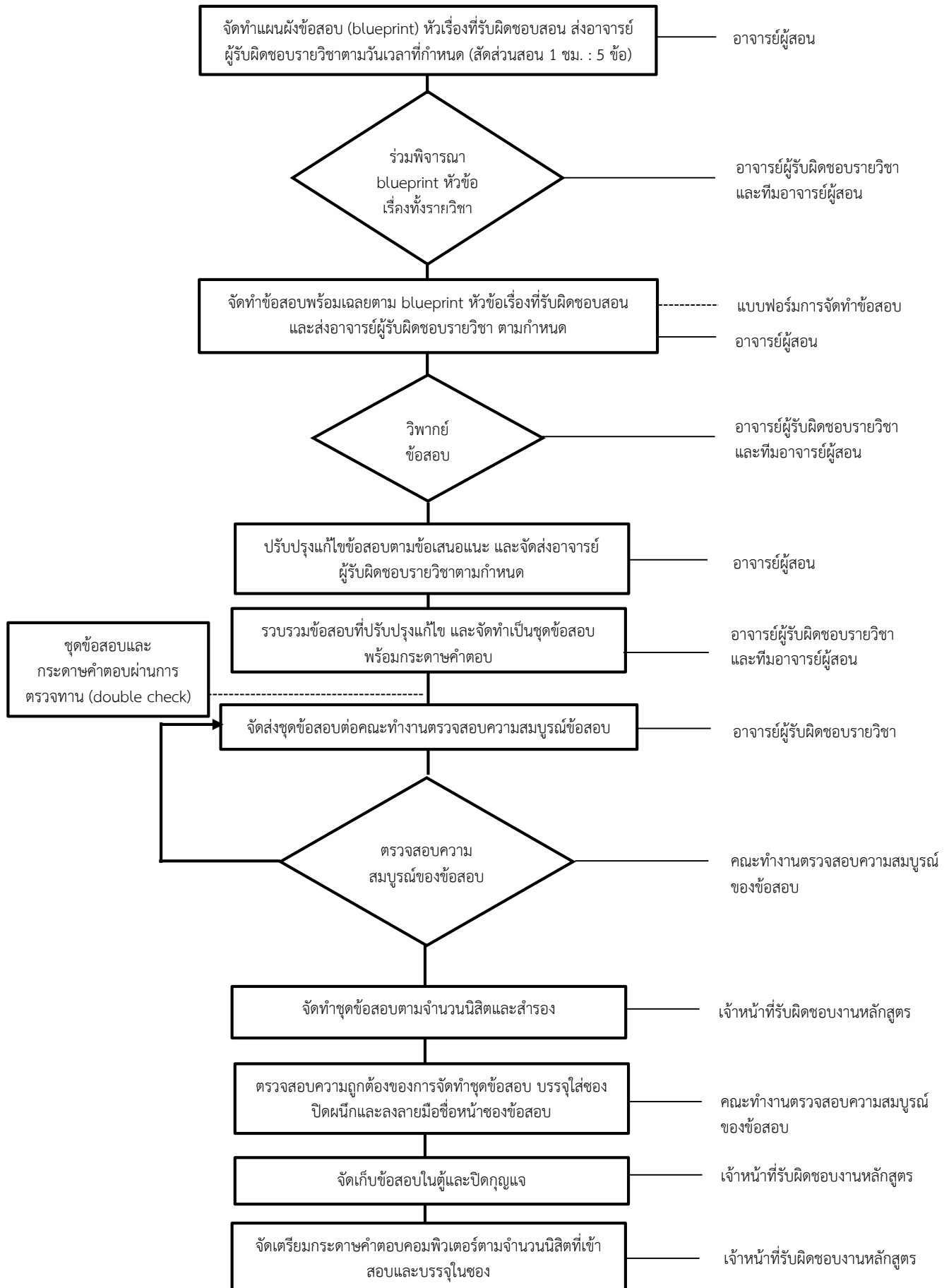
ขั้นตอนการจัดทำข้อสอบ

1. อาจารย์ผู้สอนจัดทำแผนผังข้อสอบ (blueprint) หัวข้อเรื่องที่รับผิดชอบสอน และส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตามเวลาที่กำหนด โดยกำหนดสัดส่วนสอน 1 ชั่วโมงต่อข้อสอบ 5 ข้อ กรณีเป็นข้อสอบแบบเลือกตอบ (multiple choice) กำหนดให้มี 4 ตัวเลือก
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและทีมอาจารย์ผู้สอน ร่วมประชุมพิจารณา blueprint หัวข้อเรื่องและทั้งรายวิชา
3. อาจารย์ผู้สอนจัดทำข้อสอบพร้อมเฉลยตาม blueprint หัวข้อเรื่องที่รับผิดชอบสอนตามแบบฟอร์มการจัดทำข้อสอบ และส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและทีมอาจารย์ผู้สอน ร่วมประชุมวิพากษ์ข้อสอบ
5. อาจารย์ผู้สอนปรับปรุงแก้ไขข้อสอบตามข้อเสนอแนะ และจัดส่งข้อสอบที่ปรับปรุงแก้ไขต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ตามเวลาที่กำหนด
6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมข้อสอบที่ปรับปรุงแก้ไขและจัดทำเป็นชุดข้อสอบ พร้อมเฉลยในกระดาษคำตอบ ทั้งนี้ การจัดทำชุดข้อสอบและกระดาษคำตอบจะต้องมีการตรวจทานกับอาจารย์ผู้สอน (double check)
7. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดส่งชุดข้อสอบต่อคณะทำงานตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ

ขั้นตอนตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ

1. คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวนอย่างน้อย 3 คนต่อคณะบดี เพื่อแต่งตั้งคณะทำงานตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ
2. คณะทำงานตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ ดำเนินการ
 - ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ ทั้งความถูกต้องของเนื้อหา รูปแบบการจัดพิมพ์ข้อสอบ ตัวสะกด กรณีที่พบข้อสอบมีข้อผิดพลาด ส่งข้อสอบคืนอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อปรับปรุงแก้ไข
 - ส่งข้อสอบภายหลังการปรับปรุงแก้ไขให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรจัดทำสำเนาข้อสอบตามจำนวนนิสิต โดยมีคณะทำงานควบคุมการผลิตข้อสอบทุกครั้ง
 - ตรวจสอบความถูกต้องของการจัดทำสำเนาข้อสอบและบรรจุใส่ซอง ปิดผนึกและลงลายมือชื่อที่ซองข้อสอบ
 - จัดเก็บข้อสอบในตู้และปิดกุญแจ
3. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรจัดเตรียมกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์ตามจำนวนนิสิตผู้เข้าสอบและบรรจุในซอง พร้อมข้อสอบสำรองและกระดาษคำตอบสำรองจำนวน 3 ชุด และใบลงชื่อนิสิตเข้าสอบและอาจารย์ผู้คุมสอบ

ขั้นตอนการจัดทำข้อสอบ



ขั้นตอนการจัดห้องสอบ

1. กรณีรายวิชากำหนดวันสอบตามตารางสอบของมหาวิทยาลัย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรประสานงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาในการจัดห้องสอบตามห้องสอบที่มหาวิทยาลัยกำหนด
2. กรณีกำหนดวันสอบนอกตารางสอบของมหาวิทยาลัย
 - อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรในการจองห้องสอบในระบบการจองห้องของมหาวิทยาลัย หรือประสานงานกับเจ้าหน้าที่ดูแลห้องเรียน อาคารเรียนรวม
 - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรประสานงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาในการจัดห้องสอบตามห้องสอบที่มหาวิทยาลัยกำหนด
 - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรจัดทำแผนผังการสอบ และเลขที่นั่งสอบ

ขั้นตอนการจัดอาจารย์คุมสอบ

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาระบุอาจารย์ผู้สอนที่รับผิดชอบคุมสอบจำนวน 2 คนต่อห้องสอบ ในมคอ.3 หมวดที่ 5 ข้อ 1 แผนการสอน ในสัปดาห์สอบ
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรรวบรวมรายชื่ออาจารย์คุมสอบจำนวนอย่างน้อย 2 คนทุกรายวิชาในแต่ละภาคเรียน ตามที่ระบุใน มคอ.3 และเสนอประธานหลักสูตรเพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น
3. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรเสนอรายชื่ออาจารย์คุมสอบแต่ละภาคเรียนต่อมหาวิทยาลัย โดยผ่านคณบดี ก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อมหาวิทยาลัยดำเนินการแต่งตั้งเป็นอาจารย์ผู้คุมสอบต่อไป
4. กรณีเป็นการสอบนอกตารางสอบของมหาวิทยาลัย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรเสนอรายชื่ออาจารย์คุมสอบต่อคณบดีเพื่อแต่งตั้งเป็นอาจารย์ผู้คุมสอบ
5. กรณีเป็นรายวิชาหมวดการศึกษาทั่วไป อาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานงานของคณะ ดำเนินการเสนอรายชื่ออาจารย์คุมสอบที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตร เพื่อดำเนินการเสนอรายชื่ออาจารย์คุมสอบต่อมหาวิทยาลัย โดยผ่านคณบดี ทั้งนี้ คณะจะดำเนินการเสนอรายชื่ออาจารย์คุมสอบในภาพรวมของคณะต่อมหาวิทยาลัยทั้งวิทยาเขตพัทลุงและวิทยาเขตสงขลา ก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 1 เดือน

ขั้นตอนการคุมสอบรายวิชาของคณะ

1. อาจารย์คุมสอบรับชุดข้อสอบและกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์จากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตร ที่ตู้เก็บข้อสอบ ก่อนเวลาสอบ 30 นาที พร้อมลงลายมือชื่อรับข้อสอบ
2. อาจารย์คุมสอบเปิดข้อสอบและแจกข้อสอบพร้อมกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์ในห้องสอบ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด
3. เมื่อเสร็จสิ้นการสอบ อาจารย์คุมสอบนับจำนวนข้อสอบและกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์ บรรจุแต่ละซอง ปิดซองและลงลายมือชื่อทั้งสองซอง
4. อาจารย์คุมสอบจัดส่งข้อสอบและกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์ต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตร ภายหลังสิ้นสุดการสอบ พร้อมลงลายมือชื่อส่งข้อสอบ
5. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรจัดเก็บชุดข้อสอบในตู้เก็บข้อสอบ

ขั้นตอนการตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชากรอกข้อมูลขอตรวจข้อสอบปรนัยตามแบบฟอร์มของคณะพร้อมแนบข้อสอบในกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์ ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรก่อนสอบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรดำเนินการตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบด้วยเครื่องตรวจข้อสอบ
3. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรจัดส่งผลการตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
4. กรณีเป็นข้อสอบอัตนัย เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรจัดส่งข้อสอบแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาภายหลังสิ้นสุดการสอบ เพื่อดำเนินการให้อาจารย์ผู้สอนตรวจข้อสอบ ต่อไป

ขั้นตอนการทำลายข้อสอบ

1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรทำหนังสือแจ้งกำหนดวัน-เวลาทำลายชุดข้อสอบต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรรวบรวมข้อสอบทั้งหมด และทำลายชุดข้อสอบด้วยเครื่องทำลายข้อสอบ ตามวัน-เวลาที่กำหนด ทั้งนี้ คณะทำลายข้อสอบปีการศึกษาละ 1 ครั้ง เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแต่ละปีการศึกษา

บทบาทและหน้าที่

อาจารย์ผู้สอน

1. จัดทำแผนผังข้อสอบ (blue print) หัวข้อที่รับผิดชอบสอน
2. จัดทำข้อสอบตาม blue print และส่งตามกำหนดเวลา
3. เข้าร่วมพิจารณา blue print และวิพากษ์ข้อสอบ ตามกำหนดเวลา
4. ปรับปรุงแก้ไขข้อสอบตามข้อเสนอแนะจากที่ประชุมวิพากษ์ข้อสอบ และส่งข้อสอบภายในเวลาที่กำหนด
5. คุมสอบตามที่ได้รับมอบหมาย
6. ตรวจข้อสอบอัตนัย กรณีออกข้อสอบอัตนัย
7. ติดตามผลการวิเคราะห์ข้อสอบ และนำผลการวิเคราะห์ไปพัฒนาข้อสอบต่อไป

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. กำหนดตารางปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดทำข้อสอบ
2. รวบรวม blue print แต่ละหัวข้อและจัดทำ blue print ภาพรวมของรายวิชา
3. จัดประชุมพิจารณา blue print และวิพากษ์ข้อสอบ ตามกำหนดเวลา
4. รวบรวมข้อสอบ และจัดทำเป็นชุดข้อสอบพร้อมแนบกระดาษคำตอบคอมพิวเตอร์
5. จัดส่งชุดข้อสอบต่อคณะทำงานตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ
6. กำหนดอาจารย์ผู้สอนเป็นอาจารย์คุมสอบใน มคอ.3
7. กรอกแบบฟอร์มขอตรวจข้อสอบและวิเคราะห์ข้อสอบ
8. ติดตามผลการตรวจข้อสอบและวิเคราะห์ข้อสอบ
9. สรุปผลการวิเคราะห์ข้อสอบในภาพรวมและรายชื่อต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

10. รวบรวมข้อสอบที่มีผลการวิเคราะห์เป็นข้อสอบระดับดีเป็นคลังข้อสอบ

คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1. เสนอรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวน 3 คนต่อคณบดี เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตรวจสอบ
ความสมบูรณ์ของข้อสอบ

2. ติดตามสรุปผลการวิเคราะห์ข้อสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ

1. ประชุมทีมเพื่อแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ
2. ดำเนินการตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ
3. ควบคุมการจัดทำสำเนาชุดข้อสอบ

อาจารย์ผู้คุมสอบ

1. รับข้อสอบและคุมสอบตามตารางสอบที่กำหนด
2. ดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนด

เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานหลักสูตร

1. รวบรวมรายชื่ออาจารย์คุมสอบจาก มคอ. 3 ทุกรายวิชาในแต่ละภาคเรียนเสนอประธานหลักสูตร
พิจารณาเป็นขั้นต้น หลังจากนั้นเสนอรายชื่อต่อมหาวิทยาลัยโดยผ่านคณบดี เพื่อแต่งตั้ง หรือเสนอคณบดีเพื่อ
แต่งตั้ง กรณีเป็นการสอบนอกตาราง ก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 1 เดือน

2. จัดทำสำเนาชุดข้อสอบ พร้อมทั้งบรรจุซองปิดผนึก จำหน่ายซอง และจัดเก็บในตู้เก็บข้อสอบ

3. จัดส่งซองชุดข้อสอบพร้อมกระดาษคำตอบให้อาจารย์คุมสอบก่อนเวลาสอบอย่างน้อย 30 นาที
และเก็บข้อสอบเมื่อเสร็จสิ้น

4. ตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อสอบ และจัดส่งผลการตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
รายวิชา

5. ทำลายข้อสอบ ตามเวลาที่กำหนด

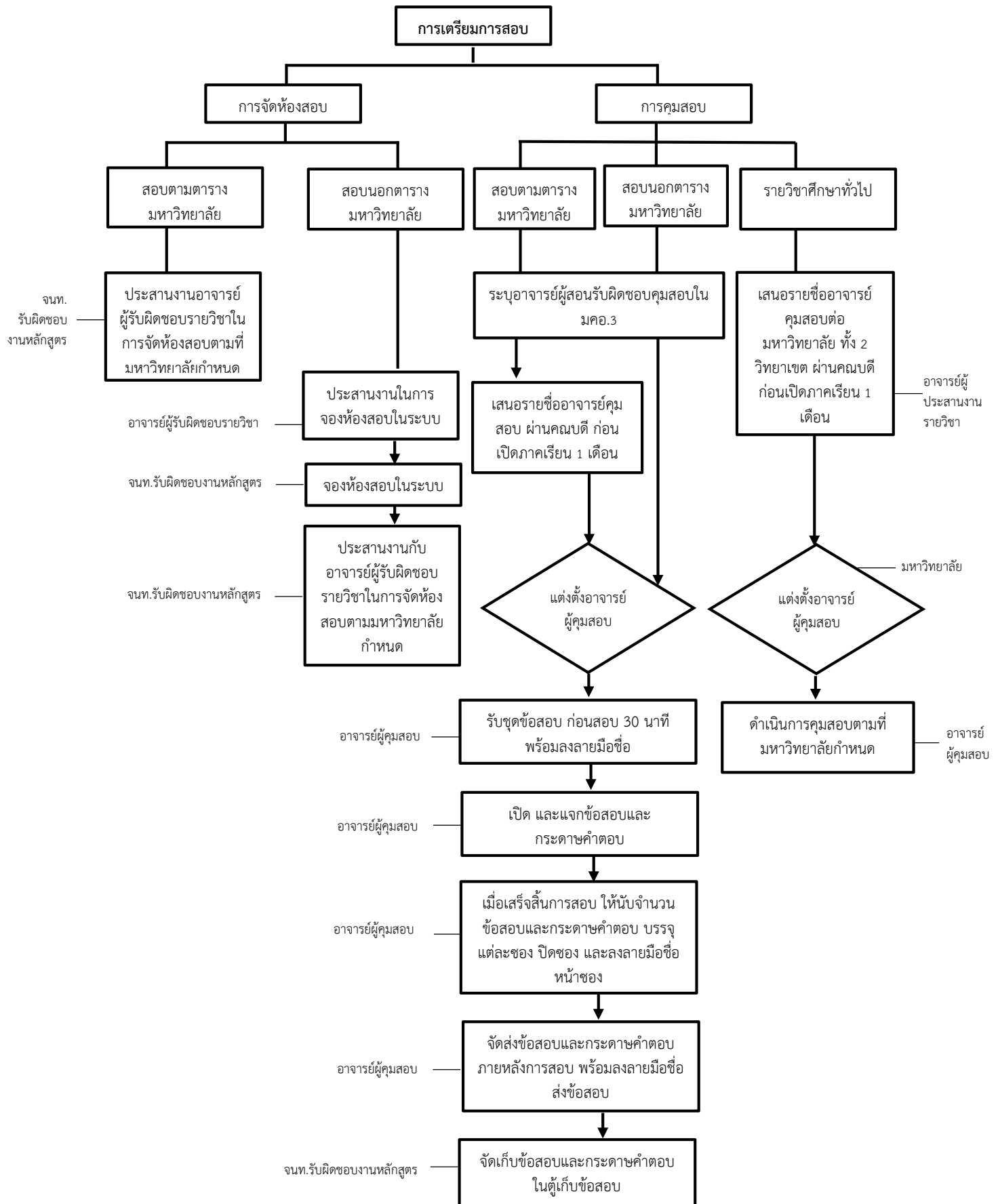
ประธานหลักสูตร

ตรวจสอบรายชื่ออาจารย์คุมสอบแต่ละภาคเรียนเป็นขั้นต้น

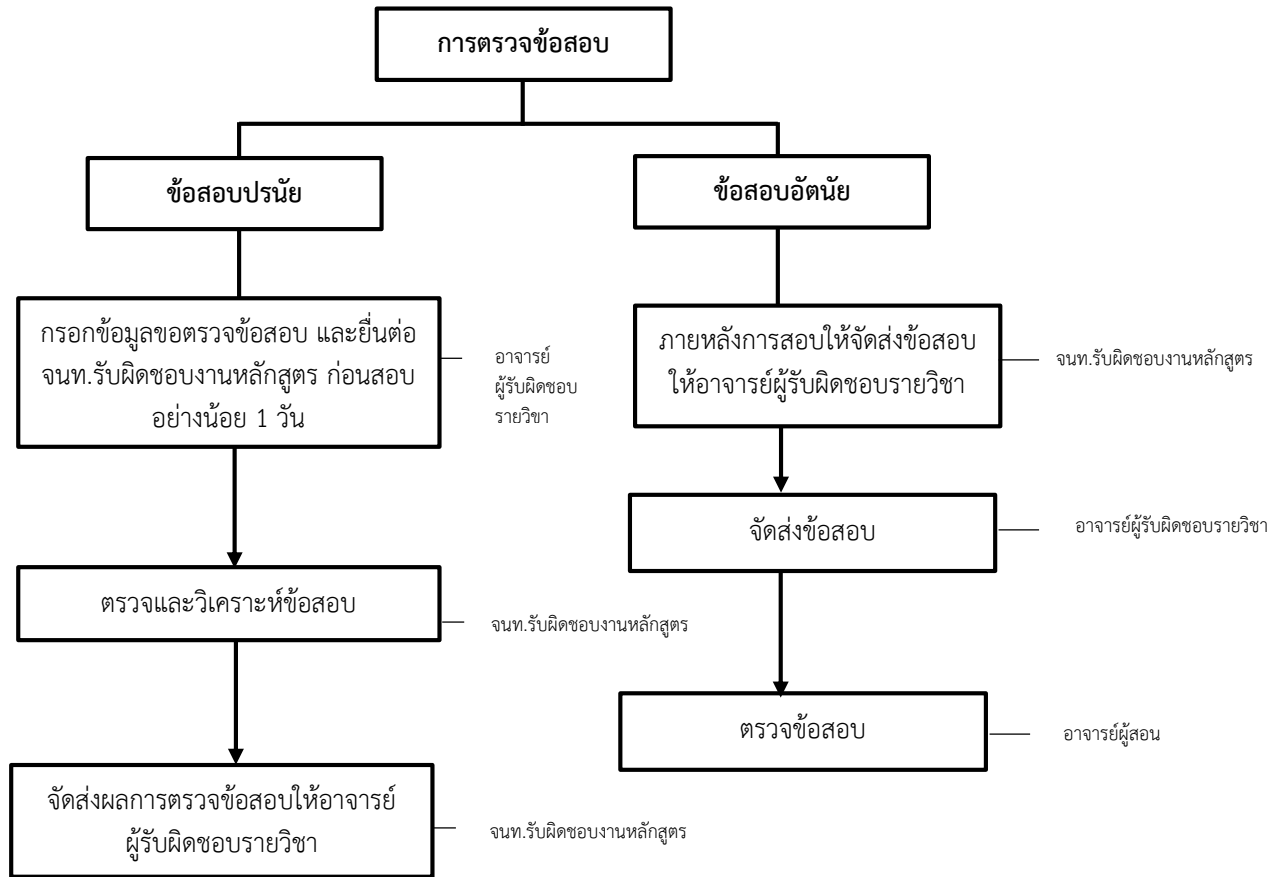
คณบดี

แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อสอบ

ขั้นตอนการจัดห้องสอบและขั้นตอนการคุมสอบ



ขั้นตอนการตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ



การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561 จัดการเรียนการสอนเป็น 3 ลักษณะได้แก่ รายวิชาทฤษฎี รายวิชาทฤษฎีที่มีทั้งทฤษฎีและปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล และรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล การวัดและประเมินผลการเรียนรู้อย่อมมีความแตกต่างกันตามลักษณะของแต่ละรายวิชา ดังนั้น เพื่อให้การประเมินผลมีแนวทางเป็นไปในทิศทางเดียวกัน อีกทั้ง ยังเป็นการประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุม ครั้งที่ 1/2561 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2561 และ ในการประชุม ครั้งที่ 1/2562 วันที่ 22 มกราคม 2562 จึงกำหนดการวัดและประเมินผลการเรียนรู้แต่ละรายวิชา ดังนี้

ภาคทฤษฎี

เงื่อนไขของการวัดและประเมินผลการเรียนรู้

1. คะแนนที่ได้จากการวัดผลกิจกรรมอื่นที่ไม่ใช่การสอบ เช่น เขียนรายงาน นำเสนอผลการศึกษา สะท้อนคิดการเรียนรู้ เขียนแผนที่ความคิด (concept mapping) แปลวสารภาษาอังกฤษ เป็นต้น คะแนนที่ได้จะต้องเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 50 จึงจะนำมาประเมินผล
2. คะแนนที่ได้จากการวัดผลกิจกรรมที่กำหนดในการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล เช่น สอบ กิจกรรมพยาบาลพื้นฐาน (procedure) สอบการตรวจร่างกาย เป็นต้น คะแนนที่ได้จะต้องเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 จึงจะนำมาประเมินผล
3. คะแนนที่ได้จากการสอบหรือทำแบบทดสอบย่อยสามารถนำมาประเมินผลได้

รูปแบบกิจกรรมการวัดผล

1. การสอบข้อเขียน สอบปากเปล่า
2. กิจกรรมที่กำหนดในการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล เช่น กิจกรรมพยาบาลพื้นฐาน (procedure) การตรวจร่างกาย เป็นต้น
3. กิจกรรมอื่นที่ไม่ใช่การสอบ เช่น การอภิปราย การเขียนรายงาน การนำเสนอผลการศึกษา การแปลวสารภาษาอังกฤษ การจัดทำโครงการ การเขียนแผนที่มโนทัศน์ เป็นต้น

ขั้นตอนการวัดผล

1. กำหนดสัดส่วนของการประเมินผลของแต่ละกิจกรรมที่ต้องการวัดผลและระบุไว้ใน มคอ. 3 หมวดที่ 5 ข้อ 2 แผนการประเมินผลการเรียนรู้
2. กำหนดเครื่องมือหรือแบบประเมินแต่ละกิจกรรมที่เหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา
3. วัดผลตามเครื่องมือหรือแบบประเมินที่กำหนด

การประเมินผล

1. นำคะแนนที่ได้จากการวัดผลจากการสอบมาคำนวณประเมินผล
2. กรณีเป็นคะแนนจากการวัดผลจากกิจกรรมอื่นที่ไม่ใช่การสอบ นำคะแนนมาเทียบเป็นร้อยละ คะแนนต้องได้เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 50 จึงจะได้รับการประเมินผล ทั้งนี้ หากนิสิตได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 50 นิสิตต้องทำกิจกรรมเพิ่มเติม จนกว่าการวัดผลใหม่ได้คะแนนเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 50 จึงจะได้รับการประเมินผล และคะแนนที่ได้นี้จะให้ได้ไม่เกินร้อยละ 50
3. กรณีเป็นคะแนนที่ได้จากการวัดผลกิจกรรมในการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล นำคะแนนมาเทียบเป็นร้อยละ คะแนนต้องได้เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 จึงจะได้รับการประเมินผล ทั้งนี้ หากนิสิตได้

คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60 นิสิตต้องทำการสอบกิจกรรมนั้นใหม่ จนกว่าการวัดผลใหม่ได้คะแนนเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 จึงจะได้รับการประเมินผล และคะแนนที่ได้นี้จะให้ได้ไม่เกินร้อยละ 60

การกำหนดสัดส่วนการประเมินผล

1. กำหนดสัดส่วนการประเมินผลโดยกำหนดการประเมินผลการสอบต่อกิจกรรมอื่นเป็น ร้อยละ 70 ต่อ 30

2. กรณีที่การวัดผลกิจกรรมอื่นเป็นลักษณะการวัดผลจากกิจกรรม active learning หรือเป็นการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา สามารถกำหนดสัดส่วนการประเมินผลโดยกำหนดการประเมินผลการสอบต่อกิจกรรมอื่นเป็น ร้อยละ 60 ต่อ 40 หรือ ร้อยละ 50 ต่อ 50

3. กรณีเป็นรายวิชาทฤษฎีที่มีทั้งทฤษฎีและปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล การกำหนดสัดส่วนการประเมินผลระหว่างทฤษฎีและกิจกรรมในห้องปฏิบัติการพยาบาลคิดตามหน่วยกิตที่กำหนดแต่ละรายวิชา

เกณฑ์การให้ระดับคะแนน

การให้ระดับชั้นคะแนนแบ่งเป็น 8 ระดับ โดยกำหนดช่วงคะแนนร้อยละเป็นเกณฑ์ ดังนี้

ระดับชั้น	เกณฑ์ร้อยละ
A	80.00-100
B ⁺	72.50-79.99
B	65.00-72.49
C ⁺	57.50-64.99
C	50.00-57.49
D ⁺	42.50-49.99
D	35.00-42.49
F	< 35.00

ขั้นตอนการคิดระดับชั้นคะแนน

- นำคะแนนที่ได้จากการวัดผลแต่ละครั้งในทุกกิจกรรมตามที่กำหนดใน มคอ. 3 มาคิดเป็นร้อยละ
- นำคะแนนแต่ละกิจกรรม จากข้อ 1 คูณด้วยสัดส่วนของการประเมินผลของแต่ละส่วนตามที่กำหนดใน มคอ.3
- หาค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งหมด โดยหาผลรวมของคะแนนทั้งหมดและหารด้วยผลรวมของสัดส่วนของการประเมินผล
- พิจารณาให้ระดับชั้นตามเกณฑ์การให้ระดับชั้นคะแนน

ภาคปฏิบัติ

เงื่อนไขของการวัดและประเมินผลการเรียนรู้

1. คะแนนที่ได้จากการวัดผลจากการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละหอผู้ป่วย และกิจกรรมอื่น เช่น เขียนรายงาน นำเสนอผลการศึกษา การจัดทำโครงการ การศึกษาผู้ป่วยรายกรณี การสอบความรู้หลังปฏิบัติการพยาบาล การสอบทักษะหลังปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น คะแนนที่ได้จะต้องเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 คะแนนที่ได้จากการวัดผลจากแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลต้องผ่านระดับ 3 ขึ้นไปในข้อ 6.1 มีความรับผิดชอบ และตรงต่อเวลา ข้อ 6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ และข้อ 6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย นำเชื่อถือ จึงจะนำมาประเมินผล

2. คะแนนที่ได้จากการวัดผลจากกิจกรรมอื่น เช่น เขียนรายงาน นำเสนอผลการศึกษา การจัดทำโครงการ การศึกษาผู้ป่วยรายกรณี การสอบความรู้หลังปฏิบัติการพยาบาล การสอบทักษะหลังปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น คะแนนที่ได้จะต้องเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 จึงจะนำมาประเมินผล

รูปแบบกิจกรรมการวัดผล

1. การปฏิบัติการพยาบาลแต่ละหอผู้ป่วยและชุมชน
2. กิจกรรมอื่น เช่น การอภิปราย การเขียนรายงาน การนำเสนอผลการศึกษา การจัดทำโครงการ การศึกษาผู้ป่วยรายกรณี การสอบความรู้หลังปฏิบัติการพยาบาล การสอบทักษะหลังปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น

ขั้นตอนการวัดผล

1. กำหนดหน่วยน้ำหนักของแต่ละกิจกรรมที่ต้องการวัดผลและระบุไว้ใน มคอ. 4 หมวดที่ 6 ข้อ 1 หลักเกณฑ์การประเมินผล
2. กำหนดเครื่องมือหรือแบบประเมินแต่ละกิจกรรมที่เหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา
3. วัดผลตามเครื่องมือหรือแบบประเมินที่กำหนด

การประเมินผล

1. นำคะแนนที่ได้จากการวัดผลจากการปฏิบัติการพยาบาลที่ได้เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 มาคำนวณประเมินผล

2. กรณีเป็นคะแนนจากการวัดผลจากกิจกรรมอื่น นำคะแนนมาเทียบเป็นร้อยละ คะแนนที่ต้องได้เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 จึงจะได้รับการประเมินผล

ทั้งนี้ หากนิสิตได้คะแนนจากการวัดผลจากการปฏิบัติการพยาบาลหรือกิจกรรมอื่นน้อยกว่าร้อยละ 60 หรือ มีคะแนนที่ได้จากการวัดผลจากแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลใน ข้อ 6.1 มีความรับผิดชอบ และตรงต่อเวลา ข้อ 6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ และข้อ 6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย นำเชื่อถือ น้อยกว่าระดับ 3 นิสิตต้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล หรือทำกิจกรรมเพิ่มเติม จนกว่าการวัดผลใหม่ได้คะแนนเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 60 หรือมีคะแนนจากแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในข้อ 6.1 ข้อ 6.2 และข้อ 6.7 ได้เท่ากับระดับ 3 ขึ้นไป จึงจะได้รับการประเมินผล และคะแนนที่ได้นี้จะให้ได้ไม่เกินร้อยละ 60

การกำหนดสัดส่วนการประเมินผล

1. กำหนดสัดส่วนการประเมินผลโดยกำหนดการประเมินผลจากการปฏิบัติการพยาบาลต่อกิจกรรมอื่นเป็น ร้อยละ 80 ต่อ 20 หรือ ร้อยละ 70 ต่อ 30

2. กรณีเป็นรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น จำนวน 4 หน่วยกิตกำหนดสัดส่วนการประเมินผลตามหน่วยกิต ดังนี้

2.1 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน แบ่งเป็น 3 หน่วยกิต

- | | | |
|-----------------------------|-----|----------|
| 1) พัฒนาชุมชนและอาชีวอนามัย | 1.5 | หน่วยกิต |
| 2) เยี่ยมบ้าน | 1 | หน่วยกิต |
| 3) อนามัยโรงเรียน | 0.5 | หน่วยกิต |

2.2 ปฏิบัติการพยาบาลการรักษาโรคเบื้องต้น แบ่งเป็น 1 หน่วยกิต

เกณฑ์การให้ระดับคะแนน

การให้ระดับชั้นคะแนนแบ่งเป็น 8 ระดับ โดยกำหนดช่วงคะแนนร้อยละเป็นเกณฑ์ ดังนี้

ระดับชั้น	เกณฑ์ร้อยละ
A	85.00-100
B ⁺	80.00-84.99
B	75.00-79.99
C ⁺	67.00-74.99
C	60.00-66.99
D ⁺	55.00-59.99
D	50.00-54.99
F	< 50.00

ระบบและกลไกการวัดและประเมินผลการเรียนรู้

รับรองจาก ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ ในการประชุมครั้งที่ 5/2562 วันที่ 28 พฤษภาคม 2562

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตมีความถูกต้อง
2. เป็นการประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลการเรียนรู้และบริหารความเสี่ยงต่อความผิดพลาด

ขั้นตอน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและทีมอาจารย์ผู้สอนร่วมวางแผนวิธีการประเมินผลการเรียนรู้ และแบบประเมินตามที่ระบุรายละเอียดใน มคอ.3 หมวดที่ 5 ข้อ 2 และ มคอ.4 หมวดที่ 6 ข้อ 1
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนดำเนินการวัดและประเมินผล
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตรวจสอบความถูกต้องของวิธีการวัดผลและการคิดคะแนนจากแบบประเมินของอาจารย์ผู้สอน
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชากรอกคะแนนการวัดผลของนิสิตในระบบของมหาวิทยาลัย โดยมีผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้สอนตรวจสอบความถูกต้อง (double check)
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้สอนร่วมพิจารณาประเมินผลการเรียนรู้และให้ระดับขั้นคะแนน
6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่อพิจารณาการประเมินผลการเรียนรู้ การให้ระดับขั้นคะแนน และร่วมประเมินผลการจัดการเรียนการสอน
7. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเสนอรายละเอียดของการประเมินผลการเรียนรู้ และการให้ระดับขั้นคะแนน พร้อมเสนอเอกสารประกอบต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น ตามเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ เอกสารประกอบ ได้แก่ 1) สรุปการประเมินผลการเรียนรู้ 2) มคอ.5 และมคอ.6 3) สรุปประเมินผลรายวิชาโดยนิสิต 4) รายละเอียดของการประเมินผลและการให้ระดับขั้นคะแนน และ 5) สรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอน
8. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอการประเมินผลการเรียนรู้และการให้ระดับขั้นคะแนนพร้อมเอกสารประกอบต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณารับรอง ตามเวลาที่กำหนด
9. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแจ้งผลการพิจารณาต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
10. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการส่งเกรดในระบบของมหาวิทยาลัย อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ตรวจทานลงลายชื่อกับเอกสารการให้ระดับขั้นคะแนนทุกแผ่น และเสนอเอกสารการให้ระดับขั้นคะแนนต่อมหาวิทยาลัยโดยผ่านคณบดี ตามเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ ให้แนบเอกสารรายละเอียดการประเมินผลการเรียนรู้ และการให้ระดับขั้นคะแนนที่ผ่านการรับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อคณบดีตรวจสอบความถูกต้องก่อนเสนอมหาวิทยาลัย

บทบาทหน้าที่

อาจารย์ผู้สอน

1. ร่วมประชุมวางแผนวิธีการประเมินผลการเรียนรู้ และแบบประเมินตามที่ระบุรายละเอียดใน มคอ.3 หมวดที่ 5 ข้อ 2 มคอ.4 หมวดที่ 6 ข้อ 1
2. ดำเนินการวัดและประเมินผลตามที่กำหนด และส่งคะแนนการวัดผลตามที่รับผิดชอบ
3. ช่วยตรวจสอบความถูกต้องของกรอกคะแนนกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา (double check)
4. ร่วมประชุมทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่อพิจารณาการประเมินผลการเรียนรู้ การให้ระดับขั้นคะแนน และร่วมประเมินผลการจัดการเรียนการสอน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. จัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนร่วมวางแผนวิธีการประเมินผลการเรียนรู้ และแบบประเมินตามที่ระบุรายละเอียดใน มคอ.3 หมวดที่ 5 ข้อ 2 มคอ.4 หมวดที่ 6 ข้อ 1
2. ตรวจสอบความถูกต้องของการคิดคะแนนตามแบบประเมินของอาจารย์ผู้สอน
3. กรอกระแนการวัดผลของนิสิตในระบบของมหาวิทยาลัย โดยมีผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้สอนช่วยตรวจสอบความถูกต้อง (double check)
4. พิจารณาประเมินผลการเรียนรู้และให้ระดับขั้นคะแนนร่วมกับผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้สอน
5. จัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่อพิจารณาการประเมินผลการเรียนรู้ การให้ระดับขั้นคะแนน และร่วมประเมินผลการจัดการเรียนการสอน
6. เสนอรายละเอียดของการประเมินผลการเรียนรู้ และการให้ระดับขั้นคะแนนพร้อมเสนอเอกสารประกอบต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาเป็นขั้นต้น ตามเวลาที่กำหนด
7. ดำเนินการส่งเกรดในระบบของมหาวิทยาลัย อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ช่วยตรวจทานลงลายชื่อกำกับเอกสารการให้ระดับขั้นคะแนนทุกแผ่น
8. เสนอเอกสารการให้ระดับขั้นคะแนนต่อมหาวิทยาลัยโดยผ่านคณบดี ตามเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ แนบเอกสารรายละเอียดการประเมินผลการเรียนรู้และการให้ระดับขั้นคะแนนที่ผ่านการรับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะด้วย

ผู้ช่วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

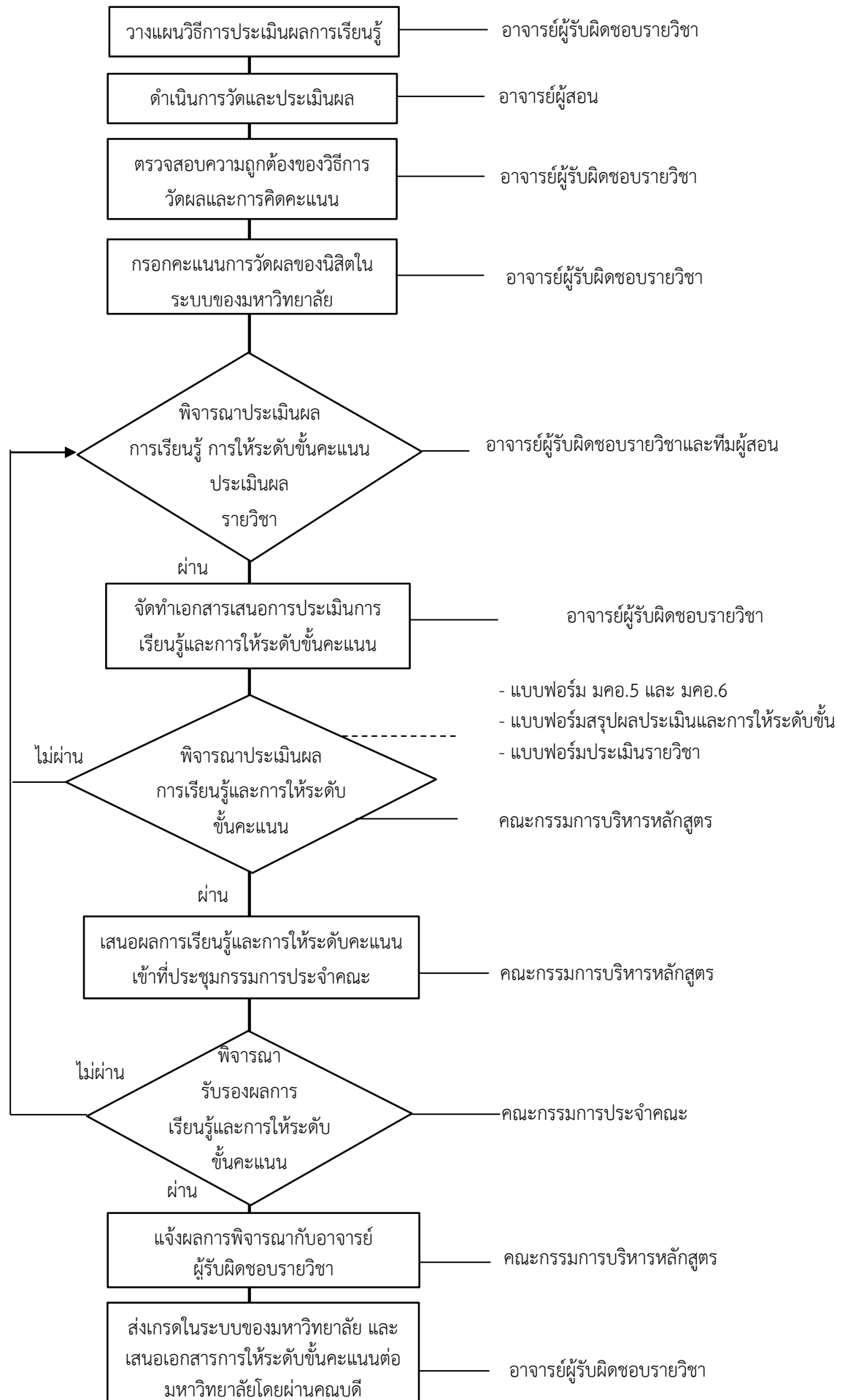
1. ตรวจสอบความถูกต้องของการคิดคะแนนตามแบบประเมินของอาจารย์ผู้สอน
2. ช่วยตรวจสอบความถูกต้องของกรอกระแนกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา (double check)
3. ช่วยกรอกและตรวจสอบความถูกต้องของคะแนนการวัดผลของนิสิตในระบบของมหาวิทยาลัย
4. ช่วยตรวจทานการส่งเกรดในระบบของมหาวิทยาลัยกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และลงลายชื่อกำกับเอกสารการให้ระดับขั้นคะแนนทุกแผ่น

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1. พิจารณารายละเอียดของการประเมินผลการเรียนรู้ และการให้ระดับขั้นคะแนน พร้อมเสนอเอกสารประกอบเป็นขั้นต้น ตามเวลาที่กำหนด
2. เสนอรายละเอียดของการประเมินผลการเรียนรู้ และการให้ระดับขั้นคะแนน พร้อมเสนอเอกสารประกอบต่อคณะกรรมการประจำคณะ ตามเวลาที่กำหนด
3. แจ้งผลการพิจารณาการให้ระดับขั้นคะแนนแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

คณบดี

พิจารณาและลงลายมือชื่อการให้ระดับขั้นคะแนนที่ผ่านการรับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ เสนอมหาวิทยาลัย ตามเวลาที่กำหนด



ระบบและกลไกการรับนิสิต

รับรอง จากมติคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 1/2561 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2561

วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. กระบวนการรับนิสิตเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สามารถคัดเลือกนิสิตแรกเข้าบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้หลักสูตรคาดหวัง

การแต่งตั้งคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอรายชื่อคณะกรรมการต่อคณบดีเพื่อแต่งตั้ง ดังนี้

1. คณะกรรมการดำเนินการรับนิสิต
2. คณะกรรมการประชาสัมพันธ์การรับนิสิต
3. คณะกรรมการคัดเลือกนิสิต

ขั้นตอนดำเนินการ

1. คณบดีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายร่วมประชุมกำหนดแผนการรับนิสิตกับฝ่ายการรับนิสิตมหาวิทยาลัยทักษิณ

2. คณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณาทบทวนจำนวนการรับนิสิต และกำหนดเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกนิสิตแต่ละรอบ

3. คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งดำเนินการตามหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

3.1. คณะกรรมการดำเนินการรับนิสิต

- 1) ประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินการรับนิสิตของคณะ
- 2) ประสานงานกับฝ่ายรับนิสิตของมหาวิทยาลัย
- 3) ประสานงานกับคณะกรรมการคัดเลือกนิสิต เพื่อจัดเตรียมสถานที่และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับนิสิต เตรียมรายชื่อสำหรับนิสิตลงทะเบียน

4) ดำเนินการการรับนิสิตแต่ละรอบตามแผนของคณะและมหาวิทยาลัย

5) สรุปความคืบหน้าเกี่ยวกับการดำเนินการรับนิสิตแต่ละรอบ

6) ประชุมสรุปผลการรับนิสิต

3.2 คณะกรรมการประชาสัมพันธ์การรับนิสิต

1) ประชุมเพื่อวางแผนการประชาสัมพันธ์การรับนิสิตของคณะ โดยวางแผนการสื่อสารทุกช่องทางเช่น ทางเว็บไซต์ ร่วมกับโครงการประชาสัมพันธ์ของมหาวิทยาลัย โครงการคณะสัญจรตามโรงเรียน เป็นต้น พร้อมทั้งกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (stakeholders) เช่น นักเรียน ครูแนะแนว ผู้ปกครอง เป็นต้น

2) สรรวรายชื่อโรงเรียนเพื่อการประชาสัมพันธ์

3) จัดทำโครงการประชาสัมพันธ์การรับนิสิต และเสนอคณบดีพิจารณาอนุมัติโครงการพร้อมเงินสนับสนุน

4) จัดทำสื่อเพื่อการประชาสัมพันธ์และของที่ระลึก เช่น แผ่นพับ เป็นต้น

5) สรุปผลการประเมินโครงการ

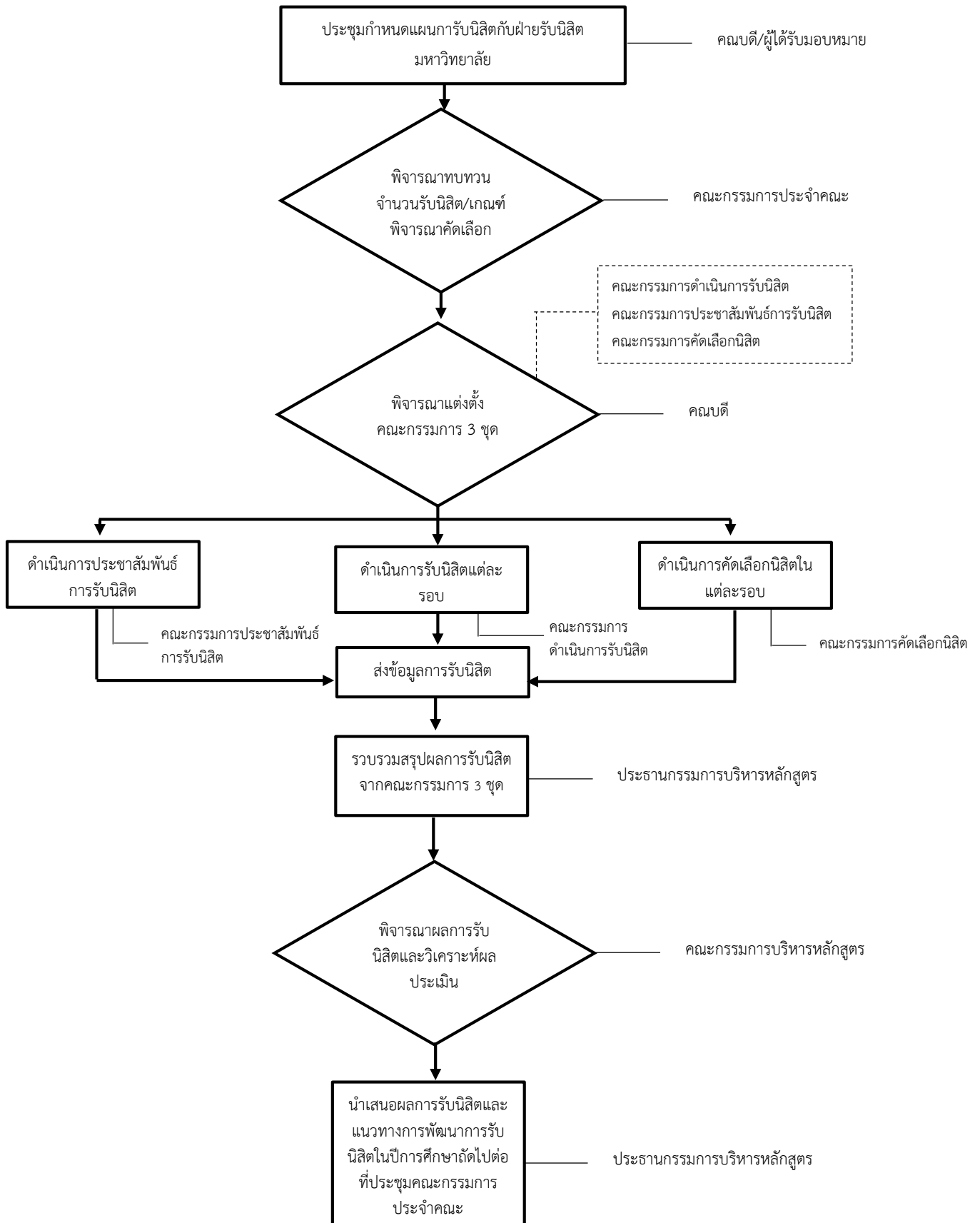
3.3 คณะกรรมการคัดเลือกนิสิต

- 1) ประชุมเพื่อวางแผนดำเนินการและวิธีการคัดเลือกนิสิตแต่ละรอบ
- 2) ประชุมพิจารณาจัดทำเครื่องมือที่ใช้ในการคัดเลือกนิสิต เช่น แบบฟอร์มการสัมภาษณ์ แบบวัดสุขภาพจิต เป็นต้น พร้อมทั้งกำหนดรายละเอียดของเกณฑ์การให้คะแนน
- 3) ประสานงานกับคณะกรรมการดำเนินการรับนิสิต เกี่ยวกับการจัดเตรียมสถานที่และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับนิสิต
- 4) ดำเนินการคัดเลือกนิสิตแต่ละรอบตามวัน-เวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดร่วมประชุมพิจารณารายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเสนอมหาวิทยาลัยเมื่อสิ้นสุดการคัดเลือกแต่ละรอบ
- 5) สรุปผลการคัดเลือกนิสิตในภาพรวม

ขั้นตอนประเมินผลระบบการรับนิสิต

1. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวบรวมสรุปผลการรับนิสิตจากคณะกรรมการทั้งสามชุด
2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประชุมพิจารณาผลการรับนิสิตและวิเคราะห์ผลการประเมิน และแนวทางการพัฒนาการรับนิสิตในปีการศึกษาถัดไป
3. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำเสนอผลการรับนิสิต และแนวทางการพัฒนาการรับนิสิตในปีการศึกษาถัดไปที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาและเสนอแนะต่อไป

ขั้นตอนการรับนิสิต



ระบบการดูแลนิสิต

ระบบและกลไกการดูแลนิสิตพยาบาล

รับรองที่ประชุมคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 21 พฤษภาคม 2561

คณะพยาบาลศาสตร์มีระบบและกลไกการดูแลนิสิตพยาบาล ดูแลนิสิตทั่วไปและนิสิตที่มีปัญหา เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการศึกษา ช่วยให้นิสิตสามารถเรียนรู้และสำเร็จการศึกษาลงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามโครงสร้างและแผนการศึกษาของหลักสูตรกำหนด ระบบและกลไกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลนิสิตพยาบาล ประกอบด้วย 1) ระบบการดูแลนิสิตแรกเข้าเพื่อการปรับตัวต่อการเรียนระบบอุดมศึกษา 2) ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา 3) ระบบการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว 4) ระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน 5) ระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์ และ 6) ระบบการดูแลนิสิตที่เรียนรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ระบบการดูแลนิสิตแรกเข้าเพื่อการปรับตัวต่อการเรียนระบบอุดมศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์มีระบบการดูแลนิสิตแรกเข้าเพื่อการปรับตัวต่อการเรียนระบบอุดมศึกษา เพื่อช่วยให้นิสิตสามารถปรับตัวต่อการเรียนในระบบอุดมศึกษา ซึ่งเป็นระบบเน้นการเรียนรู้และควบคุมตนเอง ระบบการดูแลนิสิตแรกเข้า ประกอบด้วย 1) การจัดโครงการปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน 2) การจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้ 3) ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา และ 4) ระบบการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว ในที่นี้ขอกล่าวเฉพาะ การจัดโครงการปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน และการจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ร้อยละ 100 ของนิสิตชั้นปีที่ 1 เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศและโครงการเตรียมความพร้อม
2. ระดับความพึงพอใจของนิสิตชั้นปีที่ 1 ต่อการเข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศและโครงการเตรียมความพร้อม คะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.0
3. ระดับความพึงพอใจของนิสิตชั้นปีที่ 1 ต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาคะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.0
4. ร้อยละ 100 ของนิสิตชั้นปีที่ 1 ที่มีปัญหาการปรับตัวหรือมีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง

การจัดโครงการปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน

วัตถุประสงค์

1. นิสิตรู้จักคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ เข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตรและกิจกรรมพัฒนานิสิตของคณะ
2. นิสิตเรียนรู้วิธีการเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
3. ผู้ปกครองมีความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการศึกษาและระบบการดูแลนิสิตของคณะ
4. สร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างนิสิต ผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา รวมถึงอาจารย์ประจำหลักสูตรและพยาบาลพี่เลี้ยงจากแหล่งฝึกหลักของคณะ
5. เสริมสร้างทัศนคติที่ดีของนิสิตและผู้ปกครองต่อวิชาชีพพยาบาล

ขั้นตอนดำเนินการ

1. แต่งตั้งคณะทำงานจัดโครงการปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียน
2. คณะทำงานประชุมวางแผนรูปแบบการจัดโครงการฯ

3. คณะทำงานเสนอโครงการต่อคณะกรรมการประจำคณะ ก่อนเปิดภาคเรียนอย่างน้อย 1 เดือน
4. คณะทำงานปรับปรุงโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอโครงการต่อคณบดีเพื่ออนุมัติโครงการพร้อมเงินสนับสนุน

5. คณะทำงานดำเนินการตามโครงการ แบ่งงานและผู้รับผิดชอบ ประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง
6. คณะทำงานสรุปประเมินผลโครงการเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ

เครื่องมือที่ใช้สำหรับวันจัดโครงการ

1. คู่มือนิสิตพยาบาล
2. รายละเอียดของหลักสูตร
3. วิดีทัศน์แนะนำคณะ

การจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้

หลักสูตรวางแผนกลยุทธ์เพื่อแก้ปัญหาบัณฑิตที่มีการเรียนรู้วิชาหลักทางวิทยาศาสตร์ (ชีววิทยา เคมี ฟิสิกส์ คณิตศาสตร์) มีความรู้และทักษะพื้นฐานด้านภาษาอังกฤษค่อนข้างต่ำถึงปานกลาง เพื่อช่วยให้นิสิตชั้นปีที่ 1 มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์ โดยการจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้ให้นิสิตแรกเข้า ร่วมกับมีระบบการดูแลนิสิตที่เรียนรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ และระบบการพัฒนานิสิตด้านภาษาอังกฤษ ในที่นี้ขอกำหนดเฉพาะการจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้ให้นิสิตแรกเข้า โดยกำหนดโครงการปรับพื้นฐานความรู้ 2 วิชา ได้แก่ วิชาชีววิทยาพื้นฐาน เพื่อเป็นความรู้พื้นฐานของรายวิชาชีวเคมีพื้นฐาน และวิชาภาษาอังกฤษ ที่เปิดสอนในภาคเรียนที่ 1 ชั้นปีที่ 1

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ร้อยละ 90 ของนิสิตชั้นปีที่ 1 มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ผ่านตามเกณฑ์

2. ร้อยละ 90 ของนิสิตชั้นปีที่ 1 มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายวิชาภาษาอังกฤษผ่านตามเกณฑ์

การจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้ให้นิสิตแรกเข้า

วัตถุประสงค์

1. นิสิตมีความรู้เกี่ยวกับชีววิทยาพื้นฐาน
2. นิสิตมีความรู้เกี่ยวกับภาษาอังกฤษพื้นฐาน

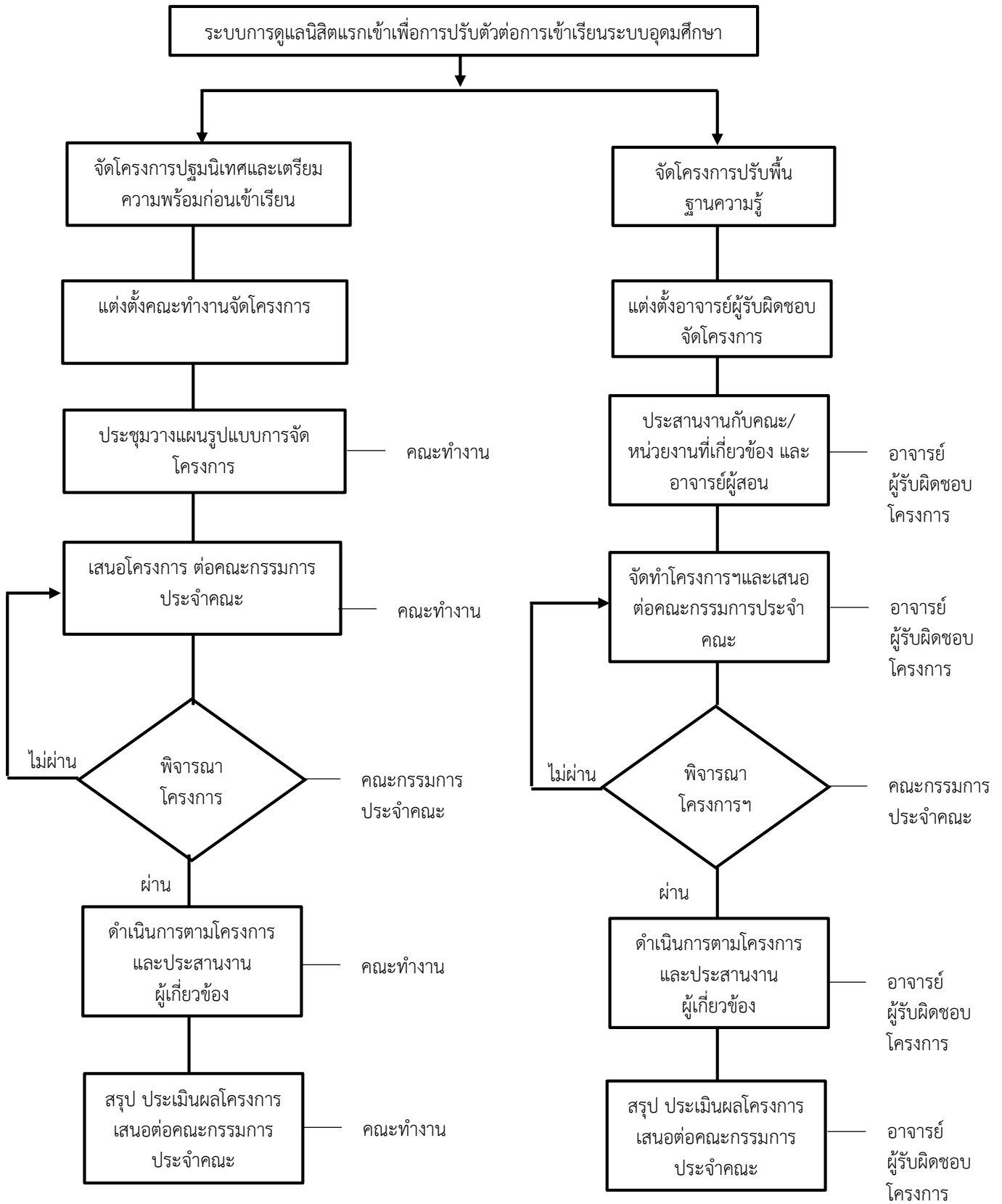
ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ร้อยละ 90 ของนิสิตแรกเข้าสามารถสอบชีววิทยาพื้นฐานผ่านภายหลังสิ้นสุดโครงการ
2. ร้อยละ 90 ของนิสิตแรกเข้าสามารถสอบภาษาอังกฤษพื้นฐานผ่านภายหลังสิ้นสุดโครงการ

ขั้นตอนดำเนินการ

1. แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบจัดโครงการปรับพื้นฐานความรู้ชีววิทยาพื้นฐานและภาษาอังกฤษพื้นฐาน
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานงานกับคณะหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และอาจารย์ผู้สอน
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบจัดทำโครงการ และเสนอโครงการต่อคณะกรรมการประจำคณะ
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบปรับปรุงโครงการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอโครงการต่อคณบดีเพื่ออนุมัติโครงการพร้อมเงินสนับสนุน
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามโครงการ และประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้อง
6. นิสิตแรกเข้าทุกคนเข้าร่วมโครงการตามวัน-เวลาที่กำหนด
7. อาจารย์ผู้รับผิดชอบสรุปประเมินผลโครงการเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ

ขั้นตอนการดูแลนิสิตแรกเข้าเพื่อการปรับตัวต่อการเรียนระบบอุดมศึกษา



ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา

การจัดการเรียนรู้ระดับอุดมศึกษามีความแตกต่างจากการเรียนในระดับมัธยมศึกษา นิสิตต้องปรับวิธีการเรียนรู้ ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาช่วยให้นิสิตมีความพร้อมในการศึกษาและเรียนรู้ อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นบุคคลที่ใกล้ชิดนิสิต เป็นตัวแทนมหาวิทยาลัยและคณะในการทำหน้าที่ดูแลช่วยเหลือนิสิตทั้งด้านวิชาการส่วนตัวและสังคม คณะพยาบาลศาสตร์จึงจัดให้มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษา

องค์ประกอบของระบบอาจารย์ที่ปรึกษา

1. อาจารย์ที่ปรึกษา
2. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบให้คำปรึกษา
3. เครื่องมือของอาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ประธานหลักสูตรตรวจสอบรายชื่อนิสิตใหม่ของคณะจากกลุ่มภารกิจทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษาของมหาวิทยาลัย
2. ประธานหลักสูตรจัดสรรอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาดูแลนิสิต สัดส่วนอาจารย์ 1 คน ต่อ นิสิต ไม่เกิน 15 คน
3. อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนมีนิสิตในความดูแล โดยดูแลนิสิตในความดูแลต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา
4. ประธานหลักสูตรจัดทำประกาศและเสนอคุณสมบัติพิจารณาขานามแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา และดำเนินการแจ้งรายชื่อนิสิตและอาจารย์ที่ปรึกษาก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1 ของทุกปีการศึกษา

คุณลักษณะของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. มีมนุษยสัมพันธ์
2. มีความรับผิดชอบ
3. ใจกว้างและยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคล
4. มีความรู้กว้างขวางและทันเหตุการณ์
5. มีคุณธรรมและยึดถือจรรยาบรรณของอาจารย์ที่ปรึกษา
6. ต้องเป็นผู้ที่ให้คำปรึกษาโดยปราศจากอคติทางด้านเชื้อชาติและศาสนา
7. มีเหตุผลและความสามารถในการแก้ปัญหาอย่างเหมาะสม มีคุณธรรมและยึดถือจรรยาบรรณของอาจารย์ที่ปรึกษา
8. รับรู้และเข้าใจสิ่งต่างๆได้รวดเร็วและถูกต้องเอาใจใส่และติดตามนิสิตอย่างสม่ำเสมอ
9. มีหลักจิตวิทยาและความรู้ในการให้คำปรึกษา
10. มีความประพฤติเหมาะสมที่จะเป็นแบบอย่างที่ดีแก่นิสิต
11. รู้บทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษา
12. มีเวลาและเปิดโอกาสให้นิสิตเข้าพบตามความเหมาะสม

บทบาทและหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ด้านวิชาการ

- 1) ให้คำแนะนำนิสิตเกี่ยวกับหลักสูตรและการลงทะเบียนวิชาเรียนแต่ละภาคเรียน
- 2) กำกับดูแลการลงทะเบียนของนิสิตให้เป็นไปตามแผนการศึกษาของหลักสูตรและตามระเบียบของมหาวิทยาลัย
- 3) ให้คำปรึกษาในการวางแผนการศึกษาให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และสำเร็จการศึกษาตามที่กำหนดในหลักสูตร
- 4) ให้คำแนะนำ ปรึกษา ช่วยเหลือในการพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- 5) ให้การดูแลอย่างใกล้ชิดแก่นิสิตในความดูแลที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.00 หรือมีความเสี่ยงต่อการมีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้แต่ละวิชาไม่ผ่านตามเกณฑ์
- 6) ให้คำแนะนำ ปรึกษา ช่วยเหลือนิสิตเพื่อแก้ปัญหาด้านการเรียน
- 7) แนะนำการศึกษาเกี่ยวกับกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของมหาวิทยาลัยและคณะ
- 8) ตรวจสอบการลงทะเบียนและผลการประเมินครบทุกรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตรก่อนสำเร็จการศึกษา

2. ด้านพัฒนานิสิตและกิจการนิสิต

- 1) ให้คำปรึกษา แนะนำ และส่งเสริมทางด้านคุณธรรม จริยธรรมตามปรัชญาของมหาวิทยาลัยและคณะ
- 2) ให้คำปรึกษา แนะนำ และส่งเสริมเกี่ยวกับการเข้าร่วมกิจกรรมหลักสูตรนอกชั้นเรียนของมหาวิทยาลัย องค์การ ชมรม และคณะ
- 3) ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการบริการต่างๆในมหาวิทยาลัยและชุมชนใกล้เคียง
- 4) ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพกายและจิต
- 5) ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตอย่างปลอดภัย
- 6) ตรวจสอบการเข้าร่วมหลักสูตรการพัฒนานิสิตที่มหาวิทยาลัย จัดขึ้น โดยมีจำนวนชั่วโมงทุกหลักสูตรรวมกันไม่น้อยกว่าจำนวนชั่วโมงที่สภาวิชาการกำหนด

3. ด้านทั่วไป

- 1) ชี้แจงเกี่ยวกับหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษาและของนิสิต
- 2) พิจารณาคำร้องของนิสิตในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา
- 3) ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานอื่นเพื่อช่วยเหลือนิสิตกรณีที่มีปัญหา

ข้อปฏิบัติของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ศึกษาหลักสูตรและแผนการศึกษาตลอดหลักสูตร เพื่อให้คำปรึกษาด้านวิชาการและพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิตในความดูแล
2. ศึกษาข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องกับนิสิตทั้งของมหาวิทยาลัยและคณะ
3. ศึกษาแบบออนไลน์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของมหาวิทยาลัย เช่น กลุ่มภารกิจทะเบียนนิสิตและบริการการศึกษา ฝ่ายกิจการนิสิต เป็นต้น
4. กำหนดเวลา วิธีการติดต่อและเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตในความดูแล เพื่อขอคำปรึกษา
5. พบนิสิตในความดูแลทั้งรายกลุ่มและรายบุคคลอย่างน้อยภาคเรียนละ 1 ครั้ง
6. ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องกรณีที่มีปัญหาและต้องการความช่วยเหลือ ติดตามผลการจัดการปัญหาพร้อมทั้งบันทึก

7. เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษาของมหาวิทยาลัยและคณะ
8. เขียนบันทึกการให้คำปรึกษาแนะนำแก่นิสิต
9. รายงานผลการช่วยเหลือนิสิตต่อคณบดีโดยผ่านประธานหลักสูตร กรณีที่นิสิตมีปัญหาด้านการเรียน สุขภาพจิตและการปรับตัวเมื่อสิ้นสุดแต่ละปีการศึกษา

บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบให้คำปรึกษา

บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบให้คำปรึกษาของคณะ ประกอบด้วย 1) คณบดี 2) ประธานหลักสูตร 3) คณะกรรมการพัฒนานิสิต 4) อาจารย์ที่ปรึกษา และ 5) นิสิต โดยกำหนด หน้าที่ ดังนี้

1. คณบดี

1) กำหนดนโยบายเกี่ยวกับระบบการให้คำปรึกษาของคณะ ที่สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย

2) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาของคณะ

3) สนับสนุนการพัฒนาระบบให้คำปรึกษาของคณะ

2. ประธานหลักสูตร

สำรวจและตรวจสอบรายชื่อ นิสิต และจัดสรรอาจารย์ที่ปรึกษาดูแลนิสิต

3. คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร

1) วางแผนและดำเนินการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษา

2) จัดกิจกรรมพัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษา

2. อาจารย์ที่ปรึกษา

1) ตรวจสอบรายชื่อ นิสิตในความดูแลก่อนเปิดภาคเรียน

2) ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกำหนด

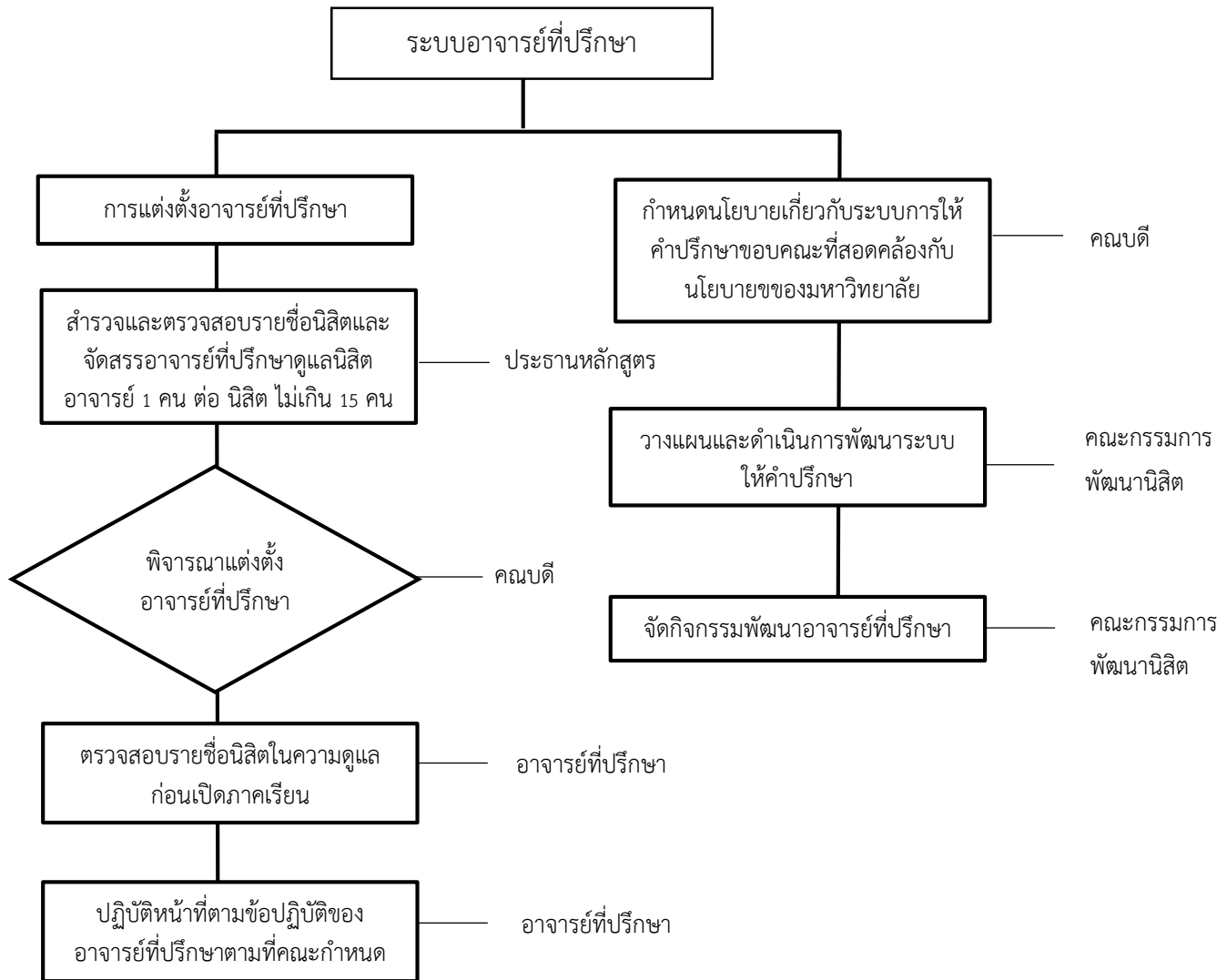
3. นิสิต

1) ตรวจสอบรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

2) เข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาตามเวลาที่กำหนดและทุกครั้งเมื่อมีปัญหาหรือต้องการคำแนะนำ

เครื่องมือของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ข้อบังคับ มหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559
2. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2561
3. กฎ ข้อบังคับ ระเบียบและประกาศที่เกี่ยวข้องกับนิสิต
4. รายละเอียดของหลักสูตร (มคอ. 2)
5. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบงานบริการการศึกษาผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของมหาวิทยาลัย
6. คู่มือ นิสิตระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัย
7. คู่มือกิจกรรมนิสิตของมหาวิทยาลัย
8. คู่มือบริหารหลักสูตรของคณะ
9. คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษาของคณะ
10. คู่มือ นิสิตพยาบาลของคณะ
11. หลักสูตรพัฒนานิสิต (นอกชั้นเรียน) ของมหาวิทยาลัย
12. แบบบันทึกประวัติของนิสิต แบบบันทึกการให้คำปรึกษาของนิสิตเป็นรายบุคคล
13. แบบฟอร์มและแบบคำร้องต่างๆ



ระบบการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว

การปรับตัวต่อการเรียนในระบบอุดมศึกษาที่เน้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง ประกอบกับการปรับตัวต่อสิ่งแวดล้อมใหม่อาจก่อปัญหาแก่นิสิต ระบบการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัวช่วยแก้ปัญหาแก่นิสิต เพื่อให้นิสิตสามารถเรียนสำเร็จการศึกษาและดำรงชีวิตในสังคมได้

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

นิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว

1. มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์ครบทุกรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร และสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดในหลักสูตร
2. มีทักษะชีวิต สามารถปรับตัวต่อสิ่งแวดล้อมและสังคมได้

ลักษณะของปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัวของนิสิตพยาบาล

1. ปัญหาที่ไม่ซับซ้อน เป็นปัญหาที่สามารถแก้ไขเบื้องต้นได้ ได้แก่ ปัญหาที่เกิดจากการที่นิสิตไม่สามารถจัดการหรือแก้ปัญหาด้วยตนเอง สาเหตุอาจเกิดจาก เช่น ขาดข้อมูล ขาดทักษะการบริหารจัดการเวลา ขาดทักษะวิธีการเรียนรู้ในมหาวิทยาลัย ขาดทักษะชีวิต เป็นต้น ทำให้นิสิตเกิดความเครียดหรือวิตกกังวล เช่น การตัดสินใจเลือกวิชาเรียน ไม่มีเพื่อน ขาดความมั่นใจตนเองเมื่อทำงานกลุ่ม คะแนนสอบย่อยต่ำกว่าเกณฑ์ ขาดความมั่นใจในการฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น สังเกตพฤติกรรม เช่น สิ้นหนามีความวิตกกังวล ทำทางไม่มั่นใจในการฝึกทักษะ เป็นต้น นอกจากนี้ อาจได้ข้อมูลจากการซักถามหรือจากนิสิตบอก

2. ปัญหาซับซ้อน เป็นปัญหาที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือเป็นกรณีพิเศษ ได้แก่ นิสิตที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคทางจิตเวช สาเหตุอาจเกิดจาก เช่น รู้สึกว่าตนเองไม่มีคุณค่า มีผลการเรียนรายวิชากลุ่มวิชาซีฟ น้อยกว่าค่าคะแนนระดับ 2.00 มีปัญหาครอบครัวหรือปัญหาเพื่อนชาย หรือมีประวัติการรักษาทางจิตเวช เป็นต้น พฤติกรรมผิดปกติที่สามารถสังเกตได้ เช่น ซึมเศร้า อาจมีอาการท้อแท้ หดหู่ หูแว่ว รู้สึกว่าตนเองไม่มีค่า เป็นต้น หรือ อาจมีอาการป่วยทางกายจากปัญหาทางจิต เช่น มีอาการปวดท้อง อาเจียน ผอมวีน เป็นต้น นอกจากนี้ อาจสังเกตเห็นว่าแยกตัว เงียบขรึม เฉื่อยชา ขาดเรียนในชั้นเรียนหรือไม่ขึ้นฝึกปฏิบัติพยาบาล เป็นต้น

บุคคลที่อาจพบปัญหาของนิสิต

1. อาจารย์ที่ปรึกษา
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หรือ อาจารย์ผู้สอน
3. อาจารย์ประจำหลักสูตร
4. เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน
5. เพื่อนของนิสิต หรือ นิสิตชั้นปีอื่น
6. ผู้ปกครอง

ขั้นตอนการดูแลนิสิตที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน

1. เมื่อพบเห็นว่านิสิตมีปัญหา บุคคลผู้พบนิสิตที่มีปัญหาให้การดูแลและแก้ปัญหาเบื้องต้น
2. กรณีที่ไม่สามารถแก้ปัญหาได้ ให้แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตทราบ
3. อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินปัญหา ดูแลและแก้ปัญหาของนิสิต
4. อาจารย์ที่ปรึกษาประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง กรณีที่เป็นปัญหาที่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมด้วย เช่น ปัญหาการเรียน เป็นต้น
5. อาจารย์ที่ปรึกษาติดตามผลการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบันทึกในแฟ้มประวัตินิสิต

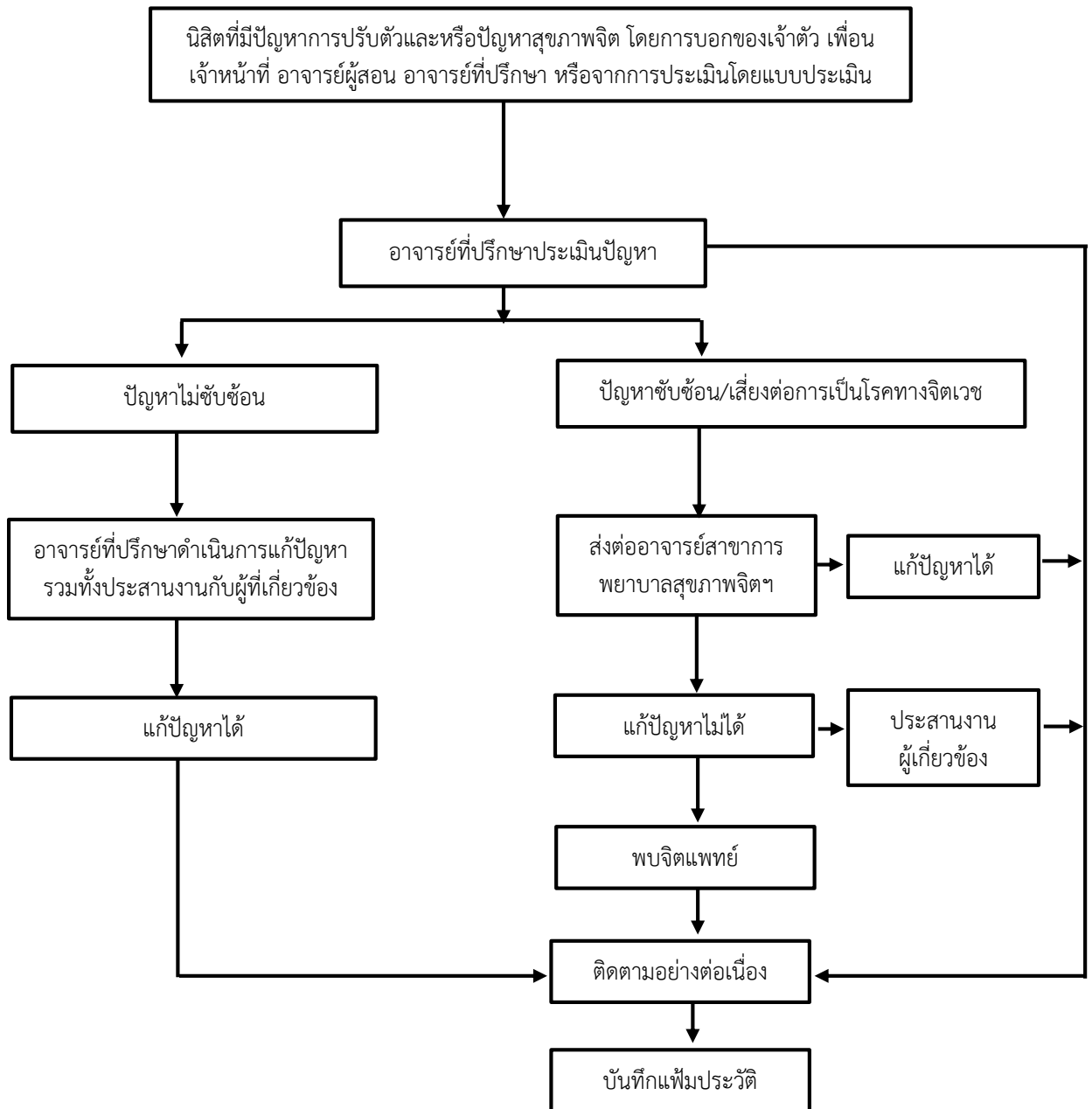
ขั้นตอนการดูแลนิสิตที่มีปัญหาซับซ้อน

1. เมื่อพบเห็นว่ามีนิสิตมีปัญหา แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตทราบ
2. อาจารย์ที่ปรึกษาพบนิสิต ประเมินปัญหา พฤติกรรมและอารมณ์ของนิสิตเป็นเบื้องต้น
3. อาจารย์ที่ปรึกษาประสานงานและส่งต่ออาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และประสานงานกับผู้ปกครองตามความเหมาะสม
4. อาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ประเมินความเสี่ยงด้านจิตเวชของนิสิต ทั้งนี้อาจใช้เครื่องมือประเมินร่วมด้วย เช่น แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น (CES-D) ฉบับภาษาไทย แบบสอบถามสุขภาพทั่วไป (Thai GHQ-28) เป็นต้น
5. อาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ สนับสนุนและให้กำลังใจนิสิต พร้อมทั้งแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาทราบ กรณีที่เป็นปัญหาที่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมด้วย ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อการช่วยเหลือและดูแลนิสิตอย่างต่อเนื่อง
6. อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ติดตามและประเมินผลการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบันทึกในแฟ้มประวัตินิสิต
7. กรณีที่อาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ประเมินพบว่า นิสิตอยู่ในภาวะเสี่ยงที่จะเกิดโรคทางจิตเวช ดำเนินการดังนี้
 - 1) ให้คำแนะนำนิสิตในการพบจิตแพทย์เพื่อการประเมินและรักษาอย่างต่อเนื่อง และประสานกับผู้ปกครองตามความเหมาะสม
 - 2) อาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ประสานงานกับจิตแพทย์ และพานิสิตพบจิตแพทย์ตามนัด
 - 3) จิตแพทย์แจ้งผลการประเมินแก่นิสิตและอาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ พร้อมทั้งร่วมวางแผนการดูแลรักษาร่วมกัน
 - 4) อาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ติดตามและให้การช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งรับผิดชอบพานิสิตพบจิตแพทย์ตามนัด
 - 5) อาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ประสานงานกับอาจารย์ที่ปรึกษาและประธานหลักสูตร เพื่อส่งต่อข้อมูลของนิสิต ทั้งนี้ต้องรักษาความลับของนิสิต
 - 6) อาจารย์ที่ปรึกษาและ/หรืออาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องอื่น เช่น อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เป็นต้น เพื่อส่งต่อข้อมูลด้านการเรียนและพฤติกรรมโดยไม่มีการเปิดเผยข้อมูลทางจิตเวช เพื่อการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง
 - 7) อาจารย์ที่ปรึกษาดูตามผลการดูแลรักษาเป็นระยะ และให้การช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งบันทึกในแฟ้มประวัตินิสิต
 - 8) อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ รายงานผลการติดตามและดูแลนิสิตกลุ่มเสี่ยงต่อคณะโดยผ่านประธานหลักสูตร

ระบบที่เกี่ยวข้อง

1. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา
2. ระบบการดูแลนิสิตแรกเข้าเพื่อการปรับตัวต่อการเรียนระบบอุดมศึกษา
3. ระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน
4. ระบบการดูแลนิสิตที่เรียนรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์
5. ระบบการให้บริการสุขภาพของมหาวิทยาลัย

ระบบและกลไกการดูแลนิสิตที่มีปัญหาการปรับตัวและหรือปัญหาสุขภาพจิต



ระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน

ระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน หมวดวิชาชีพ (จัดสอนโดยคณะ) ประกอบด้วยระบบการดูแลระดับรายวิชาและระดับคณะ ร่วมกับระบบอาจารย์ที่ปรึกษา และระบบการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว

กลุ่มเป้าหมาย

ระดับรายวิชา

1. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้คะแนนเฉลี่ยสะสมครั้งล่าสุด (GPA) ต่ำกว่า 2.5
2. นิสิตที่มีคะแนนการสอบครั้งแรก หรือคะแนนเก็บต่ำกว่าร้อยละ 50 ของคะแนนสอบทั้งหมดของรายวิชาที่กำลังศึกษา
3. นิสิตกลุ่มเสี่ยงต่อการมีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์ เช่น นิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือการปรับตัว เป็นต้น

ระดับคณะ

1. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้คะแนนเฉลี่ยสะสมเมื่อสิ้นสุดภาคเรียน (GPA) ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2.00
2. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับคะแนน (เกรด) ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพเท่ากับ C หรือค่าคะแนนเท่ากับ 2 เมื่อสิ้นสุดภาคเรียน ตั้งแต่ 2 รายวิชาเป็นต้นไป
3. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับคะแนน (เกรด) ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพต่ำกว่า C หรือค่าคะแนนต่ำกว่า 2

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อนมีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์ครบทุกรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร และสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดในหลักสูตร

ระบบการดูแลระดับรายวิชา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ดำเนินการ ดังนี้

1. ตรวจสอบการลงทะเบียนของนิสิตทั้งชั้นปี ตรวจสอบ GPA ครั้งล่าสุดและประมวลผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนิสิตทั้งชั้นปี ก่อนเปิดภาคเรียน
2. ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้ตามที่กำหนดใน มคอ. 3 หรือ 4 และการประเมินผล การเรียนรู้ของรายวิชา แนะนำวิธีการเรียน ตลอดจนการขอทำ contract learning พร้อมทั้งอธิบายแนวปฏิบัติของการขอทำ contract learning
3. แจ้งรายชื่อนิสิตที่ขอทำ contract learning แก่อาจารย์ผู้สอนทุกคน
4. ติดตามการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของการขอทำ contract learning ของนิสิต
5. เข้าพบนิสิตทุกคนในชั้นเรียนภายหลังการสอบทุกครั้ง เพื่อแจ้งคะแนนสอบและประมวลผลการเรียนรู้ร่วมกับนิสิต ประชุมประเมินผลการจัดการเรียนรู้ที่ผ่านมา และพิจารณาแนวทางแก้ปัญหาเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิตร่วมกัน
6. เข้าพบนิสิตกลุ่มที่ขอทำ contract learning กลุ่มที่มีคะแนนสอบต่ำกว่าร้อยละ 50 ของคะแนนทั้งหมด นิสิตกลุ่มเสี่ยงต่อการมีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ลดลง เพื่อพิจารณาแนวทางแก้ปัญหาเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิตร่วมกัน เช่น การสอนเสริม การทำแบบฝึกหัดเพิ่ม กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน การสรุปบทเรียนทุกหัวข้อภายหลังเรียน การทำ concept mapping เป็นต้น

7. สรุปผลการเข้าพบนิสิต และแจ้งอาจารย์ผู้สอนทุกครั้ง รวมถึงขอความร่วมมืออาจารย์ผู้สอนในการปรับการจัดการเรียนรู้ตามข้อเสนอแนะของนิสิต

8. ประสานงานกับอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตเกี่ยวกับความคืบหน้าของพฤติกรรมการณ์การเรียนรู้และผลการเรียนของนิสิตในความดูแล ขอความร่วมมืออาจารย์ที่ปรึกษาในการพูดคุย ร่วมหาแนวทางแก้ปัญหาช่วยเหลือ ให้กำลังใจแก่นิสิต และติดตามการเรียนของนิสิตร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นระยะ

9. พูดคุย หรือกับอาจารย์ผู้สอนเกี่ยวกับพฤติกรรมการณ์การเรียนรู้ของนิสิตและผลการเรียน เป็นระยะ

10. สรุปผลดำเนินการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน ภายหลังสิ้นสุดการเรียน พร้อมทั้งแนวทางพัฒนาในปีการศึกษาถัดไป ใน มคอ. 5 หรือ มคอ. 6

เครื่องมือที่ใช้

1. แนวปฏิบัติเกี่ยวกับ contract learning
2. แบบฟอร์มคำร้องขอทำ contract learning
3. รูปแบบการพัฒนานิสิตแบบ Active learning

ระบบการดูแลระดับคณะ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ดำเนินการ ดังนี้

1. สรุปรายชื่อนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน และแจ้งต่อที่ประชุมอาจารย์ประจำหลักสูตร พร้อมทั้งแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิต

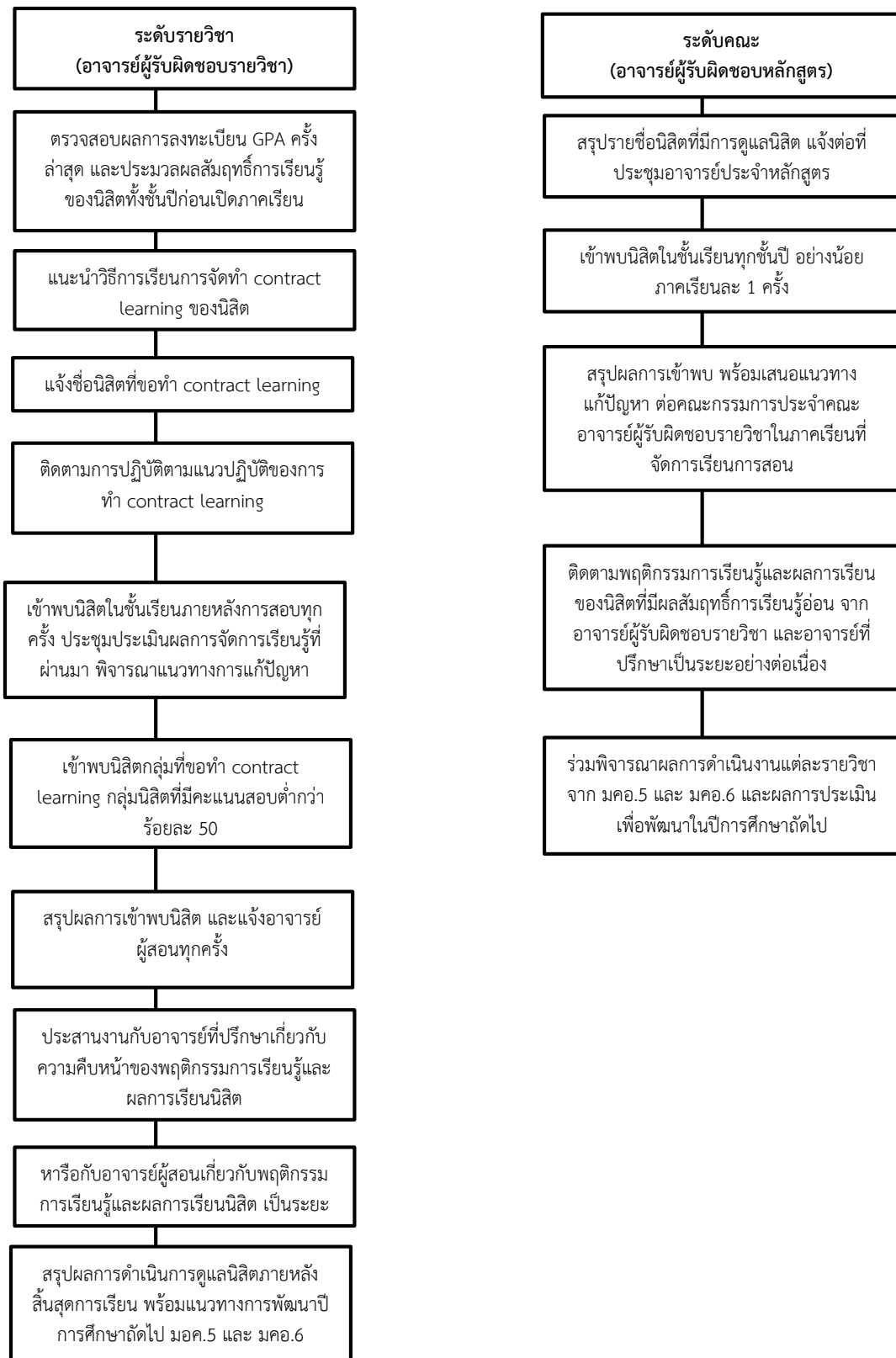
2. เข้าพบนิสิตในชั้นเรียนทุกชั้นปีอย่างน้อยภาคเรียนละ 1 ครั้ง เพื่อรับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะของนิสิต นำมาจัดการปัญหาและพัฒนากิจการการเรียนรู้

3. สรุปผลการเข้าพบ พร้อมทั้งเสนอการดำเนินการจัดการตามปัญหาและข้อเสนอแนะของนิสิต เสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาในภาคเรียนที่จัดการเรียนการสอน เพื่อนำไปพิจารณาปรับหรือพัฒนากิจการการเรียนรู้ของนิสิต

4. ติดตามพฤติกรรมการณ์การเรียนรู้และผลการเรียนของนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน จากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

5. ร่วมพิจารณาผลการดำเนินงานแต่ละรายวิชาจาก มคอ. 5 และ มคอ. 6 และประมวลผลการประเมินเพื่อการพัฒนาในปีการศึกษาถัดไป

การดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้อ่อน



ระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์

การจัดการเรียนรู้สำหรับนิสิตอาจพบนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพ หรือคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ผ่านตามเกณฑ์ ทำให้มีผลต่อระยะเวลาการสำเร็จการศึกษาไม่เป็นไปตามเวลาที่หลักสูตรกำหนด นิสิตจำเป็นต้องปรับแผนการศึกษา เพื่อให้สามารถสำเร็จการศึกษาคงตามโครงสร้างของหลักสูตร คณะจึงได้กำหนดระบบการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์ ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย

1. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้คะแนนเฉลี่ยสะสมเมื่อสิ้นสุดภาคเรียน (GPA) ต่ำกว่า 2.00
2. นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับคะแนน (เกรด) ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพ ต่ำกว่า C หรือมีค่าระดับคะแนนต่ำกว่า 2.00

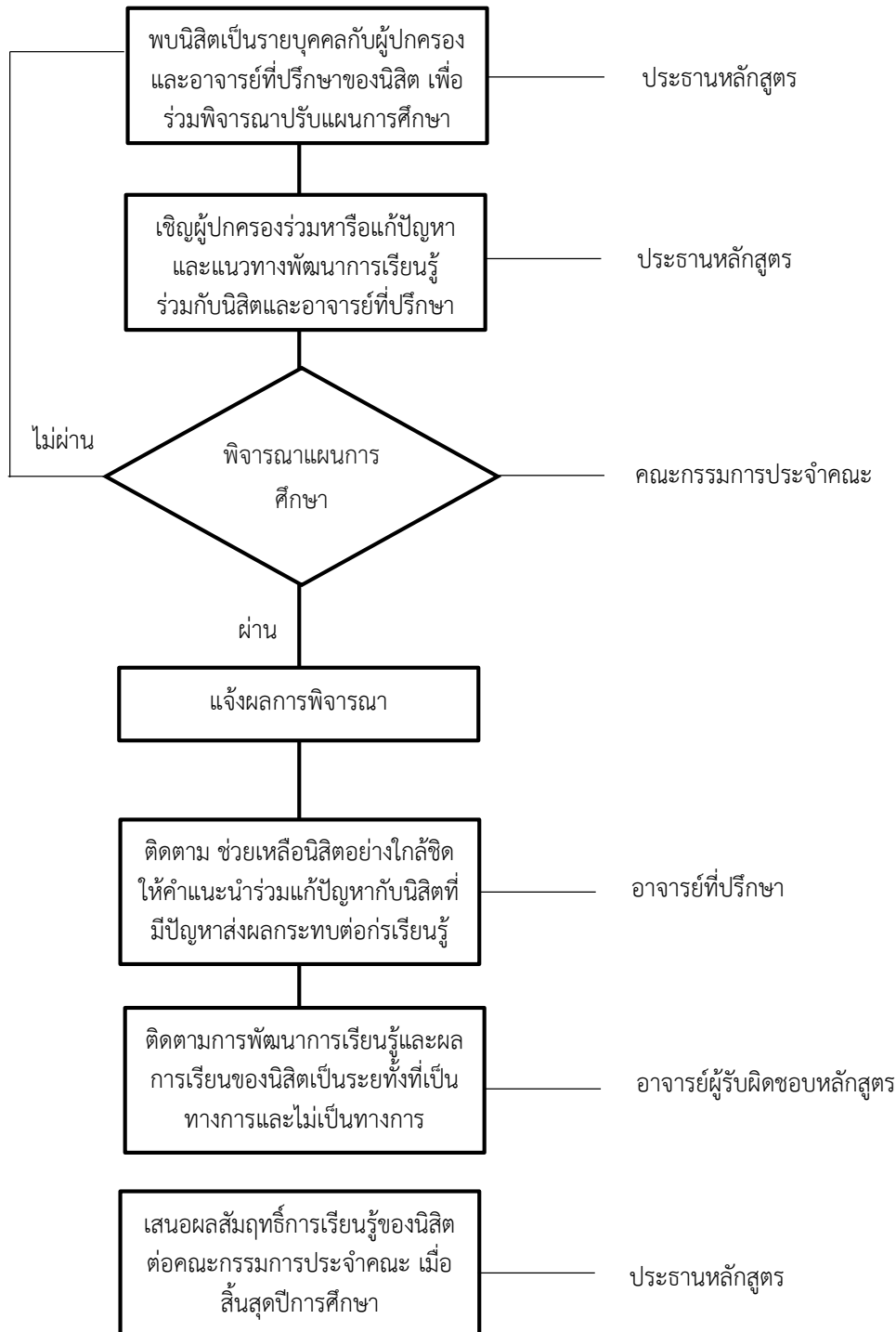
ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

นิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์ มีผลการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์ ทุกรายวิชาครบตามโครงสร้าง สามารถสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ระบบการดูแลนิสิต

1. ประธานหลักสูตรพบนิสิตเป็นรายบุคคลกับผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิต เพื่อร่วมพิจารณาปรับแผนการศึกษา
2. ประธานหลักสูตรเชิญผู้ปกครองร่วมหารือแก้ปัญหาและแนวทางพัฒนาการเรียนรู้ ร่วมกับนิสิตและอาจารย์ที่ปรึกษา
3. ประธานหลักสูตรเสนอการปรับแผนการศึกษาของนิสิตต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณารับรองแผนการศึกษา
4. อาจารย์ที่ปรึกษาดูตาม ช่วยเหลือนิสิตอย่างใกล้ชิด ให้คำแนะนำ ร่วมแก้ปัญหา กับนิสิตกรณีที่นิสิตมีปัญหาที่อาจส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการพัฒนาการเรียนรู้และผลการเรียนของนิสิตเป็นระยะ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ
6. ประธานหลักสูตรเสนอผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนิสิตต่อคณะกรรมการประจำคณะเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา

ขั้นตอนการดูแลนิสิตที่มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ไม่ผ่านตามเกณฑ์



ระบบการดูแลนิสิตที่เรียนรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์

โครงสร้างหลักสูตรกำหนดรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพจำนวน 5 รายวิชาที่รับผิดชอบสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ เป็นรายวิชาที่เป็นพื้นฐานในการเรียนรู้ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพ ระบบการดูแลนิสิตนี้เพื่อช่วยให้นิสิตสามารถเรียนรู้รายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่รับผิดชอบสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ผ่านตามเกณฑ์

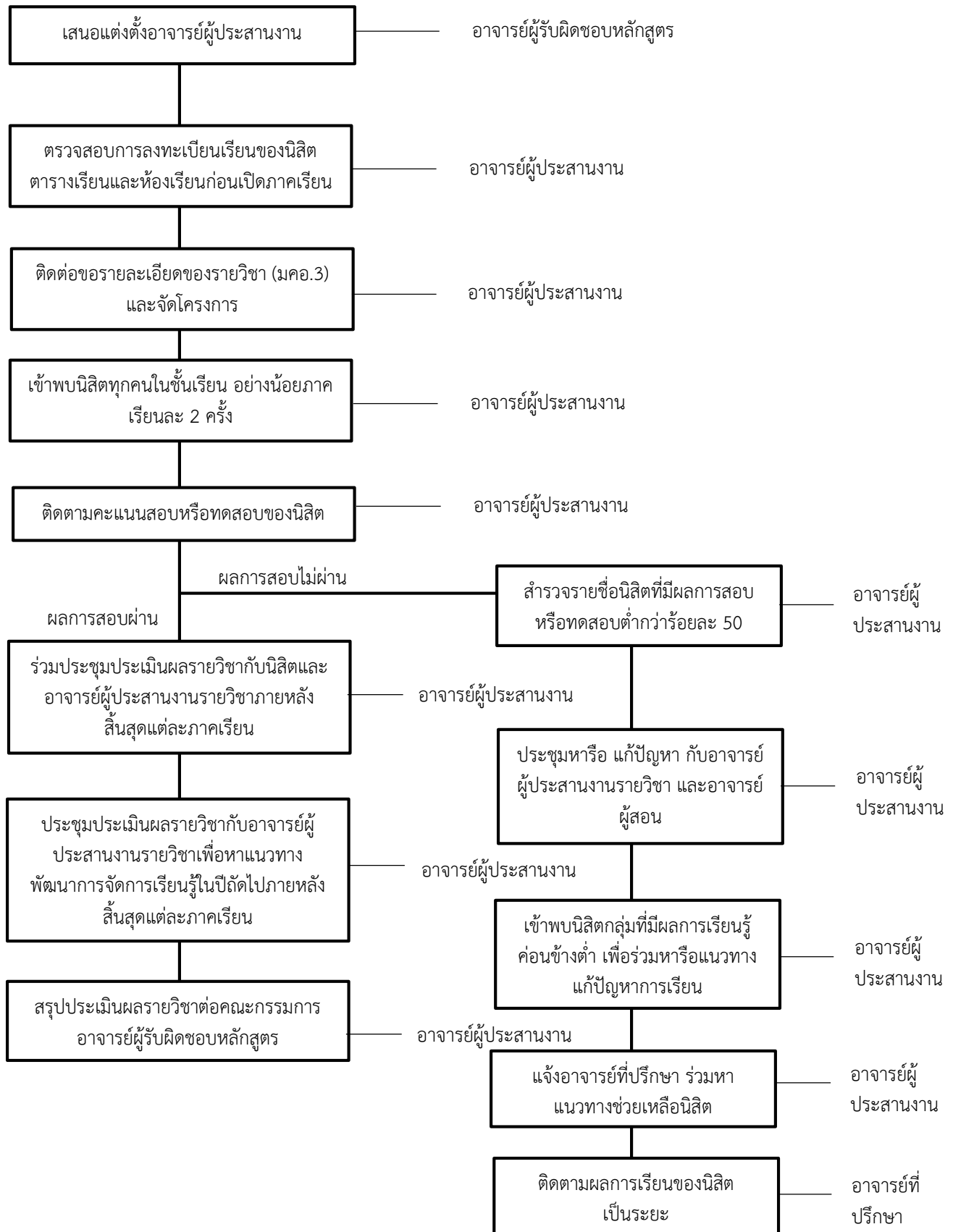
ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ร้อยละ 90 ของนิสิตชั้นปีที่ 1 มีผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์ผ่านตามเกณฑ์

ขั้นตอน

1. แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำหลักสูตรรับผิดชอบเป็นผู้ประสานงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ของรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่รับผิดชอบสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์
2. อาจารย์ผู้ประสานงานตรวจสอบการลงทะเบียนเรียนของนิสิต ตารางสอนและห้องเรียนก่อนเปิดภาคเรียน
3. อาจารย์ผู้ประสานงานติดต่อขอรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) จากอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาก่อนเปิดภาคเรียน สำหรับรายวิชาชีวเคมีพื้นฐาน ปรึกษาอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาในการจัดโครงการปรับพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์
4. อาจารย์ผู้ประสานงานเข้าพบนิสิตทุกคนในชั้นเรียน เพื่อแนะนำเกี่ยวกับวิธีการเรียน พูดคุยถึงปัญหาและความต้องการช่วยเหลือของนิสิต อย่างน้อยภาคเรียนละ 2 ครั้ง
5. อาจารย์ผู้ประสานงานติดตามคะแนนสอบหรือทดสอบของนิสิตจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้สอน
6. กรณีที่นิสิตที่มีผลการสอบหรือทดสอบต่ำกว่าร้อยละ 50 ดำเนินการ ดังนี้
 - 1) อาจารย์ผู้ประสานงานสำรวจรายชื่อนิสิตที่มีผลการสอบหรือทดสอบต่ำกว่าร้อยละ 50
 - 2) อาจารย์ผู้ประสานงานหารือกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนเพื่อหาแนวทางพัฒนาการเรียนรู้ของนิสิตกลุ่มที่มีผลการเรียนรู้ค่อนข้างต่ำ
 - 3) อาจารย์ผู้ประสานงาน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้สอนเข้าพบนิสิตกลุ่มที่มีผลการเรียนรู้ค่อนข้างต่ำ เพื่อร่วมหารือหาแนวทางแก้ปัญหาการเรียน เช่น การสอนเสริม การทำแบบฝึกหัดเพิ่ม กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน เป็นต้น
 - 4) อาจารย์ผู้ประสานงานแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิต เพื่อพูดคุย ร่วมหาแนวทางแก้ปัญหาช่วยเหลือให้กำลังใจแก่นิสิต และติดตามการเรียนของนิสิตร่วมกับอาจารย์ผู้ประสานงาน
 - 5) อาจารย์ผู้ประสานงานติดตามผลการเรียนของนิสิตกลุ่มที่มีผลการเรียนรู้ค่อนข้างต่ำ รวมถึงผลการเรียนของนิสิตทุกคนในชั้นเรียนเป็นระยะ
7. อาจารย์ผู้ประสานงานร่วมประชุมประเมินผลรายวิชากับนิสิตและอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ภายหลังสิ้นสุดแต่ละภาคเรียน
8. อาจารย์ผู้ประสานงานประชุมประเมินผลรายวิชากับอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา เพื่อหาแนวทางพัฒนาการจัดการเรียนรู้ในปีถัดไป เมื่อภายหลังสิ้นสุดแต่ละภาคเรียน
9. อาจารย์ผู้ประสานงานสรุปประเมินผลรายวิชาต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ขั้นตอนการดูแลนิสิตที่เรียนรายวิชากลุ่มพื้นฐานวิชาชีพที่จัดสอนโดยคณะวิทยาศาสตร์



ระบบและกลไกข้อร้องเรียนของนิสิต

รับรอง จากมติคณะกรรมการประจำคณะ ในการประชุมครั้งที่ 1/2561 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2561

วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. ข้อร้องเรียนหรือความคิดเห็นของนิสิตได้รับการตอบสนองที่เหมาะสมและนำไปสู่การพัฒนาหลักสูตรต่อไป
2. สร้างความตระหนักให้กับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนเห็นความสำคัญของการทบทวนข้อร้องเรียนของนิสิต

ชนิดของข้อร้องเรียน

1. ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับข้อสงสัยหรือการไม่ได้รับความเป็นธรรมด้านวิชาการ ได้แก่ คะแนนหรือวิธีการประเมินของอาจารย์ผู้สอน การให้ระดับค่าคะแนน (เกรด)
2. ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการประพฤติตนไม่เหมาะสมกับความเป็นครูของอาจารย์ผู้สอนหรือพยาบาลพี่เลี้ยง
3. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล

ช่องทางการขอข้อร้องเรียน

1. เข้าพบอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาโดยตรง
 2. เข้าพบอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หรือประธานหลักสูตร โดยตรง
 3. ยื่นคำร้องข้อร้องเรียนต่อประธานหลักสูตรหรือรองคณบดี โดยผ่านเจ้าหน้าที่นักวิชาการที่รับผิดชอบงานหลักสูตร หรือส่งคำร้องทางเว็บไซต์ของคณะ
 4. เสนอข้อร้องเรียนทางสายตรงคณบดีทางเว็บไซต์ของคณะ
 5. แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทั้งเป็นรายบุคคลหรือทั้งชั้นปี
- ทั้งนี้ นิสิตที่ยื่นคำร้องข้อร้องเรียน นิสิตผู้ร้องเรียนระบุชื่อตัวบุคคลที่ต้องการร้องเรียน พร้อมทั้งหลักฐาน (ถ้ามี) และแจ้งช่องทางที่คณะกรรมการที่รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียน สามารถติดต่อเพื่อสอบถามข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม และแจ้งผลการดำเนินงานได้ ทั้งนี้คณะพยาบาลศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับพิจารณาข้อร้องเรียนที่ไม่ประสงค์แสดงตัวตน

กรณีเป็นความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ นิสิตสามารถขอไม่ระบุตัวตน กรณีที่นิสิตไม่ประสงค์ให้ข้อมูลเพิ่มเติมหรือทราบผลดำเนินการ

ขั้นตอนการจัดการข้อร้องเรียน

กรณีเป็นข้อร้องเรียนเกี่ยวกับข้อสงสัยหรือการไม่ได้รับความเป็นธรรมด้านวิชาการ ได้แก่ คะแนนหรือวิธีการประเมินของอาจารย์ผู้สอน การให้ระดับค่าคะแนน (เกรด)

1. อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาให้ข้อมูลนิสิตโดยตรง หลังจากนั้นอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปประเด็นการเข้าพบของนิสิตแจ้งประธานหลักสูตร
2. นิสิตยื่นอุทธรณ์ต่อประธานหลักสูตร กรณีที่ยังมีข้อสงสัยหรือไม่ได้รับความเป็นธรรม จากข้อ 1 หรือ กรณีนิสิตยื่นคำร้องขอข้อร้องเรียน การจัดการข้อร้องเรียนดำเนินการ ดังนี้

- 1) ประธานหลักสูตรหาข้อมูลเพิ่มเติมหรือตรวจสอบข้อมูลจากผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด
- 2) ประธานหลักสูตรชี้แจงหรือตอบกลับแก่นิสิตผู้ขอข้อร้องเรียน และให้นิสิตลงลายมือชื่อเป็น

หลักฐาน

3. กรณีนิสิตยื่นคำร้องข้อร้องเรียนรายวิชาที่จัดสอนโดยคณะอื่น ประธานหลักสูตรเสนอคำร้องของ นิสิตต่อคณะที่เกี่ยวข้อง โดยผ่านคณบดี

กรณีเป็นข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการประพฤติตนไม่เหมาะสมกับความเป็นครูของอาจารย์ผู้สอนหรือ พยาบาลพี่เลี้ยง

1. คณบดีแต่งตั้งคณะทำงานหาข้อเท็จจริงจากข้อร้องเรียน
2. คณะทำงานหาข้อเท็จจริงจากผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด และเสนอผลต่อคณบดีภายใน 15 วันทำการ นับตั้งแต่วันแต่งตั้งคณะทำงาน
3. คณบดีแจ้งผลต่อนิสิตผู้ร้องเรียน และให้นิสิตลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน

กรณีเป็นความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดและ ประเมินผล

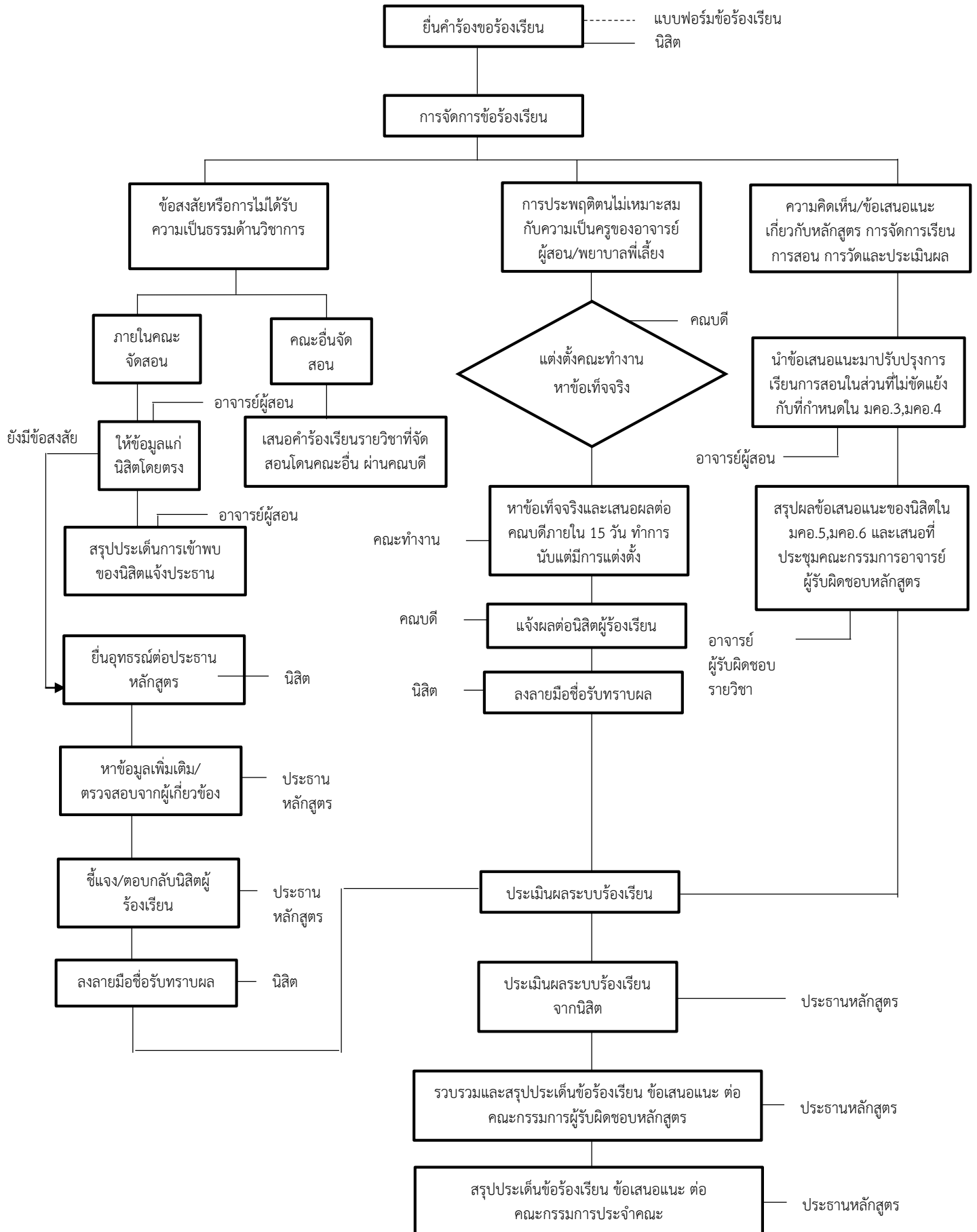
1. อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะของนิสิตมาปรับปรุง การจัดการเรียนการสอนในส่วนที่ไม่ขัดแย้งกับที่กำหนด มคอ. 3 หรือ มคอ.4
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะของนิสิตใน มคอ. 5 หรือ มคอ. 6 เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป และเสนอที่ประชุมคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร

ทั้งนี้ ข้อร้องเรียนและความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะของนิสิตจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำมา ปรับปรุงหรือพัฒนาหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล

ขั้นตอนการประเมินผล

1. ประธานหลักสูตรประเมินผลระบบข้อร้องเรียนจากนิสิต
2. ประธานหลักสูตรรวบรวมและสรุปประเด็นของข้อร้องเรียน และความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ของนิสิต เสนอต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อพิจารณาและนำมาพัฒนาในปีการศึกษา ถัดไปและการปรับปรุงหลักสูตร รวมถึงการพัฒนาระบบข้อร้องเรียน
3. ประธานหลักสูตรเสนอสรุปผลเกี่ยวกับข้อเรียนต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาและ เสนอแนะในการพัฒนาต่อไป

ขั้นตอนการร้องเรียนของนิสิต



ระบบการบริหารและพัฒนาอาจารย์

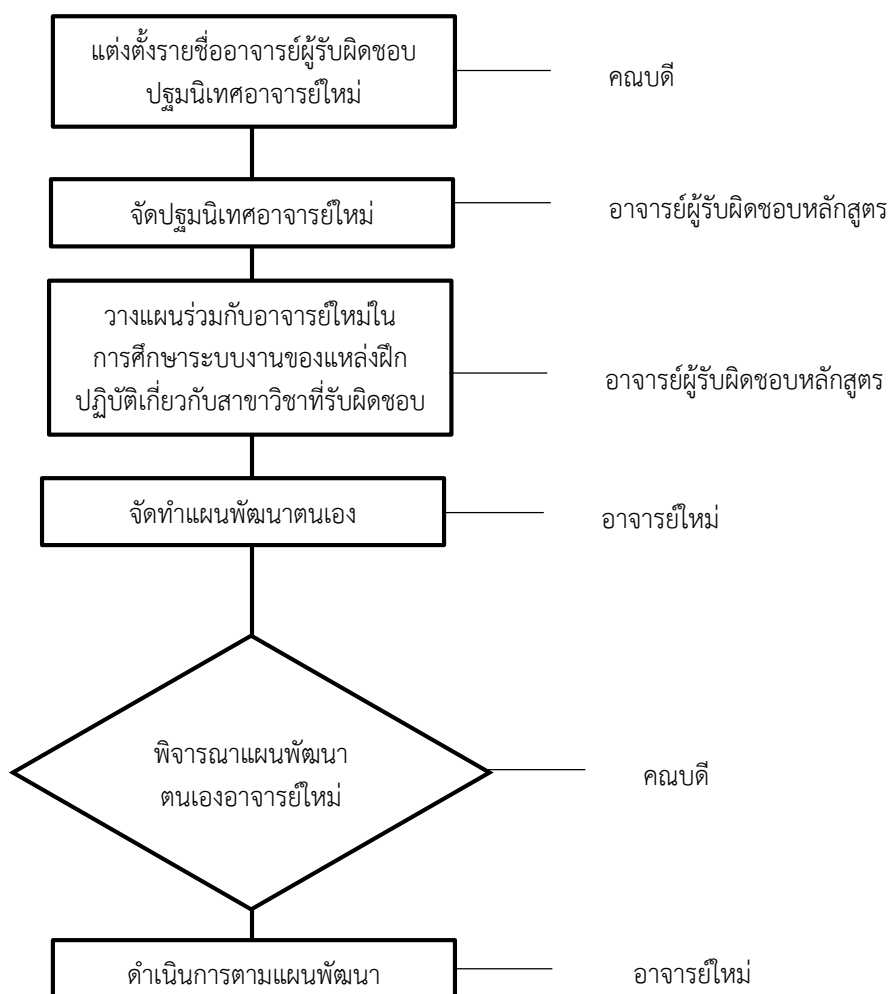
ระบบการเตรียมอาจารย์ใหม่

รับรอง จากที่ประชุมคณะ ในการประชุมครั้งที่ 8/2560 วันที่ 17 พฤศจิกายน 2560

ขั้นตอน

1. คณบดีแต่งตั้งรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นผู้รับผิดชอบปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้
 - วิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ โครงร่างองค์กร
 - บทบาทหน้าที่ของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ ในพันธกิจ 4 ด้าน
 - สิทธิประโยชน์และสวัสดิการของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ
 - การบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์
 - หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์
 - บทบาทความเป็นครู และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
 - ระบบการบริหารงานด้านการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัย
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนร่วมกับอาจารย์ใหม่ในการศึกษาระบบงานของแหล่งฝึกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบ
4. อาจารย์ใหม่จัดทำแผนพัฒนาตนเองเสนอต่อคณบดี
5. ดำเนินการตามแผนพัฒนาอาจารย์ใหม่

ขั้นตอนการเตรียมอาจารย์ใหม่



กรณีอาจารย์ใหม่ไม่มีประสบการณ์การสอนทางการแพทย์ ดำเนินการ ดังนี้

- คณบดีแต่งตั้งอาจารย์พยาบาลอาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ภาคเรียน

- คณบดีวางแผนให้อาจารย์ใหม่เข้ารับการอบรมหลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอนทางการแพทย์ หรือหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ที่เทียบเคียงกันได้และสภากาชาดพยาบาลให้การเห็นชอบ

- อาจารย์พี่เลี้ยงวางแผนพัฒนาอาจารย์ใหม่ด้านการเรียนการสอนและด้านการวิจัยกับอาจารย์ใหม่ หลังจากนั้น อาจารย์พี่เลี้ยงเขียนโครงการพัฒนาอาจารย์ใหม่เสนอคณบดีเพื่อพิจารณา

- อาจารย์พี่เลี้ยงและอาจารย์ใหม่ดำเนินการตามที่วางแผนในโครงการ และรายงานผลการพัฒนาต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะเป็นระยะ

- อาจารย์พี่เลี้ยงและอาจารย์ใหม่ประเมินผลและสรุปโครงการเสนอคณบดี พร้อมทั้งสรุปเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ

ทั้งนี้ อาจารย์พี่เลี้ยงทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ภาคเรียน ดังนี้

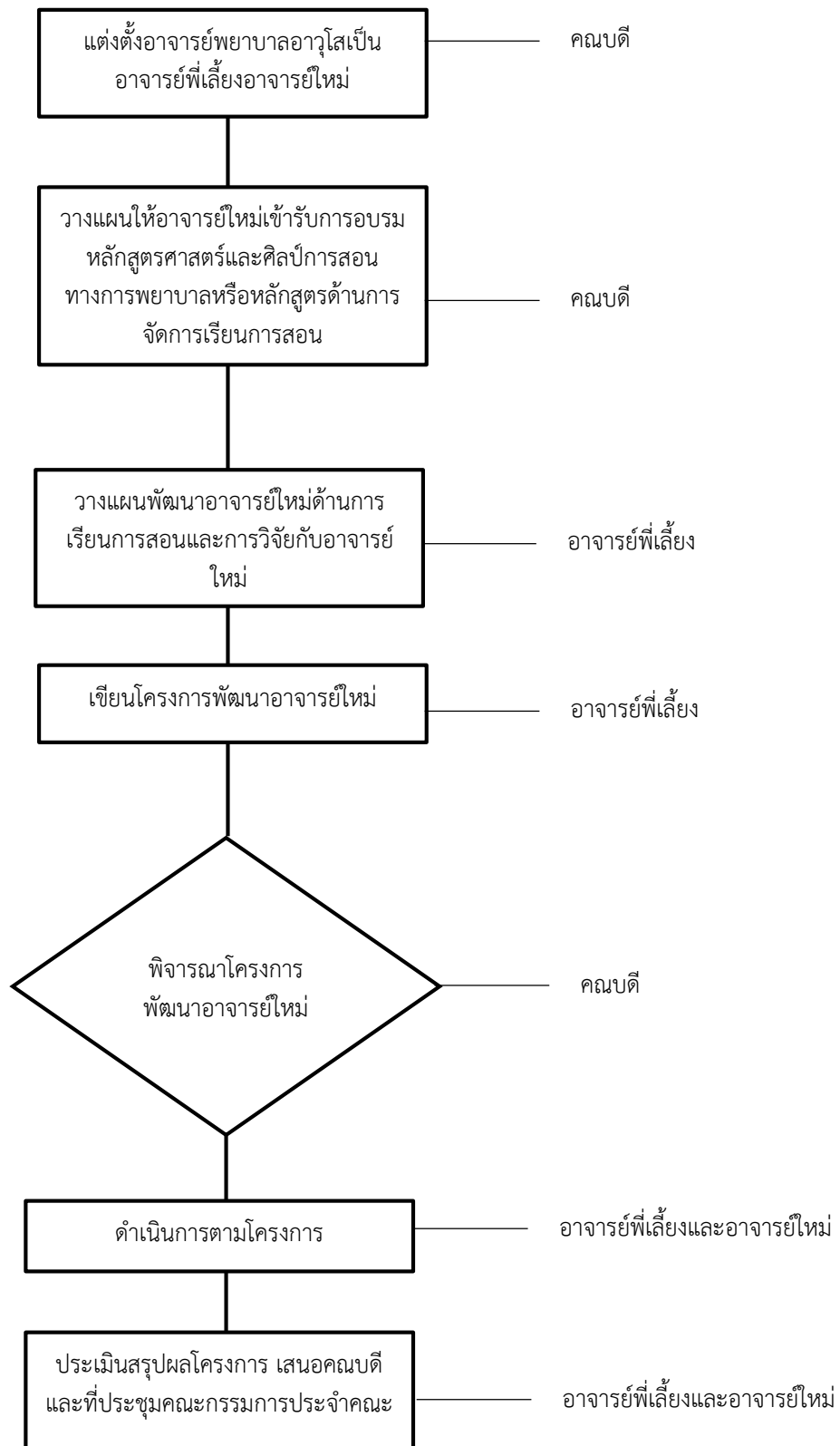
- การเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์
- บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต
- บทบาทและจรรยาบรรณของอาจารย์พยาบาล
- การฝึกประสบการณ์การปฏิบัติพยาบาลในแหล่งฝึกปฏิบัติสาขาวิชาที่รับผิดชอบ
- การฝึกการสอนบนคลินิก ได้แก่ รูปแบบการสอนบนคลินิก การประชุมปรึกษา การตรวจเยี่ยม การสอนข้างเตียง การสะท้อนคิดการเรียนรู้ การใช้กระบวนการพยาบาล การใช้แบบประเมินแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน และการประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิตตามแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิตในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล

- การพัฒนาด้านคุณวุฒิการศึกษา ตำแหน่งวิชาการ และด้านการวิจัย
- การพัฒนาด้านวิชาการและการวิจัย
- การเขียนบทความวิชาการ เอกสารคำสอน ตำรา
- การเขียนโครงการวิจัยเพื่อการของบประมาณในการทำวิจัย เข้าร่วมทีมวิจัยกับนักวิจัยอาวุโส ภายในหรือภายนอกคณะ

- การเข้าร่วมการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย

- การตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ

ขั้นตอนการเตรียมอาจารย์ใหม่ (กรณีไม่มีประสบการณ์การสอนทางการพยาบาล)



การพัฒนาอาจารย์

1. การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- 1) จัดระบบการประเมินผลด้านการสอน ระบบการวัดและประเมินผลการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมระหว่างอาจารย์ผู้สอน ผู้บริหาร และนิสิต
- 2) จัดอบรมเพิ่มพูนทักษะการสอนตามแนวคิดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 การวัดและประเมินผลการพัฒนาการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน
- 3) สนับสนุนอาจารย์ผู้สอนเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ/ดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิต
- 4) พัฒนาระบบการประเมินโดยผู้ร่วมงาน (peer evaluation)
- 5) สนับสนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน และเผยแพร่ผลงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย
- 6) พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา เช่น TSU e-learning สร้างสื่อการเรียนรู้ เป็นต้น
- 7) จัดสัมมนาเพื่อการทบทวนการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลการเรียนรู้ตามที่กำหนดในรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ. 2) รายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 3 และ มคอ. 4) รวมถึงรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 5 และ มคอ. 6)

2. การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

- 1) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าร่วมโครงการการปฏิบัติพยาบาลชั้นสูง (faculty practice) เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา
- 2) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าประชุม อบรม สัมมนา ทั้งที่เป็นสาขาเฉพาะและวิชาการอื่นๆ เช่น ทักษะการเขียนตำรา หนังสือ การวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ การใช้สถิติในการวิจัย ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นต้น
- 3) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรทำวิจัยทั้งการวิจัยในสาขาวิชาชีพและการวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน ตลอดจนผลงานทางวิชาการ เพื่อให้มีตำแหน่งทางวิชาการสูงขึ้น
- 4) ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรสอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลชั้นสูงจากสภาการพยาบาล และพัฒนาบทบาทการพยาบาลชั้นสูง
- 5) จัดระบบและกลไกในการดำเนินการให้อาจารย์ประจำหลักสูตรพัฒนาตำแหน่งวิชาการและคุณวุฒิด้านการศึกษาตามนโยบายและแผนของคณะพยาบาลศาสตร์
- 6) มหาวิทยาลัยให้ทุนสนับสนุนการเข้าร่วมประชุมของอาจารย์ประจำหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อเสนอผลงานทางวิชาการและการศึกษาระดับปริญญาเอก

การพัฒนาพยาบาลพี่เลี้ยง

1. การพัฒนาทักษะการสอน การวัดและประเมินผลการเรียนรู้

- 1) ให้ความรู้เกี่ยวกับธรรมชาติการเรียนรู้ของนิสิตในปัจจุบัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การสอนนิสิตพยาบาลของพยาบาลพี่เลี้ยง
- 2) จัดโครงการพัฒนาทักษะการสอนที่หลากหลายตามแนวคิดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 อย่างต่อเนื่อง เช่น การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การกระตุ้นการเรียนรู้โดยใช้คำถาม เป็นต้น
- 3) จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ แบบประเมินการปฏิบัติพยาบาลของนิสิตและแบบประเมินที่เกี่ยวข้อง
- 4) แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติพยาบาล ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน รวมถึงการประเมินภาวะสุขภาพตามกรอบแนวคิดแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนอย่างต่อเนื่อง

2. การพัฒนาวิชาการ

- 1) จัดโครงการอบรมวิชาการตามความต้องการของพยาบาลพี่เลี้ยงอย่างต่อเนื่อง
- 2) ร่วมจัดกิจกรรมพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยที่เป็นแหล่งฝึกของนิสิต
- 3) สนับสนุนการเข้าร่วมประชุมวิชาการที่จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ เช่น กำหนดโควตาพยาบาลพี่เลี้ยงแต่ละแหล่งฝึกเข้าร่วมประชุมวิชาการโดยไม่เสียค่าลงทะเบียน เป็นต้น
- 4) ส่งเสริมและสนับสนุนการทำวิจัยทางการพยาบาล เช่น เป็นหัวหน้าและ/หรือร่วมโครงการวิจัยเป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัย เป็นต้น

ภาคผนวก

แบบฟอร์ม



แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

ชื่อ-สกุลนิสิต.....รหัสนิสิต.....ชั้นปี.....

รายวิชาปฏิบัติการพยาบาล.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ฝึกปฏิบัติระหว่างวันที่.....อาจารย์ผู้สอน.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....

คำชี้แจง 1. ใส่เครื่องหมาย / ในช่องค่าคะแนน ดีมาก = 4 ดี = 3 พอใช้ = 2 ปรับปรุง = 1

2. แนวทางการประเมินผลปฏิบัติพยาบาลพิจารณาตามเกณฑ์ซึ่งกำหนดในคู่มือแนวทางการใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาลของนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

รายการที่ประเมิน	ค่าคะแนน				บันทึกพฤติกรรม
	4	3	2	1	
1. การประเมินสภาพ 16 คะแนน					
1.1 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล ครอบคลุม เหมาะสม					
1.2 ครอบคลุมแหล่งข้อมูล					
1.3 ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และ จิตวิญญาณ					
1.4 ข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน					
2.การวินิจฉัยทางการพยาบาล 16 คะแนน					
2.1 ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้ถูกต้อง					
2.2 ข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล					
2.3 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ					
2.4 จัดลำดับความสำคัญของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลอย่างเหมาะสม					
3.การวางแผนการพยาบาล 16 คะแนน					
3.1 เป้าหมายทางการพยาบาลสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล					
3.2 เกณฑ์การประเมินผลครอบคลุมเป้าหมายทางการพยาบาล					
3.3 เกณฑ์การประเมินผลถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการและบริบท					
3.4 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลตามหลักวิชาการสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและเป้าหมาย					
4.การปฏิบัติพยาบาล 64 คะแนน					
4.1 ทบทวนและปรับแผนการพยาบาลตามความเหมาะสม					
4.2 ปฏิบัติพยาบาลตามแผนและสอดคล้องกับบริบท					
4.3 ปฏิบัติพยาบาลโดยยึดหลักมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อ					
4.4 รักษาความสะอาดและเป็นระเบียบของสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการตามความเหมาะสม					
4.5 ทักษะปฏิบัติพยาบาลถูกต้อง นุ่มนวล					
4.6 ใช้เวลาในการปฏิบัติพยาบาลเหมาะสม					
4.7 ใช้วัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับบริบท					
4.8 มีสัมพันธภาพกับผู้ใช้บริการ ทีมสหวิชาชีพและผู้เกี่ยวข้อง					
4.9 ให้ข้อมูล คำแนะนำเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว					
4.10 เปิดโอกาสให้ครอบครัวหรือผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ใช้บริการอย่างมีเหตุผล					
4.11 ปฏิบัติพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ เคารพสิทธิผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง					

รายการที่ประเมิน	ค่าคะแนน				บันทึกพฤติกรรม
	4	3	2	1	
4.12 ปฏิบัติพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร เมตตากรุณาและเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นคน					
4.13 มีความไวต่อประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล					
4.14 คำนึงถึงความเสี่ยงต่อความปลอดภัยในการปฏิบัติพยาบาล					
4.15 รายงานทันทีเมื่อปฏิบัติพยาบาลผิดพลาด					
4.16 เขียนบันทึกการพยาบาลและรายงานได้สมบูรณ์ ตรงความเป็นจริง ใช้ภาษาเขียนถูกต้อง ชัดเจน กระชับรัด					
5.การประเมินผลการพยาบาล 16 คะแนน					
5.1 ประเมินผลตามเกณฑ์ได้ครบถ้วน ถูกต้องและต่อเนื่อง					
5.2 นำข้อมูลจากการประเมินผลมาวิเคราะห์ได้อย่างถูกหลักวิชาการ					
5.3 ใช้ผลการประเมินในการวางแผน ปฏิบัติพยาบาลในครั้งต่อไป					
5.4 ใช้ผลการประเมินในการพัฒนาและปรับปรุงตนเอง					
6.คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 28 คะแนน					
6.1 มีความรับผิดชอบ และตรงต่อเวลา*					
6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ*					
6.3 เสียสละและอุทิศตนในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตอาสา					
6.4 อดทนและควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับกาลเทศะ					
6.5 มีความเชื่อมั่นในตนเองและกล้าแสดงออกอย่างมีเหตุผล มีภาวะผู้นำ					
6.6 แต่งกายสะอาดและถูกต้องตามระเบียบ และปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบัน					
6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย นำเชื่อถือ*					
ความถี่ของคะแนน					
คะแนนที่ได้(ค่าคะแนน*ความถี่คะแนน)					
คะแนนรวม (เต็ม 156 คะแนน)					คิดเป็นร้อยละ

* นิสิตต้องได้รับผลการประเมินค่าคะแนนเท่ากับ 3 ขึ้นไปจึงถือว่าผ่านการประเมินรายวิชา

ความคิดเห็น.....

ลายมือชื่อผู้ประเมิน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติพยาบาล

ลายมือชื่อนิสิต.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 1/2562 วันที่ 22 มกราคม 2562

คู่มือแบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

องค์ประกอบของแบบประเมินผล

แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาลนี้ มีองค์ประกอบของการประเมิน 6 ด้าน ดังนี้

1. การประเมินสภาพ
2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล
3. การวางแผนการพยาบาล
4. การปฏิบัติพยาบาล
5. การประเมินผลการพยาบาล
6. คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

ทั้งนี้ น้ำหนักการประเมินตามองค์ประกอบทั้ง 6 ด้านในสัดส่วน 1 : 1 : 1 : 4 : 1 : 2 และเพื่อให้สามารถประเมินได้อย่างมีความเที่ยงและมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดตัวชี้วัดตามการประเมินดังรายละเอียด ดังนี้

หัวข้อ	รายการประเมิน	ตัวชี้วัดตามการประเมิน
1. การประเมินสภาพ	1.1 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลครอบคลุม เหมาะสม	- ข้อมูลได้จากวิธีการเก็บข้อมูลที่หลากหลายวิธี ได้แก่ จากสังเกต การซักประวัติ การตรวจร่างกาย รวบรวมจากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและ/หรือการตรวจเพื่อการวินิจฉัย
	1.2 ครอบคลุมแหล่งข้อมูล	- ข้อมูลได้จากหลากหลายแหล่งข้อมูล ดังเช่น จากตัวผู้ใช้บริการ ครอบครัว ผู้ดูแล และผู้เกี่ยวข้องอื่น เช่น แพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพอื่น เพื่อนของผู้ใช้บริการ หรือจากแฟ้มประวัติ เวชระเบียน เป็นต้น
	1.3 ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และ จิตวิญญาณ	- ข้อมูลครอบคลุมปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และ ปัญญา (จิตวิญญาณ)
	1.4 ข้อมูลถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน	- มีหลักฐานว่าเกิดขึ้นจริง มีจริง จากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ - ระบุข้อมูลชัดเจน ครบถ้วน - เป็นข้อมูลที่รวบรวมมาจนถึงครั้งล่าสุด หรือมีการเปลี่ยนแปลงครั้งล่าสุด
2.การวินิจฉัยทางการพยาบาล	2.1 ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้ถูกต้อง	- เป็นข้อวินิจฉัยที่สามารถแก้ไข หรือบำบัดด้วยวิธีการปฏิบัติการพยาบาล ตรงกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ
	2.2 ข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	- มีข้อมูลที่สนับสนุนปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการที่หลากหลายวิธีการและแหล่งข้อมูล เช่น อาการและอาการแสดง ผลการตรวจร่างกาย ผลทางห้องปฏิบัติการ ทั้งการซักประวัติ แฟ้มประวัติ เวชระเบียน เป็นต้น
	2.3 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ	- ครอบคลุมปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน หรืออาจเกิด/มีโอกาสดังขึ้น
	2.4 จัดลำดับความสำคัญของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	- เรียงลำดับความสำคัญของปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ เช่น ปัญหาที่คุกคามชีวิต ปัญหาที่รบกวนการทำงานของร่างกาย ปัญหาที่ก่อให้เกิดความไม่สุขสบาย เป็นต้น หรือ อาจเป็นปัญหาที่อาจเกิดจากพฤติกรรมเสี่ยง

หัวข้อ	รายการประเมิน	ตัวชี้วัดตามการประเมิน
3.การวางแผนการพยาบาล	3.1 เป้าหมายทางการพยาบาลสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	- มีเป้าหมายทางการพยาบาลชัดเจน เป็นความคาดหวังที่ทำให้ภาวะสุขภาพเปลี่ยนแปลงจากการแก้ปัญหา หรือตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ - อาจเป็นเป้าหมายระยะสั้นและ/หรือระยะยาว
	3.2 เกณฑ์การประเมินผลครอบคลุมเป้าหมายทางการพยาบาล	- ระบุตัวชี้วัด หรือผลลัพธ์ทางการพยาบาลทุกเป้าหมาย - ตัวชี้วัด หรือผลลัพธ์ทางการพยาบาลมีความเฉพาะเจาะจงใน แต่ละเป้าหมาย อาจมีเกณฑ์มากกว่าหนึ่งข้อ - กำหนดผลลัพธ์เชิงผลลัพธ์และ/หรือเชิงกระบวนการ
	3.3 เกณฑ์การประเมินผลถูกต้องตามหลักวิชาการและเหมาะสมกับผู้ให้บริการและบริบท	- กำหนดเกณฑ์ถูกต้องตามหลักวิชาการ - มีอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ - มีความเป็นไปได้ที่สามารถวัดหรือประเมินผู้ให้บริการ - มีความเป็นไปได้ที่สามารถวัดหรือประเมินในสถานการณ์เป็นจริง
	3.4 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลตามหลักวิชาการสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและเป้าหมาย	- ระบุกิจกรรมที่สามารถแก้ปัญหาหรือตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการและบรรลุเป้าหมายในแต่ละข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล - ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องทางหลักวิชาการ - มีอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ - กิจกรรมการพยาบาลมีความเหมาะสมกับผู้ให้บริการ (เช่น วัย เพศ ภาวะสุขภาพ วัฒนธรรม สังคม) - กิจกรรมการพยาบาลที่กำหนดขึ้นสามารถนำมาปฏิบัติได้ในสถานการณ์จริง - เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการ และ/หรือผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมการพยาบาล
4.การปฏิบัติการพยาบาล	4.1 ทบทวนและปรับแผนการพยาบาลตามความเหมาะสม	- มีการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ให้บริการอีกครั้งก่อนการปฏิบัติจริง - นำข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงมาปรับแผนการพยาบาล - มีเหตุผลในการปรับหรือเปลี่ยนแปลงแผนการพยาบาล
	4.2 ปฏิบัติพยาบาลตามแผนและสอดคล้องกับบริบท	- ปฏิบัติการพยาบาลได้ครบถ้วน ถูกต้องเหมาะสมกับผู้ให้บริการ - ปฏิบัติพยาบาลเหมาะสมกับสถานการณ์จริง เหมาะสมกับเครื่องมือ เครื่องใช้
	4.3 ปฏิบัติพยาบาลโดยยึดหลักมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อ	- ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาลทุกครั้ง - ใช้เครื่องมือเครื่องใช้ที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการเพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อโรค - แยกเครื่องมือเครื่องใช้ ทำความสะอาดเพื่อการทำลายเชื้อหรือป้องกันการติดเชื้อได้ถูกต้อง - จัดลำดับก่อนหลังในการตัดสินใจเลือกปฏิบัติกิจกรรมและ/หรือผู้ให้บริการเพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อโรค

หัวข้อ	รายการประเมิน	ตัวชี้วัดตามการประเมิน
	4.4 รักษาความสะอาดและเป็นระเบียบของสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการตามความเหมาะสม	- จัดสภาพแวดล้อมของผู้ใช้บริการสะอาดและเรียบร้อย จัดอุปกรณ์ให้สะดวกต่อการใช้งาน - สิ่งแวดล้อมปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุ พลัดตกหกล้ม
	4.5 ทักษะปฏิบัติพยาบาลถูกต้อง นุ่มนวล	- ปฏิบัติการพยาบาลตามถูกต้องตามขั้นตอน ตามหลักวิชาการ - ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความนุ่มนวล
	4.6 ใช้เวลาในการปฏิบัติพยาบาลเหมาะสม	- ใช้เวลาเหมาะสมตามภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการและปริมาณงานที่ได้รับมอบหมายได้สำเร็จอย่างมีคุณภาพ
	4.7 ใช้วัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับบริบท	- เลือกใช้วัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลได้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการและสถานการณ์จริง - ใช้วัสดุ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ อย่างประหยัด ดัดแปลงวัสดุอุปกรณ์มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ
	4.8 มีสัมพันธภาพกับผู้ให้บริการ ทีมสหวิชาชีพและผู้เกี่ยวข้อง	- เริ่มต้นและสิ้นสุดสัมพันธภาพตามความเหมาะสม - สนใจและตั้งใจในการรับฟัง มีความกระตือรือร้นในการช่วยเหลือ - ช่วยเหลือในการทำกิจกรรมการพยาบาลของทีมสหวิชาชีพด้วยความเต็มใจโดยไม่ต้องร้องขอ - ยิ้มแย้ม อ่อนโยน เป็นกันเอง แสดงสีหน้าและใช้คำพูดเหมาะสม - รับฟังข้อคิดเห็นและคำแนะนำ
	4.9 ให้ข้อมูล คำแนะนำเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว	- อธิบายหรือแนะนำข้อมูลที่สนับสนุนหรือส่งเสริมภาวะสุขภาพแก่ผู้ให้บริการและผู้เกี่ยวข้อง เช่น ญาติ ครอบครัว หรือชุมชน เป็นต้น ดังเช่น ข้อมูลการปฏิบัติตัว แผนการรักษา โรค วิธีการดูแลหรือช่วยเหลือผู้ให้บริการ เป็นต้น - เป็นข้อมูลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ
	4.10 เปิดโอกาสให้ครอบครัวหรือผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ใช้บริการอย่างมีเหตุผล	- ชักจูง หรือส่งเสริมให้ครอบครัวหรือผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ หรือดูแลผู้ให้บริการตามความเหมาะสม ด้วยความเต็มใจ โดยไม่เป็นการแสดงถึงการผลักภาระการดูแลแก่ครอบครัวหรือผู้เกี่ยวข้อง
	4.11 ปฏิบัติพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ เคารพสิทธิผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง	- ปฏิบัติการพยาบาลโดยมีความเข้าใจและยอมรับความแตกต่างของผู้ใช้บริการแต่ละคน พื้นฐานที่มาจากค่านิยม ความเชื่อ แบบแผนชีวิตที่ต่างกันไป - มีความเท่าเทียมในการปฏิบัติพยาบาล ไม่เลือก เพศ อายุ ศาสนา และภาวะโรค - บอก หรืออธิบายให้ผู้ให้บริการและ/หรือผู้เกี่ยวข้องก่อนให้การพยาบาล - ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ใช้บริการและ/หรือผู้เกี่ยวข้อง (เช่น สิทธิผู้ป่วย 10 ประการ ไม่เปิดเผยร่างกายเกินความจำเป็น ไม่เปิดเผยข้อมูล)

หัวข้อ	รายการประเมิน	ตัวชี้วัดตามการประเมิน
	4.12 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร เอื้ออาทร เมตตากรุณา และเคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นคน	- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยจิตวิญญาณของความเป็นพยาบาล มีความเอื้ออาทรที่จะช่วยเหลือผู้ใช้บริการอย่างจริงใจ เคารพในศักดิ์ศรีของทุกคน
	4.13 มีความไวต่อประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล	- มีความตื่นไวต่อประเด็นจริยธรรมที่เกิดหรือเสี่ยงต่อการเกิดประเด็นปัญหา เช่น ประเด็นการบอกความจริง การให้ข้อมูล - รายงานต่ออาจารย์ผู้สอนเพื่อหาแนวทางปฏิบัติพยาบาลร่วมกันในการแก้ปัญหาหรือป้องกัน
	4.14 คำนึงถึงความเสี่ยงต่อความปลอดภัยในการปฏิบัติพยาบาล	- จัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย - ประเมินภาวะสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ มีความตื่นไวต่อการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้น - มีความละเอียดรอบคอบในการปฏิบัติพยาบาล
	4.15 รายงานทันทีเมื่อปฏิบัติพยาบาลผิดพลาด	- รับรายงานทันทีเมื่อปฏิบัติการพยาบาลผิดพลาด หรือเมื่อมีความไม่แน่ใจว่าอาจเกิดความผิดพลาด
	4.16 เขียนบันทึกการพยาบาลและรายงานได้สมบูรณ์ ตรงความเป็นจริงทุกครั้ง ใช้ภาษาเขียนถูกต้อง ชัดเจน กระชับรัดกุม	- เขียนบันทึกการพยาบาลและ/หรือรายงานการปฏิบัติพยาบาลทุกครั้ง - เขียนบันทึกการพยาบาลและ/หรือรายงานได้ถูกต้อง ครอบคลุมประเด็นสำคัญ - สื่อภาษา ทั้งการพูดและเขียนได้อย่างชัดเจน เข้าใจง่าย ตรงประเด็น
5.การประเมินผลการพยาบาล	5.1 ประเมินผลตามเกณฑ์ได้ครบถ้วน ถูกต้องและต่อเนื่อง	- ประเมินผลได้ถูกต้องและครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ทั้งเชิงผลลัพธ์และเชิงกระบวนการ - ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ประเมินทุกครั้งหลังปฏิบัติพยาบาลจนบรรลุเป้าหมาย
	5.2 นำข้อมูลจากการประเมินผลมาวิเคราะห์ได้อย่างถูกหลักวิชาการ	- เปรียบเทียบและแปลผลข้อมูลจากผลการประเมินผู้ใช้บริการกับเกณฑ์ที่กำหนดไว้ถูกหลักวิชาการ
	5.3 ใช้ผลการประเมินในการวางแผนปฏิบัติพยาบาลในครั้งต่อไป	- นำข้อมูลจากการประเมินผลมาวิเคราะห์ และปรับปรุงหรือเพิ่มเติมแผนการพยาบาล
	5.4 ใช้ผลการประเมินในการพัฒนาและปรับปรุงตนเอง	- นำข้อมูลจากการประเมินผลมาวิเคราะห์ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลของตนเองต่อไป
6.คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ	6.1 มีความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา	- ปฏิบัติพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมายได้สำเร็จ ถูกต้อง ครบถ้วน - เอาใจใส่ต่อการปฏิบัติพยาบาลกับผู้ใช้บริการตามที่ได้รับมอบหมาย ไม่ละเลย ไม่ต้องตักเตือน - ไม่ทำงานอื่นขณะปฏิบัติพยาบาล เช่น เล่น facebook เล่นเกม เป็นต้น - ปฏิบัติพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมายได้สำเร็จตรงเวลา
	6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ	- ปฏิบัติพยาบาลถูกต้องตามขั้นตอนทั้งก่อนหน้าและหลัง - บันทึกและรายงานตรงตามความเป็นจริง - แสดงถึงความเคารพผู้ใช้บริการและผู้เกี่ยวข้องทั้งคำพูด และการกระทำที่สมควรตามวัฒนธรรม - แสดงถึงความยกย่องสถาบันการศึกษาและสถาบันวิชาชีพ

หัวข้อ	รายการประเมิน	ตัวชี้วัดตามการประเมิน
	6.3 เสียสละและอุทิศตนในการปฏิบัติ การพยาบาล มีจิตอาสา	- ปฏิบัติพยาบาลด้วยความขยัน อุตสาหาน สู้งาน - ยินดีปฏิบัติงานนอกเหนืองานที่ได้รับมอบหมายเมื่อมีความ จำเป็น
	6.4 อุดหนุนและควบคุมอารมณ์ได้ เหมาะสมกับกาลเทศะ	- แสดงพฤติกรรมและคำพูดอย่างเหมาะสม - ไม่แสดงอารมณ์ดีใจ เสียใจ โกรธ ตื่นเต้นมากเกินไป - มีความสม่ำเสมอ เสมอต้นเสมอปลาย ไม่ทำตามอารมณ์
	6.5 มีความเชื่อมั่นในตนเองและกล้า แสดงออกอย่างมีเหตุผล มีภาวะผู้นำ	- ปฏิบัติพยาบาลด้วยความมั่นใจ - แสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล ถูกต้องและเหมาะสมกับ สถานการณ์ - มีการแสดงออกของการเป็นผู้นำ เช่น วิธีการตัดสินใจ วิธีการจัดการ การเป็นผู้นำกลุ่ม เป็นต้น
	6.6 แต่งกายสะอาดและถูกต้องตาม ระเบียบ และปฏิบัติตามกฎระเบียบ ของสถาบัน	- แต่งกายถูกต้องตามประกาศของคณะพยาบาลศาสตร์ - ปฏิบัติตามกฎระเบียบของคณะ มหาวิทยาลัย และสถานที่ ฝึกปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง
	6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่ง เรียนรู้ที่หลากหลาย น่าเชื่อถือ	- สนใจศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง - ค้นคว้าศึกษาจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย และน่าเชื่อถือ เช่น ตำรา บทความ จากห้องสมุด อินเทอร์เน็ต ทั้งจาก ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

รับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 1/2562 วันที่ 22 มกราคม 2562



แบบฟอร์มคำร้องขอร้องเรียน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิสิตผู้ร้องเรียน.....

ที่อยู่หรือสถานที่ที่สามารถติดต่อได้

E-mail

เบอร์โทรศัพท์

เรื่อง

รายละเอียด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หลักฐาน (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

ขอเสนอแนะ/ขอร้องเรียนจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำไปสู่การพิจารณาทุกกรณี

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอขอบคุณทุกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ และความคิดเห็นมา ณ โอกาสนี้

.....