สำหรับหลักสูตรที่ใช้เกณฑ์มาตรฐาน
หลักสูตร ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565



รายงานการประกันคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร

ตามเกณฑ์คุณภาพ AUN-QA Version 4.0

ปีการศึกษา 2568

(1 มิถุนายน 2568 - 31 พฤษภาคม 2569)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยรังสิต

คำนำ

รายงานการประเมินตนเองของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต สำหรับผลการดำเนินงานรอบปีการศึกษา 2568 (ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2568 ถึง 31 พฤษภาคม 2569) จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงผลการประเมินตนเองในการดำเนินกิจกรรมการประกันคุณภาพของหลักสูตร ตามเกณฑ์การประเมินของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.) ตามองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน และเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network – Quality Assurance at Programme Level (AUN-QA) Version 4.0 และนำเสนอต่อคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในที่มหาวิทยาลัยรังสิตแต่งตั้ง นำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา (กมอ.) สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.) ซึ่งเป็นหน่วยงานต้นสังกัดของมหาวิทยาลัย อีกทั้งเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานการประกันคุณภาพสู่สาธารณชน

สาระสำคัญของรายงานการประเมินตนเองหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568 ฉบับนี้ แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน ส่วนที่ 2 การกำกับมาตรฐานตามมาตรฐานคุณภาพการศึกษา มรส. ส่วนที่ 3 การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร ส่วนที่ 4 ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร และส่วนที่ 5 ภาคผนวก โดยหลักสูตรมุ่งหวังให้รายงานฉบับนี้ จะเป็นเอกสารสำคัญที่แสดงถึงคุณภาพมาตรฐานการจัดการศึกษา เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่สังคมต่อคุณภาพบัณฑิตของมหาวิทยาลัยรังสิต และเป็นประโยชน์ต่อผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่าย

.....

(ว่าที่ร.ต.อ.หญิง ดร. ปาริชาติ เทวพิทักษ์)

หัวหน้าหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

การรายงานแผนการปรับปรุงการดำเนินงาน (Improvement Plan) ของปีการศึกษา 2568 ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2567 และตามปัญหา/อุปสรรคต่าง ๆ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา

(นำข้อมูลมาจากระบบ IP) https://qa.rsu.ac.th/ip/

จุดแข็งและแนวทางเสริมจุดแข็ง

#	ปัญหา/อุปสรรค/ข้อคิดเห็นในปีที่ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/พัฒนา	โครงการ/กิจกรรมที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
1.	มีความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL และการจัดสอบด้วย OSCE	-ออกแบบสถานการณ์ของ SBL ให้มีความหลากหลายและครอบคลุมมากขึ้น -พัฒนาข้อสอบ OSCE เพิ่มขึ้นเพื่อใช้ในการประเมินสมรรถนะชั้นปี	-โครงการพัฒนาและทดสอบความสามารถทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

จุดที่ควรพัฒนาและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

#	ปัญหา/อุปสรรค/ข้อคิดเห็นในปีที่ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/พัฒนา	โครงการ/กิจกรรมที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
1.	ผลการสอบขึ้นทะเบียนไม่เป็นไปตามเกณฑ์รับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล	-ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติโดยเน้นการตัดสินใจทางคลินิกและการใช้แบบทดสอบวัดผล	-โครงการพัฒนาพัฒนาและทดสอบความสามารถทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

		ความรู้ที่จำเป็น ในรายวิชาชีพโดยใช้ SBL และทดสอบสมรรถนะด้วย OSCE มากขึ้น -ให้นักศึกษาทำข้อสอบในช่วง post conference -พัฒนาคุณภาพข้อสอบ	-โครงการพัฒนาแบบประเมินผลสัมฤทธิ์รวบยอดของนักศึกษา	

สารบัญ

	หน้า
การรายงานแผนการปรับปรุงการดำเนินงาน (Improvement Plan) ของปีการศึกษา 2568 ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2567 และตามปัญหา/อุปสรรคต่างๆ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา	2
ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร	
1.1 บทสรุปผู้บริหาร	2
1.2 ข้อมูลพื้นฐาน	3
- ภาพรวมของมหาวิทยาลัย	3
- ภาพรวมของคณะ	4
- ภาพรวมของหลักสูตร	8
ส่วนที่ 2 การกำกับมาตรฐานตามมาตรฐานคุณภาพการศึกษา มรส.	
องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน	39
ส่วนที่ 3 การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร	
เกณฑ์ 1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ (Expected Learning Outcomes)	68
เกณฑ์ 2 โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร (Program Structure and Content)	90
เกณฑ์ 3 แนวทางการจัดเรียนการสอน (Teaching and Learning Approach)	110
เกณฑ์ 4 การประเมินผู้เรียน (Student Assessment)	131
เกณฑ์ 5 คุณภาพของบุคลากรสายวิชาการ (Academic Staff)	152
เกณฑ์ 6 การบริการสนับสนุนผู้เรียน (Student Support Service)	165
เกณฑ์ 7 สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน (Facilities and Infrastructure)	186
เกณฑ์ 8 ผลผลิตและผลลัพธ์ (Output and Outcomes)	215
ส่วนที่ 4 ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร	
4.1 ผลการประเมินตนเอง	235

4.2 วิเคราะห์จุดแข็งและข้อจำกัดของหลักสูตร 242

4.3 แผนพัฒนาหลักสูตร 242

ส่วนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

1.1 บทสรุปผู้บริหาร

รายงานการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 จัดทำขึ้นเพื่อรายงานผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมินของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.) ในองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน และเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network–Quality Assurance at Programme Level Version 4.0 ในรอบปีการศึกษา 2568 มีนักศึกษาในหลักสูตร จำนวน 563 คน ทั้งนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 5 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก จำนวน 2 คน คุณวุฒิปริญญาโท จำนวน 3 คน และมีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน 1 คน ได้รับงบประมาณในการบริหารจัดการหลักสูตร รวมทั้งสิ้น 49,491,431 บาท ซึ่งเงินรายได้มาจากค่าเล่าเรียน 105,006,580 บาท โดยมีผลการประเมินตนเองในองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน ซึ่งเป็นการดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ดำเนินการได้ตามเกณฑ์การประเมินครบทุกข้อ นสรุปผลการประเมินตนเอง องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน ผ่าน และผลการประเมินตนเอง จำนวน 8 Criteria พบว่า ในภาพรวมอยู่ในระดับคะแนน 3 ตามการแสดงรายละเอียดดังนี้

ตารางการประเมินตนเองของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้ / Criteria		Overall Opinions
ตัวบ่งชี้ 1.1	การกำกับมาตรฐานหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดโดย สป.อว.	ผ่าน
Criterion 1	Expected Learning Outcome	2
Criterion 2	Program Structure and Content	3
Criterion 3	Teaching and Learning Approach	4
Criterion 4	Student Assessment	3
Criterion 5	Academic Staff	4
Criterion 6	Student Support Service	4
Criterion 7	Facilities and Infrastructure	4
Criterion 8	Output and Outcomes	3
Overall Verdict		3

1.2 ข้อมูลพื้นฐาน

1) ข้อมูลพื้นฐานของมหาวิทยาลัย

ปณิธาน

มหาวิทยาลัยรังสิต สร้างสรรค์สิ่งที่ดีให้แก่สังคม

วิสัยทัศน์มหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยรังสิตเป็นแหล่งทรัพยากรการเรียนรู้ และการค้นคว้าวิจัย เพื่อการพัฒนาแบบยั่งยืนที่สนองตอบความต้องการของท้องถิ่น และการแก้ปัญหาของสังคม ส่งเสริมนวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ของการเป็นผู้นำทางวิชาการ และผู้ประกอบการ ทั้งในกลุ่มนักศึกษา และคณาจารย์ทุกสาขาวิชา คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม สร้าง และพัฒนาองค์กรให้มีความมั่นคง และมุ่งเน้นคุณภาพ

พันธกิจมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยรังสิตมุ่งมั่นที่จะสร้างความเปลี่ยนแปลงในเชิงบวกในชีวิตของนักศึกษา บุคลากร คณาจารย์และสังคม โดยใช้แนวทางการก้าวข้ามพรมแดนทางการศึกษาแบบเดิม (Breaking Through Conventional Education Border) และระบบการจัดการความรู้ (Knowledge Management System) ภายใต้หลักการบริหารจัดการที่ดี เพื่อส่งเสริมการพัฒนาความเป็นเลิศในด้านต่างๆ ต่อไปนี้

1.1 การผลิตบัณฑิต อุดมปัญญา มีความรู้ความสามารถ คุณธรรม จริยธรรม ความคิดสร้างสรรค์ จิตสาธารณะ และพร้อมเป็นพลเมืองโลก

1.2 การสร้างงานวิจัย งานสร้างสรรค์และนวัตกรรมที่มีคุณค่าต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

1.3 การให้บริการวิชาการแก่สังคม เพื่อสร้างความเข้มแข็งอย่างยั่งยืน บนพื้นฐานของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและสังคมธรรมาธิปไตย

1.4 การสร้างความตระหนักและความภาคภูมิใจในภูมิปัญญาศิลปะและวัฒนธรรมของชาติ การรับรู้และความเข้าใจในวัฒนธรรมนานาชาติ

ปรัชญาการจัดการศึกษา

มหาวิทยาลัยรังสิตยึดมั่นในปรัชญาที่ว่า การศึกษา คือ นวัตกรรม การจัดการศึกษาจึงมุ่งพัฒนาการเรียนรู้ที่สร้างสรรค์ ทันสมัย และตอบโจทย์การเปลี่ยนแปลงของโลก ควบคู่กับการหล่อหลอมผู้เรียนให้คิดสร้างสรรค์ มีคุณธรรม และความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อให้สามารถผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพทั้งในด้านความรู้ทักษะ จริยธรรม และพร้อมเรียนรู้ตลอดชีวิต และเพื่อขับเคลื่อนสังคมและโลกให้ก้าวหน้าอย่างยั่งยืน

คติพจน์

สร้างสรรค์สิ่งที่ดีให้แก่สังคม

นโยบายการประกันคุณภาพ

มหาวิทยาลัยรังสิตให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการคุณภาพการศึกษา จึงจัดให้มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาและกำหนดเป้าหมายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาในระดับสากล โดยมีกระบวนการหลัก คือ การกำหนดมาตรฐาน การวางแผน การดำเนินงาน การรายงานผลการประเมินตนเอง และเพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการศึกษาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มหาวิทยาลัยรังสิตจึงจัดให้มีการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในประจำปี ทุกระดับตั้งแต่ ระดับหลักสูตร ระดับคณะ และระดับสถาบัน รวมถึงการประเมินคุณภาพการศึกษาภายนอก โดยเน้นการทำงานเชิงรุก การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการดำเนินงานด้วยความตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย ด้วยความมุ่งมั่นในการสร้างความเชื่อถือได้ต่อผลผลิตของมหาวิทยาลัยที่ครอบคลุมเป้าหมายความเป็นเลิศของการดำเนินงานตามพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่ดี ซึ่งนำไปสู่คุณภาพบัณฑิตที่เป็นที่ยอมรับของสังคมโลก

เอกลักษณ์

มหาวิทยาลัยสมบูรณ์แบบ ที่การศึกษาคือนวัตกรรม

อัตลักษณ์

คิดสร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง

2) ข้อมูลพื้นฐานของคณะ

ปรัชญาของคณะพยาบาลศาสตร์

การพยาบาลเป็นสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อชีวิตมนุษย์เพื่อตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย โดยการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันความเจ็บป่วย ดูแล และฟื้นฟูสภาพผู้เจ็บป่วย ผู้พิการ และดูแลผู้ที่อยู่ในระยะท้ายของชีวิต โดยบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการดูแลบุคคล ครอบครัว และสังคมให้มีสุขภาพที่ดี รวมทั้งส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาวการณ์หรือปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ

คณะพยาบาลศาสตร์ มีความเชื่อว่าการจัดการศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์เป็นกระบวนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นการออกแบบการเรียนรู้ที่กระตุ้นการใช้ความคิดพัฒนาการคิดอย่างเป็นระบบ ทักษะการตัดสินใจทางคลินิก การสื่อสาร ภาษา และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลใน

การปฏิบัติงานและพัฒนาตนเอง โดยเอื้ออำนวยคลังวิทยาการและสิ่งแวดล้อมในการสร้างสรรค์ คุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต

วิสัยทัศน์ของคณะพยาบาลศาสตร์

เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำของประเทศที่ผลิตพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ

ปณิธานของคณะพยาบาลศาสตร์

สร้างสรรค์สังคมด้วยการผลิตพยาบาลที่รอบรู้ในการงานและชีวิต

พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะทางวิชาชีพและทางสังคมที่พร้อมทำงานบริการสุขภาพในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล มุ่งสร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ

วัตถุประสงค์ของคณะพยาบาลศาสตร์

1. ผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะทั้งทางด้านทักษะวิชาชีพในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะทางสังคม (Soft skills) เพื่อตอบสนองต่อระบบสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต

2. วิจัยและสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อใช้ในการปฏิบัติวิชาชีพร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ แหล่งฝึก แหล่งทุนต่างๆ

3. ร่วมมือกับสถานบริการสุขภาพ สถาบันการศึกษา สหสาขาวิชาชีพ และชุมชนในการให้บริการทางวิชาการแก่บุคลากรในหน่วยงานที่ให้บริการสุขภาพ ประชาชนและสังคม รวมทั้งสร้างสรรค์งานบริการวิชาการเพื่อเป็นสถานที่ปฏิบัติงานของอาจารย์และนักศึกษา

4. ส่งเสริมการอนุรักษ์ พัฒนา และสร้างเสริมเอกลักษณ์ ศิลปะและวัฒนธรรมของวิชาชีพและของชาติ

5. มุ่งพัฒนาสถาบันและบุคลากรเพื่อให้เข้าสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

6. พัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนรู้ที่ทันสมัย มุ่งเน้นที่การรู้จริง ทำเป็น เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพใหม่ตามความต้องการของประชาชนที่แตกต่างหลากหลาย

7. มีระบบกลไกการประกันคุณภาพการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย และการจัดการศึกษาในระดับสากล

1.3 โครงสร้างองค์กร และโครงสร้างการบริหาร

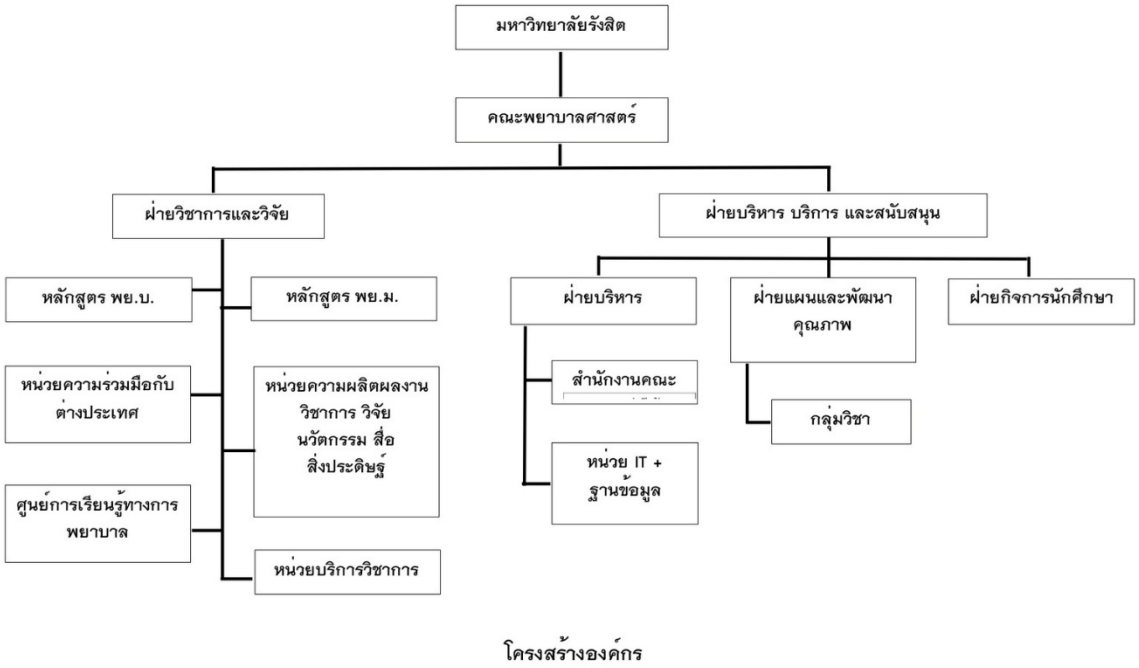
1.3.1 โครงสร้างองค์กร

คณะพยาบาลศาสตร์เป็นหน่วยงานในสังกัดของมหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาเอกชนในสังกัดของสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (สสอท) โครงสร้างองค์กร แบ่งเป็น 2 ฝ่าย คือ ฝ่ายวิชาการ กับ ฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน โดยฝ่ายวิชาการจะเป็นฝ่ายที่จัดการศึกษาตามหลักสูตร ในขณะที่ฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน เป็นฝ่ายที่ทำหน้าที่ตามแผนงานและการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและการจัดการศึกษา การให้บริการแก่นักศึกษาและบุคลากร รวมทั้งสนับสนุนแผนงานและโครงการต่างๆ ในรูปแบบคณะกรรมการ/คณะทำงานเฉพาะกิจ ให้เป็นไปตามนโยบายและพันธกิจของคณะ (ดังรูปที่ 1)

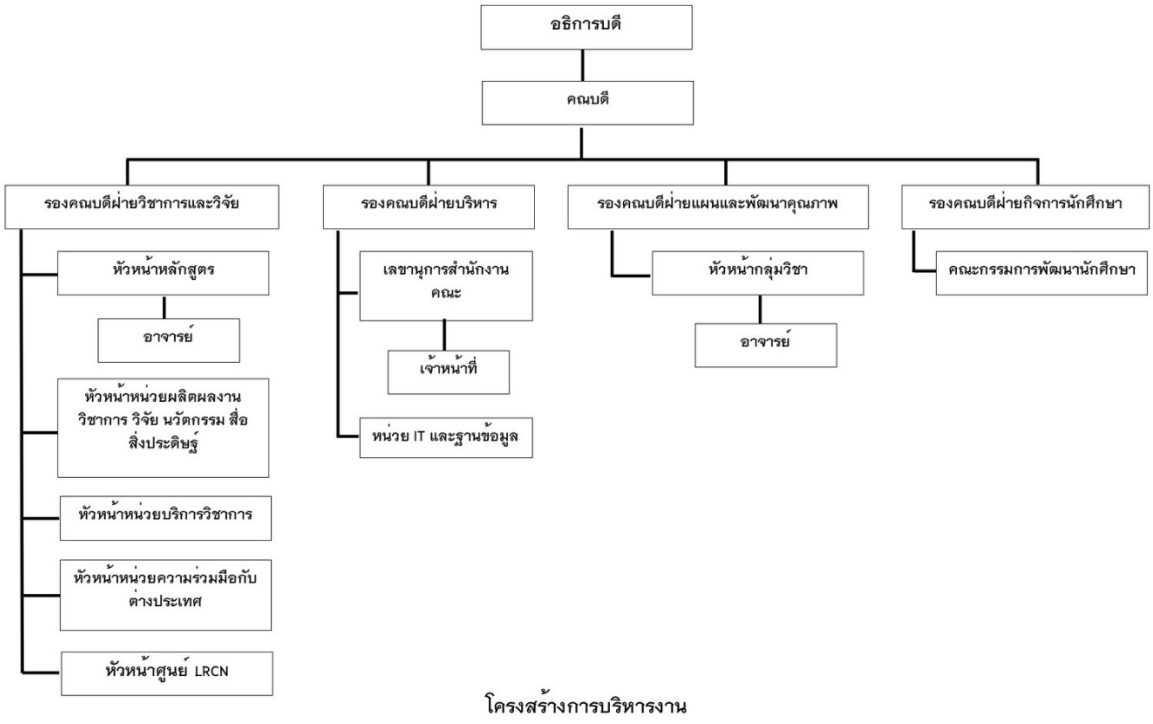
1.3.2 โครงสร้างการบริหารงาน คณะพยาบาลศาสตร์

โครงสร้างการบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์ ในปีการศึกษา 2568 ประกอบด้วย คณบดี รองคณบดีฝ่ายบริหาร รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา ผู้ช่วยคณบดี หัวหน้าหลักสูตร 3 หลักสูตร หัวหน้ากลุ่มวิชาต่าง ๆ 6 กลุ่มวิชา หัวหน้าหน่วยบริการวิชาการ หัวหน้าหน่วยพัฒนาสื่อ/สิ่งประดิษฐ์/วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล หัวหน้าหน่วยความร่วมมือกับต่างประเทศ และคณะกรรมการที่รับผิดชอบงานด้านต่างๆ ดังรูปที่ 2

ในปีการศึกษา 2568 6 การบริหารกลุ่มวิชาดำเนินการโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร พย.บ. และ พย.บ. (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) กลไกการบริหารกลุ่มวิชา โดยให้มีหัวหน้ากลุ่มวิชา ทำหน้าที่จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ในกลุ่มวิชา บริหารจัดการกลุ่มวิชา แผนงาน อัตรากำลัง และภาระงานของอาจารย์ในกลุ่มวิชา ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติร่วมกับรองคณบดีฝ่ายบริหารให้เหมาะสม ดูแลการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่กลุ่มรับผิดชอบ ในทุกหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติร่วมกับหัวหน้าหลักสูตร และรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย กลไกดังกล่าวทำให้การดำเนินงานพัฒนาอาจารย์ในแต่ละกลุ่มวิชา และการจัดการเรียนการสอนทั้ง 2 หลักสูตร มีประสิทธิภาพ (ดังรูปที่ 2)



รูปที่ 1 โครงสร้างองค์กรของคณะพยาบาลศาสตร์



รูปที่ 2 โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์

3) ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

ชื่อหลักสูตร : หลักสูตร (ภาษาไทย) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

(ภาษาอังกฤษ) Bachelor of Nursing Science Program

ชื่อปริญญา : (ภาษาไทย) พยาบาลศาสตรบัณฑิต

(ภาษาอังกฤษ) Bachelor of Nursing Science

สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 กำหนดเปิดสอนภาคการศึกษาที่ 1 พ.ศ. 2565 ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

รูปแบบแผนการศึกษาของหลักสูตร

(**√**) ระดับปริญญาตรี 4 ปี ประเภท ปริญญาตรีทางวิชาชีพ

ความเป็นมาของหลักสูตร :

ความเป็นมาของหลักสูตร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ก่อตั้งขึ้นโดยดำริของผู้ก่อตั้งมหาวิทยาลัย เพื่อขยายบทบาทของมหาวิทยาลัยในการร่วมพัฒนาบุคลากรพยาบาลและการสาธารณสุขของประเทศ โดยได้รับอนุมัติจากทบวงมหาวิทยาลัยให้จัดตั้งและเปิดดำเนินการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งเป็นหลักสูตรแรกของคณะ ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2529 จนถึงปัจจุบัน ทั้งนี้เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ มีความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ และมีคุณธรรมจริยธรรม สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพและสังคมไทยที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ที่ประเทศไทยประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการพยาบาลมาอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางการแพทย์และการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการสุขภาพที่ต้องการบุคลากรพยาบาลที่มีสมรรถนะรอบด้าน ทั้งด้านวิชาชีพ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และด้านการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีความรอบรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานกำหนด และสามารถขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามกฎหมาย หลักสูตรได้มีการปรับปรุงตามวงรอบทุก 5 ปี มาโดยตลอด ในปัจจุบันเป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560

ปรัชญาของหลักสูตร :

การพยาบาลเป็นสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อชีวิตมนุษย์เพื่อตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย โดยการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันความเจ็บป่วย ดูแล และฟื้นฟูสภาพผู้เจ็บป่วย ผู้พิการ และดูแลผู้ที่อยู่ในระยะท้ายของชีวิต โดยบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการดูแลบุคคล ครอบครัว และสังคมให้มีสุขภาพที่ดี รวมทั้งส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาวการณ์หรือปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ

คณะพยาบาลศาสตร์ มีความเชื่อว่าการจัดการศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์เป็นกระบวนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นการออกแบบการเรียนรู้ที่กระตุ้นการใช้ความคิด พัฒนาการคิดอย่างเป็นระบบ ทักษะการตัดสินใจทางคลินิก การสื่อสาร ภาษา และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการปฏิบัติงานและการพัฒนาตนเอง โดยเอื้ออำนวยคลังวิทยาการและสิ่งแวดล้อมในการสร้างสรรค์ คุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน และการเรียนรู้ตลอดชีวิต

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร :

เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้

1) มีความรู้และทักษะปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามมาตรฐานวิชาชีพแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ

2) ร่วมออกแบบการพยาบาลหรือร่วมสร้างนวัตกรรมเพื่อการพยาบาล/การผดุงครรภ์ และใช้วิจารณญาณในการตัดสินใจทางคลินิกได้อย่างเหมาะสม

3) มีความสามารถในการผสมผสานความรู้ทางการพยาบาล ทักษะเทคโนโลยีดิจิทัล และภาษาในการสื่อสารให้ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและในการพยาบาล

4) ปฏิบัติการพยาบาลโดยเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีความสามารถในการปกป้องสิทธิ สนับสนุนความเป็นธรรม บนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ

5) มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง และมีจิตสาธารณะ

6) มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต

PLOs ของหลักสูตร: มี 6 ข้อ

PLO1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม

PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ

PLO3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ

PLO4 พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้

PLO5 มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ

PLO6 มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร : 125 หน่วยกิต

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	**ไม่น้อยกว่า**	**30**	**หน่วยกิต**
ประกอบด้วย			
(1) กลุ่มอัตลักษณ์มหาวิทยาลัย		3	หน่วยกิต
(2) กลุ่มความเป็นสากลและการสื่อสาร		12	หน่วยกิต
(3) กลุ่มสหวิทยาการ		15	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเฉพาะ	**ไม่น้อยกว่า**	**89**	**หน่วยกิต**
ประกอบด้วย			
(1) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ		22	หน่วยกิต
(2) กลุ่มวิชาชีพ ภาคทฤษฎี		31	หน่วยกิต
(3) กลุ่มวิชา ภาคปฏิบัติ		36	หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี	**ไม่น้อยกว่า**	**6**	**หน่วยกิต**

ลักษณะวิชาชีพ : หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มีการจัดการศึกษาตามปรัชญาของหลักสูตร เป็นหลักสูตรวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงต่อชีวิตมนุษย์เพื่อตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย ชีวิต โดยบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การจัดการเรียน

การสอนเน้นการออกแบบการเรียนรู้ที่กระตุ้นการใช้ความคิด พัฒนาการคิดอย่างเป็นระบบ ทักษะการตัดสินใจทางคลินิก การสื่อสาร ภาษา และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการปฏิบัติงานและการพัฒนาตนเอง โดยเอื้ออำนวยคลังวิทยาการและสิ่งแวดล้อมในการสร้างสรรค์ คุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน และการเรียนรู้ตลอดชีวิต

รูปแบบการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร :

หลักสูตรระดับปริญญา : ปริญญาตรี

ระยะเวลาที่ต้องใช้ในการศึกษาตามหลักสูตร : 4 ปี

ภาษาที่ใช้ในการเรียนการสอน : ภาษาไทย

ความร่วมมือกับสถาบัน/หน่วยงานอื่นในการจัดการเรียนการสอน : ไม่มี

ตารางแสดงจำนวนนักศึกษาปัจจุบันในแต่ละชั้นปี ปีการศึกษา 2568

ระดับชั้นปี (ปีที่รับเข้า)								**รวม**
ปี 1 (2568)	ปี 2 (2567)	ปี 3 (2566)	ปี 4 (2565)	ปี 5 (2564)	ปี 6 (2563)	ปี 7 (2562)	ปี 8 (2561)	
142	145	135	131	-	-	-	-	(คน)
(100)	(92.26)	(90.00)	(92.25)	(-)	(-)	(-)	(-)	(ร้อยละ)

การบริหารจัดการหลักสูตร :

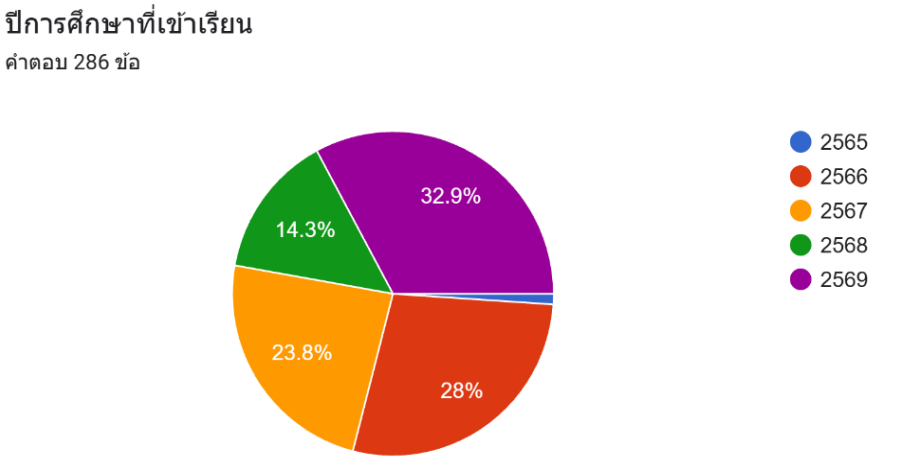
ตารางแสดงงบประมาณ (บาท) ในการบริหารจัดการหลักสูตร

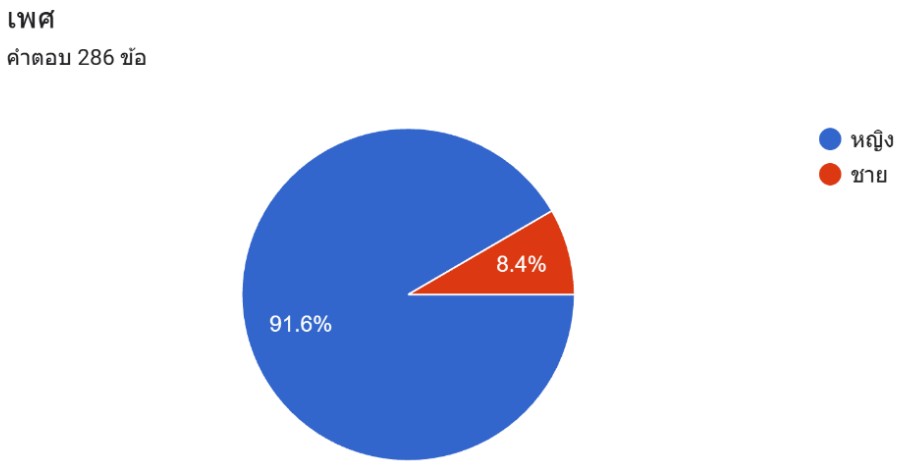
ปีการศึกษา / ด้านกิจกรรม	**2568**	**2567**	**2566**	**2565**	**2564**
ด้านการเรียนการสอน/ พัฒนาการเรียนการสอน	49,100,368.00	49,018,535.00	49,458,152.15	54,474,853.30	50,151,030.00
ด้านการวิจัย	60,000.00	60,000.00	45,000.00	45,000.00	-
ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	331,063.00	264,440.00	184,950.00	184,950.00	191,825.00
รวม	**49,491,431.00**	**49,342,975**	**54,704,803.30**	**54,704,803.30**	**50,342,855.00**

หมายเหตุ:

1. งบพัฒนาการเรียนการสอนยังไม่นับรวมทุนการศึกษาต่อของอาจารย์
2. งบด้านการวิจัย ยังไม่นับรวมทุนสนับสนุนการวิจัยจากสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต
3. งบด้านบริการวิชาการ ไม่นับรวมโครงการบริการวิชาการที่มีรายได้

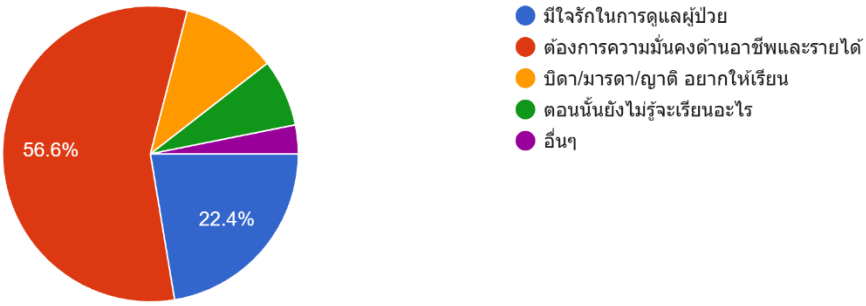
กลุ่มผู้เรียน : ลักษณะทั่วไปของกลุ่มผู้เรียนแสดงในแผนภูมิข้างล่าง





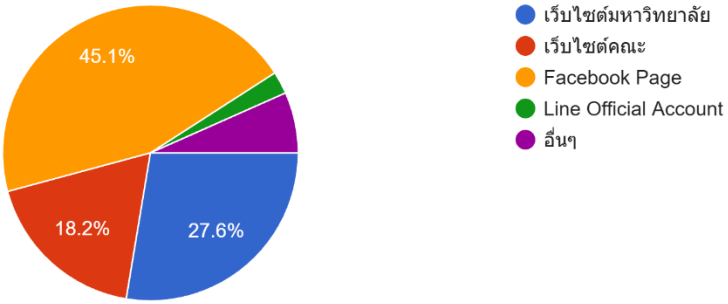
เหตุผลที่สมัครเรียนหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

คำตอบ 286 ข้อ

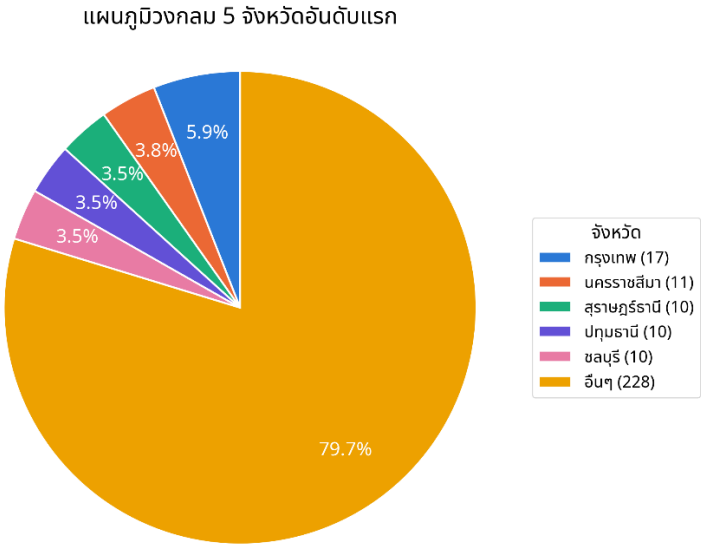


ช่องทางการติดตามข่าวสารของคณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต

คำตอบ 286 ข้อ



ภูมิลำเนาของนักศึกษา



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์

ผู้มีส่วนได้เสียของหลักสูตร : หลักสูตรได้กำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียไว้ 4 กลุ่ม คือ นักศึกษาปัจจุบัน อาจารย์ในหลักสูตร ผู้ใช้บัณฑิต/นายจ้าง แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ซึ่งเป็นกลุ่มที่บทบาทสำคัญต่อการปรับปรุงหลักสูตรในปัจจุบัน

สถาบัน/องค์กรภายนอกที่ร่วมผลิตบัณฑิต : สถานที่ฝึกงานภาคปฏิบัติที่มีความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนที่สำคัญ ได้แก่ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โรงพยาบาลอยุธยา โรงพยาบาลสิงห์บุรี โรงพยาบาลศรีธัญญา โรงพยาบาลธัญบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข 1-3 ศูนย์การแพทย์และฟื้นฟูบึงยี่โถ นอกจากนี้ยังมีความร่วมมือกับคณะเทคนิคการแพทย์ คณะกายภาพบำบัด และเวชศาสตร์การกีฬา และวิทยาลัยเภสัชศาสตร์ในการร่วมสอนในวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

อาชีพหลังสำเร็จการศึกษา :

1.พยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับทั้งของภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ

2. พยาบาลวิชาชีพในสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

3. ประกอบอาชีพอิสระด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ส่วนที่ 2

การกำกับมาตรฐานตามมาตรฐานคุณภาพการศึกษา มรส.

รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.) เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

หลักสูตร : พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565

ตารางสรุปผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผ่านเกณฑ์/ ไม่ผ่านเกณฑ์
1	จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	ผ่าน
2	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	ผ่าน
3	คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร	ผ่าน
4	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน	ผ่าน
5	คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ (สำหรับหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา)	-
6	คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) (สำหรับหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา)	-
7	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ (สำหรับหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา)	-
8	การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา (สำหรับหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา)	-
9	ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และ การค้นคว้าอิสระในระดับบัณฑิตศึกษา (สำหรับหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา)	-
10	การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด	ผ่าน

สรุปผลการดำเนินงานองค์ประกอบที่ 1

☑ เป็นไปตามเกณฑ์ (ต้องผ่านทุกข้อ)

☐ ไม่ผ่านเกณฑ์ในข้อที่ -

องค์ประกอบที่ 1 : การกำกับมาตรฐานหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สป.อว.)

รหัสหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (25500681100833) **ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2558**

กลุ่ม ISCED 2013 **0913 Nursing and midwifery**

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต **สาขาวิชา** พยาบาลศาสตร์

คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน พยาบาลศาสตร์ **มหาวิทยาลัยรังสิต**

หลักสูตร	❑ ใหม่ พ.ศ	☑ ปรับปรุง พ.ศ. 2565		
สถานะหลักสูตร	☑ เปิด	❑ ปิดสมบูรณ์	❑ ปิดแบบมีเงื่อนไข	❑ งดรับนักศึกษา
การเปิดสอน	☑ ในเวลา	❑ นอกเวลา	❑ ทั้งในและนอกเวลา	
ประเภทหลักสูตร	❑ วิชาการ	☑ วิชาชีพ/ปฏิบัติการ		
เกณฑ์ที่ใช้ประเมินฯ	อื่นๆ (AUN QA version 4.0)			
วันที่รับการประเมินฯ	วันที่ 15 กันยายน 2569			

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

รายชื่อตามที่เสนอในเล่ม RQF.2*	รายชื่อปัจจุบัน (ณ สิ้นปีการศึกษาที่ประเมิน* (ปีการศึกษา 2568)	หมายเหตุ
1. ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม	1. ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม	สภามหาวิทยาลัย/สถาบัน ได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้วในการประชุมครั้งที่ 2/66 เมื่อ 21 มิถุนายน 2566
2. ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน	2. ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน	
3. อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม	3. อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม	
4. อาจารย์สุทธดา ตั้งอยู่ดี	4. อาจารย์วิมลวัลย์ วโรหาร	
5. อาจารย์นิธิมา คันธะชุมภู	5. อาจารย์นิธิมา คันธะชุมภู	

คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ปัจจุบัน) (ณ สิ้นปีการศึกษาที่ประเมิน)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1. ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม	อาจารย์	ป.เอก	2563	Ph.D. (Nursing Science)	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	19 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	การพยาบาลและการผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ❑ อาจารย์ผู้สอน								
2.ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2544	ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข)	0913	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	15 ปี
		ป.โท	2534	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	0913	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2529	ส.บ. (บริหารโรงพยาบาล)	0913	บริหารโรงพยาบาล	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
			2527	ปกศ.พยาบาลศาสตร์		พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมา	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ❑ อาจารย์ผู้สอน								
3. อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม		ป.เอก						26 ปี
		ป.โท	2547	พย.ม.(การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)	0913	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช		
		ป.ตรี	2536	พย.บ.	0913	การพยาบาลและการผดุงครรภ์		
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ❑ อาจารย์ผู้สอน								
4. อาจารย์นิธิมา คันธะชุมภู		ป.เอก						17 ปี
		ป.โท	2551	พย.ม. (การพยาบาลสตรี)	0913	การพยาบาลสตรี		
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์		
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ❑ อาจารย์ผู้สอน								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
5. อาจารย์วิมลวัลย์ วโรพาร		ป.เอก						10 ปี
		ป.โท	2535	วท.ม. (พยาบาล)	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2527 2518	วท.บ. (พยาบาล) อนุปริญญาพยาบาลและผดุงครรภ์มหาวิทยาลัยมหิดล	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ❑ อาจารย์ผู้สอน								

คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปัจจุบัน) มี 34 คน

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1. ดร.อำภาพร นามวงศ์พรหม		ป.เอก	1996	Ph.D. (Nursing)	0913	พยาบาลศาสตร์	University of Texas at Austin	39 ปี

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.โท	2523	วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2519	วท.บ. (พยาบาล) ประกาศนียบัตรวิชาผดุงครรภ์และอนามัย	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
2. นวรัตน์ โกมลวิภาต	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	19 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม. (การจัดการการพยาบาล)	0913	การจัดการการพยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2534	พย.บ.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
3. ปรางค์ทิพย์ อุจะรัตน	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	10 ปี
		ป.โท	2525	ค.ม.(บริหารการพยาบาล)	0913	บริหารการพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2523	วท.บ. (พยาบาล)	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
4. ระวินันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	6 ปี
		ป.โท	2566	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	
		ป.ตรี	2557	พย.บ.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยนวมินธราธิราช เกื้อการุณย์	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
5. อรพินท์ สีขาว	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2525	พย.ม.	0913	(สรีรวิทยา) พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2523	วท.บ.	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
6. จรัสศรี อัธยาศัย	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	4 ปี
		ป.โท	2560	พย.ม.	0913	สาขาการบริหารการพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2553	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ	

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
7. อรทัย เหรียญทิพยะสกุล	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	32 ปี
		ป.โท	ป.โท	2537	วท.ม.	0910	สาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกโภชนวิทยา	
		ป.ตรี	ป.ตรี	2529	วท.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
8. ดร.มนพร ชาติชำนิ	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2016	Ph.D. (Care Sciences),	0913	Care Sciences	Malardalen University, Sweden	22 ปี
		ป.โท	2549	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2540	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
9. วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร		ป.เอก	-	-	-	-	-	17 ปี
		ป.โท	2548	พย.บ. (เกียรตินิยมอันดับ 1)	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.ตรี	2545	วท.บ. (เกียรตินิยมอันดับ 1)	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
10. ดร.แสงรวี มณีศรี	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2565	Ph.D. Nursing (International Program)	0913	Nursing	มหาวิทยาลัยบูรพา	18 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2548	พย.บ.	0913		วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีราชบุรี	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
11. ดร.ณัฐพล ยุวนิช	อาจารย์	ป.เอก	2017	Ph.D	0913	Care Sciences	Malardalen University, Sweden	15 ปี
		ป.โท	2012	MS. (Caring Science with	0913	Caring Science with Specialization in Nursing	Malardalen University, Sweden	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
				Specialization in Nursing)				
		ป.ตรี	2550	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
12. ดวงนภา บุญส่ง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	6 ปี
		ป.โท	ป.โท	2565	พย.ม.	0913	การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ	
		ป.ตรี	ป.ตรี	2561	พยบ.	0913	พยาบาลศาสตร์	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
13. ธัญญารัตน์ กุลณีจิตต์เมธี	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	14 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
14. ดร.สุภางค์พิมพ์ รัตตสัมพันธ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2551	ปร.ด.(การพยาบาล)	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	36 ปี
		ป.โท	2532	วท.ม. (สรีรวิทยา)	0910	สรีรวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2527	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์)	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
15. ว่าที่ ร.ต.อ.หญิง ดร.ปาริชาติ เทวพิทักษ์	อาจารย์	ป.เอก	2557	ศศ.ด.(การวิจัยและประเมินทางการศึกษา)	0111	การวิจัยและประเมินทางการศึกษา	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	22 ปี
		ป.โท	2567	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.โท	2547	ศษ.ม. (เทคโนโลยีการศึกษา)	0111	เทคโนโลยีการศึกษา	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	
		ป.ตรี	2532	พย.บ.	0913	การพยาบาลและการผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
16.ภัทรวดี ผลโภค	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	19 ปี
		ป.โท	2568	พย.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.โท	2541	พย.ม.(พัฒนาสังคม)	0310	พัฒนาสังคม	สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์	
		ป.ตรี	2530	ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
17. วราภรณ์ แก้วสุข	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	8 ปี
		ป.โท	2565	พย.ม. (การพยาบาลผดุงครรภ์)	0913	การพยาบาลผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
		ป.ตรี	2553	พยบ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
18. ดวงใจ ลิมตโสภณ	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	11 ปี
		ป.โท	2539	กศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ)	0922	จิตวิทยาพัฒนาการ	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร	
		ป.ตรี	2531	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์)	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
19. ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	22 ปี
		ป.โท	2555	พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	0913	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
20. ยุภาพร นาคกลิ้ง	ผู้ช่วยศาสตรา	ป.เอก	-	-	-	-	-	14 ปี
		ป.โท	2555	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	0923	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
	จารย์	ป.ตรี	2549	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
21. สุวรีย์ เพชรแต่ง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	13 ปี
		ป.โท	2555	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	0923	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2549	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
22. เรืออากาศเอกหญิงรมย์ธนิกา ฝ่ายหมื่นไวย์	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	6 ปี
		ป.โท	2553	ศศ.ม. (สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข)	0923	สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2546	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
23. ณัฐตินา วิชัยดิษฐ	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	3 ปี
		ป.โท	2559	พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	0913	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
		ป.ตรี	2554	พย.บ.	0913		มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
24. ดร.วัชรินทร์ วุฒิรณฤทธิ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2557	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	23 ปี
		ป.โท	2541	พย.ม. (สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช)	0913	สุขภาพจิตและจิตเวช	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
		ป.ตรี	2535	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
25. ดร.ราตรี ทองยู	อาจารย์	ป.เอก	2568	ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์)	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	18 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม. (สุขภาพจิตและจิตเว	0913	สุขภาพจิตและจิตเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
				ช)				
		ป.ตรี	2547	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีเชียงใหม่	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
26. ฐิติชญาน์ ปิยภัทรธนัสไชย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	10 ปี
		ป.โท	2558	พย.ม. (สุขภาพจิตและจิตเวช)	0913	สุขภาพจิตและจิตเวช	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2552	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
27. สุนิษา เชือกทอง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2565	พย.ม.	0913	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	
		ป.ตรี	2558	พยบ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
28. ดร.วิมลรัตน์ บุญเสถียร	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2559	Ph.D.(Care Science)	0913	Care Science	Malmo University, Sweden	17 ปี
		ป.โท	2534	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)	0923	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2529 2529	วท.บ. (พยาบาล)ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์ชั้น1	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
29. ดร.น้ำอ้อย ภักดีวงศ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2544	ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข)	0913	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	40 ปี
		ป.โท	2529	วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาเอกโภชนวิทยา	0910	สาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกโภชนวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2524	วท.บ. (พยาบาล) เกียรตินิยมอันดับ 1	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
30. ดร.วารินทร์ บินโฮเซ็น	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2546	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	38 ปี
		ป.โท	2536	วท.ม. (พยาบาลศาสตร์)	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2545	วท.บ.เกียรตินิยมอันดับ 1	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
31. ดร.รัชนี นามจันทรา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2546	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	13 ปี
		ป.โท	2535 2527	วท.ม. วท.ม. (สรีรวิทยา)	0913 0913	พยาบาลศาสตร์ สรีรวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2523	วท.บ. (พยาบาล)	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
32. ดร.ขนิตฐา หาญประสิทธิ์คำ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2549	Ph.D (Nursing)	0913	Nursing	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	8 ปี
		ป.โท	2535	วท.ม.(พยาบาล)	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2525	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์)	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
33. ดร.อาภรณ์ ดีนาน	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2546	Ph.D.(Nursing)	0913	พยาบาลศาสตร์	St.Louis University, Missouri, USA	5 ปี
		ป.โท	2533	วท.ม.(การพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2525	คศ.บ. (Community Nutrition, 1stHonor	0913		มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								
34. ดร.ดวงกมล วัตราดุลย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2545	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	4 ปี
		ป.โท	2537	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2525	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
35. ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	20 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	0913	การพยาบาลเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2546	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ❑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ประจำหลักสูตร								

อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์ประจำ) มี 14 คน

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1. ดร.นาถนัดดา เกิดเอี่ยม	อาจารย์	ป.เอก	2558	ปร.ด. (กายวิภาคศาสตร์)	0910	กายวิภาคศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	11 ปี
		ป.โท	2551	วท.ม. (กายวิภาคศาสตร์)	0910	กายวิภาคศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	

		ป.ตรี	2542	พย.บ	0913		มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
2. อุมาพร แก้วสุข	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2568	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2556	พย.บ. (เกียรตินิยมอันดับ 1)	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
3. หนึ่งฤทัย เพชรมีดี	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	4 ปี
		ป.โท	2568	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2561	พย.บ.	0913	พยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
4. อัญชนา สุวรรณชาติ.	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2567	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2553	พย.บ.		พยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
5. เรืออากาศเอกหญิง ดร.นิรุชา นิธิชัย	อาจารย์	ป.เอก	2569	ปร.ด. (หลักสูตรนานาชาติ)	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยลัยธรรมศาสตร์	7 ปี
		ป.โท	2561	พย.ม	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2555	พย.บ. เกียรตินิยมอันดับ 1	0913		วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
6. อาจารย์ อาภัสรา กล้าณรงค์	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2566	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2553	พย.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยรังสิต	

7.อาจารย์ วันเพ็ญ ชำนาญธรรม		อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2558	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2548	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	
8. เรืออากาศเอกหญิง เบญจวรรณ คล้ายทับทิม	อาจารย์	ป.เอก						7 ปี
		ป.โท	2559	พย.ม. (การผดุงครรภ์ขั้นสูง)	0913	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	มหาวิทยาลัยมหิดล,	
		ป.ตรี	2540	พย.บ.	0913		วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
9. ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	20 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)	0913	การพยาบาลเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2546	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	
10. สมหญิง โควศวนนท์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	7 ปี
		ป.โท	2529	วท.ม. (สาธารสุขศาสตร์)	0923	สาธารสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2523	วท.บ. (พยาบาล)	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
11.. ปิยภรณ์ สีเสน่ห์	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	2 ปี
		ป.โท	2566	พย.ม.	0913	พยาบาล	สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย	

		ป.ตรี	2560	พย.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย	
12. ธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	11 ปี
		ป.โท	2539	พย.ม. (การพยาบาลศึกษา)	0913	การพยาบาลศึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2534	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
13. ดร.เขมศ์ณริณี รื่นฤดีภิรมย์	อาจารย์	ป.เอก	2563	Ph.D.(Nursing Science)	0913	Nursing Science	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	11 ปี
		ป.โท	2553	วท.ม.(พยาบาลสาธารณสุข)	0913	พยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2544	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีกรุงเทพ	
14. วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	9 ปี
		ป.โท	2545	พย.ม. (สุขภาพจิตและจิตเวช)	0913	สุขภาพจิต และจิตเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2540	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย	

อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์พิเศษ) (ถ้ามี)

ไม่มี

สถานที่จัดการเรียนการสอน:

ตึก 4 และ 4/2 ชั้น 4 คณะพยาบาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน

การบริหารจัดการหลักสูตรตามประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
1	**จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร** (มีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้ และประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น ยกเว้น ซ้ำกับหลักสูตรพหุวิทยาการ หรือสหวิทยาการได้อีก 1 หลักสูตร)	**อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีจำนวน 5 คน ดังรายชื่อต่อไปนี้** 1. ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม 2. ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน 3. อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม 4. อาจารย์นิธิมา คันธะชุมภู 5. อาจารย์วิมลวัลย์ วโรพาร	☑	
รายการหลักฐาน : ระบุตัวอักษรย่อของหลักสูตร ⇨ ตัวบ่งชี้ ⇨ รหัสเอกสารและชื่อเอกสาร ตามระบบฐานเอกสารกลาง DBS 1.พยบ.1.1.01 รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (สมอ.08)				
2	**คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร** **(ประเภทวิชาชีพ/ปฏิบัติการ)**	**อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีจำนวน 5 คน มีคุณสมบัติดังนี้** **2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยรังสิต เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีจำนวน 5 คน**	☑	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	- มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือมีตำแหน่งทางวิชาการผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 2 ใน 5 คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ - กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบัน อุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย 3 คน - กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากว่า 1 วิชา ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ 3 คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ 1 ใน 3	**2.2 คุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร: ปริญญาเอก 2 คน ปริญญาโท 3 คน** **2.3 การดำรงตำแหน่งทางวิชาการ: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 1 คน อาจารย์ 4 คน ได้แก่** **1. ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4611096738 - Ph.D. (Nursing Science) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2563. เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 4 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** สอนภาคปฏิบัติ จำนวน 11 ปี **2. ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511020393 - ส.ด. (พยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 6 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** สอนภาคปฏิบัติ จำนวน 15 ปี **3. อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511013252 -พย.ม.(สุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 5 ชิ้นและมีผลงานปีล่ าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **มีประสบการณ์ ในด้านการปฏิบัติการ** สอนภาคปฏิบัติ จำนวน 9 ปี **4.อาจารย์นิธิมา คันธะชุมภู** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 5111168950 พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2551 **มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ ☑ เป็นไปตามเกณฑ์	การดำเนินการ ☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ สอนภาคปฏิบัติ จำนวน 8 ปี **5.อาจารย์วิมลย์วัลย์ วโรฬาร** ☑ คุณวุฒิตรง คุณวุฒิสัมพันธ์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511016153 -วท.ม. (พยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 4 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** สอนภาคปฏิบัติ จำนวน 6 ปี		
รายการหลักฐาน : ระบุตัวอักษรย่อของหลักสูตร ⇨ ตัวบ่งชี้ ⇨ รหัสเอกสารและชื่อเอกสาร ตามระบบฐานเอกสารกลาง DBS 2.พยบ.1.1.02 รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (สมอ.08) 3.พยบ.1.1.03 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition)				
3	**คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร** - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่**เปิดสอน** หรือมีตำแหน่งผู้ช่วย	**อาจารย์ประจำหลักสูตร มีจำนวน 35 คน มีคุณสมบัติดังนี้** **3.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มาจากองค์กรภายนอก** มีจำนวน 0 คน **3.2 คุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตร**: ปริญญาเอก 16 คน ปริญญาโท 19 คน ปริญญาตรี 0 คน	☑	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	ศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - ไม่จำกัดจำนวนและประจำได้มากกว่าหนึ่งหลักสูตร *****กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก**ที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้น หรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี	**3.3 การดำรงตำแหน่งทางวิชาการ**: ศาสตราจารย์ 0 คน รองศาสตราจารย์ 4 คน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 13 คน อาจารย์ 18 คน **อาจารย์ประจำหลักสูตร ได้แก่** **1.ผศ.ดร.อำภาพร นามวงศ์พรหม** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511009071 ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing) The University of Texas at Austin, U.S.A. 2539 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 3 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **2. ผศ.ดร.ขนิตฐา หาญประสิทธิ์คำ** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511049332 ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2549 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 11 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **3. อาจารย์ ดร. ณัฐพล ยุวนิช**		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5111204447 ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Care Sciences), Mälardalen University, Sweden 2560 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. น้ำอ้อย ภักดีวงศ์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511009080 ระดับการศึกษาสูงสุด ส.ด. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล 2544 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 12 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนี นามจันทรา** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511017172 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ด. มหาวิทยาลัยมหิดล 2546 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 16 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **6. รองศาสตราจารย์ ดร. มนพร ชาติชำนิ** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511006798		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Care Science) Mälärdalen University, Sweden 2559 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 7 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วารินทร์ บินโฮเซ็น** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511041878 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ด. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2546 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 9 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ดวงกมล วัตราดุลย์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511003050 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ด. มหาวิทยาลัยมหิดล 2545 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 7 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แสงรวี มณีศรี** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4811188996 ระดับการศึกษาสูงสุด		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ปร.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยบูรพา 2565 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 5 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **10. รองศาสตราจารย์ ดร. อาภรณ์ ดีนาน** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511014290 ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)Saint Louis University, USA 2546 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 3 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **11. รองศาสตราจารย์ ปรางค์ทิพย์ อุจะรัตน** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511011095 ระดับการศึกษาสูงสุด ค.ม.(บริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2525 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 5 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4811189508 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2552		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นวรัตน์ โกมลวิภาต** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511043670 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การจัดการการพยาบาล) มหาวิทยาลัยรังสิต 2553 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 3 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2567 **14. อาจารย์ ระวินันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5711250541 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 2566 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **15. อาจารย์ ดวงนภา บุญส่ง** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 6111285223 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาธิบดี) 2565		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 4 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **16. รองศาสตราจารย์ อรพินท์ สีขาว** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4521017189 ระดับการศึกษาสูงสุด วท.ม. (สรีรวิทยา) มหาวิทยาลัยมหิดล 2525 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2567 **17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อรทัย เหรียญทิพยะสกุล** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511009082 ระดับการศึกษาสูงสุด วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล 2537 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2566 **18. อาจารย์ จรัสศรี อัธยาศัย** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5411231206 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2559		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2566 **19. อาจารย์ ดวงใจ ลิมตโสภณ** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511050625 ระดับการศึกษาสูงสุด กศ.ม. (จิตวิทยาพัฒนาการ) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 2539 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **20. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ฐิติชญาน์ ปิยภัทรธนัสไชย** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5411224475 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพ จิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2559 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 3 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **21. อาจารย์ ดร. ราตรี ทองยู** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4711179013 ระดับการศึกษาสูงสุด ปร.ด.(พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2568		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 5 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **22. อาจารย์ สุนิษา เชือกทอง** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5811260722 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 2565 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **23. ผศ. ดร. วัชรินทร์ วุฒิรณฤทธิ์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511007102 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ด. (International Program) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (2557) มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2567 **24. อาจารย์ ธัญญารัตน์ กุลณีจิตต์เมธี** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511176971 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยรังสิต 2553		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **25. อาจารย์ ว่าที่ ร.ต.อ.หญิง ดร. ปาริชาติ เทวพิทักษ์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511031914 ระดับการศึกษาสูงสุด ศศ.ด. (การวิจัยและประเมินทาง การศึกษา) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ 2557 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **26. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภางค์พิมพ์ รัตตสัมพันธ์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511009077 ระดับการศึกษาสูงสุด ปร.ด. (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2551 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **27. อาจารย์ ภัทรวดี ผลโภค** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5011202385 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต (2569)		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2566 **28. อาจารย์ วราภรณ์ แก้วสุข** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5311217623 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2565 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **29. รองศาสตราจารย์ ดร. วิมลรัตน์ บุญเสถียร** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511009065 ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Care Sciences) Malmo University, Sweden 2559 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 5 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **30. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ยุภาพร นาคกลิ้ง** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4911195616 ระดับการศึกษาสูงสุด วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล 2555 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2565		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		31. อาจารย์ ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511174628 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2555 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 7 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **32. อาจารย์ ณัฐตินา วิชัยดิษฐ** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5511234805 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2559 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **33. อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร. รมย์ธนิกา ฝ่ายหมื่นไวย์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4611105537 ระดับการศึกษาสูงสุด ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) (หลักสูตรนานาชาติ) มหาวิทยาลัยมหิดล 2569มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **34. อาจารย์ สุวรีย์ เพชรแต่ง**		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ ☑ เป็นไปตามเกณฑ์	การดำเนินการ ☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4911194545 ระดับการศึกษาสูงสุด วท.ม. สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 2555 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2566 **35. อาจารย์ ศศิพินท์ ศุภมนตรี บัวพล** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4611106077 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล 2553 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2564		
รายการหลักฐาน : ระบุตัวอักษรย่อของหลักสูตร ⇨ ตัวบ่งชี้ ⇨ รหัสเอกสารและชื่อเอกสาร ตามระบบฐานเอกสารกลาง DBS 4.พยบ.1.1.04 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition)				
4.	**คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน** **อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ**	**อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ มีจำนวน** 14 **คน มีคุณสมบัติดังนี้** **1.อาจารย์อัญชนา สุวรรณชาติ** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5311217631 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด	☑	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	- คุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - ในกรณีที่มีอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้ (มีผลบังคับใช้ 27 กันยายน 2565) - สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทแต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี	พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต 2567 **2. อาจารย์ วันเพ็ญ ชำนาญธรรม** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4811191901 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. มหาวิทยาลัยรังสิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) 2558 **3.อาจารย์อาภัสรา กล้าณรงค์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5311220123 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต 2566 **4. อาจารย์ ดร. รอ.หญิง นิรุชา นิธิชัย** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5511234115 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ด. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) 2568 **5. อาจารย์ อุมาพร แก้วสุข** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5611245412 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต 2568 **6. อาจารย์ หนึ่งฤทัย เพชรมีดี** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 6111282780 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต 2568 **7. อาจารย์ ดร. นาถนัดดา เกิดเอี่ยม** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 6211188690 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด ปร.ด. มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2558 **8. อาจารย์ ธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511067056 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2539 **9. อาจารย์ วราภรณ์ ศิริธรรมานุกูล** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5311217623		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม.(การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยมหิดล 2545 **10. อาจารย์ รอ.หญิง เบญจวรรณ คล้ายทับทิม** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511047931 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การผดุงครรภ์ขั้นสูง) มหาวิทยาลัยมหิดล 2559 **11. อาจารย์ ดร. เขมศ์ณริณี รื่นฤดีภิรมย์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511172508 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing Science) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2563 **12. อาจารย์ ปิยภรณ์ สีเสน่ห์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 6011278097 ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2566 **13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมหญิง โควศวนนท์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511056008		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2529		
5	**คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน** **อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ (ถ้ามี)** - คุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน **โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย** - ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้นๆ ด้วย	**อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ มีจำนวน** 0 **คน มีคุณสมบัติ ดังนี้** ไม่มี		
รายการหลักฐาน : ระบุตัวอักษรย่อของหลักสูตร ⇨ ตัวบ่งชี้ ⇨ รหัสเอกสารและชื่อเอกสาร ตามระบบฐานเอกสารกลาง DBS --				

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
6	การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด - ต้องไม่เกิน 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรืออย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี	1.หลักสูตรได้เปิดดำเนินการเรียนการสอนในครั้งแรกตั้งแต่ภาคการศึกษาที่1/ ปีการศึกษา 2529 โดยได้มีการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนดดังนี้ ครั้งที่ 6 ในปี 2555 ปรับปรุงเพื่อใช้ในปี 2556 ครั้งที่ 7 ในปี 2559 ปรับปรุงเพื่อ ใช้ในปี 2560 ครั้งที่ 8 ในปี 2564 ปรับปรุงเพื่อ ใช้ในปี 2565 2.จะครบกำหนด 5 ปี ในการปรับปรุงหลักสูตร ปีการศึกษา 2570	☑	
รายการหลักฐาน : ระบุตัวอักษรย่อของหลักสูตร ⇨ ตัวบ่งชี้ ⇨ รหัสเอกสารและชื่อเอกสาร ตามระบบฐานเอกสารกลาง DBS 6.พยบ.1.1.06 มคอ. 2				

แบบรับรองความถูกต้องของผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (นับตามปี พ.ศ.)

โดยนับตามปี พ.ศ. คือ 1 มกราคม พ.ศ.2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2568

❒ 1. เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

❒ 2. มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 1 อาจารย์ อัชฌาณัฐ วังโสม

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1) (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) อัชฌาณัฐ วังโสม, วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร, และเขมศ์ณริณี รื่นฤดีภิรมณ์. (2568). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอนของผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี, 8(1), 1–17.
(2) อัชฌาณัฐ วังโสม, น้ำอ้อย ภักดีวงศ์. (2568). การพัฒนาการเรียนรู้โดยใช้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ร่วมกับสถานการณ์จำลองเสมือนจริงเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจนชนิดอัตราการไหลสูง ต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ความพึงพอใจและความมั่นใจในตนเอง สำหรับนักศึกษาพยาบาล. วารสารศาสตร์สุขภาพและการศึกษา, 5(2), 1-15. e273363.
(3) พรพิมล อรรถพรกุศล, อัชฌาณัฐ วังโสม, จิราภรณ์ คุ้มศรี, วรรณวรา ตัณฑ์กุลรัตน์, สินจัย เขื่อนเพชร, วีรวัฒน์ สัจจกุล, สุพรรณี คุ้มเขตร์ชนธีร์. (2568). การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี. วารสารการพยาบาลและสุขภาพ สสอท., 7(1), 1-15 e3593.
(4) อัชฌาณัฐ วังโสม, วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร และ วันเพ็ญ ชำนาญธรรม. (2567). การรับรู้การสนับสนุนทางสังคม ของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง: กรณีศึกษา. วารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม, 21(1), 203-215.

*APA (American Psychological Association) 7th Edition

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 2 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นิภา กิมสูงเนิน

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1) (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง, รมย์ธนิกา ฝ่ายหมื่นไวย์ และนิภา กิมสูงเนิน (2568). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต. วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ, 11(1), 113-126.
(2) เกศกนก ก้านเพชร, นิภา กิมสูงเนิน และรัชนี นามจันทรา. (2568). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพต่อความมุ่งมั่นในการปฏิบัติพฤติกรรมพฤติกรรมสุขภาพและความดันโลหิตของผู้ป่วยวัยทำงานที่ควบคุมความดันโลหิตสูงไม่ได้. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก, 36(1), 2-16.
(3) อนงค์ สง่าเนตร, นิภา กิมสูงเนิน,และ รัชนี นามจันทรา.(2567). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนและให้ความรู้โดยใช้แอปพลิเคชันไลน์ต่อความสามารถและความวิตกกังวลของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลาม. NU Journal of Nursing and Health Sciences, 18(3):1-13
(4) สุวรีย์ เพชรแต่ง,นิภา กิมสูงเนิน และเขมศ์ณริณี รื่นฤดีภิรมณ์. (2566).ผลของโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพต่อความรู้ พฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกาย น้ำหนักตัวของนักเรียนที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ ชั้นประถมศึกษาตอนปลาย. วารสารพยาบาลสภากาชาดไทย, 18(1), 135-148.
(5) นิภา กิมสูงเนิน,โกสุม เศรษฐาวงศ์, ปราณี บุญญา, จุฬา ยันตพร และนงนุช เดชจบ. (2566). พฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต.วารสารการพยาบาลและสุขภาพ สสอท, 5(2), 1-15.
(6) นิภา กิมสูงเนิน และ ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง. (2565). การศึกษาพฤติกรรมการใช้เวลาว่างกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และการพัฒนาพฤติกรรมการใช้เวลาว่างของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยรังสิต. วารสารพัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต, 16(2), 73-87.

*APA (American Psychological Association) 7th Edition

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 3 อาจารย์ เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1) (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) ฐิติชญาน์ ปิยภัทรธนัสไชย, เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม, ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง และ สุนิษา เชือกทอง. (2567). พลังสุขภาพจิตในนักศึกษาพยาบาลที่มีผลต่อการการจัดการความเครียด. วารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม, 21(2), 27-36.
(2) ฐิติชญาน์ ปิยภัทรธนัสไชย, เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม และ สุนิษา เชือกทอง (2567).บทบาทพยาบาลเพื่อการเสริมสร้างพลังสุขภาพจิตในผู้สูงอายุด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง. วารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม, 21(3), 13-21.
(3) เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม และวราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล. (2565). การศึกษาผลของการเรียนออนไลน์ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของนักศึกษาคณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต. วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี, 5(1), 130-565.
(4) เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม, โกสุม เศรษฐาวงศ์, วัชรินทร์ วุฒิรณฤทธิ์, ฐิตินันท์ อ้วนล่ำ, และวราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล. (2565). ภาวะสุขภาพจิตของบุคลากรทางการศึกษาที่มีผลต่อกระบวนการเรียนการสอน. วารสารพัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต, 16(2), 206-213.
(5) ศิริภัททรา จุฑามณี, เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม และ ณิชกุล พิชาชาญ. (2564). การเรียนการสอน ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานภายหลังเหตุการณ์ไวรัสโควิด-19 ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่. วารสารพัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยรังสิต, 15(2), 201-210.

ชื่ออาจารยผู้รับผิดชอบหลักสูตรคนที่ 4 อาจารยนิธิมา คันธะชุมภู

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1) (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) ณัฐพล ยุวนิช, ธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง, นิธิมา คันธะชุมภู, ระวินันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล, จรัสศรี อัธยาศัย และ ศศิพินท์ ศุภมนตรี บัวพล. (2568). การเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง: ความท้าทายของการศึกษาพยาบาล. วารสารการพยาบาลและสุขภาพ สสอท., 7(2), 1-19.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 5 อาจารย์ วิมลวัลย์ วโรพาร

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1) (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) วิมลวัลย์ วโรพาร, ดวงใจ ลิมตโสภณ (2568). ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้แก่ผู้ดูแลต่อความรู้และความสามารถในการดูแลเด็กที่มีภาวะไข้. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก. 36(1), 97-109.
(2) วิมลวัลย์ วโรพาร. (2567). การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อจากการรั่วซึมของสารน้ำออกนอกหลอดเลือดดำ: กรณีศึกษา. วารสารโรคหัวใจและทรวงอก. 35(1), 2-16.
(3) วิมลวัลย์ วโรพาร, ธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง, จุฬา ยันตพร. (2566). การส่งเสริมพัฒนาการทารกเกิดก่อนกำหนดในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิด: แนวทางการดูแลและดัชนีชี้วัดการพยาบาล. วารสารการพยาบาลและสุขภาพ สสอท. 5(1):e2896
(4) วิมลวัลย์ วโรพาร. (2565). การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีหลอดเลือดหัวใจเกิน.วารสารโรคหัวใจและทรวงอก. 33(1), 2-18.

*APA (American Psychological Association) 7th Edition

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
1.1	☑ ผ่านการประเมิน หลักสูตรได้มาตรฐาน ☐ ไม่ผ่านการประเมิน หลักสูตรไม่ได้มาตรฐาน	☐ ผ่านการประเมิน หลักสูตรได้มาตรฐาน ☐ ไม่ผ่านการประเมิน หลักสูตรไม่ได้มาตรฐาน

ส่วนที่ 3

การพัฒนาคุณภาพหลักสูตร

ตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร

การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร

การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร เป็นการประเมินผลการบริหารหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร มีเกณฑ์การประเมิน จำนวน 8 เกณฑ์ แต่ละเกณฑ์มีระดับการประเมิน 7 ระดับ ตามรายละเอียดต่อไปนี้

Rating ระดับ	Description คำอธิบาย
1	**Absolutely Inadequate (ไม่ปรากฏผลการดำเนินงานที่เพียงพออย่างชัดเจน) “ไม่ทำตามเกณฑ์เลย”** The QA practice to fulfil the criterion is not implemented. There are no plans, documents, evidences or results available. Immediate improvement must be made. (ไม่ปรากฏผลการดำเนินงาน ไม่มีเอกสาร ไม่มีแผนหรือไม่มีหลักฐานที่สนับสนุนการดำเนินงาน จำเป็นต้องปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนาอย่างเร่งด่วน)
2	**Inadequate and Improvement is Necessary (ผลการดำเนินงานไม่เพียงพอ จำเป็นต้องปรับปรุง) “ทำแล้ว แต่มีพร่องจากเกณฑ์ไปค่อนข้างมาก (Major missing เช่น ขาดไป 3 ข้อจาก 4 ข้อ)”** The QA practice to fulfil the criterion is still at its planning stage or is inadequate where improvement is necessary. There is little document or evidence available. Performance of the QA practice shows little or poor results. (มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ เนื่องจากข้อมูล เอกสาร และหลักฐานไม่เพียงพอในการดำเนินการ จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนา)
3	**In adequate but Minor Improvement Will Make it Adequate (ผลการดำเนินการไม่เพียงพอ แต่มีการปรับปรุง แก้ไข หรือมีการพัฒนาเล็กน้อยที่สามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้) “พร่องจากเกณฑ์ไปเล็กน้อย (Minor missing เช่น ขาดไป 1 ข้อจาก 4 ข้อ)”** The QA practice to fulfil the criterion is defined and implemented but minor improvement is needed to fully meet them. Documents are available but no clear evidence to support that they have been fully used. Performance of the QA practice

	shows inconsistent or some results. (มีเอกสารแต่ยังไม่เชื่อมโยงต่อการปฏิบัติหรือมีการดำเนินการตามเกณฑ์ประกันคุณภาพ พบแนวทางการพัฒนาบ้าง มีหลักฐาน เอกสารบ้างแต่ขาดความชัดเจน ผลการดำเนินงานยังไม่สมบูรณ์ในบางผลลัพธ์)
4	**Adequate as Expected (มีผลการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์) "ทำครบตามเกณฑ์ในเชิงปริมาณ"** The QA practice to fulfil the criterion is adequate and evidences support that it has been fulfil implemented. Performance of the QA practice shows consistent results as expected. (มีเอกสารและหลักฐานการดำเนินการตามเกณฑ์ ผลลัพธ์เกิดขึ้นตามที่คาดหวัง)
5	**Better than Adequate (มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรดีกว่าเกณฑ์) "ทำได้ดีกว่าเกณฑ์และมาตรฐานระดับประเทศ"** The QA practice to fulfil the criterion is better than adequate. Evidences support that it has been efficiently implemented. Performance of the QA practice shows good results and positive improvement trend. (มีเอกสารและหลักฐานชัดเจนที่แสดงถึงการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพดีกว่าเกณฑ์ส่งผลให้เกิดผลดีในการพัฒนาระบบ)
6	**Example of Best Practices (เป็นตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี) "ทำได้ดีกว่าเกณฑ์และมาตรฐานระดับภูมิภาค (ASIAN)"** The QA practice to fulfil the criterion is considered to be example of best practices in the field. Evidences support that it has been effectively implemented. Performance of the QA practice shows very good results and positive improvement tread. (มีเอกสาร หลักฐานสนับสนุนที่ดีตามเกณฑ์อย่างมีประสิทธิภาพ มีผลลัพธ์การดำเนินการที่ดีและมีแนวโน้มผลการดำเนินการในเชิงบวก)
7	**Excellent (Example of World-class or Leading Practices) (ระดับดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลกหรือแนวปฏิบัติชั้นนำ) "ทำได้ดีกว่าเกณฑ์และมาตรฐานระดับโลก"** The QA practice to fulfil the criterion is considered to be excellent or example of world-class practices in the field. Evidences support that it has been innovatively implemented. Performance of the QA practice shows excellent results and

	outstanding improvement trends. (มีการดำเนินการตามเกณฑ์อย่างมีนวัตกรรม มีผลลัพธ์ที่โดดเด่นในระดับโลก มีแนวโน้มเชิงบวกให้เห็นอย่างชัดเจน ซึ่งผลงานการดำเนินงานสามารถนำไปเป็นแนวปฏิบัติชั้นนำได้)

โดยการประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA version 4.0 ประกอบด้วยเกณฑ์คุณภาพ 8 เกณฑ์ (Criteria) มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

Criteria 1: ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected Learning Outcomes)

AUN 1.1 The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders. (หลักสูตรแสดงถึงผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่ (1) กำหนดขึ้นอย่างเหมาะสม โดยเป็นไปตามลำดับขั้นของการเรียนรู้ (2) สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย และ (3) เป็นที่รับรู้ของผู้มีส่วนได้เสียทั้งหมดทุกภาคส่วน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ที่ใช้จัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2568 เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ซึ่งได้รับการออกแบบเนื้อหาให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ พร้อมด้วยคุณธรรมและจริยธรรม ตลอดจนความรู้และทักษะความสามารถทั้งเชิงวิชาการและวิชาชีพ คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected Learning Outcomes: ELOs) ให้ครอบคลุมทั้งความรู้ทั่วไป ความรู้ทางวิชาชีพ ทักษะปฏิบัติการพยาบาล ตลอดจนความสามารถในการบูรณาการนวัตกรรม โดยมุ่งเน้นการพัฒนาบัณฑิตให้เป็นทั้งพลเมืองแห่งอนาคต (Future Citizen) และพลเมืองโลก (Global Citizen) ที่มีความตื่นตัว พร้อมรับมือและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบทสังคมและระบบสุขภาพ มีทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ สามารถแสวงหาแนวทางใหม่ในการดำเนินชีวิตและการประกอบวิชาชีพ ตลอดจนขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันและการสร้างเสริมสุขภาพในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การกำหนด ELOs ดังกล่าวมีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยรังสิตอย่างครบถ้วน และสะท้อนความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) ทุกภาคส่วนอย่างเหมาะสม โดยมีรายละเอียดดังนี้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเริ่มกระบวนการพัฒนาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2564 ภายใต้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (Thai Qualifications Framework: TQF) โดยมีสภาการพยาบาลเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักในฐานะองค์กรวิชาชีพที่ให้ความเห็นชอบหลักสูตรและกำกับมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งนี้ ในขั้นตอนการพัฒนาหลักสูตรช่วงแรก การออกแบบยังอยู่ภายใต้กรอบแนวคิดตามมาตรฐาน TQF เป็นหลัก ยังมิได้ออกแบบตามแนวทางการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์การเรียนรู้เป็นฐาน (Outcome-Based Education: OBE) อย่างเต็มรูปแบบ ส่งผลให้กระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ ในขั้นตอนออกแบบหลักสูตรยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มอย่างเป็นระบบเท่าที่ควร

PLOs จำนวน 6 ข้อ ครอบคลุมผลลัพธ์การเรียนรู้ 6 ด้าน ได้แก่ คุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ทักษะปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ สามารถเทียบเคียงเป็น 4 ด้าน ทั้งด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และลักษณะบุคคล สอดคล้องตามกรอบอนุกรมวิธานการเรียนรู้ที่เป็นสากลของ Bloom (Bloom's Revised Taxonomy) โดยมีความสอดคล้องกับปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจของมหาวิทยาลัยรังสิต มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ตลอดจนข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2563 นอกจากนี้ยังได้บูรณาการศาสตร์ด้านนวัตกรรมร่วมกับแนวคิดการสร้างบัณฑิตให้เป็นพลเมืองแห่งอนาคต (Future Citizen) เพื่อสะท้อนอัตลักษณ์และเอกลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ดังแสดงในตาราง

ตารางที่ 1.1-1 ความเชื่อมโยงของผลการเรียนรู้ที่คาดหวังกับคุณลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์

PLOs -->	1	2	3	4	5	6
ของมหาวิทยาลัย						
- ปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัย			✓	✓	✓	
- วิสัยทัศน์	✓		✓		✓	
- พันธกิจ	✓	✓	✓		✓	
- อัตลักษณ์			✓		✓	
ของคณะ						
- ปรัชญา	✓	✓	✓		✓	✓
- วิสัยทัศน์	✓	✓		✓		
- พันธกิจ	✓	✓		✓		✓
- ค่านิยม					✓	
ของหลักสูตร						
- วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ต้องมีอย่างน้อย 4 ด้าน						
- ด้านความรู้	✓					
- ด้านทักษะ		✓	✓	✓		

PLOs -->	1	2	3	4	5	6
- ด้านจริยธรรม					✓	
- ด้านลักษณะบุคคล						✓

หลักสูตรฯ ได้สื่อสารและเผยแพร่ผลลัพธ์การเรียนรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม ได้แก่ องค์กรวิชาชีพ (สภาการพยาบาล) อาจารย์ นักศึกษา แหล่งฝึกปฏิบัติ/พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต ผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น รายละเอียดในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 เว็บไซด์สำนักมาตรฐานวิชาการ และเว็บไซด์ของคณะ สัมมนาหลักสูตรของคณะ การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะพยาบาลศาสตร์ การปฐมนิเทศรายวิชา การประชุมประสานแหล่งฝึกและกิจกรรมทางการศึกษาต่างๆ (หลักฐาน พยบ.R1.1.01 เล่มเอกสารหลักสูตร มคอ.2) ในขณะเดียวกัน หลักสูตรฯ ได้มีกระบวนการติดตามและประเมินผลการรับรู้รวมถึงการบรรลุ PLOs ของนักศึกษาอย่างเป็นระบบ ผ่านกลไกการประเมินรายวิชา การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน การสะท้อนคิด (Reflection) ของนักศึกษา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติโดยพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) การรับฟังความคิดเห็นจากผู้ใช้บัณฑิต เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ความสอดคล้องและประสิทธิผลในการดำเนินงานตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด

เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้ประเมินผลการสื่อสารและการรับรู้ PLOs ของกลุ่มเป้าหมายสำคัญ 3 กลุ่ม ได้แก่ อาจารย์ นักศึกษา และแหล่งฝึกปฏิบัติ ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

1. กลุ่มอาจารย์: อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนทุกคน รับทราบ PLOs และสามารถออกแบบการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่สอดคล้องกับ PLOs/CLOs ที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. กลุ่มนักศึกษา: หลักสูตรฯ ได้ประเมินการรับรู้และการบรรลุ PLOs ผ่านการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs) ผลการประเมินพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ มีความรับรู้เกี่ยวกับ PLOs และเห็นว่ากระบวนการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ ส่งผลให้เกิดการบรรลุ PLOs อย่างเป็นรูปธรรม (หลักฐาน พยบ.1.1.02 การรับรู้ PLO ของนักศึกษา)

3. กลุ่มแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ: พยาบาลพี่เลี้ยงและผู้ประสานงานแหล่งฝึกปฏิบัติต่างได้รับการสื่อสาร PLOs และ CLOs ผ่านคู่มือการฝึกปฏิบัติงานรายวิชาและการประชุมประสานงาน ซึ่งผลการประเมินพบว่าแหล่งฝึกมีความเข้าใจในผลลัพธ์การเรียนรู้และสามารถสนับสนุนการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาได้ตรงตามวัตถุประสงค์

ตารางที่ 1.1-2 กระบวนการเผยแพร่และสื่อสารผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร และการประเมินผลการบรรลุ PLOs ไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่ม

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การสื่อสาร	วิธีการติดตามประเมินผล	หลักฐาน
อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ประจำ/	1. ผ่านเว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการและเว็บไซต์ของคณะ 2. สัมมนาหลักสูตรของคณะ 3. ปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะพยาบาลศาสตร์	- การประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรในการวิพากษ์ RQF3,4 - การติดตามทวนสอบ	พยบ.1.1.03 เว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการ https://academic.rsu.ac.th/ พยบ.1.1.04 เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e
นักศึกษาปัจจุบัน	1. การปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ 2. ปฐมนิเทศรายวิชาและเอกสาร RQF3,4 3. สื่อสารผ่านเว็บไซต์มหาวิทยาลัยรังสิต	- ประเมินจากการรับรู้การบรรลุ PLOs ก่อนสำเร็จการศึกษา	พยบ.R1.1.04 เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e พยบ.1.1.02 การรับรู้ PLO ของนักศึกษา
แหล่งฝึก / พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต	1. ชี้แจงผลลัพธ์การเรียนรู้ผ่านการประชุมประสานแหล่งฝึก นิเทศ 2. คู่มือการฝึกปฏิบัติ	ติดตามผ่านแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติ การประชุม สะท้อนผล และข้อเสนอแนะจากพยาบาลพี่เลี้ยง	พยบ.1.1.05 รายงานการประชุมประสานแหล่งฝึกโรงพยาบาล

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-1.1: The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders		✓					

AUN 1.2 The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme. (หลักสูตรแสดงถึงผลลัพธ์การเรียนรู้ของทุกรายวิชาที่ (1) กำหนดขึ้นอย่างเหมาะสม และ (2) สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร)

หลักสูตรฯ ได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้ครบทุกรายวิชาในหลักสูตร โดยมีความสอดคล้องและสนับสนุนผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) เริ่มต้นจากการกำหนด PLOs แล้วจึงถ่ายทอดลงสู่ CLOs การจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมาย โดยมีขั้นตอนดังนี้

1.การออกแบบและกำหนด CLOs ให้ครบทุกรายวิชาและสอดคล้องกับ PLOs

หลักสูตรฯ กำหนดให้ทุกรายวิชาต้องจัดทำ CLOs ในหมวดวิชาเฉพาะทั้งในกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ โดยกำหนดองค์ประกอบของ CLOs ให้ครอบคลุมทั้งด้านความรู้ (Knowledge) ทักษะเฉพาะทางและทักษะทั่วไป (Specific & Generic Skills) เขียนด้วยถ้อยคำที่ระบุพฤติกรรมการเรียนรู้ (action verb) อย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และวัดประเมินผลได้ ไม่ต้องอาศัยการตีความเพิ่มเติม เพื่อให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนมีความเข้าใจตรงกันในการนำไปออกแบบการจัดการเรียนการสอนและเครื่องมือประเมิน ในด้านความสอดคล้องกับ PLOs หลักสูตรฯ ได้ประยุกต์ใช้ Bloom's Revised Taxonomy เป็นกรอบอนุกรมวิธานการเรียนรู้เดียวกันตลอดทั้งการกำหนด PLOs และ CLOs โดยควบคุมให้ CLOs มีความสอดคล้องกับ PLOs ทั้งในเชิงสาระของผลลัพธ์การเรียนรู้ (เนื้อหา/domain ที่รายวิชารับผิดชอบ) และเชิงระดับการเรียนรู้ (cognitive/skill level) กล่าวคือ ระดับการเรียนรู้ของ CLOs ต้องไม่สูงกว่าระดับของ PLOs ที่รายวิชานั้นรับผิดชอบ พร้อมทั้ง

แสดงการกระจายความรับผิดชอบของแต่ละรายวิชาต่อ PLOs อย่างเป็นระบบผ่านแผนผังแสดงความเชื่อมโยง (Curriculum Mapping) ซึ่งครอบคลุมทุกรายวิชาในหลักสูตร (หลักฐาน พยบ.R2.1.06 มคอ.2 หัวข้อ Curriculum Mapping)

2.การถ่ายทอดและการสร้างความเข้าใจร่วมกัน (Communication & Alignment)

หลักสูตรฯ ได้สร้างความเข้าใจและการรับรู้ร่วมกันในการออกแบบ CLOs ผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 สาขาวิชา ไปยังอาจารย์ผู้สอนก่อนเปิดภาคการศึกษา เพื่อถ่ายทอดแนวทางการจัดทำ CLOs ให้มีความชัดเจน ไม่คลุมเครือ และสอดคล้องกับ PLOs ทั้งด้านสาระและระดับการเรียนรู้ตามกรอบ Taxonomy ที่หลักสูตรกำหนด ทำให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนทุกรายวิชามีความเข้าใจตรงกันก่อนนำไปจัดทำรายละเอียดรายวิชา

3.กลไกการกำกับและตรวจสอบคุณภาพ (Quality Assurance Mechanism)

หลักสูตรฯ มีระบบตรวจสอบว่าทุกรายวิชาได้จัดทำ CLOs ครบถ้วน และความสอดคล้องระหว่าง CLOs กับ Curriculum Mapping อย่างเป็นรูปธรรม ผ่านกระบวนการประชุมคณาจารย์และการประชุมวิพากษ์ มคอ.3 (รายละเอียดรายวิชาภาคทฤษฎี) และ RQF.4 (รายละเอียดรายวิชาภาคปฏิบัติ) ก่อนเปิดภาคเรียน โดยใช้แบบฟอร์มการวิพากษ์ RQF 3–4 เป็นเครื่องมือประเมินเชิงระบบ ตรวจสอบทั้งความชัดเจนของถ้อยคำ CLOs (ไม่ต้องตีความ) และความสอดคล้องกับ PLOs ทั้งด้านสาระและระดับการเรียนรู้ ทั้งนี้ผลการวิพากษ์ได้ถูกนำไปปรับปรุงรายวิชา เพื่อให้มั่นใจว่าทุกรายวิชามี CLOs ที่เหมาะสม มีระดับการเรียนรู้ที่สอดคล้อง และสามารถขับเคลื่อนการบรรลุ PLOs ของหลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิผล (หลักฐาน พยบ.R1.2.07 ตาราง mapping CLOs กับPLOs)

ตัวอย่างความสอดคล้องของ PLOs หลักสูตร และ CLOs รายวิชา BNS 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล, BNS111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล, BNS323 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2, BNS 413 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล, BNS 494 การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล, และ BNS495 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน (หลักฐาน พยบ.R1.2.08 ตัวอย่าง RQF 3-4)

ตารางที่ 1.2-1 ความเชื่อมโยงผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่ระดับรายวิชา (CLOs)

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs					
		1	2	3	4	5	6
BNS 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	CLO1 อธิบายความรู้และหลักการ และแนวคิด ที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายวิชาชีพ กฎหมายที่ เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิ ผู้ป่วย ได้อย่างเหมาะสม	✓					
	CLO2 นำความรู้ หลักการ แนวคิด ไปใช้ในการวิเคราะห์ประเด็นด้านกฎหมายวิชาชีพ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการ ประกอบวิชาชีพ หลัก จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและสิทธิผู้ป่วยมาใช้เพื่อตัดสินใจในกรณีศึกษาที่ เป็นปัญหาทางกฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาลได้	✓					
	CLO3 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อค้นคว้า ความรู้และนำเสนอสถานการณ์ กรณีศึกษาทางกฎหมายและ จริยธรรมได้อย่างเหมาะสม						✓
	CLO4 แสดงออกถึงพฤติกรรมความ ซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ					✓	
	CLO5 แสดงออกถึงการเป็นผู้นำ ทำงานเป็นทีม					✓	
BNS 111บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	CLO1 นำความรู้ หลักการ แนวคิด ทฤษฎีของศาสตร์ ทางการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์และศาสตร์ที่ เกี่ยวข้องไปใช้ในการวิเคราะห์ปัญหา วางแผน และปฏิบัติการพยาบาลใน กรณีศึกษาหรือสถานการณ์ จำลอง	✓					
	CLO2 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลใน การค้นคว้าความรู้ และ สร้างสื่อการให้ความรู้ด้าน สุขภาพ				✓		✓
	CLO3 ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ใน ห้องปฏิบัติการ และ สถานการณ์จำลองโดยใช้ หลักการพยาบาล และกระบวนการคิดอย่างมี วิจารณญาณ	✓					
	CLO4 แสดงออกถึง พฤติกรรมความซื่อสัตย์ มี วินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ					✓	
	CLO5 แสดงออกถึงการเป็น ผู้นำ ทำงานเป็นทีม					✓	
BNS323การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	CLO1นำความรู้ หลักการ แนวคิด ทฤษฎีของศาสตร์ทางการพยาบาลและและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต	✓					

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs					
		1	2	3	4	5	6
	และเรื้อรังในระบบมะเร็ง ระบบนรีเวช ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ไปใช้ในการวิเคราะห์ปัญหา วางแผน และปฏิบัติการพยาบาลในกรณีศึกษาหรือสถานการณ์จำลอง						
	CLO2 ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์และสถิติ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์จำลองหรือกรณีศึกษาเกี่ยวกับปัญหาทางสุขภาพของผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรังในระบบมะเร็ง ระบบนรีเวช ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ และหาแนวทางในการแก้ไขและส่งเสริมสุขภาพ			✓			
	CLO3 มีความซื่อสัตย์ไม่คัดลอกผลงาน และมีการอ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูล โดยอ้างอิงจากแหล่งที่มาของข้อมูลทางวิชาการที่เชื่อถือได้ มีวินัยปฏิบัติตามหลักจริยธรรมการพยาบาล มีความรับผิดชอบรับผิดชอบในคุณภาพของรายงานกลุ่มและการนำเสนอกรณีศึกษา และมีจิตสำนึกสาธารณะในการนำเสนอแนวทางการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม					✓	
	CLO4 มีการทำงานเป็นทีม แสดงออกถึงภาวะผู้นำหรือมีส่วนร่วมในทีม โดยมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นอย่างสร้างสรรค์ ยอมรับฟังความคิดเห็นและให้เกียรติผู้อื่น					✓	
BNS 413ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	CLO1 มีความรู้และความเข้าใจนโยบาย ของระบบบริการสุขภาพ หลักการ บริหารการพยาบาลในบริบทของ โรงพยาบาล สถานการณ์สุขภาพ และปัญหาความต้องการทางการ พยาบาลในสถานพยาบาล โครงการ การพัฒนาคุณภาพและสุขภาพใน สถานบริการสุขภาพและระดับปฐม ภูมิ รวมถึงทักษะความเป็นผู้นำในการบริหารการพยาบาลและการ ทำงานเป็นทีม	✓					
	CLO2 สามารถวิเคราะห์แนวทางการ พัฒนาทักษะความเป็นผู้นำในการ บริหารการพยาบาลและการ ทำงานเป็นทีม วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพและ ความต้องการทางการพยาบาลใน สถานบริการสุขภาพทุกระดับ มีทักษะในการวางแผน ติดตามและประเมินกลยุทธ์ขององค์กร และโครงการสุขภาพในบริบทของ การบริการปฐมภูมิและสถาน บริการสุขภาพ มีทักษะการใช้กรอบแนวคิด ISBAR สำหรับการส่งต่อข้อมูล ทางคลินิกและ ทักษะใน			✓		✓	

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs					
		1	2	3	4	5	6
	การเขียน บันทึกแบบ focus charting และ AIE รวมถึงทักษะในการทำงานเป็นทีม						
	CLO3 แสดงความรับผิดชอบโดยเข้า เรียนสม่ำเสมอและส่งงานตรง เวลา วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม ผ่านการศึกษากรณีตัวอย่าง มีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลอย่าง ถูกต้อง ไม่ลอกเลียนผลงานของผู้อื่น					✓	
	CLO4 สามารถทำงานในบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีมได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ สื่อสารข้อมูลสุขภาพได้อย่าง ชัดเจนกับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ เพื่อช่วย ให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการ สุขภาพได้อย่างปลอดภัย และ ใช้เทคโนโลยีในการนำเสนอ ผลงานกลุ่มในชั้นเรียนอย่าง สร้างสรรค์					✓	✓
BNS494 การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	CLO1 นำความรู้ หลักการ แนวคิด ทฤษฎีของศาสตร์ ทางการพยาบาลและการผดุง ครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องไป ใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา ค้นหาและใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ทางคลินิก กำหนด คำถามวิจัย ออกแบบการ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล ตามหลักการวิจัยเบื้องต้น รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการ เพื่อพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้รับบริการใน สถานบริการสุขภาพหรือชุมชน	✓		✓			
	CLO2 พัฒนานวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ หรืองานวิจัย ทางการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ ออกแบบการบริหาร จัดการ โดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์และหลักการวิจัยเบื้องต้น เพื่อพัฒนาคุณภาพ การพยาบาลในสถานบริการ สุขภาพหรือชุมชน			✓	✓		
	CLO3 แสดงออกถึงการมี พฤติกรรมความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบและมีความ รับผิดชอบในการดำเนินการ วิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล โดยยึดหลักจริยธรรม ของนักวิจัยและพิทักษ์สิทธิ ผู้เข้าร่วมการวิจัย ในการพัฒนา นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ ทางการพยาบาล เพื่อพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้รับบริการใน สถานบริการสุขภาพหรือชุมชน					✓	✓
	CLO4 แสดงออกถึงการมี พฤติกรรมการเป็นผู้นำและร่วมทีมการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล					✓	
	CLO5 แสดงออกถึ งการมี พฤติกรรมการใฝ่เรียนรู้ พัฒนา ตนเองและพัฒนางานอย่าง ต่อเนื่อง รวมทั้งแสดงออกถึง การมีความคิดสร้างสรรค์ในการ พัฒนานวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ หรืองานวิจัย เพื่อ			✓	✓	✓	

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs					
		1	2	3	4	5	6
	พัฒนา คุณภาพการดูแลผู้รับบริการใน สถานบริการสุขภาพหรือชุมชน						
BNS495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	CLO1 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพและชุมชน	✓					
	CLO2 สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล ในสถานบริการสุขภาพและชุมชนได้	✓					
	CLO3 สามารถพัฒนานวัตกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้		✓		✓		✓
	CLO4 สามารถปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล		✓				
	CLO5 สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำทีมและสมาชิกทีมในบริบทที่หลากหลาย แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมได้**อย่าง**เหมาะสม					✓	
	CLO6 สามารถปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพและชุมชน แสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ และมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง			✓		✓	

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-1.2: The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.		✓					

AUN 1.3 The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problem solving, information technology, teambuilding skills, etc.) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline.

ในการออกแบบหลักสูตร หลักสูตรได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) ให้ประกอบด้วยทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะสาขาวิชา (Subject-Specific Learning

Outcomes) และผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (Generic Learning Outcomes) โดยมีการแสดงความแตกต่าง และความเชื่อมโยงของผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งสองประเภทอย่างชัดเจน เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-Based Education: OBE)

กระบวนการกำหนด Subject-Specific Learning Outcomes และ Generic Learning Outcomes ของหลักสูตร ได้มาจากการวิเคราะห์ข้อมูลและข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาตรฐานวิชาชีพพยาบาล กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และบริบทการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพ เพื่อนำมาพัฒนาเป็น PLOs ของหลักสูตร โดยหลักสูตรได้กำหนดให้ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไปถูกบูรณาการผ่านหมวดวิชาเฉพาะทั้งวิชาพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ เพื่อให้ผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์ การเรียนรู้ของหลักสูตรได้อย่างครบถ้วนทั้งด้านวิชาการและคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ทั้งนี้ผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะสาขาวิชา (Subject-Specific Learning Outcomes) มุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีองค์ความรู้ ทักษะวิชาชีพ และเจตคติที่จำเป็นตามศาสตร์ทางการพยาบาล รวมถึงสมรรถนะเฉพาะทางที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ขณะที่ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (Generic Learning Outcomes) มุ่งส่งเสริมให้นักศึกษามีคุณลักษณะที่เหมาะสมต่อการดำรงชีวิตและการทำงานในศตวรรษที่ 21 ได้แก่ ความซื่อสัตย์สุจริต ความมีวินัย ความรับผิดชอบ ความสามารถในการทำงานเป็นทีม การคิดวิเคราะห์และ การวางแผนและแก้ไขปัญหา การสื่อสารข้อมูลทางสุขภาพกับผู้รับบริการและทีมสหวิชาชีพ ตลอดจน ความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสืบค้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง ดังตารางที่ 1.3-1

นอกจากนี้ หลักสูตรยังบูรณาการความรู้และทักษะจากศาสตร์อื่นนอกเหนือจากวิชาชีพการพยาบาลเข้าไว้ใน Generic Learning Outcomes ผ่านรายวิชาต่างๆ อาทิ ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ชีวภาพจากรายวิชา MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น และ BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น รวมทั้งทักษะภาษาต่างประเทศผ่านวิชา ENL 125, ENL 126, ENL 128 ตลอดจนแนวคิดด้านนวัตกรรมและการเป็นผู้ประกอบการซึ่งสะท้อนอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยรังสิตจากรายวิชา RSU 151 ประสบการณ์สตาร์ทอัพและการเป็นผู้ประกอบการ ร่วมกับหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (Gen Ed) ซึ่งเป็นฐานความรู้และทักษะทั่วไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ทั้งนี้ โครงสร้างหลักสูตรมีการเทียบโอนหน่วยกิตจากหมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวน 30 หน่วยกิต ร่วมกับหมวดวิชาเฉพาะ จำนวน 89 หน่วยกิต ประกอบด้วยกลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ 22 หน่วยกิต กลุ่มวิชาชีพ 67 หน่วยกิต และหมวดวิชาเลือกเสรี จำนวน 6 หน่วยกิต ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าหลักสูตรได้จัดสัดส่วนหน่วยกิตให้ครอบคลุมทั้งการพัฒนา Subject-Specific และ Generic Learning Outcomes อย่างเหมาะสมและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

ตารางที่ 1.3-1 โครงสร้างผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) จำแนกตาม Generic LO และ Subject-Specific LO

PLOs	Generic LO	Subject specific LO
PLO1ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม		✓
PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการบนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ		✓
PLO3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ		✓
PLO4 พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์ สังเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้		✓
PLO5 มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	✓	
PLO6 มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	✓	

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-1.3: The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problem solving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline).			✓				

AUN 1.4 The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes. (หลักสูตรแสดงถึงข้อกำหนดหรือความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย โดยเฉพาะผู้มีส่วนได้เสียภายนอก ที่ (1) มีการเก็บรวบรวม และ (2) สะท้อนให้เห็นในผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตได้ดำเนินการจัดทำผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) อย่างเป็นระบบ โดยคำนึงถึงข้อกำหนดและความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญ เพื่อให้มั่นใจว่าบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษามีคุณลักษณะและสมรรถนะที่ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมและตลาดงานในปัจจุบัน โดยหลักสูตรได้ยึดโยงกับกรอบแนวคิดสำคัญ 2 ประการ ได้แก่

1. ทิศทางและอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยรังสิต และ คณะพยาบาลศาสตร์: โดยพิจารณาจากอัตลักษณ์ของสถาบัน วิสัยทัศน์ และพันธกิจ มุ่งเน้นการหล่อหลอมบัณฑิตพยาบาลให้มีความรู้ คู่คุณธรรม มีจิตสาธารณะ และมีความพร้อมในการสร้างสรรค์นวัตกรรมหรือการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพ

2. **เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพและคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา:** การกำหนด PLOs ได้ครอบคลุมผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 และเชื่อมโยงอย่างเหนียวแน่นกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพทั่วไปตามประกาศสภาการพยาบาล พ.ศ. 2561 ดังแสดงความสอดคล้องในตาราง 1.4-1

เพื่อให้การนำผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรไปสู่การปฏิบัติและการวัดประเมินผลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีความชัดเจน หลักสูตรจึงได้ทำการวิเคราะห์และกระจายพฤติกรรมการเรียนรู้ของแต่ละ PLO ออกตามกรอบอนุกรมวิธานของบลูม (Bloom's Taxonomy) และมาตรฐานการออกแบบหลักสูตรสากล ครอบคลุมทั้ง 3 โดเมนหลัก ได้แก่ **ด้านพุทธิพิสัย (Cognitive Domain/Knowledge), ด้านทักษะพิสัย (Psychomotor Domain/Skills)** และ**ด้านจิตพิสัย (Affective Domain/Attitude)** เพื่อใช้เป็นกรอบในการออกแบบรายวิชาและกิจกรรมการเรียนการสอน ดังรายละเอียดที่แสดงในตารางที่ 1.4-2

ตารางที่ 1.4-1 กระบวนการรวบรวมและวิเคราะห์ความต้องการ (Requirement /Need) จากผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย

ความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
อัตลักษณ์ มหาวิทยาลัย: คิดสร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง			✓	✓		✓
วิสัยทัศน์ มหาวิทยาลัย: เป็นแหล่งทรัพยากรการเรียนรู้ และการค้นคว้าวิจัย เพื่อการพัฒนาแบบยั่งยืนที่ตอบ สนองความต้องการของท้องถิ่น และการแก้ปัญหาของสังคม ส่งเสริมนวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ของการเป็นผู้นำทางวิชาการ			✓		✓	✓

ความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
และผู้ประกอบการ ทั้งในกลุ่มนักศึกษา และคณาจารย์ทุกสาขาวิชา คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม สร้างและพัฒนาองค์กรให้มีความมั่นคง และมุ่งเน้นคุณภาพ						
วิสัยทัศน์ คณะพยาบาลศาสตร์: เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำของประเทศที่ผลิตพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ	✓	✓				✓
พันธกิจ คณะพยาบาลศาสตร์: มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะทางวิชาชีพและทางสังคมที่พร้อมทำงานบริการสุขภาพในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล มุ่งสร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ตอบ สนองต่อความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ	✓	✓			✓	✓
ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พศ. 2558 1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม: การตระหนักรู้ในคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีวินัย ตรงต่อเวลา และเคารพกฎระเบียบของสังคม	✓				✓	
2. ด้านความรู้: ความเข้าใจในหลักการ ทฤษฎี และเนื้อหาสาระของสาขาวิชาที่เรียน สามารถนำไปประยุกต์ใช้อย่างเป็นระบบ	✓	✓	✓	✓		
3. ด้านทักษะทางปัญญา: ความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ การสืบค้น และการแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: การทำงานร่วมกับผู้อื่น การแสดงความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดี และความรับผิดชอบต่อหน้าที่ตนเองและส่วนรวม		✓	✓		✓	✓
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: ทักษะการคำนวณ การวิเคราะห์ข้อมูล		✓	✓	✓		✓

ความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
ทางสถิติ การสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ และการเลือกใช้เครื่องมือไอทีอย่างเหมาะสม						
6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ: ความชำนาญในการปฏิบัติงานจริงตามมาตรฐานวิชาชีพ การลงมือทำด้วยความถูกต้อง ปลอดภัย และคล่องแคล่ว		✓	✓			
สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพทั่วไป (สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์) ตามประกาศ สภาการพยาบาล พ.ศ. 2561 สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย			✓			
สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์		✓				
สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ			✓			
สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ				✓		
สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและวิจัย						✓
สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ				✓		
สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ					✓	
สมรรถนะที่ 8 ด้านสังคม					✓	

ตารางที่ 1.4-2 แสดงการกระจายผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรตาม Domains ของ Bloom taxonomy

ลำดับที่	**ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)**	**Cognitive Domain (Knowledge)**						**Psychomotor Domain (Skills)**					**Affective Domain (Attitude)**				
		R	U	Ap	An	E	C	I	M	P	A	N	Rec	Res	V	O	C
PLO 1	ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์				✓												

	และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม																
PLO 2	ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ				✓					✓					✓		
PLO 3	ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ						✓			✓							
PLO 4	พัฒนาสือ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้									✓							
PLO 5	มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ														✓		
PLO 6	มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษา									✓							

	เพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล															

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-1.4: The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.		✓					

AUN 1.5 The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate. (หลักสูตรแสดงผลการเรียนรู้ของหลักสูตรที่บรรลุได้ของผู้เรียนเมื่อสำเร็จการศึกษา)

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรได้ดำเนินการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างเป็นระบบ ตรอบคลุมทั้งการประเมินทางตรง (Direct Assessment) และประเมินทางอ้อม (Indirect Assessment) มีกระบวนการวัดผลด้วยเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพและกำหนดเกณฑ์การประเมินสะท้อนพัฒนาการของผู้เรียนตามระดับชั้นปีอย่างต่อเนื่อง การประเมินทางตรง หลักสูตรได้กำหนดเกณฑ์และวิธีการวัดผ่านผลสัมฤทธิ์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ที่ระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา (RQF.3) และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (RQF.4) โดยผลการประเมินจะได้รับการตรวจสอบความถูกต้องและพิจารณาความเหมาะสมผ่านกระบวนการวิพากษ์รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (RQF.5) และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (RQF.6) (หลักฐาน พยบ.R1.5.9 รายงานการวิพากษ์เกรด; พยบ.R1.5.10 ตัวอย่าง RQF.5-6) ควบคู่ไปกับการดำเนินงานด้านการทวนสอบผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม (หลักฐาน พยบ.R1.5.11 รายงานทวนสอบ ปีการศึกษา 2568)

นอกจากนี้ หลักสูตรยังได้ออกแบบการวัดและประเมินผลเพื่อประเมินสมรรถนะสะสมของผู้เรียนตามระดับพัฒนาการในแต่ละช่วงเวลา (Milestones) โดยในกลุ่มนักศึกษา**ชั้นปีที่ 1** จะใช้การสอบประมวลความรู้พื้นฐานวิชาชีพและการพยาบาลพื้นฐาน ใน**ชั้นปีที่ 2-3** จะเน้นประเมินความพร้อมด้านทักษะการปฏิบัติงานและการตัดสินใจทางคลินิกด้วยการสอบปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกแบบสถานการณ์จำลอง (OSCE) สำหรับ

นักศึกษา**ชั้นปีที่ 4** จะยกระดับความเข้มข้นโดยใช้ทั้งการสอบ OSCE ควบคู่กับการสอบประเมินความรู้รวบยอด (Comprehensive Examination) เพื่อตรวจสอบความพร้อมก่อนออกไปปฏิบัติงานวิชาชีพจริง ซึ่งรายละเอียดของกระบวนการและเครื่องมือประเมินแสดงในตารางที่ 1.5-1

จากระบบการประเมินข้างต้น หลักสูตรได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลและประเมินการบรรลุ PLOs จากผู้เรียนจริงในปีการศึกษา 2568 ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้จากการวัดและประเมินผลด้วยเครื่องมือที่หลากหลายนี้ สามารถวิเคราะห์และระบุได้ว่า ผู้เรียนบรรลุหรือไม่บรรลุใน PLO แต่ละข้อ เนื่องจากเครื่องมือวัดแต่ละชนิดถูกออกแบบให้เชื่อมโยงกับพฤติกรรมการเรียนรู้ทั้ง 3 ด้าน (Knowledge, Skills, Attitude: KAS) อย่างชัดเจน ตัวอย่างเช่น ผลจากการสอบ OSCE จะเป็นตัวบ่งชี้การบรรลุผลลัพธ์ใน PLO ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการตัดสินใจทางคลินิก ขณะที่ผลประเมินจากกิจกรรมพัฒนาอัตลักษณ์ในรายวิชาศึกษาทั่วไป (RSU111 สังคมธรรมาธิปไตย) จะสะท้อนถึงการบรรลุผลลัพธ์ด้านคุณธรรม จริยธรรม และการปกป้องสิทธิผู้ป่วย ทั้งนี้ หลักสูตรได้นำผลการประเมินการบรรลุ PLOs ทั้งข้อที่บรรลุตามเกณฑ์และข้อที่ต้องพัฒนา มาใช้เป็นฐานข้อมูลโดยนำไปกำกับ ติดตาม ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน ปรับปรุงการออกแบบเนื้อหารายวิชา ตลอดจนการพัฒนาแนวทางการจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาในปีการศึกษาถัดไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความมั่นใจว่าผู้เรียนทุกคนจะสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรได้อย่างสมบูรณ์เมื่อสำเร็จการศึกษา

ตารางที่ 1.5-1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (YLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และวิธีการประเมินผลและเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล

YLOs	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
YLO1	**PLO1** ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม **PLO5** มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	- การสอบความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน - การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ - ประเมินการมีส่วนร่วมในกิจกรรม/ชิ้นงานที่สะท้อนความรับผิดชอบการทำงานร่วมกับผู้อื่น คุณธรรมและจิตสาธารณะ	- ข้อสอบตาม Test blue print/ข้อสอบประมวลผลแบบปรนัย - แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ - แบบประเมินชิ้นงานและพฤติกรรมตาม Rubric score

YLOs	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
YLO2	**PLO1** ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม **PLO2** ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ **PLO4** พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้ **PLO6** มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	- การสอบความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้จากสถานการณ์/กรณีศึกษา - สอบทักษะการปฏิบัติและการตัดสินใจทางคลินิก -ประเมินชิ้นงาน (ในรายวิชาปฏิบัติ) - การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ - สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสาร การทำงานเป็นทีม - ประเมินการนำเสนอ และชิ้นงานที่ได้รับมอบหมาย	- ข้อสอบตาม Test blue print/ข้อสอบประมวลผลแบบปรนัย (Case-based MCQs) - OSCE Scenario และ Checklist / Rubric หรือ Skill/Simulation checklist ตามที่รายวิชาใช้จริง -แบบประเมินชิ้นงานแบบ rubric - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติทางคลินิกเป็นแบบ rubric ในรายวิชา - แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ - แบบประเมินนำเสนอคุณภาพของชิ้นงานเป็นแบบ rubric ในรายวิชา
YLO3	**PLO1** ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม **PLO2** ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	- การสอบความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้จากสถานการณ์/กรณีศึกษา - สอบทักษะการปฏิบัติและการตัดสินใจทางคลินิก	- ข้อสอบตาม Test blue print/ข้อสอบประมวลผลแบบปรนัย (Case-based MCQs) - OSCE Scenario และ Checklist / Rubric หรือ Skill/Simulation checklist ตามที่รายวิชาใช้จริง - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติทางคลินิกเป็นแบบ rubric ในรายวิชา

YLOs	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
	PLO3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ	- ประเมินการใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์จากกรณีศึกษา/ Clinical conference จากผู้รับบริการหรือกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย	- แบบประเมินรายงานการใช้กระบวนการพยาบาล และการใช้ความสามารถในการแก้ปัญหา
		- การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	- แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้
	PLO5 มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	- ประเมินจากพฤติกรรมการแสดงออกขณะให้การดูแลผู้ป่วย การประสานงานในทีมและสัมพันธภาพกับเพื่อนร่วมงานและทีมสุขภาพ	- แบบประเมินพฤติกรรมขณะให้การพยาบาลเกี่ยวกับภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ
YLO4	**PLO1** ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	- การสอบความรู้และการประเมินความรู้รวบยอด	- ข้อสอบตาม Test blue print/ข้อสอบประมวลผลแบบปรนัย (Case-based MCQs) 8 วิชารายวิชา
	PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	- ประเมินทักษะการปฏิบัติการบริหารจัดการ และการตัดสินใจทางคลินิก	- OSCE Scenario และ Checklist / Rubric หรือ Skill/Simulation checklist ตามที่รายวิชาใช้จริง
	PLO3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ **PLO4** พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้	- การประเมิน Project/ นวัตกรรม/การวิจัย และการนำเสนอ โดยพิจารณาการระบุปัญหา การใช้หลักฐานพิจารณาการระบุปัญหา ความต้องการผู้ใช้ คุณค่าและความเป็นได้	- แบบให้คะแนน Project และการนำเสนอ แบบrubric

YLOs	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
	PLO6 มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	- สอบสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล - การประเมินผลภาษาอังกฤษ (Exit exam) - การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	- ข้อสอบเพื่อประเมิน Digital Literacy - ผลการสอบ RSU-PET - แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้

การประเมินตนเอง	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Req.-1.5: The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.			✓				

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 1	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R1.1.01 เล่มเอกสารหลักสูตร (มคอ.2)
2	พยบ.R1.1.02 การรับรู้ PLO ของนักศึกษา
3	พยบ.R1.1.03 เว็บไซด์สำนักมาตรฐานวิชาการ https://academic.rsu.ac.th/
4	พยบ.R1.1.04 เว็บไซด์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e
5	พยบ.R1.1.05 รายงานการประชุมประสานแหล่งฝึกโรงพยาบาล
6	พยบ.R1.2.06 มคอ.2
7	พยบ.R1.2.07 ตาราง mapping CLOs กับPLOs
8	พยบ.R1.2.08 ตัวอย่าง RQF 3-4

9	พยบ.R1.5.09 รายงานการวิพากษ์เกรด
10	พยบ.R1.5.10 ตัวอย่าง RQF.5-6
11	พยบ.R1.5.11 รายงานทวนสอบ ปีการศึกษา 2568

Criteria 2: โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร (Programme Structure and Content)

AUN 2.1 The specifications of the programme and all its courses are shown to be comprehensive, up-to-date, and made available and communicated to all stakeholders. (รายละเอียดของหลักสูตรและรายวิชาทั้งหมด (1) มีความครบถ้วน ครอบคลุมตามข้อกำหนด (2) ข้อมูลที่ปรากฏในทุกช่องทางต้องตรงกัน เป็นปัจจุบัน (3) สามารถเข้าถึงได้ พร้อมใช้ และ (4) มีการสื่อสารไปยังผู้มีส่วนได้เสียทั้งหมดทุกภาคส่วน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรได้ดำเนินการจัดทำและเผยแพร่ข้อมูลรายละเอียดของของหลักสูตร (Programme Specification) และรายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงและรับรู้ข้อมูลของหลักสูตรได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน หลักสูตรได้จัดทำข้อมูลของหลักสูตรให้ครอบคลุม มคอ.2 ได้แก่ ปรัชญา วัตถุประสงค์ โครงสร้างหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้หลักสูตร (PLOs) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร แผนการศึกษา รายวิชาที่เรียน และคำอธิบายรายวิชา สื่อสารให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง สามารถเข้าถึงข้อมูลของหลักสูตรและรายวิชาได้อย่างสะดวก ข้อมูลที่เผยแพร่จะสอดคล้องกับ มคอ.2 ฉบับล่าสุดที่ได้รับการอนุมัติโดยสภาการพยาบาลและสภามหาวิทยาลัยรังสิต และมีการทบทวนปรับปรุงข้อมูลในทุกปีการศึกษา เพื่อให้ข้อมูลที่เผยแพร่ตรงกันและมีความทันสมัยอยู่เสมอ

ตาราง 2.1-1 การเผยแพร่เอกสารรายละเอียดของโครงสร้างหลักสูตร

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการเผยแพร่
อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ประจำ	1.ผ่านเว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการ มหาวิทยาลัยรังสิต (หลักฐาน พยบ.R2.1.01 เว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการ มหาวิทยาลัยรังสิต https://academic.rsu.ac.th/) 2. เว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ (หลักฐาน พยบ.R2.1.02 เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e) 3. เอกสาร มคอ.2 (หลักฐาน พยบ.R2.1.03 เอกสารมคอ.2) 4. เผยแพร่ผ่านหัวหน้ากลุ่มวิชา

	6. ปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะฯ (หลักฐาน: พยบ. R2.1.04 ตารางปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะฯ)
นักศึกษาปัจจุบัน	1. 2. เว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ (หลักฐาน: พยบ. R2.1.02 เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e) 2. ตอนปฐมนิเทศรายวิชาและเอกสาร RQF.3 และ RQF.4
แหล่งฝึก/พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต	1. สื่อสารผ่านเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์

ส่วนรายละเอียดของรายวิชาของหลักสูตพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 หลักสูตรได้ดำเนินการจัดทำ RQF3 และ RQF4 ของทุกรายวิชาก่อนเปิดภาคการศึกษาโดยครอบคลุมข้อมูลสำคัญ ได้แก่ รหัส ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) แผนจัดการเรียนรู้ วิธีจัดการเรียนการสอน วิธีประเมินผลและเกณฑ์ประเมินผล ทั้งนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาจะดำเนินการทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดรายวิชาก่อนเปิดภาคการศึกษาในทุกปี ผ่านการประชุมวิพากษ์ RQF3 และ RQF4 (หลักฐาน พยบ. R2.1-05 รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักสูตรวาระการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4 ปีการศึกษา 2568) เพื่อให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและบริบทการเปลี่ยนแปลงทางวิชาชีพนอกจากนี้หลักสูตรได้มีการสื่อสารข้อมูลรายละเอียดของรายวิชาไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง ดังตารางที่ 2.2

ตาราง 2.1-1 การเผยแพร่เอกสารรายละเอียดรายวิชา

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการเผยแพร่
อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ประจำ	1.ประชุมอาจารย์ผู้สอน 2. ผ่านทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ 3. RQF3 และ RQF4 (หลักฐาน พยบ.R2.1-06 ตัวอย่าง RQF3 และ RQF4)
นักศึกษาปัจจุบัน	1.การปฐมนิเทศรายวิชาโดยผู้รับผิดชอบวิชา 2. RQF3 และ RQF4 เผยแพร่ทางระบบจัดการเรียนรู้ของมหาวิทยาลัยรังสิต (LMS) หรือ ห้องเรียน online google classroom 3.ผ่านทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการเผยแพร่
แหล่งฝึก/พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต	1. การประชุมชี้แจงแหล่งฝึก 2. คู่มือชี้แจงการฝึกปฏิบัติ (หลักฐาน พยบ.R2.1.07 คู่มือการฝึกปฏิบัติวิชา BNS 292 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ) 3. ผ่านทางเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-2.1: The specifications of the programme and all its courses are shown to be com- prehensive, up-to-date, and made available and communicated to all stakeholders.				✓			

AUN 2.2 The design of the curriculum is shown to be constructively aligned with achieving the expected learning outcomes. (การออกแบบโครงสร้างหลักสูตรมีความสอดคล้องหรือนำไปสู่การบรรลุผลการเรียนรู้ของหลักสูตร)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ได้ออกแบบปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560 ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ที่พบว่าการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังมีแนวโน้มสูงขึ้น พบโรคอุบัติใหม่ รวมทั้งเป็นช่วงของการก้าวสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ สอดคล้องกับหลักสูตรต้นแบบของสภาการพยาบาลที่เน้นการตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพและความต้องการของประชาชนที่ต้องจัดการดูแลสุขภาพตนเองที่บ้านมากขึ้น และวิสัยทัศน์ และอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ และตามกรอบแนวคิดการศึกษาเชิงผลลัพธ์ที่มุ่งเน้นการออกแบบกระบวนการเรียนรู้โดยเน้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนรู้เพื่อให้บัณฑิตมีทักษะศตวรรษที่ 21 เป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต มีจิตสาธารณะ มีภาวะผู้นำ คิดอย่างมีวิจารณญาณ มีทักษะการคิดเชิงสร้างสรรค์ คิดเชิงนวัตกรรม รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น มีความสามารถทางเทคโนโลยีดิจิทัล ภาษาและการสื่อสาร และมีทักษะปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ มีคุณธรรมที่เหมาะสมกับการเป็นพยาบาลวิชาชีพ

การออกแบบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ออกแบบมาจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ มาตรฐานคุณวุมิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 (มคอ.1) และข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2563 อาจารย์ และนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย มาเป็นหลักและแนวทางในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2558 สาขาที่เน้นทักษะปฏิบัติ ได้กำหนดไว้ 6 ด้านคือ 1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม 2. ด้านความรู้ 3.ด้านทักษะทางปัญญา 4. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี และ6.ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ จากนั้นหลักสูตรมาออกแบบโครงสร้างหลักสูตรโดยมีการจัดแผนการเรียนตามลำดับความยากง่ายและลำดับสมรรถนะ เพื่อให้รายวิชามีส่วนสนับสนุนการบรรลุของ PLOs และมีความสอดคล้องกันระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล

ตารางที่ 2.2-1 การจัดกระบวนการเรียนรู้ การประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	แนวทางการจัดการเรียนรู้/กลยุทธ์	แนวทางการประเมินผล
PLO1ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	1. ใช้การสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา (Self-directed learning: SDL) เพิ่มกิจกรรมการเรียนรู้ที่ให้นักศึกษาได้ริเริ่มและมีส่วนร่วมให้มากที่สุด 2. ใช้สื่อ/เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการเรียนการสอน เช่น E-Learning, Google classroom, Microsoft team, Learning Management System (LMS), Zoom cloud meeting และ Google form และจัดให้มีสื่อการเรียนรู้และอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการพยาบาลที่เพียงพอและทันสมัย 3. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย เช่น การสัมมนา การอภิปรายกลุ่ม Case study / Case conference การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม	1.ประเมินจากการทดสอบความรู้ และการสอบรวบยอด 2.ประเมินจากการทำรายงาน การวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำโครงการ การนำเสนอ ใช้แบบประเมินแบบ rubric 3.ประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ นักศึกษาประเมินตนเอง กลุ่มเพื่อน อาจารย์ ผู้รับบริการ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	แนวทางการจัดการเรียนรู้/กลยุทธ์	แนวทางการประเมินผล
	(Participate learning) Role play, Problem-based learning (PBL)	
PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	1. ฝึกปฏิบัติสถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการ การแสดงบทบาทสมมติ การสาธิตและสาธิตย้อนกลับ การเรียนรู้ผ่านสื่อต่างๆ เช่น วีดิทัศน์ สื่อการสอน youtube 2. Simulation based learning พร้อม structured debriefing 3. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง เช่น การดูแลผู้รับบริการทั้งรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน การสอนข้างเตียง การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล การเยี่ยมตรวจ และการทำรายงานกรณีศึกษา 4. Reflection หลังฝึกปฏิบัติ 3. ฝึกทักษะผ่านการทำกิจกรรมในโครงการต่างๆ เช่น โครงการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน โครงการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน/ชุมชน 4) Simulation based learning พร้อม structured debriefing	1. ประเมินจากการทวนสอบความรู้ และติดตามพัฒนาการของนักศึกษาเป็นรายบุคคล 2. ประเมินความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลโดยการสังเกตุและใช้แบบประเมินแบบ rubric 3.ประเมินจากนักศึกษาประเมินตนเอง เพื่อนประเมินเพื่อน อาจารย์ ผู้รับบริการ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก 4.สอบ OSCE
PLO3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ	1. กระตุ้นนักศึกษาให้เกิดทักษะการแสวงหาความรู้ ฝึกตั้งคำถามสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง และค้นหาคำตอบจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ ภายใต้เหตุผลและหลักการทางวิชาการ 3. ยกตัวอย่างการวิเคราะห์กรณี ศึกษา มอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษาฝึกวิเคราะห์ค้นหาคำตอบโดยบูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยว	1. ประเมินความสามารถของนักศึกษาในการแก้ไขปัญหาตามหลักวิชาการ การอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ทันสมัยและเชื่อถือได้ 2. ประเมินความสามารถในการสืบค้น วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ จากการนำเสนอและรายงานกรณีศึกษา การ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	แนวทางการจัดการเรียนรู้/กลยุทธ์	แนวทางการประเมินผล
	ข้อง และใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อตัดสินใจให้การพยาบาลแบบองค์รวม 3. Project based โครงการพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัย	ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล การสัมมนา การสอบ และการอภิปรายกลุ่ม 3. ประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ นักศึกษาประเมินตนเอง เพื่อนประเมินเพื่อน อาจารย์ผู้รับบริการ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก 4.ประเมินกระบวนการและชิ้นงาน/นวัตกรรม
PLO4 พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์ สังเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้	1. กระตุ้นนักศึกษาให้เกิดทักษะการแสวงหาความรู้ ฝึกตั้งคำถามสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง และค้นหาคำตอบจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ ภายใต้เหตุผลและหลักการทางวิชาการ 2) การวิเคราะห์กรณีศึกษา มอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษาฝึกวิเคราะห์ ค้นหาคำตอบโดยบูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อตัดสินใจให้การพยาบาลแบบองค์รวม	1. ประเมินความสามารถของนักศึกษาในการแก้ไขปัญหาตามหลักวิชาการ การอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ทันสมัยและเชื่อถือได้ 2. ประเมินความสามารถในการสืบค้น วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ จากการนำเสนอและรายงานกรณีศึกษา การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล การสัมมนา การสอบ และการอภิปรายกลุ่ม 3. ประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ นักศึกษาประเมินตนเอง เพื่อนประเมินเพื่อน อาจารย์ผู้รับบริการ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	แนวทางการจัดการเรียนรู้/กลยุทธ์	แนวทางการประเมินผล
PLO5 มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	1.กำหนดนโยบายให้อาจารย์ประจำชั้นปี/อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นำบันไดการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษา ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎี/รายวิชาปฏิบัติ การจัดกิจกรรม Home room กิจกรรมเสริมหลักสูตร และกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์อื่นๆ 2.อาจารย์เป็นต้นแบบการนำคุณธรรมจริยธรรมไปสู่การปฏิบัติ 3. อาจารย์จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการทำงานร่วมกัน ทำงานเป็นทีมในบทบาทของผู้นำและสมาชิกทีม และส่งเสริมความรับผิดชอบต่อการพัฒนาวิชาชีพ และองค์กร	1 ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม (แบบ rubric) 2.ประเมินจากการทำงานกลุ่ม การแสดงบทบาทเป็นผู้นำและสมาชิกทีม 3.ประเมินจากพฤติกรรมการแสดงออกขณะให้การดูแลผู้ป่วยในบทบาทหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม 4. ประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ นักศึกษาประเมินตนเอง เพื่อนประเมินเพื่อน อาจารย์ผู้รับบริการ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
PLO6 มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	1. อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา จัดกิจกรรม Home room/กิจกรรมเสริมหลักสูตรที่ส่งเสริมให้นักศึกษามีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน ผู้ร่วมงานและ/หรือผู้ร่วมวิชาชีพ 2. มอบหมายงานให้นักศึกษาเขียนรายงานและอาจารย์ให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อพัฒนาการใช้ภาษาได้อย่างถูกต้อง 3. กำหนดให้นักศึกษานำเสนอรายงานโดยเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสม 4. อาจารย์ออกแบบการเรียนการสอน การประเมินผล โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	1.ประเมินจากพฤติกรรมการแสดงออกขณะให้การดูแลผู้ป่วย การประสานงานในทีม และสัมพันธภาพกับเพื่อนร่วมงานและทีมสุขภาพ 2. ประเมินจากการเขียนรายงาน 3. ประเมินจากวิธีการนำเสนอและสื่อที่ใช้ การใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

การดำเนินงานในแต่ละรายวิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาได้นำ PLOs ไปใช้ในการจัดทำ CLOs ของรายวิชา และได้นำ PLOs และ ClOs มาออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนในรูปแบบ Active learning ให้เหมาะสมกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การอภิปรายกลุ่ม การจำลองสถานการณ์ เลือกเนื้อหากิจกรรม และสื่อการสอนให้สอดคล้อง นำเนื้อหาและกิจกรรมมาเรียงลำดับก่อนหลังอย่างเป็นระบบ เช่น จากง่ายไปยาก หรือจากเนื้อหาพื้นฐานทั่วไปไปสู่เนื้อหาที่มีการประยุกต์ใช้เฉพาะทาง เพื่อให้การสอนต่อเนื่องและเชื่อมโยงกัน กำหนดวิธีการวัดและประเมินผลให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ โดยใช้เครื่องมือในการวัดเพื่อประเมินการบรรลุผลการเรียนรู้ของผู้เรียนตามเป้าหมาย ทุกวิชามีการสอนแบบ Active learning

หลักสูตรฯมีการกำกับและติดตามและตรวจสอบความสอดคล้องของการออกแบบรายวิชาผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเพื่อตรวจสอบความเชื่อมโยงระหว่าง PLOs, CLOs กับวิธีการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล เพื่อพิจารณาว่าการจัดการเรียนการสอนสามารถสนับสนุนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ PLOs ได้ตามเป้าหมายหรือไม่ (หลักฐาน พยบ.R2.2.08 รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักสูตรวาระการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4 ปีการศึกษา 2568 และ พยบ. R2.2.09 รายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์วิชาปีการศึกษา 2568)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-2.2: The design of the curriculum is shown to be constructively aligned with achieving the expected learning outcomes.			✓				

AUN 2.3 The design of the curriculum is shown to include feedback from stakeholders, especially external stakeholders. (การออกแบบโครงสร้างหลักสูตรต้องมาจากความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียที่รวบรวมมาโดยเฉพาะผู้มีส่วนได้เสียภายนอก)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ได้ออกแบบปรับปรุงหลักสูตรโดยนำอัตลักษณ์และวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ ค่านิยม แผนยุทธศาสตร์และผู้บริหารของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาล ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 และสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพทั่วไป ตามประกาศสภาการพยาบาล พ.ศ. 2561 และการรวบรวมข้อเสนอจากผู้มี

ส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คณาจารย์ ผู้ใช้บัณฑิต ศิษย์ปัจจุบัน มาจัดทำหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565

ตารางที่ 2.3-1 การวิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียกับผลลัพธ์การเรียนรู้

ข้อ	ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย
1	**อัตลักษณ์ มหาวิทยาลัย** คิดสร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง
2	**วิสัยทัศน์ มหาวิทยาลัย** เป็นแหล่งทรัพยากรการเรียนรู้ และการค้นคว้าวิจัย เพื่อการพัฒนาแบบยั่งยืนที่ตอบ สนองความต้องการของท้องถิ่น และการแก้ปัญหาของสังคม ส่งเสริมนวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ของการเป็นผู้นำทางวิชาการ และผู้ประกอบการ ทั้งในกลุ่มนักศึกษา และคณาจารย์ทุกสาขาวิชา คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม สร้างและพัฒนาองค์กรให้มีความมั่นคง และมุ่งเน้นคุณภาพ
3	**วิสัยทัศน์ คณะพยาบาลศาสตร์** เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำของประเทศที่ผลิตพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ
4	**พันธกิจ คณะพยาบาลศาสตร์** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะทางวิชาชีพและทางสังคม ที่พร้อมทำงานบริการสุขภาพในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล มุ่งสร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ตอบ สนองต่อความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ
5	**แผนยุทธศาสตร์และผู้บริหาร** ผู้บริหารต้องการให้บัณฑิตพยาบาลมีความรู้และสมรรถนะเพียงพอในการประกอบวิชาชีพ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลง ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลสุขภาพ คิดวิเคราะห์และสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีความเห็นอกเห็นใจ ให้เกียรติและเห็นคุณค่าตนเองและผู้อื่น ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี
6	**ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณาจารย์** ต้องการให้บัณฑิตมีความรู้ทางการพยาบาลเฉพาะด้านที่ทันสมัย สามารถบูรณาการความรู้เพื่อดูแลผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน ได้อย่างครอบคลุม มีทักษะการใช้เทคโนโลยีและหลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์ ปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ด้วยความเมตตาเอื้ออาทร ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

ข้อ	ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย
7	**ผู้ใช้บัณฑิต (แหล่งงานภาครัฐบาลและเอกชน) / แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ** ต้องการบัณฑิตที่มีความพร้อมปฏิบัติงานได้ทันที โดยมีพื้นฐานความรู้ทางการแพทย์และการพยาบาลด้านสารสนเทศ ปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ การคิดวิเคราะห์เชิงคลินิกบนหลักฐานเชิงประจักษ์ สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีจิตบริการ ภาวะผู้นำ และสามารถทำงานเป็นทีม
8	**ศิษย์ปัจจุบัน** ต้องการได้รับความรู้เชิงทฤษฎีที่สามารถบูรณาการสู่การปฏิบัติได้จริง มีทักษะด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการพยาบาล สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษได้ และสามารถคิดวิเคราะห์ตัดสินใจทางคลินิกได้ มีความรับผิดชอบ มีคุณธรรมจริยธรรม มีภาวะผู้นำและทำงานเป็นทีม
9	**ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558** **ด้านคุณธรรมจริยธรรม**: การตระหนักรู้ในคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีวินัย ตรงต่อเวลา และเคารพกฎระเบียบของสังคม
	ด้านความรู้: ความเข้าใจในหลักการ ทฤษฎี และเนื้อหาสาระของสาขาวิชาที่เรียน สามารถนำไปประยุกต์ใช้อย่างเป็นระบบ
	ด้านทักษะทางปัญญา: ความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ การสืบค้น และการแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์
	ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: การทำงานร่วมกับผู้อื่น การแสดงความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดี และความรับผิดชอบต่อหน้าที่ตนเองและส่วนรวม
	ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: ทักษะการคำนวณ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ และการเลือกใช้เครื่องมือไอทีอย่างเหมาะสม

ข้อ	ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย
10	**สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพทั่วไป ตามประกาศ สภาการพยาบาล พ.ศ. 2561** สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและวิจัย สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ สมรรถนะที่ 8 ด้านสังคม

ตลอดระยะเวลาการจัดการเรียนการสอน หลักสูตรฯ ได้รวบรวมข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อาจารย์ผู้สอน นักศึกษาปัจจุบัน แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ และผู้ใช้บัณฑิต มาใช้วิเคราะห์ความต้องการและปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและเนื้อหาในรายวิชามีความทันสมัยและสอดคล้องกับตลาดแรงงานปัจจุบัน

การประเมินตนเอง	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Req.-2.3: The design of the curriculum is shown to include feedback from stakeholders, especially external stakeholders.		✓					

AUN 2.4 The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear. (แต่ละรายวิชามีส่วนร่วมในการผลักดันผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตรให้บรรลุได้อย่างชัดเจน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ได้นำผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) มาจัดทำแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum mapping) โดยจำแนกตามรายวิชากับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) **ดังตารางที่ 2.4-1** เพื่อแสดงให้เห็นชัดเจนว่าแต่ละรายวิชามีส่วนสนับสนุนการบรรลุ PLOs ด้านใด โดยมีข้อกำหนดดังนี้

1. ทุกรายวิชามีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างน้อย 1 ข้อ
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) กระจายอยู่รายวิชาบังคับซึ่งผู้เรียนทุกคนต้องเรียน
3. ทุกรายวิชาจะมีการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 โดยจะมีการกำหนดวัตถุประสงค์ของรายวิชา (CLOs) กิจกรรมการสอนและการประเมินผล ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)

ทั้งนี้หลักสูตรฯ มีหน้าที่ควบคุมกำกับให้มีการดำเนินการเป็นไปตามแผนที่กำหนด โดยก่อนการเปิดภาคการศึกษา หลักสูตรจะทำการวิพากษ์ มคอ.3 มคอ.4 โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องนำเสนอ มคอ.3 มคอ.4 รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) ที่กำหนดจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านที่มุ่งหวังในการพัฒนานักศึกษา และข้อกำหนดในการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความสอดคล้องของ PLOs CLOs ในแต่ละวิชา ก่อนจะนำไปสู่การจัดการเรียนการสอน (หลักฐาน พยบ.R2.4.10 ตาราง Curriculum Mapping ระหว่าง CLOs กับ LO ในหมวดวิชาเฉพาะ)

ตารางที่ 2.4-1 ผลการเรียนรู้หมวดวิชาเฉพาะตามผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)

รายวิชา	PLOs					
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
<u>รายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ</u> BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น	✓					
BNS 104 กายวิภาคศาสตร์สำหรับพยาบาล	✓					
BNS 106 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 1	✓					
BNS 201 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 2	✓					
BNS 202 เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล	✓					
BNS 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์	✓					
BNS 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	✓				✓	
BNS 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์	✓					
MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น	✓					
<u>รายวิชาภาคทฤษฎี</u> BNS 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	✓				✓	✓
BNS 212 วิชาชีพการพยาบาล	✓				✓	✓

รายวิชา	PLOs					
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
BNS 221 การพยาบาลผู้สูงอายุ	✓		✓		✓	✓
BNS 322 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	✓		✓		✓	✓
BNS 323 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	✓		✓		✓	✓
BNS 331 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	✓		✓		✓	✓
BNS 341 การผดุงครรภ์ 1	✓		✓		✓	✓
BNS 342 การผดุงครรภ์ 2	✓		✓		✓	✓
BNS 451 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	✓		✓		✓	✓
BNS 413 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	✓		✓		✓	✓
BNS 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	✓		✓		✓	✓
BNS 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	✓		✓		✓	✓
<u>รายวิชาภาคปฏิบัติ</u> BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	✓	✓	✓			✓
BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ	✓	✓	✓			✓
BNS 292 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 391 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 394 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 1	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 395 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 2	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 492 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 493 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	✓	✓	✓		✓	✓
BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	✓		✓	✓	✓	✓
BNS 495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	✓	✓	✓	✓	✓	✓
BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล	✓	✓	✓	✓	✓	✓

..

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-2.4: The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.			✓				

AUN 2.5 The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialized courses), and are integrated. (หลักสูตรแสดงถึงรายวิชาทั้งหมดที่ (1) มีการจัดโครงสร้างอย่างเป็นระบบและสมเหตุสมผล (2) มีการจัดลำดับรายวิชาอย่างเหมาะสม (ตั้งแต่ระดับพื้นฐาน ระดับกลาง ไปจนถึงรายวิชาเฉพาะทาง) และ (3) มีรายวิชาที่บูรณาการเกิดขึ้นในหลักสูตร)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ได้วางแผนและออกแบบโครงสร้างหลักสูตร แผนการศึกษา และลำดับรายวิชาโดยคำนึงถึงความต่อเนื่องของการเรียนรู้ และความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชาในแต่ละชั้นปี มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรคือ 125 หน่วยกิต ประกอบด้วย หมวดวิชาศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต หมวดวิชาเฉพาะ 89 หน่วยกิต และหมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต การจัดรายวิชาของหลักสูตรมีการจัดเรียงตามลำดับองค์ความรู้และเนื้อหาที่สำคัญในการปูพื้นฐานความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวิชาพื้นฐานและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องก่อน แล้วค่อยเป็นการเรียนการสอนในเนื้อหา เริ่มจากรายวิชาศึกษาทั่วไป และรายพื้นฐานวิชาชีพในชั้นปีที่ 1 และ 2 เพื่อพัฒนาความรู้ที่เป็นพื้นฐานด้านภาษา วิทยาศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ หลังจากนั้นจึงพัฒนาไปสู่รายวิชาชีพการพยาบาลในชั้นปีที่ 2, 3 และ 4 ที่เน้นการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาล วิชาทางการพยาบาลจะเรียนทฤษฎี และทักษะปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการ ก่อนไปฝึกปฏิบัติการพยาบาลจริง ทั้งนี้หลักสูตรได้กำหนดความเชื่อมโยงของรายวิชา (curriculum mapping) ให้สอดคล้องกับ PLOs การเรียงลำดับวิชาที่เรียนตามแผนการศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 – 4 มีดังนี้

ชั้นปีที่ 1 เรียนรายวิชาศึกษาทั่วไป และเรียนวิชาเฉพาะ ได้แก่ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต และกลุ่มวิชาชีพได้แก่ วิชาบทนำสู่การปฏิบัติพยาบาล และวิชาชีพการพยาบาล เพื่อให้เข้าใจเกี่ยวกับพื้นฐานทางการพยาบาล

ชั้นปีที่ 2 เรียนรายวิชาศึกษาทั่วไป และกลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ เริ่มเรียนรายวิชาทางการพยาบาลและมีการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาล ได้แก่ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1 วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ วิชา

ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน วิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ

ชั้นปีที่ 3 เรียนรายวิชาทางการพยาบาลที่มีระดับความรู้ที่ลึกซึ้งมากยิ่งขึ้นและมีการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลที่เฉพาะสาขา ได้แก่ วิชาผดุงครรภ์ วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช วิชาปฏิบัติการผดุงครรภ์ วิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ชั้นปีที่ 4 เรียนวิชาทางการพยาบาลที่เตรียมความพร้อมสู่การเป็นพยาบาลวิชาชีพ ได้แก่ ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล การพยาบาลสุขภาพชุมชน การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมถึงปฏิบัติการพยาบาลจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล ซึ่งได้ฝึกทักษะการปฏิบัติงานเสมือนเป็นพยาบาลวิชาชีพ ทำให้นักศึกษาเกิดความมั่นใจในตนเองเมื่อเรียนจบ

ตาราง 2.5-1 แผนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต(หลักสูตรปรับปรุง 2565)

ชั้นปีที่ 1		ชั้นปีที่ 2	
ภาคเรียน S (มิถุนายน-สิงหาคม)		ภาคเรียน S (มิถุนายน-สิงหาคม)	
RSU 111 สังคมธรรมาธิปไตย	2(2-0-4)	BNS 201 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 2	2(2-0-4)
RSU 112 กีฬาเพื่อสุขภาพ	1(0-2-1)	BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	3(0-9-5)
RSU 161 การออกแบบและผลิตสื่อดิจิทัล	3(2-2-5)		
BNS 212 วิชาชีพการพยาบาล	2(2-0-4)		
Total	**8(6-4-14)**	**Total**	**5(2-9-9)**
ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม-ธันวาคม)		ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม-ธันวาคม)	
ENL 125 ภาษาอังกฤษเพื่อทัศนาโลก	3(2-2-5)	RSU 131 ผู้นำการเปลี่ยนแปลง	3(2-2-5)
THA 126 ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3(2-2-5)	BNS 202 เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล	3(2-2-5)
RSU142 ศาสตร์และศิลป์แห่งการดำเนินชีวิต(สายวิทย์)	3(3-0-6)	BNS 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	2(1-2-3)
RSU 170 หลักคิดวิทยาศาสตร์ (สายศิลป์)			
RSU 164 ทักษะดิจิทัลในชีวิตประจำวัน	3(2-2-5)	BNS 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์	2(2-0-4)
BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น	3(3-0-6)	BNS 221 การพยาบาลผู้สูงอายุ	3(2-2-5)

BNS 102 กายวิภาคศาสตร์สำหรับพยาบาล	3(2-2-5)	BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ	3(0-9-5)
Total	**18 (14-8-32)**	**Total**	**16 (9-17-27)**
ภาคเรียนที่ 2 (มกราคม-พฤษภาคม)		ภาคเรียนที่ 2 (มกราคม-พฤษภาคม)	
ENL 126 ภาษาอังกฤษในบริบทของเทคโนโลยีการบันเทิงและการออกแบบ	3(2-2-5)	ENL 128 การนำเสนอผลงานเป็นภาษาอังกฤษ	3(2-2-5)
		BNS 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์	2(2-0-4)
RSU 151 ประสบการณ์จากการสตาร์ทอัพและการเป็นผู้ประกอบการธุรกิจ	3(1-4-4)	BNS 292 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2(0-6-3)
		BNS 322 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3(2-2-5)
MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)	RSU xxx เลือกเสรี	3(2-2-5)
BNS 106 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 1	2(2-0-4)	RSU xxx เลือกเสรี	3(2-2-5)
BNS 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	3(1-4-4)		
Total	**14 (8-13-23)**	**Total**	**16 (10-14-27)**
1) ENL 125 เป็น Pre-requisites ของ ENL 126 และ ENL 126 เป็น Pre-requisites ของ ENL 128			
ชั้นปีที่ 3		ชั้นปีที่ 4	
ภาคเรียน S (มิถุนายน-สิงหาคม)		ภาคเรียน S (มิถุนายน-สิงหาคม)	
BNS 341 การผดุงครรภ์ 1	3(2-2-5)	BNS 413 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2(1-2-3)
BNS 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	2(0-6-3)		
		BNS 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2(1-2-3)
		BNS 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2(1-2-3)
Total	**5(2-8-8)**	**Total**	**6(3-6-9)**
ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม-ธันวาคม)		ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม-ธันวาคม)	
BNS 331 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3(2-2-5)	BNS 493 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2(0-6-3)
BNB 342 การผดุงครรภ์ 2	3(2-2-5)		
BNS 391 ปฏิบัติการการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3(0-9-5)	BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2(0-6-3)
BNS 394 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 1	3(0-9-5)	BNS 495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3(0-9-5)
BNS 395 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 2	3(0-9-5)		

Sec 01 เรียนสลับกับ Sec 02			
Total	**15 (4-31-25)**	**Total**	**7(0-21-11)**
ภาคเรียนที่ 2 (มกราคม-พฤษภาคม)		ภาคเรียนที่ 2 (มกราคม-พฤษภาคม)	
BNS 323 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2(1-2-3)	BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล	5(0-15-8)
BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2(0-6-3)		
BNS 451 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3(2-2-5)		
BNS 492 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3(0-9-5)	ติว comprehensive ปัจฉิมนิเทศ มอบแถบหมวก นัดพบแหล่งงาน สอบความรู้ขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพ รอบที่ 1 เดือนมีนาคม	
Sec 01 เรียนสลับกับ Sec 02			
Total	**10 (3-19-16)**	**Total**	**5(0-15-8)**
		รวมทั้งหลักสูตร	**125 หน่วยกิต**

โครงสร้างหลักสูตรฯมีการจัดการเรียนการสอนโดยส่งเสริมการบูรณาการองค์ความรู้และทักษะวิชาชีพ ในรายวิชาสุดท้ายของหลักสูตรฯ โดยได้จัดประสบการณ์ฝึกปฏิบัติวิชาชีพในชั้นปีที่ 4 ได้แก่ วิชาBNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล ซึ่งเป็นการรวบยอดความรู้ทุกรายวิชา เพื่อให้นักศึกษาได้บูรณาการองค์ความรู้ ทักษะวิชาชีพและทักษะการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลและชุมชน (หลักฐาน พยบ.R2.5.11 RQF4 วิชา BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล) และวิชา BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ซึ่งเป็นการฝึกปฏิบัติออกแบบคุณภาพการพยาบาลโดยใช้การวิจัยหรือสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล ที่มาจากการบูรณาการศาสตร์หลายสาขาวิชา (หลักฐาน พยบ.R2.5.12 RQF4 วิชา BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-2.5: The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialized courses), and are integrated.			✓				

AUN 2.6 The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specializations. (โครงสร้างหลักสูตรมีตัวเลือกให้ผู้เรียนในการศึกษาวิชาเอก และ/หรือวิชาโทที่เป็นความเชี่ยวชาญพิเศษ)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 125 หน่วยกิต มีวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต ในส่วนวิชาเลือกเสรีนักศึกษาสามารถเลือกเรียนได้ตามความสนใจของตนเอง นักศึกษาสามารถเลือกเรียนได้จากทุกรายวิชาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยรังสิต หลักสูตรดำเนินการวางแผนการศึกษาให้นักศึกษาได้เลือกเรียนวิชาเลือกเสรีในชั้นปีที่ 2 ปีการศึกษาที่ 2

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-2.6: The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specializations.			✓				

AUN 2.7 The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry. (หลักสูตรแสดงถึงกระบวนการทบทวนหลักสูตรที่มีการทบทวนเป็นระยะตามขั้นตอนที่ได้กำหนดไว้เพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตร (1) มีความทันสมัยตลอดระยะเวลาหลักสูตร และ (2) ตรงกับความต้องการของอุตสาหกรรมหรือตลาด)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีการทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรโดยคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม กำหนดอย่างเป็นระบบ ทุก 5 ปี

เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางวิชาการ วิชาชีพ มาตรฐานวิชาชีพทางการพยาบาลและความต้องการของตลาดแรง รวมทั้งตอบสนองต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปัจจุบันใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง 2565) จะครบรอบการปรับปรุงหลักสูตรในปีพ.ศ.2570

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีการทบทวนรายวิชาที่เปิดสอนให้มีเนื้อหาหรือวิธีการสอนที่ทันสมัย โดยรวบรวบข้อคิดเห็นจากนักศึกษา อาจารย์ และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ/ภาคการทำงาน มาปรับปรุงเนื้อหาสาระในรายวิชา โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและหรือหัวหน้าหลักสูตรและหรือรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย ทำการประเมินเมื่อสิ้นสุดรายวิชา หลังจากนั้นผู้รับผิดชอบวิชานำข้อมูลจากผลประเมินไปปรับปรุงรายวิชาของตนเองในรอบถัดไป

ตาราง 2.7-1 ตัวอย่างการปรับปรุงรายวิชา

รายวิชา	สิ่งที่ปรับ
BNS 342 การผดุงครรภ์ 2	1.ปรับเนื้อหาเกณฑ์การพิจารณาการการตกเลือดมารดาหลังคลอด เดิมดูจากปริมาณเลือดที่ออกหลังคลอด เป็นดูจากอาการแสดงของการตกเลือดหลังคลอดร่วมกับการประเมินปริมาณเลือดออกหลังคลอดตามแนวปฏิบัติใหม่ปี พ.ศ. 2568 2.ปรับวิธีการสอนโดยใช้กรณีศึกษาในภาคทฤษฎี และการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation base learning) ในการสอนให้ห้องปฏิบัติการพยาบาล
BNS 451 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	1.ปรับการฝึกในห้องปฏิบัติการพยาบาลในหัวข้อการให้คำปรึกษา เป็นลักษณะการเรียนการสอนแบบ Simulation-based Learning (SBL) โดยมีการประยุกต์และผสมผสานความร้ 3 หัวข้อแบบบูรณาการ คือ การให้คำปรึกษา กระบวนการพยาบาล และการใช้เครื่องมือประเมินสุขภาพจิต

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-2.7: The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.			✓				

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 2	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R2.1.01 เว็บไซด์สำนักมาตรฐานวิชาการ มหาวิทยาลัยรังสิต https://academic.rsu.ac.th/
2	พยบ.R2.1.02 เว็บไซด์คณะพยาบาลศาสตร์ https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e
3	พยบ.R2.1.03 เอกสาร มคอ.2
4	พยบ.R2.1.04 ตารางปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะฯ
5	พยบ.R2.1-05 รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักสูตรวาระการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4 ปีการศึกษา 2568
6	พยบ.R2.1-06 ตัวอย่าง RQF3 และ RQF4
7	พยบ.R2.1.07 คู่มือการฝึกปฏิบัติวิชา BNS 292 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ
8	พยบ.R2.2.08 รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักสูตรวาระการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4 ปีการศึกษา 2568
9	พยบ. R2.2.09 รายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์วิชาปีการศึกษา 2568
10	พยบ.R2.4.10 ตาราง Curriculum Mapping ระหว่าง CLOs กับ LO ในหมวดวิชาเฉพาะ
11	พยบ.R2.5.11 RQF4 วิชา BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล
12	พยบ.R2.5.12 RQF4 วิชา BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

Criteria 3: วิธีการเรียนการสอน (Teaching and Learning Approach)

AUN 3.1 The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities. (มีปรัชญาการศึกษาที่ (1) มีการกำหนดไว้อย่างชัดเจน และ (2) มีการสื่อสารไปยังผู้มีส่วนได้เสียทั้งหมดทุกภาคส่วน รวมทั้ง (3) มีการสะท้อนให้เห็นการนำปรัชญาการศึกษาไปใช้ในกิจกรรมการเรียนการสอน)

ผลการดำเนินงาน

มหาวิทยาลัยรังสิตยึดมั่นในปรัชญาที่ว่า **"การศึกษา คือ นวัตกรรม"** การจัดการศึกษาจึงมุ่งพัฒนาการเรียนรู้ที่สร้างสรรค์ ทันสมัย และตอบโจทย์การเปลี่ยนแปลงของโลก ควบคู่กับการหล่อหลอมผู้เรียนให้คิดสร้างสรรค์ มีคุณธรรม และความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อให้สามารถผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพทั้งในด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และพร้อมเรียนรู้ตลอดชีวิต และเพื่อขับเคลื่อนสังคมและโลกให้ก้าวหน้าอย่างยั่งยืน

ทางหลักสูตรฯได้ดำเนินการเผยแพร่ปรัชญาการศึกษาสื่อสารไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง โดยกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ ได้แก่ อาจารย์ประจำหลักสูตร นักศึกษา แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล และนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย ผ่านช่องทางและวิธีการที่หลากหลาย ได้แก่ web site ของมหาวิทยาลัย และ Facebook คณะพยาบาลศาสตร์ การประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และการปฐมนิเทศรายวิชา

หลักสูตรได้นำปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยมาทบทวน วิเคราะห์แล้วใช้เป็นแนวทางการออกแบบจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมการสอนการเรียนรู้ของหลักสูตร โดยเฉพาะในรายวิชาหมวดวิชาชีพ

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	รายวิชากลุ่มวิชาชีพภาคปฏิบัติทางการพยาบาลทุกรายวิชา ได้แก่ การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สาขาการพยาบาล	- เน้นการเรียนรู้ที่ยึดผู้ป่วยและชุมชนเป็นศูนย์กลาง - การมอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างใกล้ชิดเอื้ออาทร ด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ (Humanize care) ในการฝึกปฏิบัติในสถานบริการทุก

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
	สุขภาพจิตและจิตเวช และการพยาบาลอนามัยชุมชน	ระดับและในชุมชน (Experiental learning) - การสอดแทรกประเด็นทางจริยธรรมในการปฏิบัติการ โดยนำหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence base practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยให้ใช้ในการให้การพยาบาล - การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nurisng conference)
2. คิดสร้างสรรค์ โดยการแก้ปัญหา มองปัญหาเชิงบวก เป็นสิ่งที่ท้าท้าย คิดนอกกรอบ เป็นสิ่งที่แก้ไขได้	- BNS 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์ - BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล - BNS 495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน - BNS 496 ปฏิบัติการการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล	- การใช้สถานการณ์ (Scenaio base learning) หรือกรณีศึกษา (Case base learning) ของผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว โดยนำแนวคิดใหม่ มาวิเคราะห์ร่วมกับแนวปฏิบัติทางคลินิกในการออกแบบวิธีการแก้ปัญหา ส่งเสริมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม - การนำแนวคิดวิธีการแก้ปัญหามาสร้างสรรค์ชิ้นงานหรือโครงการ (Project base learning) เพื่อแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือกรณีศึกษาของผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
3. การเรียนรู้ที่สร้างสรรค์ทันสมัย	รายวิชากลุ่มวิชาชีพภาคทฤษฎีทางการพยาบาล โดยเฉพาะรายวิชาในสาขาหลัก ได้แก่ - BNS 323 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 - BNS 331 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น - BNS 341 & 342 การผดุงครรภ์ 1 และ 2 - BNS 451 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช - BNS 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	- การใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation base learning) ในการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วย เพื่อพัฒนาการการคิดวิเคราะห์ พัฒนาทักษะทางการพยาบาล และการทำงานเป็นทีม โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น วิเคราะห์ ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence base practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยเป็นแนวทาง - รูปแบบการเรียนการสอนใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ด้วยการสื่อสารที่รวดเร็วผ่านแพลตฟอร์มต่างๆ ได้แก่ ระบบ LMS, Goolge classroom และ CyberU ร่วมกับการประเมินผลด้วยแบบทดสอบ Online เช่น Socrative, Google form , Waygraund เป็นต้น อีกทั้งการประเมินผลทักษะปฏิบัติด้วยการสอบ OSCE เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถทบทวนศึกษาด้วยตนเองนอกเวลาได้อิสระ ทุกทีทุกเวลา
4. ความรับผิดชอบต่อสังคมขับเคลื่อนการปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพ	- BNS 391 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น - BNS 492 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	- การนำแนวคิดวิธีการแก้ปัญหามาสร้างสรรค์โครงการ (Project base learning) เพื่อแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือ

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
	- BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล - BNS 495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน - BNS 496 ปฏิบัติการการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล	กรณีศึกษาของผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว ร่วมทั้งชุมชน - การพัฒนานวัตกรรม (Innovation) เพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยและชุมชนภายใต้กระบวนการวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence base practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยเป็นแนวทาง เพื่อเพิ่มพูนคุณภาพการพยาบาล
5. พร้อมเรียนรู้ตลอดชีวิต	รายวิชากลุ่มวิชาชีพทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทุกรายวิชา	- การจัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (Active learning) ในรูปแบบต่างๆ เช่น Simulation base learning, Case base learning, Project base learning, Flipped classroom เป็นต้น เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ สืบข้อมูลบนฐานข้อมูลที่น่าเชื่อถือ ค้นหาวิธีการหรือแนวทางปฏิบัติที่มีมาตรฐานและทันสมัย เพื่อนำความรู้มาประยุกต์ใช้แก้ปัญหาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทางวิชาชีพที่เผชิญ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-3.1: The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.			✓				

AUN 3.2 The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process. (มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนรู้)

ผลการดำเนินงาน

การวางแผนการเรียนการสอนแบบมีส่วนร่วม หลักสูตรฯ ได้ชี้แจงแนวทางแก่อาจารย์ผู้สอนผ่านการประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เพื่อให้จัดการศึกษาที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมอย่างรับผิดชอบในทุกวิชา อาจารย์ผู้สอนดำเนินการผ่านการปฐมนิเทศรายวิชาในชั่วโมงแรกของการเรียนการสอน เพื่อชี้แจงผลลัพธ์การเรียนรู้ แนวทางการจัดการเรียนการสอน วิธีการ วันและเวลาในการวัดและประเมิน สัดส่วนคะแนน รวมถึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ เสนอความคิดเห็น ความต้องการของตนเองในส่วนต่างๆ ได้แก่ รูปแบบการเรียนการสอน ตารางสอน วิธีการประเมินผล การเลือกสมาชิกในการทำงานเป็นทีม กำหนดการส่งงาน ช่องทางการส่งงาน วันและเวลาสอบ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา ทั้งนี้ การเสนอข้อคิดเห็นในการมีส่วนร่วมนั้นต้องสอดคล้องกับบริบทที่สามารถจัดกระทำได้อย่างเหมาะสมกับมาตรฐานวิชาชีพ และในรายวิชากลุ่มวิชาชีพภาคปฏิบัติทุกวิชา นักศึกษาสามารถเลือกกรณีศึกษาบนหอผู้ป่วยได้อย่างอิสระ เพื่อนำข้อมูลทางสุขภาพมาคิดวิเคราะห์แล้วนำมาวางแผนและปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้การดูแลของอาจารย์เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชาเช่นเดียวกัน

ตัวอย่าง ในรายวิชา BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล นักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจที่จะเลือกพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้ โดยสามารถเลือกใช้กระบวนการวิจัยในการหาคำตอบเชิงวิชาการ หรือสามารถพัฒนาและสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อแก้ไข้ปัญหาการพยาบาล ซึ่งนักศึกษาสามารถเลือกประเด็นการศึกษาหัวข้อได้อย่างอิสระตามความสนใจของตนเอง เกิดชิ้นงานที่สร้างสรรค์และหลากหลาย ทั้งนี้

อาจารย์ได้ปรับเปลี่ยนบทบาทเป็นผู้อำนวยการศึกษาสนับสนุนช่วยเหลือให้คำแนะนำการศึกษา ให้อยู่ในกรอบเวลาที่เหมาะสมและมาตรฐานที่น่าเชื่อถือ

เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็นและประเมินผลของแต่ละรายวิชา ในด้านรูปแบบการเรียนการสอนที่นักศึกษาชื่นชอบและประสบความสำเร็จในการเรียนรู้ รูปแบบการเรียนการสอนที่ต้องพัฒนาต่อ ทรัพยากร สื่อการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ รวมทั้งอาจารย์ผู้สอน เพื่อนำผลการประเมินมาใช้วางแผนพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในครั้งต่อไปอย่างเป็นวงรอบ ตอบสนองความต้องการของนักศึกษาได้ดียิ่งขึ้น สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาความรับผิดชอบของการมีส่วนร่วมของนักศึกษา

หลักสูตรฯ ในปีการศึกษา 2569 ได้วางแผนให้กับนักศึกษารับเข้าใหม่ในการปีการศึกษา 2568 ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 สามารถเลือกวิชาเลือกเสรีที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยรังสิตได้ตามความสนใจของนักศึกษา ซึ่งต้องทำความเข้าใจให้กับนักศึกษาเกี่ยวกับเงื่อนไขการเลือกวิชาเลือกเสรีล่วงหน้า ป้องกันการเลือกรายวิชาที่วันเวลาในการเรียนการสอนและการสอบตรงกับวิชาเรียนในรายวิชาหลักของหลักสูตร อันจะสร้างผลกระทบกับตารางการศึกษาของนักศึกษาต่อไป โดยสื่อสารผ่านชั่วโมง Homeroom ของอาจารย์ประจำชั้น ในการจำลองสถานการณ์และรูปแบบตัวอย่างการเลือกวิชาเลือกเสรี ร่วมกับการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษานอกชั้นเรียน

การประเมินตนเอง	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Req.-3.2: The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.			✓				

AUN 3.3 The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students. (มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่แสดงถึงการจัดการเรียนรู้แบบเน้นการมีส่วนร่วมของผู้เรียน)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ส่งเสริมให้การจัดการเรียนการสอนเชิงรุกมาโดยตลอด มีการพัฒนาอาจารย์อย่างต่อเนื่อง ในปีการศึกษา 2567 การจัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการให้กับอาจารย์ทุกท่านในการจัดการเรียนการสอนโดยสถานการณ์จำลอง (Simulation) ด้วยประยุกต์ใช้หุ่นจำลองทางการพยาบาลขั้นสูง (High-fidelity manikin) และในปีการศึกษา 2568 สัมมนาเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาโดยใช้การสอบทาง

คลินิกแบบมีโครงสร้างเชิงวัตถุประสงค์ (Objective Structured Clinical Practice Examination : OSCE) (หลักฐาน พยบ.R3.3.01 โครงการอบรม OSCE) สะท้อนให้เห็นถึงการให้ความสำคัญของการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นการคิดวิเคราะห์ นำความรู้สู่การลงมือปฏิบัติ เพื่อให้เกิดการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

หลักสูตรฯวางแผนการจัดทำแผนการเรียนรู้และกิจกรรมการเรียนการสอนให้สอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ของแต่รายวิชา โดยกำหนดให้ทุกรายวิชาออกแบบกิจกรรมที่เป็น Active learning การจัดการเรียนรู้ในชั้นเรียนมีการประยุกต์ใช้วิธีการเรียนรู้ เช่น การสืบค้น การอภิปรายกลุ่ม การวิเคราะห์กรณีศึกษา การวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว เป็นต้น สื่อสารผ่านการจัดการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ส่งต่อถ่ายทอดไปยังคณาจารย์ในแต่ละกลุ่มวิชา เพื่อให้ทีมอาจารย์ผู้สอนร่วมกันออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนของตนเอง จากนั้นนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรผ่านการประชุมวิพากษ์ RQF 3 และ RFQ 4 ก่อนการเปิดภาคเรียน นำข้อคิดเห็นเสนอแนะไปปรับปรุงอีกครั้งก่อนการเรียนการสอนจริงในวันเปิดภาคการศึกษา จากนั้นคณาจารย์ในกลุ่มวิชาดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามแผน และร่วมกันติดตามประเมินผลแล้วรายงานผลการศึกษา ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนที่ได้รับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งได้แก่ นักศึกษา ทีมอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึก แนวทางพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในครั้งต่อไป ทั้งยังเป็นการทวนสอบการจัดการเรียนการสอนในการประชุมนำเสนอผลการศึกษาในแต่ละภาคเรียนของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (หลักฐาน พยบ.R3.3.02 รายงานการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4)

ตาราง 3.3-1 แสดงการจัดการเรียนรู้แต่ละรายวิชาที่มีกิจกรรมการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (Active learning)

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	BNS 102 กายวิภาคศาสตร์สำหรับพยาบาล	3 (2-2-5)	- Interactive lecture - Think-pair-share - Game base learning
	BNS 106 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 1	2 (2-0-4)	- Interactive lecture - Think-pair-share - Case based learning
	BNS 201 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล 2	2 (2-0-4)	- Interactive lecture - Think-pair-share - Case based learning
	BNS 202 เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล 2	3 (2-2-5)	- Interactive lecture - Case based learning

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Self directed learning
	BNS 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์	2 (2-0-4)	- Interactive lecture - Case based learning - Group discussion - Question based learning
	BNS 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	1 (1-2-3)	- Interactive lecture - Question base learning - Case based learning
	BNS 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์	2 (2-0-4)	- Interactive lecture - Question base learning - Case based learning - Self directed learning: Innovation
กลุ่มวิชาชีพ : ภาคทฤษฎี	BNS 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	3 (1-4-4)	- Interactive lecture - Case based learning - Demonstration & return demonstration - Self directed learning: Creative thought
	BNS 212 วิชาชีพการพยาบาล	2 (2-0-4)	- Interactive lecture - Group discussion - Self directed learning: New idea & Creative thought
	BNS 221 การพยาบาลผู้สูงอายุ	3 (2-2-5)	- Case based learning - Concept mapping - Evidence based learning - Role play - Simulation based learning - Self directed learning: Entrepreneurial mindset
	BNS 322 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3 (2-2-5)	- Case based learning - Group discussion - Demonstration & return demonstration - Simulation based learning
	BNS 323 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (1-2-3)	- Case based learning - Group discussion - Concept mapping

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Evidence based learning - Simulation based learning - Experimental learning
	BNS 331 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (2-2-5)	- Case based learning - Question based learning - Group discussion - Demonstration & return demonstration - Simulation based learning
	BNS 341 การผดุงครรภ์ 1	3 (2-2-5)	- Interactive lecture - Case based learning - Question based learning - Group discussion - Demonstration & return demonstration - Simulation based learning
	BNS 342 การผดุงครรภ์ 2	3 (2-2-5)	- Interactive lecture - Case based learning - Question based learning - Group discussion - Simulation based learning
	BNS 451 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3 (2-2-5)	- Interactive lecture - Case base learning - Problem base learning - Group discussion - Reflection - Demonstration & return demonstration - Role play - Simulation based learning
	BNS 413 ภาวะผู้นำ และการจัดการทางการพยาบาล	2 (1-2-3)	- Flipped classroom - Group discussion - Self directed learning: New idea & Creative thought
	BNS 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (1-2-3)	- Case based learning - Participatory learning - Group discussion

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Reflection - Demonstration & return demonstration
	BNS 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2 (1-2-3)	- Interactive lecture - Problem based learning - Role play - Group discussion - Simulation based learning
กลุ่มวิชาชีพ : ภาคปฏิบัติ	BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	3 (0-9-5)	- Case assessment - Demonstration & return demons - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ	3 (0-9-5)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 292 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2 (0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 391 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3 (0-9-5)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
	BNS 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	2 (0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2 (0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 394 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 1	3 (0-9-5)	- Case assessment - Demonstration & return demons - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 395 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 2	3 (0-9-5)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 492 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3 (0-9-5)	- Case assessment - Project base learning - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 493 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2 (0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2 (0-6-3)	- Self directed learning: New idea, Creative thought, Innovation & Entrepreneurial mindset - Project based learning - Research based learning
	BNS 495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 (0-9-5)	- Case assessment - Project based learning - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิในสถานพยาบาล	5 (0-15-8)	- Case assessment - Project based learning - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-3.3: The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.				✓			

AUN 3.4 The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g. commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices.

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรฯ กำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งพัฒนาศักยภาพของผู้เรียนทั้งด้านวิชาการ วิชาชีพ และทักษะทั่วไป โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life-long learning) ให้สอดคล้องกับทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 เน้นวิธีการ ด้วยการฝึกคิด ตั้งคำถามอย่างสร้างสรรค์ แนวทางการนิเทศในภาคปฏิบัติเน้นการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกของหอผู้ป่วย/โรงพยาบาลนั้น ๆ ที่นักศึกษาขึ้นฝึก รวมถึงให้นักศึกษาค้นหาแนวปฏิบัติใหม่ ๆ ที่สอดคล้องกับประเด็นปัญหาในรายวิชาที่ศึกษา นำมาวิเคราะห์ร่วมกันอภิปรายเพื่อให้เกิดแนวทางการปฏิบัติ

หลักสูตรฯ ได้สนับสนุนบรรยากาศในการเรียนรู้ ด้วยการเตรียมทรัพยกรและสิ่งสนับสนุนให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ โดยเริ่มการสนับสนุนจัดหาให้ใช้อุปกรณ์เทคโนโลยี (Ipad) สำหรับนักศึกษาทุกรายตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ซึ่งเป็นอุปกรณ์สำคัญที่ช่วยในการเรียนการสอนให้ประสบความสำเร็จด้วยสืบค้นทรัพยากรฐานข้อมูลออนไลน์ของสำนักหอสมุดของมหาวิทยาลัย เช่น PubMed, CINAHL, Scpous, Cochrance library, ProQuest, Science direct เป็นต้น ร่วมกับฐานข้อมูลในประเทศที่เปิดกว้าง เช่น ThaiJO, TCI, TDC, Google scholar เป็นต้น และฐานข้อมูลขององค์การวิชาชีพหรือสมาคมวิชาชีพ

การเรียนการสอนภาคทฤษฎี หลักสูตรฯได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนตามระดับของผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง เริ่มต้นในชั้นปีที่ 1 จัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบเชิงรุก ใช้วิธี Game base learning, Interactive lecture, Question base learning และ Team base learning อาจารย์เตรียมการเรื่องแหล่งความรู้ แล้วจึงค่อยส่งเสริมเรื่องการสืบค้น ช่วยประเมินแหล่งข้อมูล และให้ข้อมูลย้อนกลับ จากนั้นในชั้นปีที่สูงขึ้นในวิชาชีพเฉพาะเน้น Concept mapping, Scenario base learning, Case base learning และ Problem base learning เน้นการให้นักศึกษาวิเคราะห์กรณีศึกษาหรือสถานการณ์ที่เป็นปัญหา ระบุสิ่งที่ยังต้องเรียนรู้ และค้นคว้าภายใต้

คำแนะนำของอาจารย์ และนำความรู้ไปใช้แก้ปัญหาทางคลินิก แล้วชั้นปีที่ 4 ซึ่งเป็นชั้นปีสุดท้าย เป็นวิธีการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่มากขึ้น ผ่านวิธีการเรียนรู้ด้วย Self directed learning, Flipped classroom และ Project base learning ซึ่งนักศึกษาจะต้องระบุปัญหาจากการปฏิบัติทางคลินิก ค้นหาหลักฐาน ตัดสินใจทางคลินิก ประเมินตนเอง และกำหนดแผนพัฒนาต่อ จะเห็นได้ว่ากิจกรรมของนักศึกษาที่ต้องลงมือปฏิบัติด้วยตนเองเพื่อการเรียนรู้จะเพิ่มมากขึ้นตามระดับของชั้นปี อาจารย์ลดบทบาทในการสอนลง โดยมีบทบาทเป็นผู้อำนวยความสะดวกในเรียนรู้มากขึ้น

ในส่วนการเรียนภาคปฏิบัติทั้งในห้องปฏิบัติการและการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วย อาจารย์ผู้สอนเสริมสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ทั้งในขั้นตอนการจัดการเรียนสอนและการประเมินผลให้การฝึกปฏิบัติ หลีกเลี่ยงการวิจารณ์พฤติกรรมนักศึกษาโดยตรง เน้นระดมความคิดเห็นอย่างอิสระ การตั้งคำถามแบบปลายเปิด การรับฟังอย่างตั้งใจไม่ตัดสิน ร่วมกับการสะท้อนคิดคำตอบของนักศึกษา ในการฝึกในห้องปฏิบัติการทางการพยาบาลเน้นการจัดการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง ทั้งนี้ ในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย อาจารย์เปิดโอกาสให้นักศึกษาดูแลผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัวที่ตนเองเลือกอย่างใกล้ชิด เพื่อฟูมฟักการให้การพยาบาลอย่างเอื้ออาทร ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ หลังให้การพยาบาลอาจารย์สะท้อนคิดพฤติกรรมอย่างสร้างสรรค์ เปิดโอกาสให้นักศึกษาบรรยายความรู้สึกของตนเอง อาจารย์ช่วยตั้งคำถามเพื่อเชื่อมโยงไปถึงเหตุผลและผลจากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้นักศึกษาเกิดการคิดวิเคราะห์แล้วเรียนรู้ด้วยตนเอง กล่าวชมเชยพฤติกรรมเชิงบวกเพื่อเสริมแรงใจแก่นักศึกษา ได้แนวทางการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลของตนเอง เป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง (พยบ.R3.3.03 ตัวอย่าง RQF 3 และ RQF4)

ตารางที่ 3.4-1 แสดงกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อสะท้อนการรับรู้ตนเองในส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ชั้นปี	กิจกรรมการเรียนการสอน	บทบาทอาจารย์	ทักษะที่นักศึกษาได้รับ
1	Game based learning Interactive lecture Question based learning Team base learning	เตรียมแหล่งความรู้ให้ก่อน แล้วค่อยส่งเสริมการสืบค้น ช่วยประเมินแหล่งข้อมูล ให้ feedback	เริ่มต้นฝึก การติดตามกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง ขั้นพื้นฐาน ให้รู้จักแหล่งข้อมูลและวิธีประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล
2-3 (เฉพาะหมวดวิชาชีพ)	Concept mapping Scenario based learning	ให้คำแนะนำระหว่างการวิเคราะห์กรณีศึกษา ตั้งคำถามอย่าง	การวางแผนการเรียนรู้และการติดตามกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง ด้วยการวิเคราะห์กรณีศึกษา

ชั้นปี	กิจกรรมการเรียนการสอน	บทบาทอาจารย์	ทักษะที่นักศึกษาได้รับ
	Case based learning Problem based learning	สร้างสรรค์เพื่อให้นักศึกษาบรรลุเป้าหมาย ไม่ตัดสินคำตอบทันที	ระบุช่องว่างความรู้ของตนเอง สืบค้นภายใต้คำแนะนำ นำความรู้ไปประยุกต์ใช้แก้ปัญหาทางคลินิก
4	Self-directed learning Flipped classroom Project based learning	ลดบทบาทการสอน ปรับเป็นผู้อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ให้เสนอแนะนำ ข้อควรระมัดระวัง ดูแลให้อยู่ในมาตรฐานและคุณภาพ	การวางแผน การติดตาม และการประเมินผลการเรียนรู้ของตนเองอย่างครบวงจร ด้วยการระบุประเด็นปัญหาจากการปฏิบัติจริง สืบค้นหลักฐาน ตัดสินใจทางคลินิก ประเมินตนเอง กำหนดแผนพัฒนาต่อเนื่อง
ภาคปฏิบัติทุกชั้นปีทั้งในห้องปฏิบัติการและในแหล่งฝึก	- Case assessment - Bedside teaching - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice	สร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อการเรียนรู้ จัดหาแหล่งฝึกที่มีคุณภาพ มีหัตการเพียงพอในการฝึกปฏิบัติ สนับสนุนให้นักศึกษาได้ลงมือปฏิบัติ ให้การสะท้อนคิดอย่างสร้างสรรค์ หลีกเลี่ยงการวิจารณ์โดยตรง เน้นการสะท้อนคิดร่วมกัน	ได้ลงมือปฏิบัติด้วยตนเอง ร่วมทั้งการประเมินและสะท้อนคิดการเรียนรู้ของตนเอง ด้วยการบรรยายความรู้สึกและประสบการณ์ เชื่อมโยงเหตุผลกับผลกระทบของการปฏิบัติ สร้างแนวปฏิบัติใหม่เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

มหาวิทยาลัยรังสิตสนับสนุนเอื้อประโยชน์ต่อการเรียนรู้ด้วยการให้บริการอินเตอร์เน็ตไร้สาย แบบไม่เสียค่าใช้จ่ายในพื้นที่โดยรอบมหาวิทยาลัย ทั้งยังจัดพื้นที่การทำงานร่วมกันของนักศึกษา (Co-Working Space) ซึ่งพื้นที่ทำงานส่วนกลางให้บริการหลายจุด และเปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยทีมรักษาความปลอดภัยดูแลอย่างใกล้ชิด ส่งเสริมให้นักศึกษามีสถานที่ในการทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยไม่จำกัดเวลา

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-3.4: The teaching and learning activities are shown to promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning (e.g. commitment to critical inquiry, information-processing skills, and a willingness to experiment with new ideas and practices.				✓			

AUN 3.5 The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset. (มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่แสดงถึงการบ่มเพาะผู้เรียนให้เป็นผู้ที่ (1) มีความคิดใหม่ (2) มีความคิดสร้างสรรค์ (3) มีความเป็นนวัตกร และ (4) มีแนวคิดของการเป็นผู้ประกอบการ)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรฯ ได้มองเห็นคุณค่าของการบ่มเพาะปลูกฝังให้นักศึกษาเป็นนักคิด นักพัฒนา และนวัตกรภายใต้การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence based practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยเป็นแนวทาง รวมทั้งแนวคิดเชิงผู้ประกอบการ โดยบูรณาการทักษะดังกล่าวไว้ในรายวิชาและกิจกรรมการเรียนการสอน โดยทางหลักสูตรได้กำหนดให้ทุกรายวิชาปลูกฝัง (1) แนวความคิดใหม่ (2) มีความคิดสร้างสรรค์ (3) มีความเป็นนวัตกร และ (4) มีแนวคิดของการเป็นผู้ประกอบการ อย่างน้อยหนึ่งด้านตามบริบทของรายวิชา

ตารางที่ 3.5-1 แสดงตัวอย่างการปลูกฝังแนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอนในรายวิชา

ชั้นปี	รายวิชา	แนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอน			
		New idea	Creative thought	Innovation	Entrepreneurial mindset
1	BNS 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์ (หลักฐาน พยบ.R3.5.04 RQF3 วิชา BNS 208)	การส่งเสริมแนวทางการส่งเสริมสุขภาพของบุคคลในแต่ละช่วงวัย	กิจกรรมการจัดรายการอาหารที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพ และรายได้ของแต่ละบุคคลในแต่ละช่วงวัย	การผลิตของเล่นสำหรับเด็กที่ป่วยถูกจำกัดกิจกรรมบนเตียงที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล	-

ชั้นปี	รายวิชา	แนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอน			
		New idea	Creative thought	Innovation	Entrepreneurial mindset
2	BNS 221 การพยาบาลผู้สูงอายุ (หลักฐาน พยบ.R3.5.05 RQF3 วิชา BNS 221)	การระดมความคิดในการส่งเสริมความรอบรู้ในสื่อสังคมออนไลน์ในการดูแลสุขภาพ	การคิดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อป้องกันภาวะสมองเสื่อม	-	การคิดสถานการประกอบการที่จะตอบสนองความต้องการของสังคมผู้สูงอายุที่บกพร่องในการช่วยเหลือตนเอง
3	BNS 391 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (หลักฐาน พยบ. R3.5.06 RQF4 วิชา BNS 391)	แสดงความคิดเห็นแนวทางใหม่ในดูแลเด็กและวัยรุ่นในการทำหัตถการเพื่อความปลอดภัยแล้วความเร็วรวด	วิเคราะห์มุมมองที่หลากหลายในการส่งเสริมพฤติกรรมของวัยรุ่นเกี่ยวกับการควบคุมอารมณ์เมื่ออยู่ในภาวะเจ็บป่วย	การผลิตสื่อการสอน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเกี่ยวกับการสนับสนุนการดูแลเด็กที่ป่วยเมื่อกลับบ้านสำหรับผู้ปกครองและครอบครัว	การใช้ทรัพยากรอุปกรณ์ต่างๆบนหอผู้ป่วยอย่างรู้คุณค่า
4	BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (หลักฐาน พยบ.R3.5.07 RQF4 วิชา BNS 494)	การระดมความคิดในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลในประเด็นที่ตนเองสนใจ	คิดค้นวิธีการแนวทางปฏิบัติที่หลากหลาย ตั้งสมมติฐานเพื่อนำทางการศึกษา	- ลงปฏิบัติเก็บรวบรวมข้อมูลภายใต้ระเบียบวิธีการวิจัย - พัฒนาสื่อและนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาที่เผชิญอยู่	วิเคราะห์ปัญหาจากสถานการณ์จริง มองเห็นโอกาสในการพัฒนา โดยคำนึงถึงความต้องการของผู้รับบริการเป็นหลัก แล้วพัฒนาผลงานที่สร้างคุณค่า ใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม
	BNS 495 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน (หลักฐาน พยบ. R3.5.08 RQF4 วิชา BNS 495)	การระดมความคิดเห็นเพื่อแก้ปัญหาของประชาชนและชุมชน	วิเคราะห์ปัญหา ค้นหา และระบุแนวทางแก้ปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพของปัญหา	จัดโครงการและกิจกรรมเพื่อแก้ปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพของปัญหาและ	พัฒนาแนวทางการดูแลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งการใช้เวลา บุคลากร ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า ต่อ

ชั้นปี	รายวิชา	แนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอน			
		New idea	Creative thought	Innovation	Entrepreneurial mindset
			และความต้องการของประชาชนและชุมชน	ความต้องการของประชาชนและชุมชน	ยอดการจัดทำธุรกิจทางสุขภาพต่อไป
	BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล (หลักฐาน พยบ. R3.5.09 RQF4 วิชา BNS 496)	การเสนอแนวทางการส่งต่อผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัวในการส่งเสริมฟื้นฟูภายหลังการเจ็บป่วย เพื่อให้เกิดการดูแลที่ต่อเนื่อง	กำหนดแนวทางการส่งต่อผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัวในการส่งเสริมฟื้นฟูภายหลังการเจ็บป่วย ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ	จัดโครงการกิจกรรม เยี่ยมบ้าน ส่งเสริมบทบาทของบุคคลในชุมชนเพื่อฟื้นฟูภายหลังการเจ็บป่วย ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ	พัฒนาแนวทางการดูแลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งการใช้เวลา บุคลากร ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า ต่อยอดการจัดทำธุรกิจทางสุขภาพต่อไป

ในรายวิชา BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล มุ่งเน้นพัฒนาแนวคิดการผลิตสื่อและนวัตกรรมทางการพยาบาล ในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพของผู้รับบริการ ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยอย่างเป็นระบบ ซึ่งผลลัพธ์จากการจัดการเรียนการสอนในรายวิชานี้ มีนวัตกรรมจำนวนทั้งหมด 14 ชิ้นงาน ได้แก่ (1) ชุดเกมฝึกสมองสำหรับผู้สูงอายุ (2) สื่อดิจิทัลสำหรับมารดาหลังคลอดชาวพม่า (3) หมอนหลอดอิ่มใจสำหรับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (4) แอปพลิเคชั่นต้นแบบสำหรับการดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ 2 (5) “ผู้พิทักษ์ตัวน้อย” อุปกรณ์ในการยึดตรึงผู้ป่วยเด็กขณะทำหัตถการ (6) หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (7) ระบบบันทึกปริมาณน้ำเข้าออกจากร่างกายของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ล้างไตผ่านทางช่องท้อง (8) “Son-Child-Lock” อุปกรณ์ยึดตรึงตำแหน่งให้สารน้ำของผู้ป่วยเด็ก (9) นวัตกรรมป้องกันสายเลื่อนหลุด เช็คง่ายไม่ระคายเคือง (10) เครื่องตรวจจับฝุ่น เพื่อวัดปริมาณ PM 2.5 และควันบุหรี่ (11) สื่อวิดีโอการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน (12) สื่อดิจิทัล Line application เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สำหรับมารดาหลังคลอด และ (13) สื่อการสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง สำหรับสตรีพนักงานทำความสะอาด (14) นวัตกรรมเต้านมเทียมสำหรับการส่งเสริมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (หลักฐาน พยบ.R3.5.10 RQF6 วิชา BNS 496)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-3.5: The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.				✓			

AUN 3.6 The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes. (มีการปรับปรุงกระบวนการและกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้แน่ใจว่า (1) มีความสอดคล้องกับความต้องการของอุตสาหกรรมหรือตลาด และ (2) มีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา)

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีกระบวนการทบทวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องและนำข้อมูลไปปรับปรุงอย่างต่อเนื่องเป็นวงรอบที่ชัดเจน เพื่อให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา ตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ระบบและกลไกเริ่มจากการวิพากษ์ RQF 3 และ RQF 4 โดยคณาจารย์ในระดับภายในสาขา เพื่อตรวจสอบทบทวนวิธีการจัดการเรียนการสอน วิธีการประเมินผล รวมทั้งผลลัพธ์ ซึ่งได้มาจากนักศึกษา ทีมอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกในการจัดการเรียนการสอนครั้งที่ผ่านมา นำข้อมูลมาร่วมกันพิจารณาออกแบบและปรับเปลี่ยนวิธีการเรียนการสอน เน้นการจัดการศึกษาโดยผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและกิจกรรมการเรียนการสอนเชิงรุก จากนั้นนำเข้าสู่การวิพากษ์ในระดับคณะซึ่งดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทบทวนและตรวจสอบอีกครั้งเพื่อให้การจัดการเรียนการสอนไปในทิศทางเดียวกัน (หลักฐาน พยบ.R3.6.11 รายงานการประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร)

ก่อนดำเนินการจัดการเรียนการสอน ผู้รับผิดชอบวิชาได้ปรับปรุงวิธีการจัดการเรียนการสอนตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแล้ว ชี้แจงรายละเอียดความต้องการของรายวิชาและผลลัพธ์การเรียนรู้แก่ทีมคณาจารย์ผู้สอน นักศึกษา แหล่งฝึกปฏิบัติการภาคการทำงาน รับฟังจุดเน้นที่ต้องตระเตรียมนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการให้มีความพร้อมตามแนวปฏิบัติที่เป็นปัจจุบัน ระเบียบและมาตรฐานการพยาบาลของแต่ละโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก (หลักฐาน พยบ.R3.6.12 รายงานการชี้แจงแหล่งฝึก) จากนั้นนำข้อมูลเหล่านี้มาส่งต่อชี้แจงให้กับนักศึกษาในกิจกรรมการปฐมนิเทศ และทำการจัดตารางเวลาเพื่อให้นักศึกษาฝึกซ้อมกิจกรรมทางการพยาบาล หัตถการต่างๆ เข้า Simulation เพื่อเกิดความชำนาญในการปฏิบัติ และลดความวิตกกังวลของนักศึกษา

ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการในสถานการณ์จริง เมื่อนักศึกษาได้ขึ้นฝึกปฏิบัติการแล้ว รับฟังมุมมองข้อเสนอแนะจากอาจารย์นิเทศ พยาบาลพี่เลี้ยง หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือหัวหน้างาน ทั้งในขณะกำลังฝึกปฏิบัติการและเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเป็นวงรอบ ในปีการศึกษา 2568 มีการประเมินผลหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง ด้วยการสอบ OSCE เป็นการประเมินว่านักศึกษาได้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs) และนำผลการประเมินไปใช้วิเคราะห์จุดที่นักศึกษายังต้องพัฒนาและปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรอบต่อไป

ในการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีการใช้ผลการประเมินจากนักศึกษาที่ประเมินโดยตรง และประเมินผ่านคนกลาง ผลการประเมินจากอาจารย์ผู้ร่วมสอนตลอดจนข้อมูลจากแหล่งฝึกภาคปฏิบัติมาปรับปรุงรายวิชาให้ทันสมัยและบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs) และตอบสนองความต้องการของกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียและภาคการทำงาน

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-3.6: The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.			✓				

<u>รายการหลักฐาน</u>

ระบุตัวอักษรย่อของหลักสูตร ⇨ Requirements ⇨ รหัสเอกสารและชื่อเอกสาร ตามระบบฐานเอกสารกลาง DBS

Criteria 3	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R3.3.01 โครงการอบรม OSCE
2	พยบ.R3.3.02 รายงานการวิพากย์ RQF3 และ RQF4
3	พยบ.R3.3.03 ตัวอย่าง RQF 3 และ RQF4
4	พยบ.R3.5.04 RQF3 วิชา BNS 208
5	พยบ.R3.5.05 RQF3 วิชา BNS 221
6	พยบ.R3.5.06 RQF4 วิชา BNS 391
7	พยบ.R3.5.07 RQF4 วิชา BNS 494

8	พยบ.R3.5.08 RQF4 วิชา BNS 495
9	พยบ.R3.5.09 RQF4 วิชา BNS 496
10	พยบ.R3.5.10 RQF6 วิชา BNS 496
11	พยบ.R3.6.11 รายงานการประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร
12	พยบ.R3.6.12 รายงานการชี้แจงแหล่งฝึก

Criteria 4: การประเมินผู้เรียน (Student Assessment)

AUN 4.1 A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives. (มีวิธีการประเมินผู้เรียนที่หลากหลาย และสอดคล้องเชิงโครงสร้างกับการวัดผลการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร และวัตถุประสงค์ของการจัดการเรียนการสอน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีวิธีการประเมินผู้เรียนที่หลากหลายและสอดคล้องกับการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังและวัตถุประสงค์การเรียนรู้ ทั้งในรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เริ่มจากการที่กำหนด PLOs ของหลักสูตรถ่ายทอดสู่ CLOs รายวิชาที่มาจาก curriculum mapping ใน มคอ.2 (พยบ.R4.1.01 เอกสารหลักสูตร มคอ.2) แต่ละรายวิชาจะออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ CLOs ของรายวิชาที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งออกแบบวิธีการวัดและประเมินผลให้สอดคล้องกับ CLOs แต่ละข้อนั้นด้วย (Constructive Alignment) การประเมินต้องครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรมและลักษณะบุคคล โดยเน้นประเมินแบบ Formative เพื่อพัฒนานักศึกษาและประเมินเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน หลักสูตรมีการใช้เครื่องมือประเมินที่หลากหลาย เช่น แบบทดสอบความรู้ทั้งปรนัยและอัตนัย แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน แบบประเมิน OSCE และ Simulation-based Assessment แบบประเมินชิ้นงาน ฯลฯ เครื่องมือประเมินเหล่านี้ได้รับการตรวจสอบคุณภาพก่อนนำไปใช้ เช่น การหาความตรงเชิงเนื้อหา ความเที่ยง ความยากง่าย อำนาจจำแนก interrater ข้อสอบอัตนัยจะต้องเฉลยไว้ก่อนพร้อมกับเกณฑ์การใช้คะแนน ส่วนแบบสังเกตุมีการพัฒนาเครื่องมือเป็น Rubric ทั้งหมด นอกจากนั้นยังมีการทบทวนผลการประเมินเพื่อนำไปสู่การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องตามวงจร PDCA โดยก่อนเปิดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้สอนของแต่ละรายวิชาจะมีการวางแผนการจัดการเรียนการสอน วิธีการวัดและประเมินผลรวมถึงกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ CLOs และวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยแสดงรายละเอียดไว้ใน RQF 3 และ 4 ซึ่งผ่านการตรวจสอบและวิพากษ์โดยคณะกรรมการหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา (หลักฐาน พยบ.R4.1.02 RQF 3-4 Website สำนักงานมาตรฐานวิชาการ www.academic.rsu.ac.th)

ตัวอย่าง การแสดงความสอดคล้องของ Constructive Alignment รายวิชาปฏิบัติ BNS 394 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ 1 (หลักฐาน พยบ.R4.1.03 RQF 4 วิชา BNS 394)

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือ	สัดส่วนของการประเมินผล
PLO1 PLO2 PLO3	3.3 และ 6.2 ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดในรายที่ปกติ รวมถึงทารกในครรภ์และทารกแรกเกิดอย่างเป็นองค์รวม และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่แก่ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพได้	- มอบหมาย case ให้นักศึกษาดูแลสตรีในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอดวันละ 1-2 case ในรายปกติ - มอบหมายให้นักศึกษาเขียนแผนการพยาบาล - ฝึกทำข้อสอบวันละ 5-10 ข้อ - เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติจัดให้มีการสอบทบทวนความรู้	-สังเกตการปฏิบัติงานตามกระบวนการพยาบาล -สังเกตการปฏิบัติทักษะการพยาบาลมารดาทารก และการผดุงครรภ์ ตามกระบวนการพยาบาล	แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ -แบบประเมินการเขียนบันทึกการพยาบาล	70%
PLO5	1.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลตามบทบาทของพยาบาลผดุงครรภ์	- อาจารย์เป็นแบบอย่างเรื่องความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ -อาจารย์สอนสอดแทรกและ feedback ถึงพฤติกรรมความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ -มอบหมายเคสให้ปฏิบัติ	สังเกตพฤติกรรม	แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะและเอื้ออาทร	10%
PLO3,PLO6	5.3 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้าความรู้และสร้างสื่อการให้	- มอบหมายให้นักศึกษาให้ความรู้	-สังเกตการสอนสุขศึกษา/แบบประเมิน	-แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ	5%

PLOs	**ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)**	**วิธีการสอน**	**วิธีการประเมินผล**	**เครื่องมือ**	**สัดส่วนของการประเมินผล**
	ความรู้ด้านสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารก	แก่ผู้รับบริการ/ญาติ - มอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าความรู้เพื่อทำรายงานและสืบค้นโดยใช้ฐานข้อมูลทางวิชาการ -มอบหมายให้นักศึกษาทำ case conference 2 ฉบับ/กลุ่ม (4 คน/1 กรณีศึกษา)	การให้ความรู้ด้านสุขภาพ - สังเกตการนำเสนอ case conference (รายกลุ่ม)	-แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา	5%
PLO3	2.3 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดในรายที่ปกติ รวมถึงทารกในครรภ์และทารกแรกเกิด การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ แก่ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพได้	-รายงานกรณีศึกษา -การสอบลงกอง	-แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา (รายบุคคล) -แบบทดสอบมากกว่าร้อยละ 60	-ตลอดการฝึก -สิ้นสุดการฝึก	10% ผ่าน/ไม่ผ่าน

ตัวอย่าง ความสอดคล้องของ Constructive Alignment รายวิชาทฤษฎี วิชา BNS 221 การพยาบาลผู้สูงอายุ (หลักฐาน พยบ.R4.1.04 RQF 3 วิชา BNS 221)

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือ
PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการบนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	**คุณธรรม จริยธรรม** (1.2) แสดงออกถึงความเคารพและให้เกียรติ คำนึงถึงสิทธิ คุณค่าศักดิ์ศรี ความแตกต่างระหว่างบุคคล และความเป็นมนุษย์ของผู้สูงอายุ โดยยึดหลักกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ และแสดงออกถึงทัศนคติที่ดีต่อผู้สูงอายุและวิชาชีพการพยาบาล	(1) อาจารย์ปฐมนิเทศชี้แจงให้มีความรับผิดชอบต่อการเข้าชั้นเรียน การส่งงานให้ตรงตามเวลาที่กำหนด (2) นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลจากกรณีศึกษาและ/หรือสถานการณ์จำลอง โดยไม่คัดลอกงานผู้อื่นมาแบบไม่มีการอ้างอิงแหล่งค้นคว้า (case base learning)	(1) การสังเกตพฤติกรรมความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ (2) การไม่คัดลอกงานผู้อื่นมา โดยมีการอ้างอิงแหล่งค้นคว้า	(1) แบบสังเกตพฤติกรรมการเข้าชั้นเรียน (2) แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาในห้องเรียน (หัวข้อประเมินการอ้างอิงแหล่งค้นคว้า)
PLO 1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	**ความรู้** (2.2) มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับศาสตร์พื้นฐานด้านชีวิตและสุขภาพ ศาสตร์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ การเปลี่ยนแปลงตามวัย ปัญหาสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุ ตลอดจนกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องหลักจริยธรรม	(1) นักศึกษาทำแบบฝึกหัดก่อนเรียน (2) อาจารย์บรรยายสรุปสาระสำคัญของแต่ละหัวข้อ (interactive lecture) (3) นักศึกษาวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม และนำเสนอผลการ	(1) ทดสอบการสอบข้อเขียนทั้งหมด 3 ครั้ง เป็นข้อสอบระดับเข้าใจ – วิเคราะห์ (2) การอภิปรายความคิดเห็นในการวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม และการนำเสนอ mind mapping ที่ครอบคลุมและแสดงถึงความเข้าใจในเนื้อหาของนักศึกษา	(1) ข้อสอบปรนัย (2) แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาในห้องเรียน

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือ
	จรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้สูงอายุและสิทธิผู้ป่วย รวมทั้งระบบบริการสุขภาพและระบบบริการพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุ	วิเคราะห์กรณีศึกษาแบบ concept mapping (4) นักศึกษาสืบค้นบทความวิชาการหรืองานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และแนวทางในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ (self-directed learning) โดยสืบค้นและใช้เอกสาร อ้างอิงที่น่าเชื่อถือ สรุปเป็นรายงานและนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในชั้นเรียน เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต (lifelong learning) (5) นักศึกษาฝึกทำแบบ ทดสอบ/แบบฝึกหัดหลังเรียน	(3) คะแนนการทำแบบทดสอบ/แบบฝึกหัดหลังเรียน	(3) แบบทด สอบหลังเรียน (Quiz)
PLO 1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัย	**ทักษะทางปัญญา** (3.2) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และหาแนวทางใน	(1) นักศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์จำลองเป็นรายกลุ่ม และนำเสนอผลการวิเคราะห์	(1) การนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์จำลองในรูปแบบ simulation ในห้องปฏิบัติการพยาบาลที่เน้นบทบาทของ	(1) แบบประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการณ์พยาบาลและ สถา

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือ
ที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	การแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพวิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุโดยประยุกต์ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อวางแผนการดูแล แก้ไขปัญหา และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม	สถานการณ์จำลองในรูปแบบ simulation ในห้องปฏิบัติการพยาบาล (active learning) (2) นักศึกษาสืบค้นบท ความวิชาการ หรืองาน วิจัยที่เกี่ยวข้องจากแหล่งอ้างอิงที่น่าเชื่อถือ เพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาสุขภาพและแนวทางในการแก้ปัญหาสุขภาพโดยการออกแบบสื่อการให้ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อชะลอความเสื่อมและฟื้นฟูสุขภาพของผู้สูงอายุในสถานการณ์จำลอง (**Creative Thought**) (3) อาจารย์สรุปสาระ สำคัญภายหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละสถานการณ์จำลอง	พยาบาล โดยมีการนำเสนอสื่อการให้ความรู้ด้านสุขภาพที่ครอบคลุมและแสดงถึงความเข้าใจในเนื้อหาของนักศึกษา (2) การสรุปทบทวนหลังปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Debriefing)	การณ์จำลอง (OSCE) (2) แบบบันทึกสรุปทบทวนหลังปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Debriefing) ตาม GAS Model (formative assessment)
PLO 5 มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	**ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ** (4.2) สามารถทำงานเป็นทีมและแสดงบทบาทผู้นำ	(1) นักศึกษาสามารถทำงานร่วมกันกับบุคคลอื่นในบทบาทการเป็นผู้นำและเป็นสมาชิก	(1) อาจารย์สังเกต และบันทึกพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมของนักศึกษาขณะทำกิจกรรมในห้อง	(1) แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์ผู้สอน

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือ
	ในการดูแลผู้สูงอายุ มีปฏิสัมพันธ์และทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ครอบครัว และผู้ดูแลอย่างสร้างสรรค์	ในทีมตามหน้าที่ที่ได้รับผิดชอบได้อย่างครบถ้วน โดยในสถานการณ์จำลองนักศึกษาแต่ละคนจะได้รับการหมุนเวียนบทบาทให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้นำกลุ่มอย่างน้อยหนึ่งครั้ง	ปฏิบัติ การพยาบาลในหัวข้อบทที่ 6 การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและการฟื้นฟูสุขภาพ	
PLO 3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ (6) มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	**ทักษะด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ** (5.2) สื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพกับผู้สูงอายุ ครอบครัว และทีมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อประเมินปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ	(1) นักศึกษาร่วมกันออกแบบธุรกิจบริการสุขภาพของผู้สูงอายุเป็นรายกลุ่มในหัวข้อสถานบริการและระบบการจัดการดูแลผู้สูงอายุ (entrepreneur)	(1) การอภิปรายแสดงความคิดเห็นและนำเสนอการออกแบบธุรกิจบริการสุขภาพของผู้สูงอายุ	(1) แบบประเมินการออกแบบธุรกิจบริการสุขภาพของผู้สูงอายุ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.1: A variety of assessment methods are shown to be used and are shown to be constructively aligned to achieving the expected learning outcomes and the teaching and learning objectives.				✓			

AUN 4.2 The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently. (นโยบายการประเมินผู้เรียนและการอุทธรณ์ผลการประเมินที่แสดงไว้อย่าง (1) ชัดเจน (2) มีการสื่อสารไปยังผู้เรียน และ (3) นำไปใช้อย่างสม่ำเสมอ)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติในการประเมินผลผู้เรียนไว้อย่างชัดเจน โดยแจ้งให้นักศึกษาทราบตั้งแต่สัปดาห์แรกของการเรียนผ่าน Course Specification (RQF 3,4) , Learning Management System (LMS), Google Classroom , Line ของรายวิชา และการปฐมนิเทศรายวิชา ตลอดจนขั้นตอนการอุทธรณ์ผลการเรียน และได้ถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจน พร้อมทั้งมีการสื่อสารไปยังผู้เรียนและนำไปใช้อย่างสม่ำเสมอ

ก่อนเปิดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้สอนจะกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลไว้ใน RQF 3 และ RQF 4 รวมถึงแจ้งให้นักศึกษาทราบตั้งแต่คาบแรกของการเรียน ประกอบด้วย จำนวนครั้งของการประเมิน รูปแบบและวิธีการประเมิน ระยะเวลาในการประเมิน เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน สัดส่วนคะแนน เกณฑ์การตัดสินผลการเรียนอย่างชัดเจนและขั้นตอนการอุทธรณ์ร้องทุกข์ ทั้งนี้หลักสูตรกำหนดให้การวัดและประเมินผลในแต่ละรายวิชาต้องสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) และวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยผู้สอนต้องระบุวิธีการประเมิน เครื่องมือที่ใช้ และเกณฑ์การตัดสินในแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน เช่น การสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ การประเมินทักษะทางคลินิก การนำเสนอผลงาน การทำรายงาน หรือการประเมินจากสถานการณ์จำลอง เพื่อให้การประเมินผลมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และสะท้อนสมรรถนะของผู้เรียนตามที่กำหนดไว้ โดยเปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผนการประเมิน ทั้งนี้ระหว่างภาคการศึกษาในการสอบวัดประเมินผลแต่ละครั้ง อาจารย์ผู้สอนหรือผู้รับผิดชอบวิชาจะแจ้งผลคะแนนให้นักศึกษาทราบ ระหว่างภาคการศึกษาให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนทราบ ภายในวันก่อนวันสุดท้ายการยื่นคำร้องขอถอนรายวิชาตามปฏิทินการศึกษา และหากนักศึกษามีข้อสงสัยเกี่ยวกับคะแนนระหว่างภาคการศึกษาสามารถปรึกษากับอาจารย์ผู้สอนหรือผู้รับผิดชอบวิชาเพื่อแก้ข้อสงสัย เพื่อให้นักศึกษาสามารถวางแผนการเรียนรู้และเตรียมความพร้อมได้อย่างเหมาะสม และอาจารย์ผู้สอนจะต้องชี้แจงคะแนนส่วนต่างๆให้นักศึกษาทราบจนเป็นที่เข้าใจ ถ้านักศึกษาเห็นว่าคะแนนไม่เป็นธรรมกับนักศึกษาสามารถยื่นคำร้องขอตรวจสอบคะแนนหรืออุทธรณ์ผลการเรียนตามระเบียบของมหาวิทยาลัยและแนวปฏิบัติคณะพยาบาลศาสตร์ภายในระยะเวลาที่กำหนด (หลักฐาน พยบ.R4.2.05 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง ระบบและแนวทางการอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียนของนักศึกษาและแบบคำร้องขออุทธรณ์คะแนนระหว่างภาคการศึกษาและแบบคำร้องขออุทธรณ์ระดับคะแนนตัวอักษร (Grade))

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.2: The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.				✓			

AUN 4.3 The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently. (มีมาตรฐานและกระบวนการการวัดประเมินผล สำหรับการแสดงความก้าวหน้าในการเรียนของผู้เรียน และการสำเร็จการศึกษาของผู้เรียนที่ (1) ชัดเจน (2) มีการสื่อสารให้ผู้เรียนทราบ และ (3) นำไปใช้อย่างสม่ำเสมอ)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีการกำหนดเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาไว้อย่างชัดเจนใน มคอ.2 และประกาศข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566 มหาวิทยารังสิตและคู่มือการศึกษาของมหาวิทยาลัยรังสิต (หลักฐาน พยบ. R4.3.06 ประกาศข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566 และ คู่มือการศึกษาของมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2568) โดยสื่อสารไปยังนักศึกษาตั้งแต่วันปฐมนิเทศ ชั่วโมง Home room และปฐมนิเทศรายวิชา หลักสูตรมีการกำหนดมาตรฐานการประเมินผลและขั้นตอนการประเมินผู้เรียนที่ชัดเจน สำหรับติดตามความก้าวหน้าและการสำเร็จการศึกษาของผู้เรียน และมีการสื่อสารไปยังผู้เรียนทุกคนอย่างสม่ำเสมอ

ซึ่งมีเนื้อหาสาระ เรื่องระบบการศึกษา การรับเข้า และการขึ้นทะเบียนนักศึกษา หลักสูตรและระยะเวลาการศึกษา การลงทะเบียนศึกษารายวิชา การวัดผลการศึกษา การจำแนกสถานภาพทางวิชาการและฐานะชั้นปีของนักศึกษา การลาพักการศึกษาและกรให้ปริญญาเกียรตินิยมและเหรียญรางวัล ตามข้อบังคับมหาวิยาลัยรังสิตว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ควรเริ่มต้นให้นักศึกษาทราบว่าแต่ละชั้นปี ต้องผ่านการประเมิน หรือมีผลสัมฤทธิ์อย่างไรจึงจะผ่านไปต่อได้ ทั้งนี้หลักสูตรกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการประเมินความก้าวหน้าของผู้เรียนและการสำเร็จการศึกษาไว้อย่างชัดเจน ครอบคลุมตั้งแต่เงื่อนไขการคงสภาพการเป็นนักศึกษา การเลื่อนชั้นปี การประเมินผลการเรียนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตลอดจนเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา โดยมีการระบุเกณฑ์การตัดสิน วิธีการประเมิน และเงื่อนไขการผ่านในแต่ละรายวิชาไว้อย่างชัดเจนในรายละเอียดของหลักสูตร RQF3 และ RQF4 และในคู่มือนักศึกษา (หลักฐาน พยบ.R4.3.07 คู่มือนักศึกษา พ.ศ. 2568)

ระดับรายวิชาทฤษฎี ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบวิชา ระหว่างการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎีผู้สอน/ผู้รับผิดชอบวิชาแจ้งคะแนนกับนักศึกษาหลังมีการสอบแต่ละครั้ง การสอบข้อเขียนหลักสูตรใช้ Socrative หลังสอบเสร็จนักศึกษาจะรู้คะแนนของตนเองเลย ส่วน lab ผู้สอนจะประเมินและแจ้งผลการประเมิน หากพบคะแนน

ต่ำกว่าร้อยละ 60 จะดำเนินการสอบถามประเมินปัญหาและให้การดูแลใกล้ชิดมากยิ่งขึ้น เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือให้สามารถบรรลุผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ต่อไป

ส่วนรายวิชาภาคปฏิบัติ เมื่อขึ้นฝึกปฏิบัติไปแล้ว 1 สัปดาห์อาจารย์นิเทศจะสะท้อนคิดร่วมกันกับนักศึกษาถึงสมรรถนะและแนวทางพัฒนาปรับปรุงสมรรถนะรายวิชาของตนเองให้ดีขึ้นจนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และประเมินอีกครั้งก่อนเปลี่ยน ward โดยให้นักศึกษาสะท้อนคิดและประเมินตนเองถึงสมรรถนะที่มีความเหมือนและความแตกต่างจากอาจารย์นิเทศ

การติดตามการสำเร็จการศึกษาดำเนินการโดยอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละชั้นปี ประธานอาจารย์ที่ปรึกษาหัวหน้าหลักสูตร ทำหน้าที่ดูแลนักศึกษาในภาพรวม หากพบนักศึกษาที่มีปัญหาทั้งด้านการเรียน ด้านสุขภาพ ด้านพฤติกรรม ด้านค่าใช้จ่าย จะดำเนินการวางแผนร่วมกันเพื่อแก้ไขแต่ละปัญหาและวางแผนการศึกษาเพื่อให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาให้เร็วที่สุด นอกจากนั้นหลักสูตรยังมีระบบติดตามสำรวจการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 3 เทอม 2 (หลักฐาน พยบ.R4.3.08 หลักฐานการสำรวจความสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาชั้นปีที่ 3)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.3: The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.			✓				

AUN 4.4 The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment. (มีวิธีการประเมินผลที่ประกอบด้วย (1) การประเมินที่มีการกำหนดเกณฑ์ (Rubrics) (2) การประเมินที่มีการกำหนดตัวอย่างคำตอบ (Marking Schemes) (3) การกำหนดระยะเวลาในการประเมิน (Timelines) และ (4) กฎเกณฑ์หรือระเบียบในการประเมิน (เป็นการประเมินแบบอิงเกณฑ์เท่านั้น) โดยวิธีการดังกล่าวต้องมี (a) ความถูกตรง (วิธีการประเมินผลที่ใช้สามารถวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ได้ตรงตาม PLO หรือ CLO) (b) เชื่อถือได้ และ (c) ยุติธรรม)

หลักสูตรกำหนดมาตรฐานการประเมินโดยใช้ Rubrics รวมไปถึงเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินและแสดงให้เห็นว่าวิธีการดังกล่าวมีความถูกต้อง น่าเชื่อถือและยุติธรรม

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีวิธีการวัดและประเมินผลด้วยวิธีอิงเกณฑ์ทุกรายวิชาดังตาราง 4.4-1 ได้กำหนดกรอบแนวทางและวิธีการวัดและประเมินผลไว้ใน RQF3 และ RQF4 ทุกรายวิชา มีการเลือกใช้วิธีการประเมินที่หลากหลายและสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งนี้ ทุกรายวิชามีการกำหนดรายละเอียดของการประเมินไว้ใน RQF 3 และ RQF4 อย่างชัดเจน ครอบคลุมรูปแบบการประเมิน สัดส่วนคะแนนน้ำหนักคะแนน เกณฑ์การตัดสิน ระยะเวลาการประเมิน ตลอดจนระเบียบและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง โดยอาจารย์ผู้สอนได้ชี้แจงรายละเอียดดังกล่าวให้นักศึกษาทราบในชั่วโมงแรกของการเรียนการสอน เพื่อให้นักศึกษามีความเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับแนวทางและเกณฑ์การประเมิน ในกระบวนการวัดและประเมินผลผ่านการสอบ หลักสูตรกำหนดให้รายวิชาที่มีการจัดสอบดำเนินการวิพากษ์ข้อสอบ โดยมีการวิพากษ์ข้อสอบเพื่อพิจารณาความสอดคล้องของข้อสอบกับผลลัพธ์การเรียนรู้ ความเหมาะสมของระดับความยากง่าย ความครอบคลุมของเนื้อหาและความชัดเจนของข้อคำถาม (หลักฐาน พยบ.R4.4.09 ตัวอย่างรายงานการประชุมของกลุ่มวิชาในวาระการวิพากษ์ข้อสอบ) นอกจากนี้รายวิชายังมีการกำหนดรายละเอียดการให้คะแนนของชิ้นงาน การประเมินภาคปฏิบัติ และการประเมินทักษะต่าง ๆ ผ่านเกณฑ์การประเมิน (Rubrics) (หลักฐาน พยบ.R4.4.10 RQF 3 และ 4 จาก Website สำนักงานมาตรฐานวิชาการ www.academic.rsu.ac.th) และแนวทางการให้คะแนน (Marking Schemes) (หลักฐาน พยบ.R4.4.11 ตัวอย่างแนวทางการให้คะแนน (Marking Schemes) ในข้อสอบ BNS341 ผดุงครรภ์1) เพื่อให้การประเมินมีมาตรฐานเดียวกัน สามารถตรวจสอบได้ และลดความคลาดเคลื่อนในการตัดสินผลการเรียน

ตารางที่ 4.4-1 แสดงระดับคะแนนและเกรดในตัดเกรดแบบองเกณฑ์

ระดับคะแนน	เกรด
คะแนน 80 ขึ้นไป	A
คะแนน 75-79	B+
คะแนน 70-75	B
คะแนน 65-69	C+
คะแนน 60-64	C
คะแนน 55-59	D+

คะแนน 50-54	D
คะแนนต่ำกว่า 50	F

ตาราง 4.4-2 แสดงการหาคุณภาพของเครื่องมือ

วิธีการประเมิน	เครื่องมือ	คุณภาพของเครื่องมือ
การทดสอบ	แบบทดสอบ ปรนัย 4 ตัวเลือก อัตนัย	ความตรง (Content validity) ได้จากการวิพากษ์ภายในสาขาวิชา (แสดงในรายงานการประชุม) ความเที่ยง (reliability) ได้จากการวิเคราะห์ข้อสอบ (P,R) แนวทางการตรวจและให้คะแนน (marking schemes)
สังเกตพฤติกรรม (การทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน พฤติกรรมที่เหมาะสมเชิงวิชาชีพ การทำ Case Conference การสอนสุขศึกษา)	แบบประเมินพฤติกรรม rubric	ความตรง คนในสาขา วิพากษ์เนื้อหา การทดสอบความเที่ยงโดยวิธี interrater
ตรวจชิ้นงาน	แบบประเมิน Rubric	ความตรง คนในสาขา วิพากษ์เนื้อหา การทดสอบความเที่ยงโดยวิธี interrater
Simulation Base Learning (SBL)	แบบประเมิน Simulation Base Learning	ทำการทดสอบ Alpha Test, Beta Test

นอกจากนี้หลักสูตรยังมีระบบการทวนสอบระบบการประเมิน เครื่องมือ เกณฑ์การประเมินผล ดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในการตรวจสอบความถูกต้อง ความเป็นไปได้ในการใช้งาน คุณภาพของเครื่อง

ผ่านการประชุมในวาระการวิพากษ์ RQF 3-4 (หลักฐาน พยบ.R4.4.12 ตัวอย่างรายงานการประชุมวาระ วิพากษ์ RQF 3 และ RQF4 ปีการศึกษา 2568-1)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.4: The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.			✓				

AUN 4.5 The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses. (มีวิธีการประเมินผลที่วัดการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งใน (1) ระดับหลักสูตร และ (2) ระดับรายวิชา)

วิธีการประเมินผู้เรียนสามารถวัดผลสำเร็จของการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในระยะเวลาของหลักสูตรและผลการเรียนรู้ของรายวิชา

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรกำหนดให้ทุกรายวิชามีผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ซึ่งพัฒนาขึ้นโดยเชื่อมโยงและถ่ายทอดมาจากผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) เพื่อให้ผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ ทั้งนี้รายวิชาทุกรายวิชามีการออกแบบการจัดการเรียนการสอน วิธีการวัดและประเมินผล (Constructive alignment) รวมถึงเกณฑ์การให้คะแนนให้สอดคล้องกับ CLOs อย่างชัดเจน โดยระบุรายละเอียดไว้ใน RQF3 และ RQF 4 ของรายวิชาโดยผ่านการพิจารณาความสอดคล้อง CLOs (หลักฐาน พยบ.R4.5.13 ตัวอย่าง RQF 3 และ RQF 4**)** เมื่อสิ้นสุดรายวิชาผู้รับผิดชอบวิชา/ผู้สอน จะตรวจสอบการบรรลุ CLO ในแต่ละด้าน ว่านักศึกษาบรรลุหรือไม่ โดยใช้เกณฑ์ร้อยละ 60 ดังปรากฏใน RQF 5 และ RQF 6 ถ้าพบว่าคะแนนไม่ถึงร้อยละ 60 ผู้รับผิดชอบวิชา/ผู้สอนจะวางแผนพัฒนานักศึกษา รายวิชาทฤษฎีจะสอนซ่อมเสริมเพื่อพัฒนานักศึกษาและประเมินใหม่อีกครั้ง (หลักฐาน พยบ.R4.5.14 ตัวอย่าง RQF 5 และ RQF 6) ส่วนวิชาปฏิบัติจะขยายเวลาการฝึกออกไป 1-5 วันแล้วแต่กรณี (หลักฐาน พยบ.R4.5.15 ตัวอย่างหนังสือขยายการฝึกไปยังโรงพยาบาล) และนอกจากนั้นยังให้นักศึกษาประเมินการรับรู้ CLO ของตนเอง (ประเมินตนเอง) เมื่อสิ้นสุดรายวิชา

เมื่อสุดปีการศึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี และรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย วางแผนและดำเนินการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLOs) ของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี เพื่อใช้เป็นกลไกในการทวนสอบและติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียนว่ามีการบรรลุ CLOs และ PLOs ตามที่หลักสูตรกำหนดหรือไม่ (หลักฐาน พยบ.R4.5.16 รายงานผลสอบรายชั้นปี ปีการศึกษา 2568)

ตาราง 4.5-1 ตัวอย่างวิชา BNS 208 จิตวิทยาพัฒนการและโภชนศาสตร์สำหรับพยาบาล

PLO_S	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
PLO 5	CLO 1 คุณธรรม จริยธรรม 1.2 เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	• สอดแทรกเนื้อหาด้านความมีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม • สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมในระหว่างที่ทำงานกลุ่ม โดยการพูดคุยกับนักศึกษา เน้นความรับผิดชอบต่องาน วินัย จรรยาบรรณ ความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่ในกลุ่ม ความถ่อมตนและความมีน้ำใจต่อเพื่อน ร่วมงาน และความไม่ละโมบ	• เช็นชื่อเข้าห้องเรียน จำนวนครั้งในการเข้าเรียน ≥ 80% • สังเกตพฤติกรรมการส่งงานจะต้องเป็นไปตามกำหนดเวลา เพื่อฝึกให้นักศึกษารับผิดชอบต่องาน สามารถทำงานร่วมกัน กับผู้อื่นและมีความตรงต่อเวลา	แบบประเมินพฤติกรรมการแสดงออกบนจริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ โดยการเข้าชั้นเรียนและการรับผิดชอบส่งงานตรงเวลา	ผ่าน/ไม่ผ่าน (≥ 80%)
PLO1	CLO 2 ความรู้ 2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ ศาสตร์ทางการพยาบาล กฎหมายวิชาชีพ	● สอนแบบบรรยาย โดยสรุปประเด็นสาระสำคัญและให้มีการถามตอบในชั้นเรียน ในรูปแบบ	● ประเมินจากการสอบกลางภาค สอบปลายภาค ด้วยข้อสอบปรนัยและอัตนัย	สอบครั้งที่ 1 (4 บท = 8 ช.ม) สอบครั้งที่ 2 (4 บท = 8 ช.ม) สอบครั้งที่ 3 (6 บท = 12 ช.ม)	20% 20% 30%

PLO$_S$	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
	และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย ระบบบริการสุขภาพ และระบบบริการพยาบาล	Interactive Learning ● มอบหมายงานให้ค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อเสริมความรู้นอกห้องเรียน(Case Base Learning)			
PLO 1	CLO 3 ทักษะปัญญา 3.2 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และหาแนวทางในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ	● สอนแบบบรรยายและถามตอบมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษาเพื่อส่งเสริมการคิดอย่างมีวิจารณญาณที่ดีและอย่างเป็นระบบ ● มอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษาที่มีปัญหาเกี่ยวกับจิตวิทยาพัฒนาการและปัญหาทางโภชนาการในแต่ละช่วงวัยในรูปแบบของ Case Base Learning	ประเมินจากการการนำเสนองานวิเคราะห์กรณีศึกษาที่มอบหมาย (กรณีศึกษารายกลุ่ม)	● แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาและรายงาน (กลุ่ม) (20%) ● การผลิตของเล่นหรือเกมส์เพื่อส่งเสริมพัฒนาการของวัยเด็กและผู้สูงอายุ สามารถนำไปใช้ต่อยอดในรายวิชา BNS 291 ป. การพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ เพื่อใช้ในการช่วยเสริมสร้างการดูแลผู้ป่วย (5%)	25%

PLO$_S$	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
PLO5	CLO 4 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 4.2 ทำงานเป็นทีมและเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมกลุ่มและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ	● สอนแบบบรรยาย ถามตอบ สนับสนุนให้มีการปฏิสัมพันธ์สื่อสารกัน ● มอบหมายสถานการณ์ตัวอย่างให้นักศึกษาเป็นรายกลุ่ม กลุ่มละ 10-12 คน เพื่อร่วมกันวิเคราะห์/อภิปรายและนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์โดยให้นักศึกษาหมุนเวียนบทบาทการเป็นผู้นำกลุ่มและสมาชิกในกลุ่มตามความเหมาะสม	ประเมินจากพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การเคารพเพื่อนร่วมงาน	แบบประเมินการทำงานเป็นทีม การเคารพเพื่อนร่วมงาน(2.5,2.5)	5%
PLO 6	CLO 5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.2 สื่อสารเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางด้านสุขภาพและใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสืบค้น	● มอบหมายงานเกี่ยวกับคำนวณความต้องการอาหาร สารอาหารและพลังงานของบุคคลในภาวะปกติและเจ็บป่วย และการประเมินภาวะโภชนาการ ● จัดให้นักศึกษานำเสนอผลการ	● ประเมินผลจากการจัดทำรายงานจากกรณีศึกษาและการนำเสนอรายงานโดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสม และใช้ศัพท์เทคนิคที่ถูกต้อง	● แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา (รวมกับ CLO 3)	

PLO_S	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
	และวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ	ทำงานที่มอบหมายและให้มีการนำเสนองานกลุ่ม โดยเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม			

..

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.5: The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.				✓			

AUN 4.6 Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner. (มีการป้อนกลับผลการประเมินให้แก่ผู้เรียนตามกำหนดเวลา)

หลักสูตรกำหนดให้อาจารย์ผู้สอนดำเนินการวัดและประเมินผลผู้เรียนทั้งในรูปแบบการประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment) และการประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เรียนได้รับข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) อย่างเหมาะสมและทันท่วงที โดยวิชาทฤษฎีจะแจ้งทันที ส่วนวิชาปฏิบัติจะแจ้งทุกสัปดาห์เกี่ยวกับข้อที่ควรพัฒนาปรับปรุง และนำมาพัฒนา ซึ่งจะช่วยให้นักศึกษาสามารถนำผลการประเมินไปปรับปรุงและพัฒนาตนเองจนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ตามที่กำหนดไว้

ดำเนินการโดยอาจารย์ผู้สอนจะดำเนินการประเมินผู้เรียนเป็นระยะระหว่างการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะและข้อมูลย้อนกลับรายบุคคลและรายกลุ่มอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำไปปรับปรุงการปฏิบัติของตนเอง และพัฒนาสมรรถนะให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ อาจารย์ผู้สอนมีการประเมินผลผู้เรียนในหลากหลายรูปแบบเช่น การมอบหมายงาน การนำเสนอผลงาน การประเมินทักษะปฏิบัติ และการประเมินพฤติกรรมระหว่างการขึ้นฝึกปฏิบัติ ทั้งนี้มีการแจ้งให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า

ในรายวิชาภาคทฤษฎี หลังจากที่มีการสอบแต่ละครั้ง นักศึกษาที่ได้คะแนนต่ำกว่า 60% ในรอบแรก อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาจะดำเนินการแจ้งผลการประเมินแก่นักศึกษาอย่างทันท่วงที และได้ให้แนวทางในการพัฒนากับนักศึกษา นอกจากนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชามีการแจ้งผลคะแนนจากการทำงาน รายงานแบบฝึกหัด การเข้าชั้นเรียนและคะแนนจากการฝึกปฏิบัติในห้องแลปที่เกี่ยวกับรายวิชา พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไขแก่ผู้เรียน เพื่อให้นักศึกษาสามารถประเมินตนเองและพัฒนาการเรียนรู้ได้อย่างต่อเนื่อง โดยในบางรายวิชา อาจารย์ผู้สอนมีการเฉลยแบบฝึกหัด อภิปรายข้อผิดพลาด และให้คำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ ในด้านระบบการดูแลนักศึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาทำหน้าที่ติดตาม ดูแล และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น Line เพื่อให้นักศึกษาสามารถรับทราบข้อเสนอแนะ ปรึกษาปัญหาและพัฒนาตนเองได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสม ทั้งนี้ หลักสูตรยังเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในการสะท้อนความคิดเห็น ซักถามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับผลการประเมิน รวมถึงมีการทบทวนกระบวนการให้ข้อมูลย้อนกลับจากการประเมินผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการประเมินและการให้ข้อมูลย้อนกลับให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อันจะส่งผลต่อการพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.6: Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.			✓				

AUN 4.7 The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes. (มีการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลและกระบวนการต่าง ๆ ในการประเมินผลผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้แน่ใจว่า (1) มีความสอดคล้องกับความต้องการของภาคการทำงาน และ (2) มีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา)

การประเมินผู้เรียนและกระบวนการต่างๆที่เกี่ยวข้อง ได้รับการทบทวนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มั่นใจว่ามีความสอดคล้องกับความต้องการของภาคอุตสาหกรรมหรือสายงาน และสอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์

หลักสูตรมีการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียนและกระบวนการที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าวิธีการวัดและประเมินผล เครื่องมือวัด เกณฑ์การประเมิน และกระบวนการประเมินผลผู้เรียนมีความเหมาะสม สามารถสะท้อนผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) รวมทั้งสอดคล้องกับความต้องการของแหล่งฝึกปฏิบัติและภาคการทำงาน โดยหลักสูตรดำเนินการทบทวนการประเมินผลผู้เรียนในทุกภาคการศึกษา และใช้ข้อมูลจากหลายแหล่งประกอบการพิจารณา ได้แก่ ผลการวิเคราะห์ข้อสอบในรายวิชาทฤษฎี ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ผลการประเมินรายวิชาและความคิดเห็นของนักศึกษา ข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน ตลอดจนข้อเสนอแนะจากแหล่งฝึกปฏิบัติในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล ข้อมูลดังกล่าวถูกนำมาวิเคราะห์เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของวิธีการวัดและประเมินผล เครื่องมือวัด เกณฑ์การให้คะแนน และเกณฑ์การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน เมื่อสิ้นภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการรายงานผลการจัดการเรียนการสอนผ่าน RQF5 และ RQF6 โดยนำผลการประเมินรายวิชา ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของนักศึกษา รวมทั้งประเด็นปัญหาและข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอนมาวิเคราะห์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลในรอบถัดไป ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยได้กำหนดช่วงเวลาการประเมินรายวิชา และหลักสูตรประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเข้าร่วมการประเมินผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น LINE กลุ่มนักศึกษา รวมทั้งให้อาจารย์ผู้สอนประชาสัมพันธ์และเน้นย้ำให้นักศึกษาเข้าร่วมการประเมิน เพื่อให้ได้ข้อมูลสะท้อนกลับที่ครอบคลุมและสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ หลักสูตรนำผลการดำเนินงานและข้อมูลจาก RQF5 และ RQF6 เข้าสู่กระบวนการทบทวนโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยพิจารณาความสอดคล้องระหว่าง CLOs กับ PLOs ของแต่ละรายวิชา วิธีการและเครื่องมือวัดและประเมินผล สัดส่วนคะแนน เกณฑ์การประเมิน และเกณฑ์การบรรลุ CLOs รวมทั้งพิจารณาผลการวิเคราะห์ข้อสอบ ชิ้นงาน และกิจกรรมการเรียนรู้ เพื่อให้มั่นใจว่าเครื่องมือและวิธีการประเมินสามารถวัดผลการเรียนรู้ได้ตรงตาม CLOs และมีความเหมาะสมกับระดับการเรียนรู้ที่กำหนด นอกจากนี้ หลักสูตรมีการวิพากษ์ข้อสอบและทบทวนเครื่องมือประเมิน เพื่อพิจารณาความครอบคลุมของเนื้อหา ความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ และความเหมาะสมของเกณฑ์การประเมิน

หลักสูตรกำหนดให้มีการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียนและกระบวนการประเมินอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การประเมินมีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLOs) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และความต้องการของแหล่งฝึก/ภาคการทำงาน (พยบ.R4.7.01 สรุปรายงานการประชุมกับแหล่งฝึก) ในส่วนของการประเมินสมรรถนะในการปฏิบัติงาน ในการประเมินภาคการปฏิบัติการพยาบาล โดยประเมินความรู้

ทักษะ และสมรรถนะของผู้เรียนจากการปฏิบัติงานจริง ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ ผ่านการสังเกตการปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรในทีมสุขภาพ การประเมินในลักษณะดังกล่าวช่วยให้หลักสูตรสามารถประเมินความสามารถของนักศึกษาในบริบทการทำงานจริง และสะท้อนสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานได้ชัดเจนยิ่งขึ้น อีกทั้งช่วยให้ผู้ประเมินสามารถเห็นจุดแข็งและประเด็นที่ควรพัฒนาของนักศึกษา และนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาได้อย่างเหมาะสม หลักสูตรยังนำข้อเสนอแนะจากแหล่งฝึกปฏิบัติมาประกอบการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียน โดยเฉพาะข้อมูลที่สะท้อนถึงความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานจริง เพื่อให้การประเมินมีความสอดคล้องกับบริบทของการทำงานและความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตมากขึ้น จากการดำเนินงานดังกล่าว หลักสูตรมีการดำเนินกระบวนการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียนอย่างต่อเนื่องในลักษณะวงจรการพัฒนา โดยเริ่มจากการกำหนดวิธีการและเกณฑ์การประเมินให้สอดคล้องกับ CLOs และ PLOs ดำเนินการประเมินผู้เรียน ตรวจสอบและวิเคราะห์ผลการประเมิน นำผลและข้อเสนอแนะจากนักศึกษา อาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกปฏิบัติมาทบทวนโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และนำผลการทบทวนไปปรับปรุงวิธีการ เครื่องมือ และเกณฑ์การประเมินในรอบถัดไป ทั้งนี้ หลักสูตรมุ่งให้การประเมินผลผู้เรียนมีความถูกต้อง เหมาะสม เชื่อถือได้ และเป็นธรรม สามารถสะท้อนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน และสอดคล้องกับสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานจริง

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-4.7: The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes.			✓				

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 4	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R4.1.01 เอกสารหลักสูตร มคอ.2
2	พยบ.R4.1.02 RQF 3-4 Website สำนักงานมาตรฐานวิชาการ www.academic.rsu.ac.th
3	พยบ.R4.1.03 RQF 4 วิชา BNS 394

4	พยบ.R4.1.04 RQF 3 วิชา BNS 221
5	พยบ.R4.2.05 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง ระบบและแนวทางการอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียนของนักศึกษาและแบบคำร้องขออุทธรณ์คะแนนระหว่างภาคการศึกษาและแบบคำร้องขออุทธรณ์ระดับคะแนนตัวอักษร (Grade))
6	พยบ.R4.3.06 ประกาศข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566 และ คู่มือการศึกษาของมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2568
7	พยบ.R4.3.07 คู่มือนักศึกษา พ.ศ. 2568
8	พยบ.R4.3.08 หลักฐานการสำรวจความสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาชั้นปีที่ 3
9	พยบ.R4.4.09 ตัวอย่างรายงานการประชุมของกลุ่มวิชาในวาระการวิพากษ์ข้อสอบ
10	พยบ.R4.4.10 RQF 3 และ 4 จาก Website สำนักงานมาตรฐานวิชาการ www.academic.rsu.ac.th
11	พยบ.R4.4.11 ตัวอย่างแนวทางการให้คะแนน (Marking Schemes) ในข้อสอบ BNS341 ผดุงครรภ์1
12	พยบ.R4.4.12 ตัวอย่างรายงานการประชุมวาระ วิพากษ์ RQF 3 และ RQF4 ปีการศึกษา 2568-1
13	พยบ.R4.5.13 ตัวอย่าง RQF 3 และ RQF 4
14	พยบ.R4.5.14 ตัวอย่าง RQF 5 และ RQF 6
15	พยบ.R4.5.15 ตัวอย่างหนังสือขยายการฝึกไปยังโรงพยาบาล
16	พยบ.R4.5.16 รายงานผลสอบรายชั้นปี ปีการศึกษา 2568
17	พยบ.R4.7.17 สรุปรายงานการประชุมกับแหล่งฝึก

Criteria 5: อาจารย์สายวิชาการ และอาจารย์พิเศษ (Academic Staff)

AUN 5.1 The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีการวางแผนอัตรากำลังอาจารย์ผู้สอนอย่างเป็นระบบ โดยจัดทำ “แผนอัตรากำลังและแผนพัฒนาบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565–2569” เป็นส่วนหนึ่งของแผนกลยุทธ์และแผนการเงินของคณะฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ และมีการทบทวนแผนเป็นระยะให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ครอบคลุมประเด็นดังนี้ (หลักฐาน พยบ.R5.1.01 แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี ปีการศึกษา 2565-2569)

ในระดับหลักสูตร พยาบาลศาสตร์ ได้จัดทำแผนประมาณการอัตรากำลังอาจารย์ประจำล่วงหน้า 5 ปี (ปีการศึกษา 2565–2569) โดยคำนวณควบคู่กับสัดส่วนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า (FTES) เพื่อให้มั่นใจว่าอัตรากำลังเพียงพอรองรับการขยายตัวของจำนวนนักศึกษาในแต่ละชั้นปี ดังนี้ ปีการศึกษา 2568 มีอาจารย์ประจำ 57.7 คน ต่อ FTES 350.56 คน คิดเป็นสัดส่วน 1:6.26 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานสภาการพยาบาลที่กำหนด (1:6.00–6.99) สะท้อนการวางแผนอัตรากำลังเชิงรุกที่รองรับทั้งการขยายรับนักศึกษาและการรักษาคุณภาพการจัดการเรียนการสอน คณะฯ มีแผนการดำเนินตามแผนในด้านอัตรากำลังของอาจารย์ผู้สอนตอบสนองความต้องการในด้านต่างๆดังนี้

1. แผนสืบทอดตำแหน่งและทดแทนอัตรากำลัง คณะฯ มีแผนเตรียมอัตรากำลังทดแทนกรณีเกษียณอายุหรือลาออก โดยกำหนดแผนรับอาจารย์ใหม่ระดับปริญญาโทและปริญญาเอก และมีแผนให้ทุนการศึกษาแก่พยาบาลวิชาชีพที่สนใจเข้าสู่สายอาชีพอาจารย์เพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโท โดยคณบดีและคณะกรรมการประจำคณะเป็นผู้พิจารณาความเพียงพอด้านอัตรากำลัง คุณวุฒิ และคุณสมบัติของผู้ที่จะรับเข้าเป็นอาจารย์ประจำ

2. แผนการเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการ คณะฯ มีแผนเพิ่มคุณวุฒิและตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ให้เป็นไปตามข้อบังคับของสภาการพยาบาล พร้อมสนับสนุนงบประมาณค่าตีพิมพ์ผลงานและให้คำปรึกษาแก่อาจารย์ในกระบวนการขอตำแหน่งทางวิชาการ ในปีการศึกษา 2568 มีอาจารย์ในคณะได้ดำเนินการยื่นเพื่อ

ตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้น 2 คน ซึ่งอยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณา และมีแผนยื่นขอตำแหน่งเพิ่มอีก 8 คนในปีการศึกษา 2569

3. แผนการโยกย้าย/ปรับภาระงาน คณะฯ กำหนดกระบวนการเกลี่ยภาระงานของอาจารย์ประจำ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ที่มีตำแหน่งบริหาร ให้เป็นไปตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล พร้อมมีกลไกจัดสรรภาระงานใหม่กรณีมีสถานการณ์ที่ควบคุมไม่ได้ เช่น อาจารย์ลาออกหรืออาจารย์ใหม่ที่ยังไม่สามารถสอนได้

4. แผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) อาจารย์ทุกคนจัดทำแผนพัฒนาตนเองรายปีที่ครอบคลุมด้านคุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ การจัดการเรียนการสอน และการวิจัย โดยมีรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยกำกับติดตาม (หลักฐาน พยบ.R5.1.02 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/Dean/ReportType1.aspx)

ในภาพรวมระดับคณะ ปีการศึกษา 2568 คณะฯ มีอาจารย์ประจำที่สังกัดหลักสูตรทั้งสิ้น 57.5 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก 21 คน (ร้อยละ 36.52) และดำรงตำแหน่งทางวิชาการ 22 คน (ร้อยละ 38.26) ซึ่งใกล้เคียงค่าเป้าหมายด้านคุณวุฒิ (ร้อยละ 40) แต่ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมายด้านตำแหน่งทางวิชาการ (ร้อยละ 60) คณะฯ จึงกำหนดเป็นความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่ต้องติดตามอย่างต่อเนื่อง (ปัจจัยเสี่ยง S3) โดยมีแนวโน้มดีขึ้นต่อเนื่องจากอาจารย์ที่อยู่ระหว่างศึกษาต่อระดับปริญญาเอกและอาจารย์ที่อยู่ระหว่างกระบวนการขอตำแหน่งทางวิชาการ สำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีอัตราการคงอยู่ร้อยละ 100 ต่อเนื่องหลายปีการศึกษา สะท้อนความมีเสถียรภาพของการวางแผนอัตรากำลังในระดับหลักสูตร

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.1: The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re-deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.				✓			

AUN 5.2 The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service. (หลักสูตรแสดงถึงการวัดและติดตามปริมาณงานของอาจารย์ผู้สอน เพื่อปรับปรุงคุณภาพของงาน (1) ด้านการศึกษา (2) ด้านการวิจัย และ (3) ด้านการบริการวิชาการ)

ผลการดำเนินงาน

คณะฯ มีระบบและกลไกการวัดและกำกับติดตามภาระงานของอาจารย์ผู้สอนอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดหน่วยภาระงานของอาจารย์ประจำ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ที่มีตำแหน่งบริหาร โดยอ้างอิงเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยรังสิตและสภาการพยาบาล มีขั้นตอนดำเนินการดังนี้ (1) หัวหน้าหลักสูตรจัดทำแผนการศึกษาและแผนฝึกปฏิบัติการพยาบาลทุกชั้นปีล่วงหน้า 1 ปี เพื่อนำเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการประจำคณะในการจัดอาจารย์และแหล่งฝึก (2) รองคณบดีฝ่ายบริหาร รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย หัวหน้าหลักสูตร และหัวหน้ากลุ่มวิชา ร่วมกันจัดอาจารย์ผู้สอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยเกลี่ยภาระงานตามบทบาทหน้าที่ให้เป็นไปตามเกณฑ์ เพื่อเปิดโอกาสให้อาจารย์มีเวลาสำหรับการพัฒนาการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปะวัฒนธรรมอย่างสมดุล และ (3) ในกรณีที่มีสถานการณ์ไม่คาดคิด เช่น อาจารย์ลาออกหรืออาจารย์ใหม่ที่ยังไม่พร้อมสอน หัวหน้าหลักสูตรและหัวหน้ากลุ่มวิชาจะประชุมร่วมกันเพื่อจัดสรรภาระงานให้แก่อาจารย์ที่ยังมีภาระงานไม่เป็นไปตามเกณฑ์

ผลจากการดำเนินงานดังกล่าว ข้อมูลอัตรากำลังใน ปีการศึกษา 2568 คณะฯ มีจำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า (FTES) เท่ากับ 350.56 คน ต่ออาจารย์ประจำที่สังกัดหลักสูตร 57.5 คน คิดเป็นสัดส่วน 1:6.26 ซึ่งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่มหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาลกำหนด (1:6.00–6.99) รายละเอียดจำนวนอาจารย์จำแนกตามประเภทและภาระงาน (FTE) ปีการศึกษา 2568 ปรากฏดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 5.2-1 จำนวนอาจารย์ต่อภาระงาน (FTE)

ประเภทอาจารย์	เพศชาย	เพศหญิง	จำนวนรวม (Head count)	จำนวนเทียบเท่า (FTE)	ร้อยละปริญญาเอก
ศาสตราจารย์	-	-	-	-	-
รองศาสตราจารย์	-	5	5	5	60.00
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	-	17	17	17	62.50
อาจารย์ (ประจำ)	2	34	36	35.5	10.81
อาจารย์ (พิเศษ)	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
อาจารย์ต่างชาติ (ชั่วคราว)	-	-	-	-	-
รวม	**2**	**56**	**58**	**57.5**	**31.03**

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.2: The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.			✓				

AUN 5.3 The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated. (หลักสูตรแสดงถึง (1) การกำหนด (2) การประเมิน และ (3) การสื่อสาร ในเรื่องของสมรรถนะอาจารย์ผู้สอน)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดสมรรถนะของอาจารย์ผู้สอนโดยอ้างอิงกรอบสมรรถนะบุคลากรของมหาวิทยาลัยรังสิตตามแผนพัฒนาบุคลากร มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) ซึ่งประกอบด้วยสมรรถนะหลัก (Core Competency) ที่บุคลากรทุกคนต้องมีร่วมกัน 6 ด้าน ได้แก่ ธรรมาธิปไตย การทำงานเป็นทีม การมุ่งผลสัมฤทธิ์ การพัฒนาความเป็นผู้นำ การสื่อสารและการทำงานร่วมกัน และทักษะด้านการปรับตัวทางเทคโนโลยีสารสนเทศ ประกอบกับสมรรถนะประจำตำแหน่งงาน (Functional Competency) ซึ่งสำหรับตำแหน่งสายงานสอนกำหนดไว้ 3 ด้าน คือ ความรู้ทางวิชาการ/วิชาชีพเฉพาะและการวิจัย (Academic Knowledge/Content and Research) ความสามารถและเทคนิคในการสอนและการถ่ายทอด (Teaching

Ability & Techniques) และจรรยาบรรณและความซื่อสัตย์ (Ethics and Integrity) (หลักฐาน พยบ.R5.3.03 กรอบสมรรถนะหลักของบุคลากร มหาวิทยาลัยรังสิต (https://hrd.rsu.ac.th/rsu-competency/)

สมรรถนะดังกล่าวครอบคลุมคุณลักษณะที่คาดหวังของอาจารย์ผู้สอนตามหมายเหตุของเกณฑ์ AUN 5.3 ทั้งความสามารถในการออกแบบและดำเนินการจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบตั้งแต่วัตถุประสงค์การเรียนรู้ จนถึงการวัดและประเมินผล การประยุกต์ใช้วิธีการเรียนการสอนและการประเมินที่หลากหลาย การพัฒนาและใช้สื่อการสอน การติดตามและประเมินผลการเรียนการสอนทั้งรายวิชาของตนเองและหลักสูตร การทบทวนและทวนสอบวิธีการสอน ตลอดจนการดำเนินงานวิจัยและบริการวิชาการ หลักสูตรถ่ายทอดสมรรถนะดังกล่าวสู่การปฏิบัติผ่านกลไกการบริหารกลุ่มวิชา โดยมีหัวหน้ากลุ่มวิชาทั้ง 6 กลุ่มวิชาทำหน้าที่จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ในกลุ่มวิชาร่วมกับรองคณบดีฝ่ายบริหาร (หลักฐาน พยบ.R5.3.04 แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2565-2569)

ด้านการประเมินสมรรถนะ คณะพยาบาลศาสตร์ประเมินสมรรถนะของอาจารย์ผู้สอนผ่านระบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีตามแนวทางของมหาวิทยาลัยรังสิต โดยอาจารย์ประเมินตนเองทั้งด้านปริมาณและคุณภาพงานตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยและแบบฟอร์มเฉพาะของคณะ ร่วมกับการประเมินโดยเพื่อนร่วมงานและผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ก่อนนำเสนอคณะกรรมการประจำคณะพิจารณาและส่งต่อสำนักงานบุคคลของมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการตามขั้นตอน ผลการประเมินใช้ประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนและการจัดทำแผนพัฒนาตนเองรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) (หลักฐาน พยบ.R5.3.05 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx) โดยอาจารย์ประเมินตนเองเทียบกับสมรรถนะที่มหาวิทยาลัยกำหนดและรายงานต่อผู้บังคับบัญชา หากมีความเห็นต่างกันจะพูดคุยเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน

นอกจากระบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีแล้ว หลักสูตรยังมีกลไกประเมินสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอนโดยเฉพาะ ผ่านกระบวนการวิพากษ์รายละเอียดของรายวิชา (RQF3 และ RQF4) โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา ซึ่งพิจารณาความเชื่อมโยงของกิจกรรมการเรียนการสอนกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร (หลักฐาน พยบ.R5.3.06 รายงานการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4) ประกอบกับการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา (หลักฐาน พยบ.R5.3.07 รายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์วิชาปีการศึกษา 2568) และการประเมินการจัดการเรียนการสอนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ นักศึกษา ทีมอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกปฏิบัติ ซึ่งผลการประเมินทั้งหมดถูกนำเข้าสู่การประชุม

นำเสนอผลการศึกษาประจำภาคเรียนของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อทบทวนและวางแผนพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาถัดไป

เพื่อยกระดับความสามารถและเทคนิคการสอนของอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์จัดกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะด้านการสอนอย่างต่อเนื่อง อาทิ การสัมมนาเชิงปฏิบัติการการจัดการเรียนการสอนโดยสถานการณ์จำลอง (Simulation-Based Learning) ด้วยหุ่นจำลองทางการพยาบาลขั้นสูง (High-fidelity manikin) ในปีการศึกษา 2567 และการสัมมนาเชิงปฏิบัติการการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้วยการสอบทางคลินิกแบบมีโครงสร้างเชิงวัตถุประสงค์ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) ในปีการศึกษา 2568 (หลักฐาน พยบ.R5.3.08 โครงการอบรม OSCE) ซึ่งครอบคลุมสมรรถนะด้านการพัฒนาและใช้สื่อการสอนที่หลากหลายและการประยุกต์ใช้วิธีการประเมินที่เหมาะสมกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง โดยในปี 2568 อาจารย์ทุกคน (ร้อยละ 100) ได้รับการประเมินประสิทธิผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาทุกภาคการศึกษา และผลการประเมินการสอนเฉลี่ยในภาพรวมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติอยู่ที่ 4.74 และการเรียนการสอนด้วยรูปแบบ Active learning อยู่ที่ 4.74 เช่นกัน ซึ่งจัดอยู่ในระดับดีมาก

ด้านการสื่อสาร คณะพยาบาลศาสตร์สื่อสารสมรรถนะที่คาดหวังและผลการประเมินแก่อาจารย์ผู้สอนผ่านหลายช่องทาง ได้แก่ การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ทั้งในระดับมหาวิทยาลัยโดยสำนักงานพัฒนาบุคคล (HRD) และระดับคณะโดยรองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนา ซึ่งอาจารย์ใหม่จะได้รับทราบสมรรถนะที่คาดหวังตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน การประชุมกลุ่มวิชาและการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่จัดขึ้นเป็นประจำเพื่อถ่ายทอดแนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและผลการประเมินรายวิชาสู่คณาจารย์ในกลุ่มวิชา ตลอดจนการรายงานผลการประเมินตนเองเทียบกับสมรรถนะที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรงในระบบ IDP เป็นรายบุคคล ซึ่งช่วยให้อาจารย์แต่ละท่านรับทราบจุดที่ควรพัฒนาและวางแผนพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ คณะฯ ได้กำหนดกรอบสมรรถนะด้านวิชาการที่ชัดเจนยิ่งขึ้นโดยอ้างอิงกรอบมาตรฐานวิชาชีพด้านการสอนและการสนับสนุนการเรียนรู้ในระดับอุดมศึกษา (Professional Standards Framework: PSF) ซึ่งกำหนดให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรพัฒนาตนเองเป็นลำดับขั้นตั้งแต่ระดับที่ 1 Fellow Teacher ระดับที่ 2 Proficient Teacher ระดับที่ 3 Senior Fellow และระดับที่ 4 Master Teacher ทำให้การกำหนด ประเมิน และสื่อสารสมรรถนะด้านการสอนของอาจารย์มีมาตรฐานสากลรองรับและเห็นเส้นทางความก้าวหน้าที่ชัดเจนยิ่งขึ้น

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.3: The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated.				✓			

AUN 5.4 The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude. (หลักสูตรแสดงถึงการกำหนดตำแหน่งหน้าที่หรือการจัดสรรอาจารย์ผู้สอนที่มีความเหมาะสมกับ (1) คุณวุฒิ (2) ประสบการณ์ และ (3) ความถนัด)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์จัดสรรและมอบหมายภาระหน้าที่การสอนแก่อาจารย์ผู้สอนผ่านโครงสร้างการบริหารกลุ่มวิชา 6 กลุ่มวิชา โดยมีหัวหน้ากลุ่มวิชาทำหน้าที่บริหารจัดการอัตรากำลังและภาระงานของอาจารย์ในกลุ่มวิชา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ร่วมกับรองคณบดีฝ่ายบริหาร เพื่อให้การจัดสรรอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชาสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของอาจารย์ในแต่ละกลุ่มวิชา

ในการกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรกำหนดคุณสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF) ให้มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน ปัจจุบันอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 คน ของทั้ง 2 หลักสูตร มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนครบทุกคน อาทิ ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม (Ph.D. Nursing Science, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์) มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติ 11 ปี และ ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน (ส.ด. พยาบาลสาธารณสุข, มหาวิทยาลัยมหิดล) มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติ 15 ปี (หลักฐาน พยบ.R5.4.09 รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สมอ.08)

สำหรับอาจารย์ผู้สอนทุกท่านในหลักสูตร มีการตรวจสอบและระบุความสอดคล้องของคุณวุฒิการศึกษากับสาขาวิชาที่สอนเป็นรายบุคคล โดยจำแนกเป็นคุณวุฒิตรงหรือคุณวุฒิสัมพันธ์ พร้อมทั้งบันทึกผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปีของอาจารย์แต่ละท่านไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาความเหมาะสมในการสอน

การมอบหมายรายวิชาให้อาจารย์ผู้สอนในแต่ละภาคการศึกษาดำเนินการผ่านกระบวนการวิพากษ์ มคอ.3 และ มคอ.4 โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมของอาจารย์ผู้สอนกับเนื้อหารายวิชาประกอบด้วย และมีระบบบันทึกภาระงานสอนผ่านฐานข้อมูลสำนักงานบริหารบุคคล (HR Online) เพื่อกำกับติดตามปริมาณภาระงานให้เหมาะสมกับอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละกลุ่มวิชา

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.4: The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude.				✓			

AUN 5.5 The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service. (หลักสูตรพึงแสดงให้เห็นว่า การเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ผู้สอนยึดตามระบบคุณธรรม โดยพิจารณาจากผลงานด้านการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ)

คณะฯ ดำเนินการเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ตามระบบคุณธรรม (Merit System) โดยยึดหลักเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการของสภามหาวิทยาลัยและสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ก.พ.อ.) ซึ่งพิจารณาจากผลงานด้านการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการประกอบกัน เปิดโอกาสอย่างเท่าเทียมโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ คณะฯ สนับสนุนอาจารย์ในกระบวนการขอตำแหน่งทางวิชาการอย่างเป็นระบบ ได้แก่ การสนับสนุนงบประมาณค่าตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการผ่านสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต (https://rri.rsu.ac.th/downloads/13) และการให้คำปรึกษาแนะนำแก่อาจารย์ตลอดกระบวนการขอตำแหน่งทางวิชาการ

ในปีการศึกษา 2568 มีอาจารย์ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้น 1 คน ได้แก่ ผศ. ฐิติชญาน์ ปิยภัทรธนัสไชย และมีแผนยื่นขอตำแหน่งเพิ่มอีก 8 คนในปีการศึกษา 2569 ส่งผลให้สัดส่วนอาจารย์ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 36.21 ในปีการศึกษา 2567 เป็นร้อยละ 38.26 ในปีการศึกษา 2568 สะท้อนแนวโน้มการพัฒนาที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมายร้อยละ 60 ซึ่งคณะฯ กำหนดเป็นประเด็นที่ต้องพัฒนาและติดตามอย่างใกล้ชิดต่อไป

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.5: The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.				✓			

AUN 5.6 The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood. (หลักสูตรแสดงถึงการกำหนดและสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ (1) สิทธิที่พึงมีพึงได้และสิทธิพิเศษ (2) สิทธิประโยชน์ (3) บทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอน โดยคำนึงถึงคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณทางวิชาชีพ และเสรีภาพทางวิชาการ)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดบทบาท หน้าที่ ความสัมพันธ์ และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอนไว้อย่างชัดเจนตามโครงสร้างการบริหารงานของคณะฯ ซึ่งแบ่งเป็น 2 ฝ่าย คือ ฝ่ายวิชาการและวิจัย ซึ่งรับผิดชอบการจัดการศึกษาตามหลักสูตร และฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน โดยมีคณบดี รองคณบดี หัวหน้าหลักสูตร และหัวหน้ากลุ่มวิชาเป็นผู้กำกับดูแลตามสายงาน พร้อมทั้งมีคู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานและบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นเอกสารอ้างอิงกำหนดขอบเขตงานของแต่ละตำแหน่ง (หลักฐาน พยบ.R5.6.10 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร)

ด้านสิทธิและสวัสดิการ อาจารย์ทุกคนได้รับสิทธิประโยชน์ตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยรังสิต และสามารถเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิตผ่านสำนักงานสวัสดิการสุขภาพและ RSU Health Care ซึ่งเปิดให้บริการทุกวันจันทร์ถึงศุกร์ (หลักฐาน พยบ.R5.6.11 เว็บไซต์สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ) นอกจากนี้ คณะฯ ยังสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการและงานวิจัยของอาจารย์ผ่านกองทุนวิชาการของคณะฯ ในส่วนที่ไม่สามารถเบิกจ่ายจากสถาบันวิจัยได้ ซึ่งถือเป็นสิทธิประโยชน์ที่สนับสนุนความก้าวหน้าทางวิชาการของอาจารย์โดยตรง

ในด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและเสรีภาพทางวิชาการ อาจารย์ผู้สอนซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลยึดถือปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและสมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายตามประกาศสภาการพยาบาล พ.ศ. 2561 ควบคู่กับกรอบสมรรถนะประจำตำแหน่งงานสายงานสอนของมหาวิทยาลัยรังสิตที่กำหนดให้ “จรรยาบรรณและความซื่อสัตย์ (Ethics and Integrity)” เป็นหนึ่งในสมรรถนะหลักที่อาจารย์ทุกคนต้องมี (หลักฐาน พยบ.R5.6.12 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569)

คณะฯ สื่อสารและสร้างความเข้าใจร่วมกันในหมู่อาจารย์เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่และแนวทางการปฏิบัติงานผ่านการประชุมกลุ่มวิชาและการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่จัดขึ้นเป็นประจำ ซึ่งเป็นเวทีให้อาจารย์รับทราบและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนการสอนและแนวปฏิบัติของคณะฯ

ร่วมกัน ส่วนกลไกกำกับติดตามความรับผิดชอบและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ดำเนินการผ่านระบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีและการจัดทำแผนพัฒนาตนเองรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) ซึ่งอาจารย์ประเมินตนเองเทียบกับสมรรถนะที่กำหนดและรายงานต่อผู้บังคับบัญชา หากมีความเห็นต่างกันจะพูดคุยเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน ผลการประเมินดังกล่าวใช้ประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย (หลักฐาน พยบ.R5.6.13 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.6: The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.				✓			

AUN 5.7 The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.

ผลการดำเนินงาน

คณะฯ ระบุความต้องการด้านการฝึกอบรมและพัฒนาของอาจารย์อย่างเป็นระบบผ่านแผนพัฒนาตนเองรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) ซึ่งอาจารย์ทุกคนจัดทำเป็นประจำทุกปีการศึกษา ครอบคลุมด้านคุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และสาขาความเชี่ยวชาญเฉพาะของตน สอดคล้องกับผลการประเมินการปฏิบัติงาน เป้าหมายของหลักสูตรและคณะฯ และข้อมูลสะท้อนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย บันทึกและติดตามผ่านระบบ IDP ของสำนักงานบุคคล มหาวิทยาลัยรังสิต โดยมีรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยและรองคณบดีฝ่ายบริหารกำกับติดตาม (พยบ.R5.7.14 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx)

คณะฯ และมหาวิทยาลัยจัดกิจกรรมพัฒนาที่หลากหลายเพื่อตอบสนองความต้องการที่ระบุไว้ ได้แก่ (1) การสนับสนุนทุนการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ซึ่งในปีการศึกษา 2568 มีอาจารย์ได้รับทุนเพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาเอกที่ประเทศใต้หวัน 1 และมีอาจารย์ศึกษาต่อระดับปริญญาโท 1 คน โดยทั้ง 2 คนอยู่ในระหว่าง

การศึกษา (2) การสนับสนุนให้เข้าร่วมประชุม สัมมนา ฝึกอบรม และศึกษาดูงาน (3) การจัดฝึกอบรมภายในมหาวิทยาลัยโดยฝ่ายพัฒนาบุคลากร สถาบันวิจัย และสำนักงานจริยธรรมการวิจัย (4) การสนับสนุนการสร้างสรรค์ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ และ (5) โครงการพัฒนาอาจารย์ด้านการจัดการเรียนการสอนที่จัดเป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีการศึกษา 2568 คณะฯ จัด โครงการพัฒนาและทดสอบความสามารถทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล และโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “From Teacher to Coach (การเปลี่ยนมุมมองจากการเป็น “ครู” สู่การเป็น “โค้ช”) เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจในการ coaching นักศึกษาและการวัดสมรรถนะทางคลินิกในนักศึกษาพยาบาลด้วย Objective Structured Clinical Practice Examination (OSCE) ผลการดำเนินงานในปีการศึกษา 2568 พบว่าบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนรวม 63 คน บรรลุเป้าหมายของแผนพัฒนาตนเองในระดับร้อยละ 91–100 คิดเป็นร้อยละ 100 ของบุคลากรทั้งหมด ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 (ในภาพรวมทั้งคณะฯ บรรลุเป้าหมายร้อยละ 100)

คณะฯ ได้เสริมระบบการระบุและตอบสนองความต้องการพัฒนาของอาจารย์ให้เป็นระบบยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอาจารย์ใหม่ ผ่าน (1) การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ให้เข้าใจนโยบาย บทบาทหน้าที่ กฎระเบียบ และสิทธิประโยชน์ พร้อมทดสอบวัดระดับภาษาอังกฤษ (English Placement Test) เพื่อวางแผนพัฒนาสู่มาตรฐาน CEFR ระดับ C1 (2) ระบบอาจารย์พี่เลี้ยง (Mentor) โดยมอบหมายอาจารย์อาวุโสให้คำแนะนำ นิเทศการสอน และประเมินความก้าวหน้าของอาจารย์ใหม่ และ (3) การกำหนดเส้นทางพัฒนาสมรรถนะด้านการสอนตามกรอบ PSF (Fellow Teacher ⟶ Proficient Teacher ⟶ Senior Fellow ⟶ Master Teacher) ควบคู่กับการพัฒนา Faculty Practice ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา ซึ่งช่วยให้การระบุและตอบสนองความต้องการพัฒนาของอาจารย์มีความต่อเนื่องเป็นระบบตลอดเส้นทางอาชีพ ตั้งแต่อาจารย์ใหม่จนถึงอาจารย์อาวุโส

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.7: The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.				✓			

AUN 5.8 The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.

ผลการดำเนินงาน

คณะฯ มีระบบการบริหารจัดการผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ที่เชื่อมโยงกับการให้รางวัลและการยกย่องเชิดชูเกียรติ โดยประเมินจากคุณภาพด้านการเรียนการสอนและการวิจัยเป็นหลัก ดังนี้

1. ด้านการประเมินผลการสอน อาจารย์ทุกคน (ร้อยละ 100) ได้รับการประเมินประสิทธิผลการสอนโดยนักศึกษาทุกภาคการศึกษา และผลประเมินและผลการประเมินการสอนเฉลี่ยในภาพรวมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติอยู่ที่ 4.74 และการเรียนการสอนด้วยรูปแบบ Active learning อยู่ที่ 4.74 เช่นกัน ซึ่งจัดอยู่ในระดับดีมาก ซึ่งใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาและยกย่องอาจารย์ผู้มีผลการสอนดีเด่น

2. ด้านการยกย่องเชิดชูเกียรติผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ มหาวิทยาลัยรังสิตมีการยกย่องอาจารย์และนักวิจัยที่มีผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ดีเด่นในระดับชาติและนานาชาติ พร้อมมอบรางวัลแก่นักวิจัย และในปีการศึกษา 2568 คณะฯ มีผลงานแนวปฏิบัติที่ดี (Good Practice) ที่ได้รับรางวัลชมเชยจากโครงการแนวปฏิบัติที่ดีของมหาวิทยาลัยรังสิตรวม 2 เรื่อง ได้แก่ “การพัฒนาระบบการจัดสอบเพื่อวัดสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลด้วยวิธี OSCE (Development of an Examination System for Assessing Nursing Students’ Competencies via OSCE)” (โดย อ.ดร.ณัฐพล ยุวนิช และคณะ) และ “ระบบพี่เลี้ยงและกลไกสนับสนุนเชิงรุกเพื่อผลักดันงานวิจัยสู่วารสารนานาชาติ (Proactive Mentoring and Support System for International Publication)” (โดย อ.ดร.ณัฐพล ยุวนิช และคณะ) (หลักฐาน พยบ.R5.8.15 แนวปฏิบัติที่ดี (Good Practice) ที่ได้รับรางวัลจากมหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568 https://rkms.rsu.ac.th/gp-68/)

3. ด้านการเชื่อมโยงกับการเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานด้านการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการที่ได้รับการประเมินและยกย่อง ถูกนำไปใช้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการเสนอขอตำแหน่งทางวิชาการ ซึ่งในปีการศึกษา 2568 มีอาจารย์ได้รับการแต่งตั้งตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้น 1 คน (ดูรายละเอียดใน AUN 5.5)

4. ด้านการประเมินผลการบริหารและงานประจำ คณะฯ เปิดโอกาสให้บุคลากรประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารงานของคณบดีผ่านระบบออนไลน์ ผลประเมินปีการศึกษา 2568 อยู่ในระดับดีมาก และคณบดีได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานจากผู้บริหารระดับสูงของมหาวิทยาลัยในระดับดีมากเช่นกัน สะท้อนวัฒนธรรมการประเมินผลการปฏิบัติงานที่ครอบคลุมทุกระดับของคณะฯ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-5.8: The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.				✓			

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 5	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R5.1.01 แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2565-2569
2	พยบ.R5.1.02 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx
3	พยบ.R5.3.03 กรอบสมรรถนะหลักของบุคลากร มหาวิทยาลัยรังสิต (https://hrd.rsu.ac.th/rsu-competency/
4	พยบ.R5.3.04 แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2565-2569
5	พยบ.R5.3.05 รายงานแผนพัฒนาตนเ องของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx
6	พยบ.R5.3.06 รายงานการวิพากษ์ RQF3 และ RQF4
7	พยบ.R5.3.07 รายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์วิชาปีการศึกษา 2568
8	พยบ.R5.3.08 โครงการอบรม OSCE
9	พยบ.R5.4.09 รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สมอ.08
10	พยบ.R5.6.10 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร
11	พยบ.R5.6.11 เว็บไซต์สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ
12	พยบ.R5.6.12 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569
13	พยบ.R5.6.13 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx
14	พยบ.R5.7.14 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ (ระบบ IDP) https://idp.rsu.ac.th/ Dean/ReportType1.aspx
15	พยบ.R5.8.15 แนวปฏิบัติที่ดี (Good Practice) ที่ได้รับรางวัลจากมหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568 https://rkms.rsu.ac.th/gp-68/

Criteria 6: บริการสนับสนุนผู้เรียน (Student Support Service)

AUN 6.1 The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date. (หลักสูตรมีนโยบายการรับนักศึกษา เกณฑ์การรับเข้าศึกษา และกระบวนการรับเข้าศึกษาที่มี (1) การกำหนด (2) การสื่อสาร (3) การเผยแพร่ และ (4) การแสดงข้อมูลที่ปรากฏในทุกช่องทางต้องตรงกัน เป็นปัจจุบันอย่างชัดเจน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565) มีนโยบายการรับนักศึกษาและเกณฑ์การรับเข้าศึกษากำหนดไว้ในหลักสูตร (มคอ.2) ซึ่งผ่านการพิจารณากลั่นกรองโดยคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ (ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 30 เมษายน 2564) คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษา (ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 21 พฤษภาคม 2564) และคณะกรรมการวิชาการ (ครั้งที่ 5/2564 วันที่ 4 สิงหาคม 2564) ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสภาการพยาบาล วันที่ 2 ธันวาคม 2564) และได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยรังสิต (ครั้งที่ 2/2565 วันที่ 15 มิถุนายน 2565 โดยมีเป้าหมายเพื่อคัดเลือกผู้เข้าศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสมกับการศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 4 ปี โดยมีเป้าหมายเพื่อคัดเลือกผู้เข้าศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสมกับการศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ระยะเวลา 4 ปี ซึ่งเป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ที่ประสงค์จะศึกษาต่อและประกอบวิชาชีพการพยาบาล ทั้งนี้นโยบายการรับนักศึกษากำหนดและทบทวนเป็นระยะโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาหลักสูตรและความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย

เกณฑ์การรับเข้าศึกษาของหลักสูตรกำหนดคุณสมบัติผู้สมัครไว้อย่างชัดเจน ได้แก่ 1) สำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาและรอผลการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 2) มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรีไม่ต่ำกว่า 2.50 ขึ้นไป (6 ภาคการศึกษา) 3) กรณีที่จบปริญญาตรีสาขาอื่นแล้วให้นำใบแสดงผลการเรียนที่สำเร็จการศึกษามาแสดงเพื่อพิจารณาเทียบโอนหมวดวิชาศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเลือกเสรี ส่วนรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพอื่น ๆ เทียบโอนเป็นรายวิชาไป ขึ้นกับสาขาที่สำเร็จการศึกษา 4) กรณีเป็นนักศึกษาต่างชาติ ต้องสามารถสื่อสารและใช้ภาษาไทยได้ 5) ต้องเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาล 6) พิจารณาคัดเลือกโดยการทำแบบทดสอบข้อเขียนร่วมกับการสอบสัมภาษณ์ และ 7) มีเกณฑ์ทางกายภาพประกอบการพิจารณา ได้แก่ น้ำหนักตัวไม่ควรมากกว่า 75 กิโลกรัม และส่วนสูงไม่ต่ำกว่า 155 เซนติเมตร ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการผู้คัดเลือก (หลักฐาน พยบ.R6.1.01 แผนการรับนักศึกษา, พยบ.R6.1.02

คู่มือรับนักศึกษามหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ.2568) กรณีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดข้างต้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณบดีและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อให้สามารถพิจารณาและตัดสินได้อย่างชัดเจนว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติเหมาะสมกับหลักสูตร

กระบวนการรับเข้าศึกษาดำเนินการเป็นขั้นตอน ตั้งแต่การประกาศรับสมัครผ่านระบบสมัคร online ของมหาวิทยาลัยรังสิต (https://admissiononline.rsu.ac.th/regisBachelor/RegisBachelor) การพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้น การทำแบบทดสอบข้อเขียนและการสอบสัมภาษณ์จากคณะกรรมการรับนักศึกษาใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ (หลักฐาน พยบ.R6.1.03 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการรับนักศึกษาใหม่ 2568) โดยใช้แบบประเมินการคัดเลือกและสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (BNS) ซึ่งกำหนดเกณฑ์และสัดส่วนคะแนนไว้อย่างชัดเจน 8 ด้าน ได้แก่ ผลการเรียน (CGPA รวม/วิทยาศาสตร์/คณิตศาสตร์/อังกฤษ รวม 20%) ผลสอบวิทยาศาสตร์ (10%) ผลสอบคณิตศาสตร์ (10%) ผลสอบภาษาอังกฤษ (10%) Resilience Quotient (10%) DASS-21 (20%) บุคลิกภาพและ Portfolio (10%) และความพร้อมและการสนับสนุนของครอบครัว (10%) รวม 100 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์ผ่านที่คะแนนรวมไม่น้อยกว่า 70 คะแนน และต้องผ่านเกณฑ์ DASS-21 (หลักฐาน พยบ.R6.1.04 แบบประเมินคัดเลือกและสัมภาษณ์รับนักศึกษาใหม่) โดยหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ใช้วิธีการทำแบบทดสอบข้อเขียน (วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ) ร่วมกับการสอบสัมภาษณ์จากนั้นจึงเป็นการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และการรายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา ทั้งนี้ ในแต่ละปีการศึกษาหลักสูตรเปิดรับสมัครและสัมภาษณ์เป็นรอบย่อยหลายรอบเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สมัครอย่างต่อเนื่อง เช่น ปีการศึกษา 2568 มีการดำเนินการ 5 รอบ (รอบที่ 1-4 และรอบ TCAS Admission) ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2567 ถึงวันที่ 6 มิถุนายน 2568 แต่ละรอบมีขั้นตอนรับสมัคร ทดสอบ/สัมภาษณ์ ประกาศผล และลงทะเบียนเรียนตามกำหนดการที่ชัดเจน (รหัสสาขา 0301) (หลักฐาน พยบ.R6.1.01 แผนการรับนักศึกษา)

หลักสูตรมีการวางแผนการรับนักศึกษาล่วงหน้าในรูปแบบโครงการรับนักศึกษาใหม่ประจำปีการศึกษา ซึ่งกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ระยะเวลาดำเนินการ และเป้าหมายจำนวนรับเข้าศึกษาไว้อย่างชัดเจน ตัวอย่างเช่น โครงการรับนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2569 (รหัสโครงการ 680701) ซึ่งกำหนดกลุ่มเป้าหมายเป็นนักเรียนที่สำเร็จหรือกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ประมาณ 500 คน และผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่นประมาณ 80 คน ดำเนินการระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 ถึง 31 พฤษภาคม 2569 โดยตั้งเป้าหมายรับนักศึกษาใหม่หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทั้งหลักสูตร 4 ปี และหลักสูตร 2.5 ปี รวมประมาณ 180 คน (หลักฐาน พยบ. R6.1.05 โครงการรับนักศึกษาใหม่ 2569)

หลักสูตรสื่อสารและเผยแพร่นโยบายการรับ เกณฑ์การรับ และกระบวนการรับเข้าศึกษาผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ Facebook Page คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (https://www.facebook.com/schoolofnursingrsu) ระบบสมัคร online ของมหาวิทยาลัยรังสิตข้างต้น และ Line officecial ของคณะพยาบาล โดยข้อมูลที่ปรากฏในทุกช่องทางมีความสอดคล้องตรงกัน และมีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันก่อนการเปิดรับสมัครแต่ละรอบ ทั้งนี้ฝ่ายแนะแนวและรับนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นผู้รับผิดชอบรวบรวมเกณฑ์คุณสมบัติและกำหนดการรับสมัครจากทุกหลักสูตร เป็นประจำทุกปีการศึกษา เพื่อจัดทำคู่มือรับสมัครนักศึกษาใหม่และประกาศเปิดรับสมัครในช่วงกลางเดือนกันยายนของทุกปี ผลลัพธ์ของกระบวนการดังกล่าวปรากฏเป็นรูปธรรมในคู่มือรับสมัครนักศึกษามหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568 ซึ่งเผยแพร่ต่อสาธารณะและระบุทั้งเกณฑ์การรับเข้าศึกษาเฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและตารางกำหนดวันทดสอบ/สัมภาษณ์ของหลักสูตร (รหัสสาขา 0301) ไว้ในเอกสารฉบับเดียวกัน (หลักฐาน พยบ.R6.1.01 แผนการรับนักศึกษา) จำนวนรับเข้าของนักศึกษาดังตาราง

ตารางที่ 6.1-1 จำนวนนักศึกษารับเข้า (คน) ของหลักสูตร

ปีการศึกษา	จำนวนผู้มาสมัครเข้า	จำนวนที่ประกาศรับ	จำนวนที่รับเข้า
2565	610	303	168
2566	631	213	172
2567	844	207	182
2568	752	183	160

ตารางที่ 6.1-2 จำนวนนักศึกษาคงเหลือ (คน) ของหลักสูตร

ปีการศึกษา	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4	มากกว่า 4ปี
2565	142	-	-	127	4
2566	150	--	137	-	-
2567	155	148	-	-	-
2568	145	143	-	-	-

จากข้อมูลจำนวนผู้สมัคร จำนวนที่ประกาศรับ และจำนวนที่รับเข้าศึกษาข้างต้น หลักสูตรจะนำมาวิเคราะห์แนวโน้มการรับนักศึกษาเพื่อใช้ประกอบการทบทวนนโยบายและเกณฑ์การรับในปีการศึกษาถัดไป

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-6.1: The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.				✓			

AUN 6.2 Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service. (หลักสูตรต้องแสดงให้เห็นว่า มีการวางแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาว สำหรับ “บริการสนับสนุน” ทั้งด้านวิชาการและไม่ใช่วิชาการ เพื่อให้มั่นใจว่าการให้การสนับสนุนที่เพียงพอและมีคุณภาพ สำหรับการดำเนินงานด้าน 1) การเรียนการสอน 2) การวิจัย และ 3) การบริการวิชาการแก่สังคม

หลักสูตรดำเนินการวางแผนบริการสนับสนุนทั้งด้านวิชาการและไม่ใช่วิชาการอย่างเป็นระบบตามวงจรคุณภาพ PDCA โดยเริ่มจากการรับฟังความต้องการของนักศึกษาและผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มอื่น ทั้งนี้ หลักสูตรยังไม่มีการจัดทำแบบสำรวจความต้องการ (stakeholders' need) ที่เกี่ยวข้องกับบริการสนับสนุนอย่างเป็นทางการในรูปแบบเอกสารฉบับเดียว แต่ดำเนินการสอบถามความต้องการของนักศึกษา 2 รูปแบบ ได้แก่ (1) การประเมินเมื่อสิ้นสุดรายวิชา โดยรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยหรือหัวหน้าหลักสูตรพบนักศึกษาแบบ onsite เพื่อสอบถามปัญหาและรับฟังข้อเสนอแนะโดยตรง และ (2) การประเมินโดยใช้แบบสอบถามออนไลน์เมื่อสิ้นปีการศึกษา จากนั้นหลักสูตรจะรวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะที่ได้จากทั้ง 2 รูปแบบ นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อใช้ประกอบการวางแผนปรับปรุงและพัฒนาบริการสนับสนุนให้ครอบคลุมทั้งด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการแก่สังคมต่อไป

แผนระยะสั้น ได้แก่ แผนปฏิบัติการประจำปีและงบประมาณของหลักสูตร/คณะ ประจำปีการศึกษา 2568 ซึ่งครอบคลุมโครงการ/กิจกรรมสนับสนุนด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ ตัวอย่างโครงการด้านการเรียนการสอนที่ดำเนินการจริงในปีการศึกษา 2568 ได้แก่ การดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล ซึ่งครอบคลุม 4 ภารกิจหลัก คือ 1) การ

ส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุก 5 กลุ่มวิชาใช้การเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (สร้างสถานการณ์จำลองใหม่ 13 สถานการณ์ ใช้สถานการณ์เดิมต่อเนื่อง 7 สถานการณ์ ในปีการศึกษา 2568) (หลักฐาน พยบ. R6.2.06 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568) 2) การปรับปรุงห้องปฏิบัติการและจัดหาหุ่นจำลองความเสมือนจริงสูง (High-fidelity manikin) เพิ่มเติม พร้อมห้องควบคุม (Control room) (พยบ. R6.2.07 ขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์การเรียนการสอน (Simulation-VR) 3) การพัฒนาศักยภาพอาจารย์และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการในการจัดสอบ Objective Structured Clinical Practice Examination (OSCE) ผ่านการอบรม/workshop 4 ระยะ และการจัดสอบ OSCE จริงให้นักศึกษาชั้นปีที่ 2-4 ซึ่งนักศึกษามีความพึงพอใจเฉลี่ยอยู่ในเกณฑ์ดีมาก (4.53-4.80 จาก 5 คะแนน) (หลักฐาน พยบ.R6.2.06 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568) และ 4) การจัดการความรู้และเผยแพร่แนวปฏิบัติที่ดี ซึ่งได้รับรางวัลชมเชยแนวปฏิบัติที่ดีจากมหาวิทยาลัยรังสิตประจำปีการศึกษา 2568 เรื่อง "การพัฒนาระบบการจัดสอบเพื่อวัดสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลด้วยวิธี OSCE" (หลักฐาน พยบ.R6.2.06 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568) ทั้งนี้แผนระยะสั้นดังกล่าวมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) ซึ่งเป็นแผนระดับคณะที่ใช้อ้างอิงร่วมกัน (หลักฐาน พยบ. R6.2.08 แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการประจำปี (ฉบับปรับปรุง ส.ค. 68)

แผนระยะยาว ได้แก่ แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) (พยบ.R6.2.08 แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการประจำปี (ฉบับปรับปรุง ส.ค. 68) ซึ่งกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความเป็นเลิศทางการศึกษาและการผลิตบัณฑิต (Excellence in Education) โดยมีเป้าประสงค์ให้นักศึกษาทุกระดับได้รับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นต่อการศึกษาอย่างพอเพียง ซึ่งครอบคลุมการจัดสรรงบประมาณเพื่อพัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น ห้อง Self-study ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล และระบบสารสนเทศทางการศึกษา ตัวอย่างที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ แผนกลยุทธ์ด้านการจัดการศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) ซึ่งมุ่งเน้นการใช้หุ่นจำลองเสมือนจริงในการเรียนรู้ (Simulation-based Learning, SBL) และเทคโนโลยีความเป็นจริงเสมือน (Virtual Reality, VR) ในการฝึกฝนนักศึกษาก่อนปฏิบัติการพยาบาลจริง ทั้งนี้ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ข้างต้นดำเนินการผ่านศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (LRCN) ซึ่งให้บริการห้องปฏิบัติการแก่อาจารย์ นักศึกษา และหลักสูตรต่าง ๆ ของคณะ โดยมีระบบจองห้องปฏิบัติการออนไลน์ ในปีการศึกษา 2568 (มิ.ย. 2568-มิ.ย. 2569) มีรายการจองใช้งานรวม 202 รายการ (ประมาณ 1,840 ชั่วโมง) แบ่งเป็นการจองเพื่อการเรียนการสอนร้อยละ 73.4 เพื่อ Self-study ร้อยละ 4.9 และวัตถุประสงค์อื่น ๆ ร้อยละ 21.7 สะท้อนถึงการใช้ประโยชน์จากสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่

จัดสรรไว้อย่างต่อเนื่อง (หลักฐาน พยบ.R6.2.09 รายงานการใช้งาน LRCN 2568) นอกจากสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ระดับคณะดังกล่าว นักศึกษาและอาจารย์ในหลักสูตรยังสามารถเข้าถึงบริการสนับสนุนการเรียนรู้ระดับมหาวิทยาลัยผ่านสำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งจัดให้มีบริการในพื้นที่หอสมุดและการให้บริการตอบคำถาม/ช่วยการค้นคว้าแบบออนไลน์หลายช่องทาง (Facebook เพจสำนักหอสมุดฯ, Ask a Librarian และอีเมล) นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยรังสิตยังมีแผนพัฒนางานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียนและโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล พ.ศ. 2568-2572 (ระยะ 5 ปี) จัดทำโดยศูนย์บริการทางวิชาการ ซึ่งกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ด้าน Smart Learning Ecosystem, AI-Personalized Learning และ Digital Badge ครอบคลุมการพัฒนา 3 ระบบหลัก ได้แก่ ระบบบริหารจัดการการเรียนการสอน (Rangsit LMS) ระบบการเรียนการสอนหลักสูตรปริญญาออนไลน์ (RSU CyberU) และระบบการสอบวัดระดับสมรรถนะด้านดิจิทัล (RSU Digital Literacy Examination) (หลักฐาน พยบ.R6.2.10 แผนพัฒนางานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียนและโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล)

หลักสูตรมีการกำกับติดตามให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผน ประเมินผลการดำเนินงาน และนำผลการประเมินมาใช้ปรับปรุงแผนบริการสนับสนุนในปีถัดไปอย่างต่อเนื่อง โดยผู้รับผิดชอบหลักในการติดตามการดำเนินงานตามแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาวในระดับคณะ คือ รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน ร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาผ่านรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการตามรูปแบบ PDCA ของแต่ละโครงการ ตัวอย่างที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ รายงานสรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568 (หลักฐาน พยบ.R6.2.06 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-6.2: Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.				✓			

AUN 6.3 An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions

are made where necessary. (มีระบบที่เพียงพอสำหรับการติดตาม (1) ความก้าวหน้าของผู้เรียน (2) ผลการเรียน และ (3) ภาระการเรียนของผู้เรียน โดยมีการบันทึกไว้อย่างเป็นระบบและติดตามได้ มีการ (4) ให้ข้อมูลป้อนกลับ และ (5) ให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้เรียน เพื่อให้ผู้เรียนดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องได้ทันท่วงทีหากจำเป็น)

หลักสูตรมีระบบสำหรับติดตามความก้าวหน้าในการเรียน ผลการเรียน และภาระการเรียนของนักศึกษาอย่างเป็นระบบ ประกอบด้วย (1) ระบบทะเบียนออนไลน์ของมหาวิทยาลัยรังสิต (REG4) ผ่านเว็บไซต์ www.reg4.rsu.ac.th ซึ่งนักศึกษาและอาจารย์สามารถเข้าตรวจสอบผลการเรียนได้ และ (2) แฟ้มประวัตินักศึกษา (Student Profile) ที่อาจารย์ที่ปรึกษาใช้บันทึกเกรดและบันทึกการติดตามนักศึกษาเป็นรายบุคคล (หลักฐาน พยบ.R6.3.11 เล่มกรอกข้อมูลนักศึกษา ปีการศึกษา 2565-2569)

ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นกลไกหลักในการติดตามความก้าวหน้าและภาระการเรียนของนักศึกษาเป็นรายบุคคล ดำเนินงานภายใต้โครงสร้างการกำกับดูแลตามคู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (2569) (หลักฐาน พยบ.R6.3.12 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา) ซึ่งกำหนดสายการกำกับดูแลจากคณบดี รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะกรรมการพัฒนานักศึกษา คณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีที่ 1–4 จนถึงอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นรายชั้นปีทุกปีการศึกษา (ปีการศึกษา 2568 ตามคำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ที่ 7/2568 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2568) อาจารย์ที่ปรึกษา 1 คน รับผิดชอบดูแลนักศึกษาประมาณ 10–15 คน อย่างต่อเนื่องตลอด 4 ปีการศึกษา (หลักฐาน พยบ.R6.3.13 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษา 2568)

อาจารย์ที่ปรึกษามีการนัดพบนักศึกษารายบุคคลอย่างน้อยภาคการศึกษาละ 2 ครั้ง เพื่อวางแผนการลงทะเบียนเรียนและติดตามผลการเรียนของภาคการศึกษาที่ผ่านมา ควบคู่กับกิจกรรม Homeroom ระดับชั้นปี ซึ่งจัดโดยคณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ชั่วโมง โดยมีประเด็นเฉพาะแต่ละชั้นปี เช่น การปรับตัวและระเบียบวิธีเรียน (ชั้นปีที่ 1) บุคลิกภาพวิชาชีพและกฎหมาย-จรรยาบรรณวิชาชีพ (ชั้นปีที่ 2) การเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (ชั้นปีที่ 3) และการเตรียมสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพและความพร้อมสู่การทำงาน (ชั้นปีที่ 4) นอกจากนี้อาจารย์ที่ปรึกษายังติดตามผลการเรียนจากระบบทะเบียน ให้คำปรึกษากรณีผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด และประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนรายวิชาเมื่อพบความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์ผลการเรียนที่ถือว่ามีความเสี่ยงไว้ที่เกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 2.00 (หลักฐาน พยบ.R6.3.12 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา)

กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถแก้ไขปัญหาของนักศึกษาได้ด้วยตนเอง หลักสูตรมีกระบวนการส่งต่อเป็นลำดับขั้นตามคู่มืออาจารย์ที่ปรึกษาข้างต้น กล่าวคือ อาจารย์ที่ปรึกษาปรึกษาหัวหน้ากลุ่มวิชา/หัวหน้าหลักสูตรภายใน 1 สัปดาห์ หากยังไม่สามารถแก้ไขได้จึงรายงานต่อรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและคณบดีตามลำดับ โดยการให้คำปรึกษาทุกครั้งมีการบันทึกไว้ในแฟ้มพัฒนานักศึกษา/แฟ้มประวัตินักศึกษาเป็นรายบุคคล ระบุข้อเท็จจริง พฤติกรรม ปัญหา และผลลัพธ์ของการให้คำปรึกษาอย่างเป็นกลาง (หลีกเลี่ยงการสรุปเชิงตัดสินโดยไม่มีข้อมูลสนับสนุน) และมีการสรุปข้อมูลภาพรวมรายภาคการศึกษาภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถขอรับคำปรึกษาได้หลายช่องทางตลอดปีการศึกษา เช่น การนัดพบตัวต่อตัว Line โทรศัพท์ หรืออีเมล

นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับอาจารย์ผู้สอน ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษา ในการตอบสนองต่อข้อร้องทุกข์และคำร้องขอทบทวน/อุทธรณ์ผลการเรียนหรือผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยมีขั้นตอน ดังนี้ 1) อาจารย์ผู้สอนรับฟังข้อเท็จจริงและความรู้สึกของนักศึกษา 2) แจ้งผู้รับผิดชอบรายวิชาและหัวหน้าหลักสูตรตามลำดับ รวมถึงอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อชี้แจงข้อเท็จจริง 3) หากนักศึกษารับทราบและยอมรับข้อเท็จจริงถือว่าสิ้นสุดกระบวนการ 4) กรณีนักศึกษาประสงค์ยื่นอุทธรณ์ อาจารย์ที่ปรึกษาจะชี้แจงสิทธิและขั้นตอนการอุทธรณ์ 5) อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำด้านการจัดทำเอกสาร ตรวจสอบความถูกต้อง 6) แนะนำขั้นตอนการยื่นหนังสือถึงคณบดี ผ่านรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย หรือรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา 7) ส่งต่อและประสานงานกับฝ่ายกิจการนักศึกษาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และรายงานต่อคณะกรรมการพัฒนานักศึกษาหรือคณบดีหากจำเป็น 8) ติดตามความคืบหน้าและให้การสนับสนุนด้านจิตใจและการเรียนแก่นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง และ 9) บันทึกและรายงานการให้คำปรึกษาไว้ในระบบโดยไม่ละเมิดสิทธิส่วนบุคคล ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถเข้าถึงช่องทางการร้องทุกข์ได้หลายช่องทาง ได้แก่ อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา หรือช่องทางร้องเรียนออนไลน์ของคณะ และสามารถยื่นเรื่องผ่านแบบฟอร์มการร้องเรียน/ร้องทุกข์ของนักศึกษา (Student Complaint / Grievance Form) โดยประสานงานผ่านฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ (โทร. 02-997-2222 ต่อ 1441) (หลักฐาน พยบ.R6.3.14 แนวปฏิบัติอาจารย์-ที่ปรึกษา (ร้องทุกข์ผลการเรียน), พยบ.R6.3.15 แบบฟอร์มร้องเรียนนักศึกษา (ฉบับเต็ม))

สำหรับกรณีที่เกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการลงโทษทางวินัยนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาดำเนินการตามแนวปฏิบัติซึ่งยึดข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2569 โดยการร้องทุกข์ให้ส่งหนังสือถึงคณะกรรมการสอบสวนวินัยนักศึกษา สำนักงานกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต และการยื่นอุทธรณ์ให้ยื่นหนังสือถึงคณะกรรมการอุทธรณ์วินัยนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต ทั้งนี้ กรณีเกี่ยวข้องกับการกระทำผิดวินัย

นักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาที่เกี่ยวข้องต้องเข้าร่วมเป็นกรรมการด้วย (หลักฐาน พยบ.R6.3.16 แนวปฏิบัติอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีวินัยนักศึกษา))

ในส่วนของผลการเรียน มหาวิทยาลัยรังสิตมีประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง ระบบและแนวทางการอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียนของนักศึกษา เป็นกรอบนโยบายระดับมหาวิทยาลัยที่รองรับการให้ข้อมูลป้อนกลับด้านผลการเรียนแก่นักศึกษา สาระสำคัญกำหนดให้อาจารย์ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชาต้องแจ้งคะแนนระหว่างภาคการศึกษาให้นักศึกษาทราบก่อนวันสุดท้ายของการยื่นคำร้องขอถอนรายวิชา หากนักศึกษามีข้อสงสัยเกี่ยวกับคะแนนให้สอบถามอาจารย์ผู้สอนโดยตรง และหากไม่ได้รับความเป็นธรรมหรือไม่ได้รับคำชี้แจงจนเป็นที่เข้าใจ นักศึกษามีสิทธิยื่นคำร้องขออุทธรณ์ได้ 2 กรณี ได้แก่ 1) การอุทธรณ์คะแนนระหว่างภาคการศึกษา ยื่นภายใน 15 วันนับแต่วันที่ไม่ได้รับความเป็นธรรม และ 2) การอุทธรณ์ระดับคะแนนตัวอักษร (Grade) ยื่นภายใน 30 วันนับแต่วันที่ทราบผล โดยยื่นต่อคณบดีที่รับผิดชอบตามหมวดวิชา คณบดีจะแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการอุทธรณ์ไม่น้อยกว่า 3 คน ประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้สอนรายวิชาที่ถูกอุทธรณ์ และพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ พร้อมแจ้งผลให้นักศึกษาทราบภายใน 3-7 วันทำการแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ คณะ/วิทยาลัยสามารถออกประกาศเพิ่มเติมเพื่อรองรับการดำเนินการในระดับคณะได้ โดยไม่ขัดกับประกาศฉบับนี้ (หลักฐาน พยบ.R6.3.17 ประกาศอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียน)

ด้านภาระการเรียน หลักสูตรควบคุมผ่านระบบหน่วยกิตและแผนการเรียนตามโครงสร้างหลักสูตรที่กำหนดไว้ในมคอ.2 และมีการตรวจสอบการลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559 หมวด 3 ข้อ 12.3 การลงทะเบียนเรียน (พยบ. R6.3.18 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566) ซึ่งกำหนดให้นักศึกษาสถานภาพปกติที่เรียนเต็มเวลาลงทะเบียนเรียนได้ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต และไม่เกิน 22 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ (ภาคฤดูร้อนไม่เกิน 9 หน่วยกิต) ส่วนนักศึกษาสถานภาพรอพินิจลงทะเบียนได้ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต และไม่เกิน 15 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ (ภาคฤดูร้อนไม่เกิน 6 หน่วยกิต) โดยระบบทะเบียนออนไลน์ (REG4) และอาจารย์ที่ปรึกษาจะตรวจสอบไม่ให้การลงทะเบียนเกินหรือต่ำกว่าเกณฑ์ดังกล่าว หน่วยงานที่รับผิดชอบตรวจสอบหน่วยกิตจริงในระดับมหาวิทยาลัย คือ สำนักทะเบียน มหาวิทยาลัยรังสิต โดยในเบื้องต้นอาจารย์ที่ปรึกษาจะเป็นผู้ติดตามผลการเรียนและการลงทะเบียนของนักศึกษาในความดูแลเป็นระยะ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-6.4: Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.				✓			

AUN 6.4 Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability. (มี (1) กิจกรรมเสริมหลักสูตร (2) กิจกรรมการแข่งขันของนักศึกษา และ (3) การบริการสนับสนุนช่วยเหลือผู้เรียนด้านต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมประสบการณ์การเรียนรู้และความสามารถในการทำงาน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรและคณะพยาบาลศาสตร์วางกรอบแนวคิดในการพัฒนานักศึกษา (Student Development Plan) ซึ่งครอบคลุมทั้งระบบการรับนักศึกษา ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ระบบประเมินและติดตามพัฒนาการของนักศึกษาด้านคุณธรรม จริยธรรม และอัตลักษณ์บัณฑิต ตลอดจนเครือข่ายแหล่งงานและศิษย์เก่า โดยได้กำหนดเป้าหมายไว้ดังนี้ นักศึกษาพึงพอใจต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 นักศึกษามีอัตลักษณ์และคุณลักษณะตามที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 และมีโครงการร่วมกับเครือข่ายศิษย์เก่าอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี (หลักฐาน พยบ.R6.4.19 กรอบแนวคิดในการพัฒนานักศึกษา) ทั้งนี้ กรอบแนวคิดดังกล่าวถูกนำไปแปลงเป็นกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่นักศึกษาทุกคนต้องเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดหลักสูตรในแต่ละชั้นปี ได้แก่ 1) กิจกรรมเตรียมความพร้อมสู่วิชาชีพสำหรับนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง จัดวันที่ 7 มิถุนายน 2568 มีผู้เข้าร่วมรวม 372 คน ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาอยู่ในระดับดีมาก (หลักฐาน พยบ.R6.4.20 PDCA ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง 2568) 2) ชุดโครงการ "บันไดคุณธรรม: พัฒนาหัวใจพยาบาลสู่วิชาชีพแห่งการดูแล" ซึ่งจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมแยกตามพัฒนาการชั้นปีที่ 1-4 (การเคารพความเป็นบุคคล ความจริงใจ การกล้าแสดงออกเชิงจริยธรรม และการนำด้วยคุณธรรม) รวมถึงกิจกรรมบูรณาการทุกชั้นปีด้าน Case-based Learning ประเด็นความซื่อสัตย์ทางวิชาการ (หลักฐาน พยบ.R6.4.21 PDCA บันไดคุณธรรม) 3) โครงการพัฒนาคุณลักษณะและอัตลักษณ์บัณฑิตพยาบาลตามค่านิยมสถาบัน (Respect–Sincerity–Uniqueness) ซึ่งจัดกิจกรรมต่อเนื่องตลอดหลักสูตร ตั้งแต่การรับนักศึกษาใหม่ กิจกรรมทบทวนตนรายชั้นปี กิจกรรมกีฬาและกิจกรรมสัมพันธ์ ไปจนถึงกิจกรรมปัจฉิมนิเทศและ Job fair สำหรับนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย (หลักฐาน พยบ.R6.4.22 PDCA พัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตตามค่านิยม RSU) และ 4) โครงการเตรียมความพร้อม

ด้านความรู้เพื่อสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลสำหรับนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ซึ่งจัดให้มีการสำรวจความพร้อม/ความวิตกกังวลก่อนสอบ เพื่อออกแบบกิจกรรมติวเข้มให้ตรงกับปัญหาที่แท้จริง (พสบ. R6.4.05) ทั้งนี้ กิจกรรมทั้งหมดข้างต้นถูกกำหนดไว้ล่วงหน้าตามปฏิทินกิจกรรม (ร่าง) ของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2568 (หลักฐาน พยบ.R6.4.23 ปฏิทินกิจกรรมคณะพยาบาลศาสตร์ 2568)

ในส่วนของกิจกรรมจิตอาสา คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดให้นักศึกษาต้องสะสมชั่วโมงกิจกรรมจิตอาสา (Volunteer NS-RSU) เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยมีเกณฑ์การนับชั่วโมงที่ชัดเจน ได้แก่ กิจกรรมจิตอาสาภายในคณะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 9 ชั่วโมง ควรเป็นกิจกรรมที่มีความหลากหลายและจัดขึ้นนอกเวลาเรียน (กิจกรรมที่เป็นส่วนประกอบของรายวิชาไม่นับ) โดยนักศึกษาต้องมีภาพถ่ายประกอบเป็นหลักฐานการเข้าร่วม และแต่ละกิจกรรมนับชั่วโมงได้สูงสุดไม่เกิน 8 ชั่วโมงต่อครั้ง ทั้งนี้กิจกรรมที่ทำในรูปแบบออนไลน์ (เช่น การเรียน E-learning) ไม่สามารถนับเป็นชั่วโมงจิตอาสาได้ กิจกรรมทำความสะอาดศาสนสถานนับได้ไม่เกิน 1 ครั้งต่อภาคการศึกษา (ไม่เกิน 3 ชั่วโมง) และการบริจาคโลหิตนับได้ไม่เกิน 3 ชั่วโมง (หลักฐาน พยบ.R6.4.24 เกณฑ์จิตอาสา Volunteer NS-RSU)

หลักสูตรสนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขันในระดับต่าง ๆ ได้แก่ การประกวดนวัตกรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 6 ประจำปี 2568 จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งส่งเข้าประกวด 2 ทีมคือเรื่อง “ชุดเกมฝึกสมองสำหรับผู้สูงอายุ” และเรื่อง “หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย” แต่ไม่ได้รับรางวัล

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรได้ส่งนักศึกษาชั้นปีที่ 4 เข้าโครงการส่งเสริมทักษะการใช้ภาษาต่างประเทศและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมนานาชาติที่ประเทศฟินแลนด์จำนวน 2 คน เพื่อเพิ่มโอกาสของนักศึกษาในการใช้ภาษาต่างประเทศ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้วัฒนธรรมนานาชาติ (หลักฐาน พยบ.R6.4.25 PDCACultural exchange trip activities ภาษาและวัฒนธรรม)

นอกจากนี้ หลักสูตรและคณะยังมีบริการสนับสนุนช่วยเหลือผู้เรียนด้านอื่น ๆ ที่ไม่บังคับ ซึ่งนักศึกษาสามารถเลือกเข้าร่วมได้ตามความสมัครใจ เช่น บริการแนะแนวอาชีพและกิจกรรม Job fair (ซึ่งจัดร่วมกับงานปัจฉิมนิเทศดังกล่าวข้างต้น) และบริการด้านสุขภาพ/สุขภาพจิต ซึ่งประกอบด้วย 1) Healing Heart Center ศูนย์ให้คำปรึกษาปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชโดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ให้บริการฟรีไม่มีค่าใช้จ่ายทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00-20.00 น. ณ ห้อง 4/2-406 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งดำเนินการต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 ในปีการศึกษา 2568 โดยยกระดับเป็นระบบบริการสุขภาพจิตแบบองค์รวม (คัดกรอง-ให้คำปรึกษา-ติดตามผล-ส่งต่อ) ทั้งช่องทาง On-site, Online (LINE) และ Telehealth ผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการเฉลี่ย

4.56 จาก 5 คะแนน (หลักฐาน พยบ.R6.4.26 PDCA โครงการรักษ์ใจ) และ 2) UniHealth แพลตฟอร์มประเมินและติดตามสุขภาพออนไลน์ของมหาวิทยาลัยรังสิต พัฒนาร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้บริการแก่นักศึกษาและบุคลากรทุกหลักสูตรของมหาวิทยาลัยรวมถึงหลักสูตรนี้ ครอบคลุมกิจกรรม 6 ด้าน ได้แก่ Uni I-Health (ประเมินสุขภาพเบื้องต้น) Uni Mind (เช็คสุขภาพใจด้วยแบบประเมินมาตรฐาน Thai GHQ-12) Uni Zero Alcohol (ประเมินพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์) Uni Smoky App (ประเมินพฤติกรรมการสูบบุหรี่) Report (ดูรายงานผลย้อนหลัง) และ Self-Monitoring (บันทึกติดตามน้ำหนัก ความดันโลหิต และการนอนหลับ) (หลักฐาน พยบ.R6.4.27 UniHealth ระบบประเมินและติดตามสุขภาพออนไลน์) ทั้งนี้ หลักสูตรประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเข้าถึงทั้งสองบริการผ่านไลน์กลุ่มชั้นปี ชั่วโมง Homeroom และอาจารย์ที่ปรึกษา

ด้านบริการทุนการศึกษา มีทั้งทุนการศึกษาภายใน เช่น ทุน 40 ปี ม.รังสิต ทุนเรียนดี 50% และทุนภายนอกที่ให้เข้าปฏิบัติงานหลังสำเร็จการศึกษา เช่น โรงพยาบาลอาทิตย์ อินเตอร์เนชั่นแนล (AIH) โรงพยาบาลนพรัตน์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โดยภาพรวมทุนการศึกษาที่นักศึกษาหลักสูตรนี้เข้าถึงได้ครอบคลุมทั้งทุนภายใน และทุนภายนอกดังตัวอย่างข้างต้น นอกจากนี้ หลักสูตรยังส่งเสริมให้นักศึกษามีรายได้ระหว่างเรียนควบคู่กับการได้รับประสบการณ์วิชาชีพ ผ่านการปฏิบัติงานที่คลินิกเวชกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต ในอัตราค่าตอบแทนชั่วโมงละ 30 บาท

หลักสูตรส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยสโมสรนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดตั้งทีมงานเพื่อดูแลนักศึกษาในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ของคณะ อาทิ คณะกรรมการฝ่ายปฐมพยาบาล ซึ่งจัดหน่วยปฐมพยาบาลออกให้บริการในกิจกรรมต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและคณะ เช่น งานพิธีพระราชทานปริญญาบัตร และการแข่งขันกีฬา เพื่อดูแลสุขภาพและช่วยเหลือนักศึกษาและผู้เข้าร่วมกิจกรรม ทั้งยังเป็นการเสริมประสบการณ์ปฏิบัติงานให้แก่นักศึกษาที่เข้าร่วมทีมงาน ส่วนชมรม เป็นกิจกรรมที่นักศึกษาเข้าร่วมตามความสมัครใจกับชมรมส่วนกลาง ซึ่งมหาวิทยาลัยรังสิต มีชมรมนักศึกษาครอบคลุมกิจกรรมทั้งหมด 5 ด้านหลัก ได้แก่ ชมรมฝ่ายวิชาการ: เน้นพัฒนาทักษะทางวิชาการ ความรู้รอบตัว และความคิดสร้างสรรค์ ชมรมฝ่ายศิลปะวัฒนธรรม เช่น ชมรมดนตรีไทย ชมรมพุทธศาสตร์ ชมรมคริสเตียน ชมรมมุสลิม ชมรมไทยลูกทุ่ง ชมรมฝ่ายบำเพ็ญประโยชน์: เน้นกิจกรรมจิตอาสา การช่วยเหลือสังคม และพัฒนาชุมชน ชมรมฝ่ายนันทนาการ เช่น ชมรมเต้น และกิจกรรมสันทนาการต่างๆ และชมรมฝ่ายกีฬาส่งเสริมสุขภาพและการแข่งขันกีฬาประเภทต่างๆ (หลักฐาน พยบ.R6.4.28 แผนยุทธศาสตร์สำนักงานกิจการนักศึกษา 2565-2569)

นอกจากนี้ นักศึกษาหลักสูตรยังมีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนานักศึกษาระดับมหาวิทยาลัยที่จัดโดยสโมสรนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต ร่วมกับนักศึกษาจากคณะ/วิทยาลัยอื่นทั่วทั้งมหาวิทยาลัย ตัวอย่างเช่น 1) พิธีไหว้ครู ประจำปีการศึกษา 2568 มีคณะ/วิทยาลัยส่งนักศึกษาเข้าร่วม 33 แห่ง รวมผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น 3,746 คน โดยคณะพยาบาลศาสตร์ส่งนักศึกษาเข้าร่วมพิธี 150 คน ผลประเมินความพึงพอใจโดยรวมของผู้เข้าร่วมอยู่ในระดับดีมาก (หลักฐาน พยบ.R6.4.29 PDCAโครงการ พิธีไหว้ครู) 2) RSU Freshy Game (กีฬาน้องใหม่สัมพันธ์) จัดขึ้นระหว่างวันที่ 29 กันยายน-3 ตุลาคม 2568 เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์และความสามัคคีระหว่างนักศึกษาใหม่จากหลากหลายคณะ/วิทยาลัย ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์เป็นหนึ่งในคณะ/วิทยาลัยที่มีนักศึกษาเข้าร่วม ผลประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับดี (หลักฐาน พยบ.R6.4.30 PDCAโครงการ RSU Freshy Game) และ (3) RSU Clubs Exhibition 2025 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 24-25 มิถุนายน 2568 เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้รู้จักและเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมต่าง ๆ ภายในมหาวิทยาลัย ผลประเมินความพึงพอใจเฉลี่ย 4.36 จาก 5 คะแนน (ระดับมาก) (หลักฐาน พยบ.R6.4.31 PDCAโครงการ RSU Clubs Exhibition 2025) กิจกรรมทั้งสามนี้สะท้อนว่านักศึกษาหลักสูตรมีโอกาสเข้าถึงกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่หลากหลายในระดับมหาวิทยาลัย นอกเหนือจากกิจกรรมที่คณะจัดขึ้นโดยเฉพาะดังกล่าวข้างต้น

หลักสูตรส่งเสริมให้นักศึกษาพัฒนาทักษะการบริการวิชาการแก่ชุมชนผ่านการฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชน โดยนักศึกษาเป็นผู้ออกแบบและดำเนินโครงการบริการวิชาการแบบให้เปล่าด้วยตนเองตามวงจรคุณภาพ PDCA ตัวอย่างเช่น โครงการ "แชทไลน์ สลายควัน รวมพลัง ตร.ม. สู่สุขภาพดี" ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายเป็นเจ้าหน้าที่ตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต (หลักฐาน พยบ.R6.4.32 PDCA โครงการแชทไลน์ สลายควัน) และโครงการต่อเนื่อง "ตรวจไว หยุดควัน ห่างไกล CVD" ซึ่งบูรณาการการคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ร่วมกับการเสริมพลังเลิกบุหรี่ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต (หลักฐาน พยบ.R6.4.33 PDCA ตรวจไว หยุดควัน ห่างไกล CVD) และยังมีจัดกิจกรรมการบูรณาการกับการเรียนในรายวิชาปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเพื่อพัฒนานวัตกรรม/สื่อการเรียนรู้และวิจัย (หลักฐาน พยบ.R6.4.34 PDCA 2568 โครงการสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม สื่อ วิจัย) ซึ่งโครงการเหล่านี้เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรมพัฒนานักศึกษาที่บูรณาการการเรียนการสอน

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-6.4: Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.				✓			

AUN 6.5 The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุนที่ปฏิบัติงานให้บริการผู้เรียนตามข้อ 6.1-6.4 ไว้ใช้ประกอบการรับเข้าทำงานและการมอบหมายงาน โดยตามคู่มือขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของหน่วยงานและบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2568-2570 กำหนดให้บุคลากรสายสนับสนุนต้องได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะหลัก 3 ด้านของมหาวิทยาลัยรังสิต ได้แก่ การคิดทางปัญญา (Cognitive Thinking) สมรรถนะด้านดิจิทัล (Digital Competency) และความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล/ความเป็นผู้นำตนเอง (Interpersonal/Self-Leadership) ประกอบกับสมรรถนะเฉพาะตามตำแหน่งงาน 2 ด้าน คือ จิตสำนึกในการให้บริการ และความรับผิดชอบในงาน นอกจากนี้ คู่มือฉบับเดียวกัน (หมวด 3.5.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากรสายสนับสนุน) ยังกำหนด Job Description เฉพาะตำแหน่งของบุคลากรสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนักศึกษาไว้เป็นรายตำแหน่ง (หลักฐาน พยบ.R6.5.35 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร) สมรรถนะดังกล่าวได้รับการประเมินเป็นระยะ เพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรสายสนับสนุนสามารถให้บริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของนักศึกษาและผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มอื่นได้อย่างต่อเนื่อง โดยการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรยึดตามแนวทางของมหาวิทยาลัยรังสิตและการบรรลุเป้าหมายตามแผนพัฒนาคณะ เป็นวงรอบประจำปี โดยบุคลากรประเมินตนเองทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยและแบบฟอร์มเฉพาะของคณะ ร่วมกับการประเมินโดยเพื่อนร่วมงาน ก่อนเสนอผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดและคณะกรรมการประจำคณะพิจารณา แล้วจึงส่งต่อสำนักงานบุคคลของมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป(หลักฐาน พยบ.R6.5.36 แผนการบริหารและแผนพัฒนาบุคลากรในงานบริการเพื่อ

สนับสนุนผู้เรียน) นอกจากการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ยังสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการให้บริการข้อมูลข่าวสารของเจ้าหน้าที่โดยตรงเป็นระยะ ผลการสำรวจปีการศึกษา 2568 (นักศึกษาตอบแบบสอบถาม 430 คน) พบว่านักศึกษาพึงพอใจการให้บริการข้อมูลข่าวสารในภาพรวมอยู่ในระดับดีมาก (ค่าเฉลี่ยรวม 4.74 จาก 5 คะแนน) โดยด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่มีค่าเฉลี่ย 4.65 ซึ่งเป็นรายการที่ได้คะแนนต่ำสุดในชุดคำถามแต่ยังอยู่ในระดับดีมาก และนักศึกษาได้ให้ข้อเสนอแนะเชิงพัฒนา เช่น การเพิ่มช่องทางสื่อสารเชิงโต้ตอบ (Line Official/chatbot) การจัดทำศูนย์ข้อมูลทุนการศึกษาออนไลน์ และการลดขั้นตอนงานเอกสารด้วยระบบดิจิทัล ซึ่งคณะฯ นำมาใช้เป็นแนวทางปรับปรุงบริการต่อไป (พยบ.R6.5.37 รายงานประเมินความพึงพอใจข้อมูลข่าวสาร68)

บทบาทหน้าที่และความสัมพันธ์ในการปฏิบัติงานของบุคลากรสายสนับสนุนแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนักศึกษา ถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจนตามโครงสร้างการบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2568-2570 ซึ่งแบ่งเป็น 2 ฝ่าย คือ ฝ่ายวิชาการและวิจัย และฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน โดยฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน ทำหน้าที่สนับสนุนฝ่ายวิชาการและวิจัยและให้บริการแก่นักศึกษาและบุคลากรโดยตรง ประกอบด้วยหน่วยงาน 5 ส่วน ได้แก่ 1) ฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ รับผิดชอบจัดทำแผนพัฒนาต่างๆ ของคณะ และพัฒนาศักยภาพอาจารย์ทางวิชาชีพ กำกับดูแลโดยรองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ 2) ฝ่ายกิจการนักศึกษา รับผิดชอบการคัดเลือกนักศึกษา การดูแลนักศึกษาผ่านระบบอาจารย์ที่ปรึกษา และการจัดกิจกรรมเสริมอัตลักษณ์/ค่านิยม 3) ฝ่ายบริหาร และสำนักงานคณะฯ ประกอบด้วยบุคลากรสายสนับสนุนที่ทำหน้าที่บริการทั้งอาจารย์และนักศึกษา กำกับดูแลโดยรองคณบดีฝ่ายบริหาร 4) หน่วย IT และฐานข้อมูล รับผิดชอบพัฒนาระบบฐานข้อมูลและทักษะการใช้ IT เพื่อการเรียนการสอน กำกับดูแลโดยรองคณบดีฝ่ายบริหาร และ 5) คณะกรรมการ/คณะทำงานชุดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ การมอบหมายงานระดับบุคคลของบุคลากรสายสนับสนุนกำหนดไว้อย่างชัดเจนผ่าน Job Description รายตำแหน่งในคู่มือขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของหน่วยงานและบุคลากรฉบับเดียวกัน (หมวด 3.5.2) ซึ่งครอบคลุมบุคลากรสายสนับสนุนทั้ง 6 ตำแหน่งใน 5 หน่วยงานตามที่กล่าวถึงข้างต้น (พยบ.R6.5.35 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร) จำนวนและคุณวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่สนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนักศึกษา สรุปได้ดังตาราง

ตารางที่ 6.5-1 จำนวนและคุณวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่สนับสนุนคณะพยาบาลศาสตร์
(ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2569)

เจ้าหน้าที่สนับสนุน	ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ (คน)				รวม (คน)
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	
เลขานุการสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์		1			1
เลขานุการคณบดี			1		1
เจ้าหน้าที่งานหลักสูตรและการเรียนการสอน			1		1
เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา		1			1
เจ้าหน้าที่งานบริการวิชาการและวิจัย		1			1
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการการพยาบาล	1	1			2
รวม	1	4	2		7

(หลักฐาน พยบ.R6.5.36 แผนการบริหารและแผนพัฒนาบุคลากรในงานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียน หน้า16-18)

ตารางที่ 6.5-2 จำนวนและคุณวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่สนับสนุนหน่วยงานส่วนกลางมหาวิทยาลัย
(ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2569)

เจ้าหน้าที่สนับสนุน	ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ (คน)				รวม (คน)
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	
เจ้าหน้าที่สำนักงานรับนักศึกษา	-	7	6	-	**13**
เจ้าหน้าที่สำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม	3	4	-	-	**7**
เจ้าหน้าที่สำนักงานกิจการนักศึกษา	1	7	7	-	15
เจ้าหน้าที่สำนักงานทะเบียน	2	13	20	-	35
เจ้าหน้าที่สำนักงานบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ	1	15	20	-	36
เจ้าหน้าที่สำนักหอสมุด	3	13	6	-	22

เจ้าหน้าที่สนับสนุน	ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ (คน)				รวม (คน)
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	
เจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ	-	10	3	-	13
จ้าหน้าที่สำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต	233	29	1	-	263
รวม	**243**	**98**	**63**		**404**

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-6.5: The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.				✓			

AUN 6.6 Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement. (มี (1) การประเมินผล (2) การเทียบเคียงสมรรถนะ และ (3) การปรับปรุงการให้มีบริการช่วยเหลือที่ดีขึ้นแก่ผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง)

หลักสูตรและคณะพยาบาลศาสตร์ประเมินผลบริการสนับสนุนผู้เรียนโดยยึดวงจรคุณภาพ PDCA แนบท้ายกิจกรรม/โครงการพัฒนานักศึกษาแต่ละโครงการ และการสำรวจความพึงพอใจรายด้าน มากกว่าการใช้แบบสำรวจภาพรวมฉบับเดียว ตัวอย่างผลการประเมินความพึงพอใจที่เก็บได้จริงในปีการศึกษา 2568 ได้แก่ กิจกรรมเตรียมความพร้อมสู่วิชาชีพสำหรับนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.74 จาก 5 คะแนน (พยบ.R6.6.38 PDCA ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง 2568) กิจกรรมปัจฉิมนิเทศและ Job fair มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.75 จาก 5 คะแนน (พยบ.R6.6.39 PDCA พัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตตามค่านิยม RSU) การให้บริการข้อมูลข่าวสารแก่นักศึกษา มีค่าเฉลี่ยรวม 4.74 จาก 5 คะแนน (พยบ. R6.6.40 PDCA บันไดคุณธรรม) และการให้บริการของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (LRCN) ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการที่นักศึกษาใช้บริการโดยตรง มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.77 จาก 5 คะแนน (พยบ.R6.6.41

รายงานการใช้งาน LRCN 2568) และบริการด้านสุขภาพจิต Healing Heart Center มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.56 จาก 5 คะแนน (พยบ.R6.6.43 PDCA โครงการรักษ์ใจ) ส่วนโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียน ใช้แบบสำรวจความพร้อม/ความวิตกกังวลก่อนสอบแทนแบบประเมินความพึงพอใจ (นักศึกษาร้อยละ 66.20 รู้สึกกดดัน เครียด หรือกังวลต่อการสอบ และร้อยละ 83.10 ประเมินตนเองว่ามีความพร้อมในระดับน้อยถึงน้อยที่สุด) ซึ่งใช้เป็นข้อมูลตั้งต้นสำหรับออกแบบกิจกรรมพัฒนาต่อ (พยบ.R6.6.42 PDCA เตรียมสอบขึ้นทะเบียน) ทั้งนี้ หลักสูตรยังไม่มีแบบสำรวจความพึงพอใจฉบับเดียวที่ออกแบบให้ครอบคลุมบริการสนับสนุนผู้เรียนทุกด้าน (6.1-6.5) ในเครื่องมือเดียวโดยเฉพาะ แต่ใช้ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการให้ข้อมูลข่าวสารแก่นักศึกษาข้างต้น ซึ่งครอบคลุมความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการรับข้อมูลข่าวสารด้านการเรียน การเงิน (กยศ./ทุนการศึกษา) เอกสาร และการประสานงานต่าง ๆ ของคณะฯ ในภาพรวม ประกอบกับผลประเมินรายกิจกรรม/บริการข้างต้น เป็นข้อมูลสะท้อนความพึงพอใจของนักศึกษาต่อบริการสนับสนุนผู้เรียนของหลักสูตรและคณะฯ ในปีการศึกษา 2568

ในด้านการเทียบเคียง (benchmarking) หลักสูตรยังไม่มีการเทียบเคียงแนวปฏิบัติที่ดีด้านบริการสนับสนุนผู้เรียนกับหลักสูตร/สถาบันอื่นอย่างเป็นทางการ จึงเป็นประเด็นที่หลักสูตรควรวางแผนดำเนินการในระยะต่อไป เพื่อนำแนวทางการดำเนินงานที่ดีจากภายนอกมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของหลักสูตร

หลักสูตรมีการนำผลการประเมินมาใช้ปรับปรุงบริการสนับสนุนผู้เรียนอย่างต่อเนื่องตามวงจร PDCA ของแต่ละโครงการ ตัวอย่างเช่น โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียน ซึ่งจากข้อมูลปีก่อนหน้าพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ต้องการรูปแบบการติวที่เข้มข้นและตรงประเด็นมากที่สุด (ร้อยละ 75.90) หลักสูตรจึงปรับแผนกิจกรรมในปีการศึกษา 2568 เป็นรูปแบบ Targeted Intensive Review ที่เน้นรายวิชาที่มีคะแนนสอบต่ำหรือมีแนวโน้มไม่ผ่าน พร้อมเพิ่มการฝึกวิเคราะห์โจทย์ เทคนิคตัดตัวเลือก และการเฉลยอย่างเป็นระบบ โดยผลอัตราการสอบผ่านจริงในรอบแรกยังอยู่ระหว่างรอประกาศผลสอบขึ้นทะเบียนเพื่อนำมาสรุปเปรียบเทียบกับเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70) ต่อไป (พยบ.R6.6.42 PDCA เตรียมสอบขึ้นทะเบียน) ในทำนองเดียวกัน โครงการ Healing Heart Center ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2567 (ผู้รับบริการเพียง 17 คน) มาวิเคราะห์หาสาเหตุผ่านกระบวนการจัดการความรู้ (KM) พบว่าการเข้าถึงบริการยังไม่ครอบคลุมและระบบติดตามข้อมูลยังไม่สมบูรณ์ จึงปรับปรุงในปีการศึกษา 2568 โดยเพิ่มช่องทางออนไลน์และ Telehealth ส่งผลให้จำนวนผู้รับบริการเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ และมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อในปีการศึกษาถัดไป ได้แก่ 1) พัฒนา Dashboard ให้เปรียบเทียบแนวโน้มระหว่างปีการศึกษาได้ชัดเจนขึ้น 2) พัฒนาระบบติดตามผลผู้รับบริการหลังให้คำปรึกษาที่ 1, 3 และ 6 เดือน 3) เพิ่มการประชาสัมพันธ์เชิงรุกไปยังกลุ่มนักศึกษาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น นักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ

นักศึกษาระหว่างฝึกปฏิบัติ และ 4) ต่อยอดข้อมูลเป็นผลงาน KM/R2R หรือบทความวิชาการ (พยบ.R6.6.43 PDCA โครงการรักษ์ใจ) นอกจากนี้ยังมีแผนการปรับปรุงเพิ่มเติมด้านอื่น ได้แก่ 1) การพัฒนาช่องทางสื่อสารเชิงโต้ตอบกับนักศึกษา (Line Official/chatbot) 2) การวางแผนทำ benchmarking แนวปฏิบัติที่ดีด้านบริการสนับสนุนผู้เรียนกับหลักสูตร/สถาบันอื่นอย่างเป็นทางการ ซึ่งยังไม่เคยดำเนินการมาก่อน และ 3) การพัฒนาเครื่องมือ/แบบสำรวจความพึงพอใจฉบับเดียวที่ออกแบบให้ครอบคลุมบริการสนับสนุนผู้เรียนทุกด้าน (6.1-6.5) แทนการใช้ผลสำรวจรายด้านที่แยกกันในปัจจุบัน

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-6.6: Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.			✓				

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 6	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R6.1.01 แผนการรับนักศึกษา
2	พยบ.R6.1.02 คู่มือรับนักศึกษามหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ.2568
3	พยบ.R6.1.03 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการรับนักศึกษาใหม่ 2568
4	พยบ.R6.1.04 แบบประเมินคัดเลือกและสัมภาษณ์รับนักศึกษาใหม่
5	พยบ.R6.1.05 โครงการรับนักศึกษาใหม่ 2569
6	พยบ.R6.2.06 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568
7	พยบ.R6.2.07 ขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์การเรียนการสอน (Simulation-VR)
8	พยบ.R6.2.08 แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการประจำปี (ฉบับปรับปรุง ส.ค. 68)
9	พยบ.R6.2.09 รายงานการใช้งาน LRCN 2568
10	พยบ.R6.2.10 แผนพัฒนางานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียนและโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล
11	พยบ.R6.3.11 เล่มกรอกข้อมูลนักศึกษา ปีการศึกษา 2565-2569
12	พยบ.R6.3.12 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา
13	พยบ.R6.3.13 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษา 2568
14	พยบ.R6.3.14 แนวปฏิบัติอาจารย์-ที่ปรึกษา (ร้องทุกข์ผลการเรียน)

15	พยบ.R6.3.15 แบบฟอร์มร้องเรียนนักศึกษา (ฉบับเต็ม)
16	พยบ.R6.3.16 แนวปฏิบัติอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีวินัยนักศึกษา)
17	พยบ.R6.3.17 ประกาศอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียน
18	พยบ.R6.3.18 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566
19	พยบ.R6.4.19 กรอบแนวคิดในการพัฒนานักศึกษา
20	พยบ.R6.4.20 PDCA ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง 2568
21	พยบ.R6.4.21 PDCA บันไดคุณธรรม
22	พยบ.R6.4.22 PDCA พัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตตามค่านิยม RSU
23	พยบ.R6.4.23 ปฏิทินกิจกรรมคณะพยาบาลศาสตร์ 2568
24	พยบ.R6.4.24 เกณฑ์จิตอาสา Volunteer NS-RSU
25	พยบ.R6.4.25 PDCACultural exchange trip activities ภาษาและวัฒนธรรม
26	พยบ.R6.4.26 PDCA โครงการรักษ์ใจ
27	พยบ.R6.4.27 UniHealth ระบบประเมินและติดตามสุขภาพออนไลน์
28	พยบ.R6.4.28 แผนยุทธศาสตร์สำนักงานกิจการนักศึกษา 2565-2569
29	พยบ.R6.4.29 PDCAโครงการ พิธีไหว้ครู
30	พยบ.R6.4.30 PDCAโครงการ RSU Freshy Game (กีฬาน้องใหม่สัมพันธ์)
31	พยบ.R6.4.31 PDCAโครงการ RSU Clubs Exhibition 2025
32	พยบ.R6.4.32 PDCA โครงการแชทไลน์ สลายควัน
33	พยบ.R6.4.33 PDCA ตรวจไว หยุดควัน ห่างไกล CVD
34	พยบ.R6.4.34 PDCA 2568 โครงการสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม สื่อ วิจัย
35	พยบ.R6.5.35 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร
36	พยบ.R6.5.36 แผนการบริหารและแผนพัฒนาบุคลากรในงานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียน
37	พยบ.R6.5.37 รายงานประเมินความพึงพอใจข้อมูลข่าวสาร68
38	พยบ.R6.6.38 PDCA ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง 2568
39	พยบ.R6.6.39 PDCA พัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตตามค่านิยม RSU

40	พยบ.R6.6.40 PDCA บันไดคุณธรรม
41	พยบ.R6.6.41 รายงานการใช้งาน LRCN 2568
42	พยบ.R6.6.42 PDCA เตรียมสอบขึ้นทะเบียน
43	พยบ.R6.6.43 PDCA โครงการรักษ์ใจ

Criteria 7: สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน (Facilities and Infrastructure)

AUN 7.1 The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient. (มีทรัพยากรทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ในการดำเนินการหลักสูตร รวมถึงเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ ที่เพียงพอ)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรทางกายภาพและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เพื่อสนับสนุนการดำเนินการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตอย่างเป็นระบบ โดยมุ่งให้ทรัพยากรที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนมีความเพียงพอ เหมาะสม พร้อมใช้งาน และเอื้อต่อการพัฒนาผู้เรียนให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) รายละเอียดดังนี้

คณะพยาบาลศาสตร์ มีพื้นที่ทำการ ณ ชั้น 4 อาคารวิทยาศาสตร์ ซึ่งแบ่งเป็นอาคาร 4 และ 4/2 มีจำนวนห้องเพียงพอต่อการใช้งาน มีลักษณะเป็นห้องขนาดใหญ่และแบ่งเป็นห้องย่อย ๆ ประกอบด้วย ห้องสำนักงานธุรการ ห้องทำงานอาจารย์ ห้องผู้บริหาร ห้องประชุม และห้องกิจการนักศึกษา ดังนี้

ตาราง 7.1-1 ประเภทห้อง จำนวน และความจุของห้องภายในชั้น 4 อาคารวิทยาศาสตร์ (ตึก 4 และ 4/2)

ประเภทห้อง	อาคาร 4 (จำนวนห้อง)	ความจุ (คน/ห้อง)	อาคาร 4/2 (จำนวนห้อง)	ความจุ (คน/ห้อง)
สำนักงานธุรการ	1	5	-	-
ห้องคณบดี	1	5	-	-
ห้องรองคณบดี	1	4	-	-
ห้องทำงานอาจารย์	3	15-40	1	12
ห้องกิจการนักศึกษา	1	40-50	-	-
ห้องประชุมเล็ก	2	15-20	-	-

ประเภทห้อง	อาคาร 4 (จำนวนห้อง)	ความจุ (คน/ห้อง)	อาคาร 4/2 (จำนวนห้อง)	ความจุ (คน/ห้อง)
ห้องประชุมใหญ่	1	60	-	-
ห้องเรียนขนาดใหญ่	1	80-120	2	80-100
ห้องเรียนขนาดกลาง	1	40-50	3	40-50
ห้องเรียนขนาดเล็ก	2	7-15	10	7-15

คณะพยาบาลศาสตร์มีการบริหารจัดการห้องเรียนให้เพียงพอและเหมาะสมกับรูปแบบการจัดการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา (พยบ.R7.1.01, พยบ.R7.1.02) โดยหัวหน้าหลักสูตรและรองคณบดีฝ่ายวิชาการดำเนินการจองห้องเรียนผ่านระบบของมหาวิทยาลัยรังสิต (พยบ.R7.1.03) ซึ่งห้องเรียนทุกห้องมีสิ่งอำนวยความสะดวกที่สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ เครื่องฉายภาพ (Projector) จอรับภาพ (Motorized Screen) เครื่องฉายภาพวัตถุสามมิติ (Document Camera/LCD Projector) ระบบเสียง เครื่องขยายเสียง และไมโครโฟนแบบมีสายและไร้สาย เครื่องปรับอากาศ ระบบระบายอากาศ โต๊ะ และเก้าอี้ที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เรียน

ห้องเรียนมีการจัดสรรตามลักษณะกิจกรรมการเรียนรู้ ได้แก่ ห้องเรียนขนาดใหญ่สำหรับการเรียนแบบบรรยาย รองรับนักศึกษา 80–120 คน จำนวน 3 ห้อง ได้แก่ ห้อง 4-402, 4/2-402 และ 4/2-403 ห้องเรียนขนาดกลาง รองรับนักศึกษา 40–50 คน จำนวน 4 ห้อง ได้แก่ ห้อง 4-406, 4-409/6, 4/2-400 และ 4/2-411 ห้องประชุมกลุ่มย่อยสำหรับการเรียนรู้แบบ Conference และการอภิปรายทางการพยาบาล รองรับนักศึกษา 7–15 คน ได้แก่ ห้อง 4-401-1, 4-401-2 และ 4/2-401-410 (พยบ.R7.1.04) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ (พยบ.R7.1.05) ซึ่งมีการบำรุงรักษาสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมต่อการเรียนรู้ โดยมีเจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุนด้านโสตทัศนูปกรณ์ประจำอาคารคอยให้บริการ ตรวจสอบ และแก้ไขปัญหาอุปกรณ์เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง (พยบ.R7.1.06) ในกรณีที่มีกิจกรรมหรือการจัดการเรียนการสอนที่ต้องใช้พื้นที่เพิ่มเติม หลักสูตรสามารถประสานงานกับหน่วยอาคารและสิ่งแวดล้อมของมหาวิทยาลัยเพื่อใช้ห้องเรียนส่วนกลางของมหาวิทยาลัย ได้แก่ อาคาร 1 อาคาร 2 อาคาร 3 อาคาร 5 และอาคาร 6 ได้ตามความเหมาะสม และในปีการศึกษา 2569 สำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยรังสิต ได้ดำเนินการปรับปรุงทางเดินเชื่อมต่อระหว่างอาคาร 4 และ 4/2 บริเวณชั้น 4 เพื่อให้มีความปลอดภัยมากขึ้น (พยบ.R7.1.07)

เทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบสนับสนุนการเรียนรู้ดิจิทัล

คณะพยาบาลศาสตร์ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล โดยสนับสนุนให้นักศึกษาพยาบาลทุกคนใช้ iPad เป็นอุปกรณ์ประกอบการเรียน (พยบ.R7.1.08) เพื่อลดการใช้เอกสารและเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศ โดยมีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้แก่ สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ (สทส.) ซึ่งดูแลระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและระบบ WiFi ของมหาวิทยาลัย (พยบ.R7.1.09) และหน่วยงาน CyberU ภายใต้ศูนย์บริการวิชาการ ทำหน้าที่สนับสนุนระบบและเทคโนโลยีสำหรับการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ (พยบ.R7.1.10) หลักสูตรมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น โปรแกรม Zoom, Microsoft Teams และ Google Meet สำหรับการเรียนการสอนออนไลน์ โปรแกรม Socrative และ Google Forms สำหรับการประเมินผลการเรียนรู้ ระบบและสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ ตามความเหมาะสมของรายวิชาและความต้องการของผู้เรียน ทรัพยากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศดังกล่าวช่วยสนับสนุนให้การจัดการเรียนการสอนสามารถดำเนินไปตามแผนการเรียนรู้ และส่งเสริมการบรรลุ CLOs และ PLOs ของหลักสูตร

ทรัพยากรสารสนเทศ วัสดุการศึกษา และสื่อการเรียนรู้

อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีส่วนร่วมในการเสนอความต้องการทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้เพิ่มเติม เช่น หนังสือ ตำรา วารสาร ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ สื่อดิจิทัล โปรแกรม และแอปพลิเคชันที่จำเป็นต่อการเรียนการสอน โดยผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และประสานงานกับสำนักหอสมุดของมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการจัดหาให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้เรียนและผู้สอน โดยการจัดหาทรัพยากรดำเนินการตามขั้นตอนของมหาวิทยาลัย โดยจัดทำเอกสารเสนอขออนุมัติผ่านคณบดีและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การจัดหามีความเหมาะสม โปร่งใส และตอบสนองต่อความจำเป็นของหลักสูตร (พยบ.R7.1.11) นอกจากนี้อาจารย์ผู้สอนได้ผลิตสื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มเติมให้กับนักศึกษา เช่น หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง การตรวจร่างกายในระบบหัวใจและหลอดเลือด การตรวจร่างกายในระบบช่องท้อง การให้ออกซิเจนแบบอัตราการไหลสูง การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การพยาบาลในระยะคลอด เป็นต้น ซึ่งนักศึกษาสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมผ่านช่องทางออนไลน์ของ website ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (พยบ.R7.1.12)

การติดตาม ประเมินผล และการปรับปรุงทรัพยากร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีหน้าที่ติดตามและกำกับการจัดหา รวมถึงตรวจสอบความพร้อมใช้งานของทรัพยากรทางกายภาพและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้เป็นไปตามความต้องการของการจัดการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา หลักสูตรดำเนินการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อทรัพยากรและสิ่ง

สนับสนุนการเรียนรู้ (พยบ.R7.1.13) วิเคราะห์ผลการประเมิน และนำเสนอผลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนาและจัดสรรทรัพยากรในปีการศึกษาถัดไป

จากการดำเนินงานดังกล่าว หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีทรัพยากรทางกายภาพ วัสดุ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีสารสนเทศที่เพียงพอ เหมาะสม และพร้อมใช้งาน สามารถสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนและส่งเสริมให้นักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.7.1 The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.				✓			

AUN 7.2 The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed. (มีห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ (1) มีความทันสมัย (2) พร้อมใช้งาน และ (3) สามารถนำมาใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์การเรียนรู้ดำเนินการอย่างเป็นระบบ โดยมีหน่วยงานรับผิดชอบชัดเจน มีการวางแผน การจัดสรรงบประมาณ การบำรุงรักษา การประเมินประสิทธิภาพการใช้งาน และการนำผลประเมินมาปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

การบริหารจัดการห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่

1. ห้องปฏิบัติการสำหรับรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

วิชากายวิภาคศาสตร์ เรียนที่คณะกายภาพบำบัดและเวชศาสตร์การกีฬา ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์คณะกายภาพบำบัดและเวชศาสตร์การกีฬา มหาวิทยาลัยรังสิต

วิชาชีวเคมีเบื้องต้น เรียนที่คณะวิทยาศาสตร์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

วิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น เรียนที่คณะเทคนิคการแพทย์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์คณะเทคนิคการแพทย์

วิชาสรีรวิทยา เรียนที่คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์ สาขาพื้นฐานและเสริมการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

ซึ่งแต่ละหน่วยงานมีการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ และอุปกรณ์ตามมาตรฐานของสาขาวิชาและมีความพร้อมสำหรับการจัดการเรียนรู้ตามแผนการศึกษาของหลักสูตร (พยบ.R7.2.14)

2. ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (Learning Resource Center of Nursing: LRCN)

คณะพยาบาลศาสตร์ให้ความสำคัญกับศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลในฐานะแหล่งเรียนรู้และฝึกทักษะทางวิชาชีพสำหรับนักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี โดยสนับสนุนงบประมาณในการจัดหาและพัฒนาวัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการศึกษาที่มีมาตรฐาน ทันสมัย และเพียงพอต่อจำนวนผู้เรียน (พยบ.R7.2.15 รายการอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล) ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลบริหารจัดการโดยหัวหน้าศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ซึ่งรับผิดชอบจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี แผนการใช้งบประมาณ การจัดหาและพัฒนาอุปกรณ์ รวมถึงกำกับติดตามให้การดำเนินงานสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของคณะ โดยเสนอแผนต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อพิจารณาอนุมัติ (พยบ.R7.2.16 เอกสารจัดสรรงบประมาณห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2567-2568)

ห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์ที่มีความทันสมัย

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ประกอบด้วย ห้องปฏิบัติการพยาบาลจำนวน 24 ห้อง ตั้งอยู่ ณ อาคารวิทยาศาสตร์การแพทย์ประสิทธิ์ อุไรรัตน์ ได้แก่ อาคาร 4 จำนวน 12 ห้อง และอาคาร 4/2 จำนวน 12 ห้อง โดยจัดแบ่งตามลักษณะการเรียนรู้ ดังนี้

1. ห้องปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน สำหรับฝึกทักษะการพยาบาลพื้นฐานที่จำเป็นก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง

2. ห้องปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา ได้แก่ สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน และ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยห้องปฏิบัติการเฉพาะสาขามีการจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นห้องปฏิบัติการเสมือนจริง (Simulation Laboratory) มีการใช้หุ่นจำลองสถานการณ์ เช่น Sim Mom, Sim Man และ Sim Child เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ การตัดสินใจทางคลินิก การสื่อสาร และการจัดการสถานการณ์จำลองใกล้เคียงสถานการณ์จริง (พยบ.R7.2.17 เอกสารการจัดสรรงบประมาณซื้อหุ่น Simmulation,

พยบ.R7.2.18 ภาพถ่ายห้องปฏิบัติการ Simmulation) นอกจากนี้ คณะฯ มีการติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการพยาบาล และพิจารณาจัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติมให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพ รวมถึงรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ

ในปีการศึกษา 2567 มีอาจารย์ประจำของคณะพยาบาลศาสตร์ที่ได้รับเชิญเป็นคณะกรรมการ INACSL Thailand RIG (พยบ.R7.2.19 หนังสือเชิญเป็นคณะกรรมการ INACSL Thailand RIG) และมีการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ทุกสาขาวิชาในการจัดการเรียนการสอน simulation-based learning และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ โดยเชิญวิทยากรจาก the International Nursing Association of Clinical Simulation and Learning (INACSL), Thailand Regional Interest Groups (RIGs) มาอบรมให้แก่คณาจารย์ ในวันที่ วันที่ 24-25 สิงหาคม 2567 ภายหลังการอบรมพบว่า 1) มีจำนวนอาจารยเข้าร่วมการอบรม 37 คน คิดเป็นร้อยละ 62.71 ของกลุ่มเป้าหมาย 2) ผลการประเมินความพึงพอใจของผูเข้าร่วมการอบรมมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับดีมาก (M = 4.57, SD = 0.59) 3) ผลการประเมินความมั่นใจและเกิดแรงจูงใจในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้วิธีการสอนด้วย Simulation เฉลี่ยอยู่ในระดับดีมาก โดยมีคะแนนเฉลี่ยที่ 4.43 (0.60) และ 4.62 (0.55) และ 4) ภายหลังการอบรมอาจารย์ได้แนวคิดในการพัฒนาสถานการณ์จำลองและได้ร่างสถานการณ์จำลองและแบบประเมินผลการเรียนรู้สำหรับใช้ในการเรียนการสอน สาขาละ 1 เรื่อง รวม 5 เรื่อง นอกจากนี้ คณะฯ ยังได้รับรางวัลดีเด่นในการจัดการความรู้และเผยแพร่ผ่านแนวปฏิบัติที่ดีที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย ด้านความเป็นเลิศด้านการเรียนการสอน ประจำปีการศึกษา 2567 และในปีการศึกษา 2568 (พยบ.R7.2.20 สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล ปีการศึกษา 2567) มีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ simulation-based learning ในสาขาต่างๆ ได้แก่ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลมารดา ทารก และผุดงครรภ์ เป็นต้น (พยบ.R7.2.21 สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล ปีการศึกษา 2568)

ความพร้อมใช้งานของห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล มีระบบบริหารจัดการเพื่อให้ห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์มีความพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดยมีการดำเนินงานดังนี้

1. ระบบการเข้าถึงบริการ

นักศึกษาและอาจารย์สามารถติดต่อขอใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลได้หลายช่องทาง ได้แก่ Line โทรศัพท์ และ QR Code Website โดยสามารถเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับ รายการหุ่นจำลองและอุปกรณ์

การศึกษา คู่มือการใช้งานอุปกรณ์ ตารางการใช้ห้องปฏิบัติการ ระบบจองห้องสำหรับฝึกทักษะด้วยตนเองทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม และระบบการยืมอุปกรณ์เพื่อใช้ฝึกปฏิบัตินอกสถานที่

2. การเตรียมความพร้อมด้านสถานที่และอุปกรณ์

มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการแต่ละอาคาร ทำหน้าที่สนับสนุนการจัดเตรียมห้อง วัสดุ อุปกรณ์ และสภาพแวดล้อมให้พร้อมสำหรับการเรียนการสอนทั้งในและนอกเวลาราชการ รวมถึงดูแลรักษาหุ่นจำลองและอุปกรณ์ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ คณะฯ มีการจัดหาวัสดุการศึกษาและหุ่นจำลองเพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักศึกษาสามารถฝึกทักษะซ้ำได้ตามความต้องการก่อนเข้าสู่การฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพจริง

3. การบริหารบุคลากรและการดูแลรักษาอุปกรณ์

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลมีบุคลากรรับผิดชอบจำนวน 3 คน ประกอบด้วย

- อาจารย์พยาบาล ทำหน้าที่หัวหน้าศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล รับผิดชอบบริหารจัดการวางแผน และกำกับดูแลการดำเนินงาน
- บุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 2 คน ประจำอาคาร 4 และอาคาร 4/2 อาคารละ 1 คน ทำหน้าที่สนับสนุนการใช้งาน ดูแลอุปกรณ์ จัดเตรียมวัสดุ และให้บริการผู้ใช้งาน ซึ่งมีการกำหนดบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของบุคลากรอย่างชัดเจนผ่านคู่มือการปฏิบัติงาน เพื่อให้การบริหารจัดการห้องปฏิบัติการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (พยบ.R7.2.22 บทบาทหน้าที่ของคณะทำงานศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล, พยบ.R7.2.24 คู่มือปฏิบัติงานของบุคลากรศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล)

4. การนำห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์ไปใช้ในการจัดการเรียนรู้

ห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์ถูกนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการจัดการเรียนรู้ ในรายวิชาต่าง ๆ เพื่อพัฒนาทักษะทางการพยาบาล ทั้งด้านความรู้ ทักษะปฏิบัติ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก และการทำงานเป็นทีม การจัดการเรียนรู้ในสถานการณ์จำลองช่วยให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย สามารถฝึกซ้ำ รับข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ และพัฒนาความพร้อมก่อนปฏิบัติงานกับผู้รับบริการจริง

5. การประเมินผลและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลจัดให้มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อการใช้บริการห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์ในรูปแบบออนไลน์ภายหลังการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ผลการประเมินถูกนำมาวิเคราะห์และใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงพัฒนา เช่น

- การจัดหาอุปกรณ์และวัสดุทางการพยาบาลเพิ่มเติมให้เพียงพอกับจำนวนผู้เรียน

- การปรับปรุงรูปแบบการจัดห้องปฏิบัติการให้เหมาะสมกับกิจกรรมการเรียนรู้
- การเพิ่มวัสดุและอุปกรณ์ที่สนับสนุนการฝึกด้วยตนเองของนักศึกษา
- การพัฒนาระบบบริการและการเข้าถึงห้องปฏิบัติการ

โดยในปีการศึกษา 2568 ผลประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการใช้บริการห้องปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับดีมาก (4.77, SD = 0.46) และความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการใช้บริการห้องปฏิบัติการพยาบาลอยู่ในระดับดีมาก (4.77, SD = 0.47) เช่นกัน ซึ่งจากการดำเนินงานดังกล่าว หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการพยาบาลที่มีความทันสมัย พร้อมใช้งาน และถูกนำไปใช้สนับสนุนการจัดการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถส่งเสริมให้นักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล (พยบ.R7.2.23 ภาพถ่ายบรรยากาศห้องเรียน Simmulation ที่มีการเรียนการสอนแบบบูรณาการ, พยบ.R7.2.25 สรุปผลประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2568)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.2 The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.				✓			

AUN 7.3 A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology. (มีการจัดเตรียมห้องสมุดดิจิทัลเพื่อให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

ผลการดำเนินงาน

มหาวิทยาลัยรังสิตมีนโยบายส่งเสริมการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล โดยพัฒนาระบบห้องสมุดดิจิทัล (Digital Library) เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน การค้นคว้าวิจัย และการเรียนรู้ตลอดชีวิตของนักศึกษาและบุคลากร โดยมุ่งให้ผู้เรียนสามารถเข้าถึงทรัพยากรสารสนเทศที่มีคุณภาพได้ทุกที่ ทุกเวลา สอดคล้องกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology: ICT) และนโยบายการพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็นมหาวิทยาลัยอิเล็กทรอนิกส์ (e-University)

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยรังสิต มีหน้าที่บริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรสารสนเทศในรูปแบบดิจิทัล โดยมีการจัดสรรงบประมาณอย่างต่อเนื่องสำหรับการจัดซื้อหนังสือ ตำรา วารสาร ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และทรัพยากรการเรียนรู้ที่จำเป็นสำหรับทุกสาขาวิชา รวมถึงสาขาการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อให้มีทรัพยากรที่เพียงพอ ทันสมัย และตอบสนองต่อความต้องการของผู้เรียนและผู้สอน (พยบ.R7.3.26 งบประมาณในการจัดหาทรัพยากรสารสนเทศ สำนักหอสมุด ปีการศึกษา 2568) รายละเอียดดังนี้

การจัดตั้งและพัฒนาระบบห้องสมุดดิจิทัล (Digital Library System)

มหาวิทยาลัยรังสิตได้พัฒนาสำนักหอสมุดสู่ระบบ e-Library โดยเพิ่มสัดส่วนทรัพยากรสารสนเทศในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (e-Book) วารสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-Journal) ฐานข้อมูลวิชาการออนไลน์ (Online Database) ระบบสืบค้นทรัพยากรสารสนเทศแบบบูรณาการ พร้อมทั้งพัฒนาระบบบริการสารสนเทศให้สามารถเข้าถึงได้ผ่านระบบออนไลน์ที่ http://library.rsu.ac.th/ เพื่อลดข้อจำกัดด้านเวลาและสถานที่ และสนับสนุนรูปแบบการเรียนรู้แบบ Digital Learning โดยนักศึกษาและอาจารย์สามารถเข้าถึงทรัพยากรสารสนเทศได้ทั้งภายในมหาวิทยาลัยผ่านระบบเครือข่าย Wireless System ที่ครอบคลุมทุกอาคาร (พยบ.R7.3.27 เว็บไซต์สำนักหอสมุด) และภายนอกมหาวิทยาลัยผ่านระบบ RSU-VPN ทำให้สามารถใช้บริการห้องสมุดดิจิทัลได้ทุกที่ทุกเวลา (พยบ.R7.3.28 คู่มือการติดตั้งและใช้งาน VPN ผ่านเครื่องมือสื่อสารต่างๆ)

การสนับสนุนการเข้าถึงทรัพยากรสารสนเทศของนักศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการสนับสนุนนักศึกษาด้วยการจัดหา iPad ให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 อย่างต่อเนื่อง เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเรียน การเข้าถึงฐานข้อมูลออนไลน์ การค้นคว้าเอกสารวิชาการ และการเรียนรู้ด้วยตนเอง การสนับสนุนดังกล่าวช่วยให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศดิจิทัลได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับรูปแบบการเรียนรู้ของผู้เรียนในศตวรรษที่ 21

ทรัพยากรสารสนเทศด้านการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยรังสิต มีทรัพยากรสารสนเทศด้านการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างเพียงพอ โดยจัดให้บริการทั้งรูปแบบสิ่งพิมพ์ (Hard Copy) และรูปแบบดิจิทัล (Electronic Resources) นักศึกษาและอาจารย์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสามารถเข้าถึงทรัพยากรที่เกี่ยวข้องกับการเรียน การสอน และการวิจัย เช่น หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ด้านการพยาบาล (Nursing e-Book)

วารสารวิชาการด้านการพยาบาลและสุขภาพ ฐานข้อมูลวิชาการระดับนานาชาติ โดยมีฐานข้อมูลสำคัญ ได้แก่ CINAHL Plus with Full Text, ScienceDirect, Scopus, Wiley Online Library, ProQuest Dissertation & Theses (PQDT), MEDLINE, MEDLINE Plus, Education Research Complete, Access Pharmacy, BioMed Central ซึ่งฐานข้อมูลดังกล่าวครอบคลุมองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลทั้ง 5 สาขาหลัก ได้แก่ การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลอนามัยชุมชน และ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในปีการศึกษา 2568 หอสมุด มีรายการทรัพยากรดังนี้ (พยบ.R7.3.29 รายการทรัพยากรสารสนเทศ สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยรังสิต)

ตาราง 7.3-1 รายการหนังสือและ e-book ที่มีให้บริการ

รายการหนังสือ และ e-book	**ปีการศึกษา 2568**	
	จำนวน (เล่ม)	**จำนวน (ชื่อเรื่อง)**
หนังสือทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ		
- หนังสือ	20,359	
- ภาษาไทย	11,102	
- ภาษาอังกฤษ	9,257	
- วารสาร		326
- ภาษาไทย		219
- ภาษาอังกฤษ		107
หนังสือทางการพยาบาล		
- หนังสือ	6,184	
- ภาษาไทย	4,443	
- ภาษาอังกฤษ	1,744	
- วารสาร		62
- ภาษาไทย		49
- ภาษาอังกฤษ		13
รวมทั้งหมด	**26,543**	**388**

ระบบสืบค้นและบริการยืมคืนทรัพยากรสารสนเทศออนไลน์

สำนักหอสมุด มีระบบบริการสืบค้นทรัพยากรสารสนเทศออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ของสำนักหอสมุด โดยนักศึกษาและอาจารย์สามารถค้นหา ตรวจสอบสถานะ และเข้าถึงทรัพยากรที่ต้องการได้ด้วยระบบออนไลน์ นอกจากนี้ มีบริการยืมระหว่างห้องสมุดผ่านเครือข่ายความร่วมมือ TU-THAIPUL โดยเชื่อมโยงทรัพยากรสารสนเทศระหว่างห้องสมุดมหาวิทยาลัยเครือข่าย จำนวน 8 แห่ง ผ่านระบบ EDS (EBSCO Discovery Service) ได้แก่ สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยรังสิต สำนักหอสมุดและศูนย์การเรียนรู้มหาวิทยาลัยกรุงเทพ สำนักหอสมุดกลางมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ศูนย์เรียนรู้และหอสมุดมหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยศรีปทุม สำนักทรัพยากรสารสนเทศมหาวิทยาลัยสยาม ห้องสมุดมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และหอสมุดแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ทำให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงทรัพยากรที่หลากหลายมากขึ้น ระบบดังกล่าวช่วยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลทางวิชาการและสนับสนุนการเรียนรู้ การทำวิจัย และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

การพัฒนา Digital Library ให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทาง ICT

สำนักหอสมุด มีการพัฒนาระบบสารสนเทศและทรัพยากรดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มจำนวนทรัพยากรประเภท e-Book และ e-Journal ให้มากขึ้น พร้อมทั้งปรับรูปแบบการให้บริการให้เหมาะสมกับพฤติกรรมการเรียนรู้ของผู้ใช้บริการในยุคดิจิทัล สำหรับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีการติดตามความต้องการทรัพยากรสารสนเทศจากอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา เพื่อนำเสนอความต้องการจัดหาเพิ่มเติม เช่น หนังสือ ตำรา ฐานข้อมูล วารสาร และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนทางการพยาบาล โดยจากข้อมูลสำนักหอสมุด ปีการศึกษา 2568 มีจำนวนรายการที่สืบค้นได้ของฐานข้อมูลออนไลน์จำนวน 65,051,176 รายการ

ตารางที่ 7.3-2 จำนวนทรัพยากรการเรียนรู้ที่สืบค้นได้จากฐานข้อมูลทางการพยาบาล

ลำดับ	รายการ	จำนวนทรัพยากร (ชื่อเรื่อง)
1	ฐานข้อมูล Wiley Online-Library	2,000
2	ฐานข้อมูล Science Direct	19,000,000
3	ฐานข้อมูล Proquest Dissertations & Theses Global	3,000,000
4	ฐานข้อมูล CINAHL Plus	770
5	ฐานข้อมูล eBook Collection (EBSCOhost)	7,114

ลำดับ	รายการ	จำนวนทรัพยากร (ชื่อเรื่อง)
6	ฐานข้อมูล EBSCO Discovery Service	35,000,000
7	ฐานข้อมูล ThaiLIS	714,483
8	ฐานข้อมูล Access Pharmacy	78
9	ฐานข้อมูล Scopus	49,382
10	ฐานข้อมูล Education Research Complete	3,800
11	ฐานข้อมูล Business Source Ultimate	2,000

การประเมินและปรับปรุงการให้บริการ Digital Library

สำนักหอสมุดและคณะพยาบาลศาสตร์มีการติดตามและประเมินความต้องการใช้ทรัพยากรสารสนเทศของนักศึกษาและอาจารย์ เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาการให้บริการ เช่น การเพิ่มจำนวนและประเภทของ e-Book และ e-Journal การจัดหาฐานข้อมูลที่ตรงกับความต้องการของหลักสูตร การพัฒนาระบบการเข้าถึงข้อมูลออนไลน์ รวมถึงการปรับปรุงช่องทางการให้บริการสารสนเทศ ซึ่งในปีการศึกษา 2568 สำนักหอสมุดมีอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับให้บริการการสืบค้นข้อมูลออนไลน์ จำนวน 122 เครื่อง นอกจากนี้ นักศึกษาพยาบาลมี iPad เป็นเครื่องมือที่ใช้สำหรับการเรียนการสอนทุกคน ดังนั้น นักศึกษาพยาบาลจึงสมารถเข้าถึงระบบฐานข้อมูลออนไลน์ได้อย่างทั่วถึง สะดวกตลอดเวลา

ผลจากการดำเนินงานดังกล่าว ทำให้อาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศดิจิทัลที่มีคุณภาพ ทันสมัย และเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ การพัฒนาทักษะวิชาชีพ และการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล เห็นได้จากผลประเมินความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (พยบ.R7.3.30 สรุปผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้) ดังนั้น หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจึงมีระบบห้องสมุดดิจิทัลที่ได้รับการจัดตั้งและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และสามารถสนับสนุนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และระดับรายวิชา (CLOs) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.3 A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.				✓			

AUN 7.4 The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students. (ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สามารถเพื่อตอบสนองความต้องการของบุคลากรและผู้เรียน)

คณะพยาบาลศาสตร์ ใช้ระบบสารสนเทศกลางของมหาวิทยาลัยที่เกี่ยวกับการสนับสนุนการเรียนการสอน ได้แก่ ระบบบริการการศึกษา (Registrar System) (https://reg2.rsu.ac.th/registrar/home) สำหรับการลงทะเบียนเรียน การจัดตารางเรียน และการให้บริการข้อมูลด้านการศึกษา ระบบประเมินผลการจัดการเรียนการสอนสำหรับนักศึกษา (https://ev.rsu.ac.th/suweb/signin.aspx) และระบบของสำนักมาตรฐานวิชาการ (https://academic.rsu.ac.th/) สำหรับสนับสนุนการดำเนินงานของอาจารย์ เช่น การจัดทำเอกสารรายวิชา (RQF3, RQF4, RQF5 และ RQF6) รวมถึงการบริหารจัดการข้อมูลด้านวิชาการ นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์มีการวางแผนและจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาและพัฒนาอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับผู้บริหารคณะพิจารณาความต้องการของผู้ใช้งาน และเสนอแผนงบประมาณต่อคณบดีผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหารเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความเหมาะสม เพียงพอ และสามารถรองรับการดำเนินงานของคณะได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คณาจารย์และบุคลากรสามารถใช้ระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน ได้แก่ ระบบบันทึกภาระงานสอนและการลา ผ่านฐานข้อมูลสำนักงานบริหารบุคคล (https://hronline.rsu.ac.th/) ระบบรายงานผลการดำเนินงานรายวิชา ผ่านฐานข้อมูลของสำนักมาตรฐานวิชาการ ระบบจองห้องเรียนผ่านสำนักงานทะเบียน (https://registrar.rsu.ac.th/) และระบบจองใช้สถานที่ผ่านสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม (https://www.rsu.ac.th/blog/id/65951084a842f535f4a4a33e) สำหรับกิจกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลงจากแผนการเรียนการสอน

สำหรับนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบสนับสนุนการเรียนรู้และการให้บริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้เรียน ได้แก่ ระบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน และระบบจองใช้ห้องเรียนภาคปฏิบัติการของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (https://sites.google.com/site/rsulrcn/) ซึ่งพัฒนาและ

บริหารจัดการโดยคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่ออำนวยความสะดวกในการเรียนภาคปฏิบัติและเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร (พยบ.R7.4.31 ระบบประเมินผลและการจองใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล) ทั้งนี้ ทุกระบบสารสนเทศมีหน่วยงานและผู้รับผิดชอบดูแลระบบอย่างชัดเจน โดยมีการติดตามการใช้งานและให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดปัญหา ผู้ใช้งานสามารถประสานงานกับผู้ดูแลระบบของแต่ละหน่วยงานเพื่อแก้ไขปัญหาได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ยังเปิดช่องทางให้นักศึกษาและบุคลากรสามารถเสนอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการใช้งานระบบสารสนเทศและการจัดการเรียนการสอนผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หัวหน้าหลักสูตร หรือรองคณบดีฝ่ายวิชาการ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาระบบให้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้งานอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของคณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยรังสิตจึงมีความเพียงพอเหมาะสม และสามารถสนับสนุนการดำเนินงานของบุคลากรและนักศึกษา ทั้งด้านการเรียนการสอน การบริหารจัดการ และการให้บริการทางการศึกษา สอดคล้องกับเกณฑ์ AUN-QA ข้อ 7.4

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.4 The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.				✓			

AUN 7.5 The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration. (มหาวิทยาลัยแสดงถึงการจัดเตรียมโครงสร้างพื้นฐานด้านคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายและสูง ซึ่งช่วยให้ชุมชนภายในมหาวิทยาลัยสามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเต็มที่สำหรับ (1) ด้านการสอน (2) ด้านการวิจัย (3) ด้านการบริการ และ (4) ด้านการบริหารงาน ได้อย่างเต็มที่)

ผลการดำเนินงาน

มหาวิทยาลัยรังสิตจัดให้มีระบบอินเทอร์เน็ต อินทราเน็ต และสัญญาณ Wi-Fi ความเร็วสูง ครอบคลุมทุกพื้นที่ภายในมหาวิทยาลัย พร้อมระบบเครื่องแม่ข่าย (Server) และศูนย์จัดเก็บข้อมูล (Data Center) ที่ทันสมัย รวมถึงให้บริการซอฟต์แวร์ลิขสิทธิ์ที่ได้รับการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ด้านการบริหารและการศึกษา

เช่น Microsoft windows, Microsoft Office, SPSS, Adobe Acrobat และระบบ Google Workspace รวมถึงการจัดบริการห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์สำหรับนักศึกษาในการสืบค้นข้อมูลและจัดทำรายงาน ซึ่งเปิดให้บริการวันจันทร์–ศุกร์ เวลา 09.00–17.00 น. โดยมีเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำการเพื่อประมวลผล ให้คำปรึกษา และแก้ไขปัญหาอย่างทั่วถึง (พยบ.R7.5.32 ตารางการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยรังสิต)

มหาวิทยาลัยรังสิต ได้พัฒนาระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมการให้บริการและสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร คณะทำงาน และนักศึกษา จำแนกเป็น 4 ด้านหลักตามเกณฑ์มาตรฐาน ได้แก่

1. ด้านการเรียนการสอน: สนับสนุนกระบวนการจัดการเรียนรู้ผ่านระบบบริหารจัดการการเรียนรู้ (LMS), ฐานข้อมูลวิชาการ (Database), และระบบจัดเก็บข้อมูลบนคลาวด์ (Cloud System) รวมถึงระบบสารสนเทศของสำนักมาตรฐานวิชาการ สำนักงานทะเบียน และสำนักหอสมุด เพื่อให้การบริหารหลักสูตรและการบริการทางการศึกษาเป็นไปอย่างราบรื่น

2. ด้านการวิจัย: บริหารจัดการผ่านระบบสารสนเทศของสถาบันวิจัย สำนักจริยธรรมการวิจัย และศูนย์วิจัยและพัฒนาปทุมธานี เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงานวิจัย การจดสิทธิบัตร และการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

3. ด้านบริการและงานบริการทางวิชาการ: ขับเคลื่อนผ่านระบบของศูนย์บริการวิชาการ งานบริการนักศึกษาและชุมชนสัมพันธ์ ครอบคลุมระบบสนับสนุนสวัสดิการสุขภาพ งานหอพัก ศูนย์กีฬา งานศิษย์เก่า และการสื่อสารชุมชนสัมพันธ์ เพื่อสร้างระบบนิเวศการเรียนรู้ที่ดี

4. ด้านการบริหารจัดการ:

4.1 ด้านแผนและพัฒนา: มีระบบสารสนเทศสนับสนุนการวางแผน การพัฒนา และการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อเป็นฐานข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์สำหรับการตัดสินใจของผู้บริหาร

4.2 ด้านทรัพยากรบุคคลและงานสนับสนุน: มีระบบสารสนเทศด้านบุคลากร การจัดซื้อจัดจ้าง พัสดุ และการบริหารจัดการอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม

a. ด้านการเงินและงบประมาณ: มีระบบบริหารงานงบประมาณ สำนักงานบัญชี และสำนักงานการเงิน เพื่อความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพในการจัดสรรทรัพยากร

มหาวิทยาลัยรังสิต มีมาตรการรักษาความปลอดภัยที่เข้มงวด เพื่อสร้างความมั่นใจในการใช้งานและปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล โดยจัดให้มีระบบรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ที่ตรวจสอบการบุกรุกและประเมินความปลอดภัยของเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ โดยมีการทบทวนและปรับปรุงระบบให้เป็นปัจจุบันอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (พยบ.R7.5.33 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง นโยบายในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ด้านเทคโนโลยี

สารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยรังสิต) มีการกำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงและใช้งานข้อมูล (Access Control) ตามลำดับชั้นความลับของข้อมูลและระดับความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน (พยบ.R7.5.34 ประกาศฝ่ายนวัตกรรมมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง นโยบายตั้งค่ารหัสผ่าน มหาวิทยาลัยรังสิต)

ดังนั้น คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จึงมีโครงสร้างพื้นฐานด้านกายภาพและระบบดิจิทัล (Hardware, Software, Network) ที่พร้อมใช้งาน ยืดหยุ่น และปลอดภัย สามารถเชื่อมโยงการทำงานและการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานได้อย่างราบรื่น ส่งผลให้ผู้บริหาร อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา สามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์และการดำเนินงานของสถาบันได้อย่างยั่งยืน

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.5The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.				✓			

AUN 7.6 The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented. (มีการกำหนดและดำเนินการตามมาตรฐาน (1) ด้านสิ่งแวดล้อม (2) ด้านสุขภาพ และ (3) ด้านความปลอดภัย รวมถึงใน (4) การเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษ)

ผลการดำเนินงาน

1. ด้านสิ่งแวดล้อม

หลักสูตร/คณะฯ/ มหาวิทยาลัยรังสิต ได้ปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร กฎหมายการป้องกันอัคคีภัย บันได บันไดหนีไฟ ที่จอดรถ แสงสว่างและระบบระบายอากาศ ตลอดจนสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสถานศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต โดยสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการด้านอาคาร สถานที่ ระบบสาธารณูปโภค สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย โดยมีโครงสร้างการบริหารงานประกอบด้วยหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ แผนกซ่อมบำรุง แผนกภูมิทัศน์และบริการ แผนกรักษาความสะอาด แผนก

พลังงานและสิ่งแวดล้อม แผนกออกแบบและประมาณราคา แผนกตรวจรับงาน และแผนกโสตทัศนูปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนและการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ (พยบ.R7.6.35 Website สำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม) มหาวิทยาลัยมีแผนการบำรุงรักษาสิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน เช่น แผนการบำรุงรักษาลิฟท์อาคารเรียน มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยประจำอาคาร มีการฝึกซ้อมแผนอัคคีภัยและแผ่นดินไหวเป็นประจำทุกปี มีระบบกล้องวงจรปิด เพื่อรักษาความปลอดภัยทุกอาคาร และทุกพื้นที่ของมหาวิทยาลัย (https://qa.rsu.ac.th/dbs/aun-qa/u/2568/92) สำหรับคณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีเพื่อพัฒนาสภาพแวดล้อมของอาคารเรียนให้มีความเหมาะสม สวยงาม และปลอดภัย รวมถึงปรับปรุงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ คณะฯ มีการจัดแบ่งกลุ่มผู้เรียนต่อห้องเรียนอย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ รองคณบดีฝ่ายบริหารมีบทบาทในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมภายในคณะ โดยครอบคลุมกิจกรรมการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงานตามหลัก 5ส การบริหารจัดการขยะ การประหยัดพลังงานและทรัพยากรน้ำ ตลอดจนการสร้างความตระหนักให้นักศึกษาและบุคลากรมีส่วนร่วมในการรักษาสิ่งแวดล้อม

2. ด้านสุขภาพ

มหาวิทยาลัยรังสิตให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาวะของนักศึกษาและบุคลากร โดยมีสำนักงานสวัสดิการสุขภาพ และ RSU Health Care เป็นหน่วยงานหลักในการให้บริการด้านสุขภาพแก่บุคลากรมหาวิทยาลัย

สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8.00-20.00 น. และวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา 8.00-12.00 น. และมีเจ้าหน้าที่หน่วยฉุกเฉินคอยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งหน่วยงานนี้อยู่ในเครือข่ายของโรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสวัสดิการสุขภาพมีระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม ได้แก่ การตรวจสุขภาพแรกเข้าสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 การตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับบุคลากร และการจัดทำประกันอุบัติเหตุสำหรับนักศึกษาและบุคลากร เพื่อสนับสนุนการมีสุขภาพที่ดีและลดความเสี่ยงจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ นอกจากนี้ยังมีหน่วย RSU Health Care ซึ่งเป็นสาขาย่อยของศูนย์การแพทย์ RSU Health Care ที่สุขุมวิท ซึ่งเป็นศูนย์การแพทย์เฉพาะทางและศูนย์ป้องกันก่อนเกิดโรค ในเครือมหาวิทยาลัยรังสิต ประกอบด้วยศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง 7 ศูนย์ ดังนี้ ศูนย์เมดิคอล ศูนย์จักษุ ศูนย์สายตา ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์ภิรมณ์ธาราเอสเตติก้า ศูนย์ชีวาสุข และศูนย์สุขภาพทางเพศ นอกจากนี้ ภายในมหาวิทยาลัยรังสิต ยังมีคณะทันตแพทย์ที่ให้บริการด้านทักตกรรมแก่นักศึกษา บุคลากรของมหาวิทยาลัย และประชาชนรอบมหาวิทยาลัยด้วย

สำหรับคณะพยาบาลศาสตร์ มีการดำเนินงานด้านสุขภาพโดยรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและหัวหน้าหลักสูตรร่วมจัดทำแผนงบประมาณสำหรับการตรวจสุขภาพและการได้รับวัคซีนของนักศึกษา เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ ทั้งนี้ หากเกิดอุบัติการณ์ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาจะได้รับการดูแลตามมาตรการของแหล่งฝึก ร่วมกับระบบบริหารความเสี่ยงของคณะ และมีการประสานงานกับสำนักงานสวัสดิการสุขภาพเพื่อให้การรักษา ติดตาม และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง (พยบ.R7.6.36 เว็บไซต์สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ)

นอกจากนี้ นักศึกษาพยาบาลทุกคนได้รับการฝึกอบรมด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support: BLS) และการใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator: AED) โดยมหาวิทยาลัยจัดให้มีเครื่อง AED ติดตั้งบริเวณอาคารต่าง ๆ จำนวน 4 เครื่อง (ติดตั้งที่ชั้น 1 ของอาคาร 1, 4, 9, และ 12) เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ขณะเดียวกัน บุคลากรมหาวิทยาลัยได้รับการอบรมด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานเป็นประจำทุกปี โดยสำนักงานสวัสดิการสุขภาพเป็นผู้ดำเนินการ (พยบ.R7.6.37 สรุปผลโครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ปีการศึกษา 2568)

มหาวิทยาลัยยังส่งเสริมการสร้างเสริมสุขภาพผ่านการจัดให้มีพื้นที่และสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกีฬา ได้แก่ สนามฟุตบอล สนามบาสเกตบอล สนามแบดมินตัน สนามวอลเลย์บอล โรงยิม สระว่ายน้ำ และศูนย์ออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแก่บุคลากร นักศึกษา และชุมชนโดยรอบ รวมถึงมีมาตรการรณรงค์การเป็นสถานศึกษาปลอดบุหรี่

3. ด้านความปลอดภัย

มหาวิทยาลัยรังสิตมีระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัยโดยใช้แนวทางการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในทั่วทั้งองค์กร โดยสำนักงานตรวจสอบภายในทำหน้าที่กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับคณะกรรมการตรวจสอบมหาวิทยาลัย เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลและมาตรฐานการควบคุมภายใน การดำเนินงานครอบคลุมภารกิจสำคัญ 4 ด้าน ได้แก่ การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การประเมินและบริหารความเสี่ยง และการตรวจสอบการบริหารจัดการ โดยมหาวิทยาลัยจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน รวมถึงมีระบบติดตาม ตรวจสอบ และรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง คณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องกับแนวทางของมหาวิทยาลัย และเพิ่มเติมประเด็นความเสี่ยงเฉพาะของคณะ ครอบคลุม 4 ด้าน ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบ (Compliance Risk) พร้อมจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงเสนอต่อมหาวิทยาลัยผ่าน

สำนักงานตรวจสอบภายในเป็นประจำทุกปี (พยบ.R7.6.38 คู่มือบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ปีการศึกษา 2568)

นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยรังสิตมีหน่วยงานรักษาความปลอดภัยและสำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต (ตร.ม.) ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อดูแลความสงบเรียบร้อย ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของนักศึกษา บุคลากร และผู้มาติดต่อ โดยมีระบบสนับสนุน ได้แก่ ศูนย์ CCTV ระบบวิทยุสื่อสาร ระบบจราจร งานรักษาความปลอดภัยประจำอาคาร จุดตรวจทางเข้า–ออก และระบบสายตรวจ (พยบ.R7.6.39 เว็บไซต์สำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต)

4. ด้านการเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษ

มหาวิทยาลัยได้จัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อสนับสนุนการเข้าถึง ได้แก่ ทางเชื่อมระหว่างอาคาร ลิฟต์โดยสาร ทางลาดสำหรับรถเข็น ห้องน้ำ และเส้นทางสัญจรที่เหมาะสม รวมถึงพื้นที่จอดรถสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้เรียนและผู้ใช้บริการทุกกลุ่มสามารถเข้าถึงพื้นที่ภายในมหาวิทยาลัยได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

จะเห็นได้ว่ามหาวิทยาลัยรังสิตมีการกำหนดมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพ ความปลอดภัย และการเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษอย่างเป็นระบบ มีหน่วยงานรับผิดชอบชัดเจน มีการนำมาตรฐานไปสู่การปฏิบัติจริง พร้อมทั้งมีระบบกำกับติดตาม ประเมินผล และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มหาวิทยาลัยมีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ส่งเสริมสุขภาวะ และเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา บุคลากร และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกกลุ่ม (พยบ.R7.6.40 การรายงานการดำเนินงานของสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม ปีการศึกษา 2568)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.6 The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.				✓			

AUN 7.7 The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing. (มหาวิทยาลัยมีสภาพแวดล้อมทาง (1) กายภาพ (2) สังคม และ (3) จิตวิทยา ที่เอื้อต่อการเรียนการสอน การวิจัย และคุณภาพชีวิตส่วนบุคคล)

ผลการดำเนินงาน

1. การจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคมและจิตใจ เพื่อการส่งเสริมการเรียนการสอนและการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดห้องเรียนและห้องปฏิบัติการพยาบาลที่เหมาะสมและสนับสนุนการใช้งานทั้งด้านการเรียนการสอนและการวิจัย มีระบบการเรียนการสอนที่ใช้แนวทางเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และส่งเสริมการสร้างบรรยากาศเป็นมิตรระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา คณะฯ มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล โดยอาจารย์ที่ปรึกษา 1 คน จะได้รับมอบหมายให้ดูแลนักศึกษา 10-15 คน ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 จนถึงชั้นปีที่ 4 ในการพบกันระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา จะมีการบันทึกข้อมูลสำคัญลงในแฟ้มประวัติของนักศึกษา ซึ่งระบบดังกล่าวทำให้อาจารย์กับนักศึกษามีความใกล้ชิดกันและดูแลได้อย่างทั่วถึง (พยบ.R7.7.41 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์)

2. การจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคมและจิตใจ เพื่อการส่งเสริมสุขภาวะส่วนบุคคล

มหาวิทยาลัยรังสิต มีหน่วยงานที่ทำหน้าที่จัดสิ่งแวดล้อมทั้งทางกายภาพ สังคม และจิตวิทยาทีเอื้อต่อการเรียน การวิจัย และคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี ได้แก่ สำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม สำนักหอสมุด สถาบันวิจัย สำนักงานหอพัก สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ เป็นต้น ส่วนคณะพยาบาลศาสตร์ มีทีมคณะกรรมการพัฒนานักศึกษาพยาบาล (กนพ.)

คณะพยาบาลศาสตร์ มีเจ้าหน้าที่รักษาความสะอาด เพื่อดูแลความสะอาดบริเวณอาคาร ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ห้องน้ำ อย่างสม่ำเสมอ โดยจัดให้มีอสงสว่างเพียงพอทั้งในห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ มีเก็บสัมภาระ ชั้นวางรองเท้า จุดบริการน้ำดื่ม มุมอ่านหนังสือ และจัดพื้นที่สำหรับบุคลากรและนักศึกษาจัดกิจกรรมเล็กๆ ต่างๆ นอกจากนี้ หากเป็นการจัดกิจกรรมที่ต้องใช้พื้นที่กว้าง ก็สามารถขอใช้สถานที่ในส่วนอื่นของมหาวิทยาลัยผ่านสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม (พยบ.R7.7.42 รายงานประเมินคุณภาพฝ่ายสนับสนุนของสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.7 The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing.				✓			

AUN 7.8 The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs. (มี (1) การกำหนด และ (2) การประเมินสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุนที่ปฏิบัติงานด้านการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อให้แน่ใจว่าทักษะของบุคลากรสายสนับสนุนเหล่านั้นยังคงสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มีบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 7 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ธุรการ 4 คน เลขานุการคณบดี 1 คน และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ 2 คน รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 7.8-1 จำนวน คุณวุฒิ ตำแหน่ง และหน้าที่รับผิดชอบของบุคลากรสายสนับสนุน

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ตำแหน่ง	หน้าที่หลัก
นางลักษณา ยืนยงวนิชกิจ	- ศศ.บ. (ภาษาและวรรณคดีไทย มศว. ประสานมิตร, 2529	เลขานุการ คณะพยาบาลศาสตร์	- ดูแลกำกับสำนักงานคณะ (พ.ศ. 2568 เป็นต้นไป) - งานบุคลากร พัสดุ ครุภัณฑ์ งานบริการการศึกษาและวิชาการงานสารบรรณ - งานงานงบประมาณ
นางสาวกัญญาณัฐ ทองนาค	- ศศ.บ. (ผ้าและเครื่องแต่งกายออกแบบแฟชั่น) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี, 2551	เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์	- รับผิดชอบบริการด้านนักศึกษา และงานประกันคุณภาพ
นางสาววาสนา บุญมี	- ศศ.บ. (การจัดการทั่วไป)	เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์	- งานหลักสูตรและการเรียนการสอน

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ตำแหน่ง	หน้าที่หลัก
	สถาบันราชภัฏเพชรบุรีวิทยาลงกรณ์ฯ, 2534 - บธ.ม. (การจัดการ) มหาวิทยาลัยรังสิต, 2552		
นางสาวสุพัตรา ทรัพย์เบญจดิษฐ์	- ศศ.บ. (สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร, 2544	เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์	- งานบริการวิชาการและวิจัย - ดูแลหลักสูตรเฉพาะทางไตเทียม/ ผู้ช่วยพยาบาล
นางสาวกิตติยา เพริดพริ้งตระกูล	- นศ.บ. (การโฆษณา) มหาวิทยาลัยศรีปทุม, 2543 - ศศ.ม. (รัฐศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2549	เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์	- เลขานุการคณบดี
นางสำราญ แทนหอม	- มัธยมศึกษาปีที่ 6, โรงเรียนบ้านนา “นายกพิทยากร”, 2531	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล	- รับผิดชอบห้องปฏิบัติการพยาบาล - ดูแลอุปกรณ์การศึกษาให้พอเพียงและเก็บรักษา อย่างเหมาะสม
นางศิริภัสสร บุญตาวัน	- บธ.บ. (การจัดการทั่วไป) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร, 2554	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล	- รับผิดชอบห้องปฏิบัติการพยาบาลศาสตร์ ให้บริการจัดเตรียมอุปกรณ์และสถานที่ให้เพียงพอกับความต้องการในการฝึกปฏิบัติการ

มหาวิทยาลัยรังสิต โดยสำนักงานพัฒนาบุคคล (https://hrd.rsu.ac.th/) ได้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) โดยกำหนดสมรรถนะของบุคลากรออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้ (พยบ. R7.8.43 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)

1) สมรรถนะหลัก (Core Competency) หมายถึง ความสามารถหลักที่ทุกคนในมหาวิทยาลัยต้องมีร่วมกัน ได้แก่ ธรรมาธิปไตย (Dharmacracy) การทำงานเป็นทีม (Team Working) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Work Achievement) การพัฒนาความเป็นผู้นำ (Leadership Development) การสื่อสารและการทำงานร่วมกัน

(Communication and Collaboration) และทักษะด้านการปรับตัวทางเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Adaptation) ทั้งนี้ในส่วนของสมรรถนะหลักมหาวิทยาลัยมีวัตถุประสงค์ในการนำมาใช้เพื่อพัฒนาบุคลากร โดยมหาวิทยาลัยกำหนดสมรรถนะหลักไว้จำนวนหนึ่ง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา โดยในอนาคตสามารถ กำหนดสมรรถนะหลักเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม

2) สมรรถนะทางการบริหาร (Management Competency) หมายถึง ความสามารถทางการบริหารจัดการ สำหรับตำแหน่งงานบริหาร และหัวหน้างาน ได้แก่ การบริหารจัดการกลยุทธ์ (Strategic Management) การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ (Problem Solving and Decision Making) การมีวิสัยทัศน์ (Visioning) การบริหารความเปลี่ยนแปลง (Change Management) และการเห็นโอกาสแบบผู้ประกอบการ (Entrepreneurship) โดยมหาวิทยาลัยมีวัตถุประสงค์ในการนำมาใช้เพื่อพัฒนา บุคลากรในระดับผู้บริหารและหัวหน้างาน รวมถึงพัฒนาบุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งบริหาร หรือหัวหน้างาน โดยมหาวิทยาลัยได้กำหนดสมรรถนะทางการบริหารไว้จำนวนหนึ่ง เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับการพัฒนาซึ่งในอนาคตสามารถปรับเปลี่ยนเพิ่มเติมสมรรถนะทางการบริหารได้ตามความเหมาะสม

3) สมรรถนะประจำตำแหน่งงาน (Functional Competency) หมายถึง ความสามารถในการทำงานเฉพาะตำแหน่งงาน ซึ่งแตกต่างกันตามหน้าที่และความรับผิดชอบ แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

3.1) ตำแหน่งสายงานสอน ได้แก่ ความรู้ทางวิชาการ/ วิชาชีพเฉพาะ และการวิจัย (Academic Knowledge/ Content and Research) ความสามารถและเทคนิคในการสอน และการถ่ายทอด (Teaching Ability & Techniques) และจรรยาบรรณและความซื่อสัตย์ (Ethics and Integrity)

3.2) ตำแหน่งงานสายสนับสนุน ได้แก่ ความรับผิดชอบในงาน (Accountability) จิตสำนึกในการให้บริการ (Service Mind) ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ (English Literacy)

มหาวิทยาลัยเล็งเห็นว่าบุคลากรทุกคนมีความสำคัญต่อการขับเคลื่อน และความสำเร็จของมหาวิทยาลัย การพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนที่เน้นการส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ การเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นต่อการทำงาน ตลอดจนมีทัศนคติที่ดีในการทำงาน มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อประสิทธิภาพของมหาวิทยาลัย ในส่วนของคณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดทำแผนอัตรากำลังของบุคลากรสายสนับสนุนเป็นแผนระยะ 5 ปี พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) ซึ่งสอดคล้องกับแผนของมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนใช้อัตรากำลังและพัฒนาให้สามารถดำเนินงานตามพันธกิจของคณะฯ และมหาวิทยาลัยได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมอบหมายให้รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนา จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการคณะฯ พิจารณาอนุมัติ ก่อนนำสู่การปฏิบัติ โดยคณะฯ จำแนกงานสำหรับบุคลากรสาย

สนับสนุนออกเป็น 6 ด้าน และมอบหมายงานให้บุคลากรสายสนับสนุนอย่างเหมาะสมและไม่ซ้ำซ้อน ดังนี้ (พยบ. R7.8.44 แผนพัฒนาบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569))

1) งานงบประมาณและการประกันคุณภาพ ดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินงบประมาณของคณะฯ ให้เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย รวบรวมข้อมูล หลักฐานเพื่อการประกันคุณภาพการศึกษาประจำปี

2) งานหลักสูตรและการเรียนการสอน ดำเนินการเกี่ยวกับเอกสารงานด้านหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของคณะฯ ทุกหลักสูตร

3) งานวิจัยและบริการวิชาการ ดำเนินการเกี่ยวกับเอกสารงานที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย วิชาการ และหน่วยงานบริการวิชาการของคณะฯ

4) งานกิจการนักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ดำเนินการเกี่ยวกับงานนักศึกษา กิจการนักศึกษาและงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของคณะฯ

5) งานเลขานุการคณบดี

6) งานห้องปฏิบัติการพยาบาล ทำหน้าที่จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ และทำหน้าที่สนับสนุนงานการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการพยาบาล

มหาวิทยาลัยรังสิต ให้ความสำคัญการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดการดำเนินงาน (KPI) ในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 ให้บุคลากรสายสนับสนุนได้รับการอบรม สัมมนา ประชุม ศึกษาดูงานเพื่อเพิ่มพูนทักษะที่เกี่ยวข้องกับงานในหน้าที่อย่างน้อย 1 ครั้ง/ ปี และได้รับการอบรมสัมมนาเพื่อเพิ่มพูนทักษะภาษาต่างประเทศอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี และคณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดให้บุคลากรสายสนับสนุนได้รับการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการอย่างน้อย 10 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา โดยมีสำนักงานพัฒนาบุคคล (HRD) เป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบงานพัฒนาบุคลากร วางแผน และจัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีคุณสมบัติตามสมรรถนะหลักของมหาวิทยาลัย และสมรรถนะตามตำแหน่งงานสายสนับสนุน (พยบ.R7.8.45 รายงานแผนพัฒนาตนเองของบุคลากรสายสนับสนุน คณะพยาบาลศาสตร์ (ระบบ IDP))

เมื่อมีบุคลากรใหม่เข้าทำงาน จะได้รับการปฐมนิเทศจากสำนักงานบุคคล มหาวิทยาลัยรังสิต และการปฐมนิเทศจากคณะพยาบาลศาสตร์ โดยรองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนา รับผิดชอบจัดทำและดำเนินโครงการปฐมนิเทศในระดับคณะฯ และพิจารณาส่งบุคลากรใหม่เข้าร่วมการอบรม สัมมนา หรือศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาให้เกิดสมรรถนะตามที่กำหนดไว้ ในปีการศึกษา 2565-2568 คณะฯ มีบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 7 คน และไม่มีการรับสมัครหรือรับโอนย้ายบุคลากรใหม่

ผู้ปฏิบัติงานจะประเมินตนเองตามสมรรถนะที่มหาวิทยาลัยกำหนดและรายงานต่อผู้บังคับบัญชาตามสายงาน หากมีความเห็นต่างกันระหว่างผู้ประเมินตนเองกับผู้บังคับบัญชา ให้พูดคุยเพื่อหาข้อสรุป ซึ่งการประเมินดังกล่าวจะใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองและใช้ประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตามเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัย

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.8 The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.				✓			

AUN 7.9 The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement. (มี (1) การประเมินผล และ (2) การปรับปรุงคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวกอย่างเป็นระบบ ต่อไปนี้: ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ เทคโนโลยีสารสนเทศ และการบริการนักศึกษา)

ผลการดำเนินงาน

มหาวิทยาลัยมีการประเมินคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวก ได้แก่ ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและเครือข่าย และการบริการนักศึกษาอย่างเป็นระบบ ผ่านการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้งาน วิเคราะห์ข้อมูลการใช้งาน และการรับฟังข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยผลการประเมินดังกล่าวจะถูกนำมาวิเคราะห์และจัดทำแผนปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สิ่งอำนวยความสะดวกมีความทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบสนองต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

1. สำนักหอสมุด:

สำนักหอสมุด เป็นแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา บุคลากร นักวิจัย และประชาชนทั่วไป ในการค้นคว้าหาความรู้ และเป็นพื้นที่สนับสนุนการเรียนรู้ ดังนั้น สำนักหอสมุดจึงมุ่งมั่นในการพัฒนาองค์กรให้เป็นหอสมุดดิจิทัล (E- Library) มีความทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (พยบ. R7.9.46 สรุปผลการดำเนินโครงการ สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568)

2. ห้องปฏิบัติการ:

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบบริหารทรัพยากรที่ทันสมัย และมีเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการที่พร้อมอำนวยความสะดวกต่อผู้มาใช้บริการ ศูนย์การเรียนรู้ได้สำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเพื่อนำผลประเมินมาปรับปรุงการให้บริการอย่างต่อเนื่อง (พยบ.R7.9.47 สรุปผลประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2568)

3. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ:

สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยรังสิต มีระบบการประเมินคุณภาพของการให้บริการและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ด้านเทคโนโลยี โดยได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บริการด้านเทคโนโลยี ดังนี้ 1) งาน Srevice desk ได้แก่ งานธุรการ งานบริการคำร้อง และงานนโยบายและแผนงาน 2) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ (อาคาร 3, 5, 6, 11) 3) งานบริการ IT ได้แก่ งานระบบเครือข่าย และงานสนับสนุนทางเทคนิค 4) งานบริการและสารสนเทศดิจิทัล และ 5) งานโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล (พยบ.R7.9.48 รายงานสรุปผลประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของสำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ ปีการศึกษา 2568)

4. การบริการนักศึกษา:

ในปีการศึกษา 2568 มหาวิทยาลัยรังสิต โดยสำนักทะเบียนใช้ระบบอินทราเน็ต (https://intranet.rsu.ac.th/) ซึ่งเป็นระบบเกี่ยวกับการลงทะเบียนเรียน ตารางเรียน และระบบเกรดของนักศึกษาที่เชื่อมโยงกับระบบการประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์ผู้สอนโดยนักศึกษา (https://ev.rsu.ac.th/suweb/signin.aspx) ซึ่งนักศึกษาต้องติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาอย่างน้อยภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง เพื่อรายงานความก้าวหน้าผลการเรียนและขอปลดล็อคลงทะเบียนในภาคการศึกษาถัดไป สำนักทะเบียนมีการรายงานผลการประกันคุณภาพภายในต่อมหาวิทยาลัยผ่านสำนักงานประกันคุณภาพเป็นประจำทุกปี (พยบ. R7.9.49 รายงานสรุปผลประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของสำนักงานทะเบียน ปีการศึกษา 2568) ซึ่งในปีการศึกษา 2569 มหาวิทยาลัยมีการปรับเปลี่ยนมาใช้ระบบบริการการศึกษา (https://reg3.rsu.ac.th/registrar/home) แทนระบบเดิม โดยเริ่มใช้ครั้งแรกในภาค S/2569

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ซึ่งเป็นหน่วยงานในความดูแลของคณะพยาบาลศาสตร์เอง ที่ให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่นักศึกษาและอาจารย์ด้านการสอนภาคปฏิบัติการ นอกจากนี้ยังมีหน่วยงานสนับสนุนกลางของทางมหาวิทยาลัย ได้แก่ สำนักหอสมุด ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบบริการการศึกษา ซึ่งสิ่งอำนวยความสะดวกทุกหน่วยงาน มีการประเมินความพึงพอใจการให้บริการ และ

รายงานการประกันคุณภาพภายในของแต่ละหน่วยต่อมหาวิทยาลัยรังสิตเป็นประจำทุกปีการศึกษา และมหาวิทยาลัยนำผลประเมินมาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง โดยมหาวิทยาลัยได้ปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา พ.ศ. 2565-2569 ในปี พ.ศ. 2567 ดังนั้น ทุกคณะและหน่วยงานจึงต้องมีการปรับปรุงแผนกลยุทธ์เพื่อให้เป็นปัจจุบัน มีความทันสมัยและสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาของมหาวิทยาลัย และในปี 2568 จากการสำรวจความสนใจของนักเรียนต่อการอยากเข้าเรียนในมหาวิทยาลัยเอกชนทั่วประเทศ พบว่าคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีนักเรียนสนใจเข้าศึกษาต่อมากเป็นอันดับ 2 ของประเทศ (Thailand top University 2025) (พยบ.R7.9.50 ผล Thailand top University 2025)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req. 7.9 The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement.				✓			

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 7	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R7.1.01 แผนผังอาคารเรียนและห้องเรียน คณะพยาบาลศาสตร์
2	พยบ.R7.1.02 ตารางการใช้ห้องศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
3	พยบ.R7.1.03 ระบบการจองใช้ห้องเรียนของมหาวิทยาลัยรังสิต
4	พยบ.R7.1.04 แผนผังอาคาร 4 ชั้น 4 และอาคาร 4/2 ชั้น 4
5	พยบ.R7.1.05 รายชื่อเจ้าหน้าที่โสตทัศนูปกรณ์ประจำอาคาร 4 และ 4/2
6	พยบ.R7.1.06 บันทึกข้อความซ่อมแซมทางเชื่อมอาคาร 4 กับ 4/2 บริเวณชั้น 4
7	พยบ.R7.1.07 เอกสารการจัดซื้อ iPad ประจำปีการศึกษา 2567-2568
8	พยบ.R7.1.08 ภาพถ่ายห้องปฏิบัติการ Simmulation
9	พยบ.R7.1.09 Website สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยรังสิต
10	พยบ.R7.1.10 Website หน่วยงาน CyberU ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยรังสิต
11	พยบ.R7.1.11 เอกสารการจัดสรรงบประมาณ เพื่อจัดซื้อ E-book และวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ของสำนักหอสมุด

12	พยบ.R7.1.12 Website LRCN คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
13	พยบ.R7.1.13 สรุปผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
14	พยบ.R7.2.14 เอกสารรายการอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ
15	พยบ.R7.2.15 รายการอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล
16	พยบ.R7.2.16 เอกสารจัดสรรงบประมาณห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2567-2568
17	พยบ.R7.2.17 เอกสารการจัดสรรงบประมาณซื้อหุ่น Simmulation
18	พยบ.R7.2.18 ภาพถ่ายห้องปฏิบัติการ Simmulation
19	พยบ.R7.2.19 หนังสือเชิญเป็นคณะกรรมการ INACSL Thailand RIG
20	พยบ.R7.2.20 สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล ปีการศึกษา 2567
21	พยบ.R7.2.21 สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล ปีการศึกษา 2568
22	พยบ.R7.2.22 บทบาทหน้าที่ของคณะทำงานศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
23	พยบ.R7.2.23 ภาพถ่ายบรรยากาศห้องเรียน Simmulation ที่มีการเรียนการสอนแบบบูรณาการ
24	พยบ.R7.2.24 คู่มือปฏิบัติงานของบุคลากรศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
25	พยบ.R7.2.25 สรุปผลประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2568
26	พยบ.R7.3.26 งบประมาณในการจัดหาทรัพยากรสารสนเทศ สำนักหอสมุด ปีการศึกษา 2568
27	พยบ.R7.3.27 เว็บไซต์สำนักหอสมุด https://library.rsu.ac.th/index.html
28	พยบ.R7.3.28 คู่มือการติดตั้งและใช้งาน VPN ผ่านเครื่องมือสื่อสารต่างๆ
29	พยบ.R7.3.29 รายการทรัพยากรสารสนเทศ สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยรังสิต
30	พยบ.R7.3.30 สรุปผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
31	พยบ.R7.4.31 ระบบประเมินผลและการจองใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล
32	พยบ.R7.5.32 ตารางการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
33	พยบ.R7.5.33 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง นโยบายในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยรังสิต

34	พยบ.R7.5.34 ประกาศฝ่ายนวัตกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง นโยบายตั้งค่ารหัสผ่าน มหาวิทยาลัยรังสิต
35	พยบ.R7.6.35 เว็บไซต์สำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม https://www.rsu.ac.th/blog/id/65951084a842f535f4a4a33e
36	พยบ.R7.6.36 เว็บไซต์สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ https://healthycampus.rsu.ac.th/healthweb/index.html
37	พยบ.R7.6.37 สรุปผลโครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ปีการศึกษา 2568
38	พยบ.R7.6.38 คู่มือบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ปีการศึกษา 2568
39	พยบ.R7.6.39 เว็บไซต์สำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต https://www.rsu.ac.th/blog/659b9cbba842f535f4a4a3db
40	พยบ.R7.6.40 การรายงานการดำเนินงานของสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม ปีการศึกษา 2568
41	พยบ.R7.7.41 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
42	พยบ.R7.7.42 รายงานประเมินคุณภาพฝ่ายสนับสนุนของสำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม
43	พยบ.R7.8.43 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)
44	พยบ.R7.8.44 แผนพัฒนาบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)
45	พยบ.R7.8.45 รายงานแผนพัฒนาตนเองของบุคลากรสายสนับสนุน คณะพยาบาลศาสตร์ (ระบบ IDP)
46	พยบ.R7.9.46 สรุปผลการดำเนินโครงการ สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568
47	พยบ.R7.9.47 สรุปผลประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2568
48	พยบ.R7.9.48 รายงานสรุปผลประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของสำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ ปีการศึกษา 2568
49	พยบ.R7.9.49 รายงานสรุปผลประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของสำนักงานทะเบียน ปีการศึกษา 2568
50	พยบ.R7.9.50 ผล Thailand top University 2025

Criteria 8: ผลลัพธ์และผลผลิต (Output and Outcomes)

AUN 8.1 The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement. (มี (1) การกำหนดระบบการวัด (2) การกำกับติดตาม และ (3) การเทียบเคียงข้อมูลอัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการออกกลางคัน และระยะเวลาโดยเฉลี่ยในการสำเร็จการศึกษาเพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีการกำกับติดตาม อัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการออกกลางคัน และเวลาเฉลี่ยในการสำเร็จการศึกษา ผลการสอบขึ้นทะเบียน ฯ ของผู้เรียนในหลักสูตร โดยการรวบรวม วิเคราะห์ และรายงานข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 5 ปี เพื่อติดตามแนวโน้มและประเมินประสิทธิผลของการจัดการเรียนการสอนและการบริหารหลักสูตร โดยใช้ระบบของมหาวิทยาลัยรังสิต (staff.rsu.ac.th) ในการติดตาม (ข้อมูลนักศึกษาคงอยู่ปัจจุบัน) ระบบในการติดตามข้อมูลนักศึกษา มีอาจารย์ที่ปรึกษาและประธานที่ปรึกษาชั้นปีตรวจสอบยอดนักศึกษาในเทอม 2 ของทุกปี ยอดคงอยู่ ลาออก พักการเรียน หรือ จัดแผนการเรียน พร้อมทั้งหาสาเหตุ (หลักฐาน พยบ.R8.1.01 รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 1 รหัส 68, พยบ.R8.1.02 รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 2 รหัส 67, พยบ.R8.1.03 รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 3 รหัส 66) รายงานรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและหัวหน้าหลักสูตร หากพบนักศึกษาที่มีปัญหาในเรื่องใดอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมกับรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและหัวหน้าหลักสูตรร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญหา ส่วนนักศึกษาชั้นปี 3 เทอม 2 อาจารย์ที่ปรึกษาต้องตรวจสอบนักศึกษาที่จะสำเร็จ/ไม่สำเร็จการศึกษาในชั้นปีที่ 4 เพื่อวางแผนการลงทะเบียนในรายวิชาที่ต้องเก็บตก

ตารางที่ 8.1-1 จำนวนนักศึกษา ปีการศึกษา 2568 สิ้นภาคการศึกษาที่ 2

ชั้นปี	รหัส	จำนวน	สถานะ (คน)						หมายเหตุ
			ปกติ	จัดแผน	พักการเรียน	คัดชื่อออก	ลาออก	อื่นๆ	
ปี 1	68	145	142	-	-	-	2	1*	*ย้ายคณะ
ปี 2	67	155	143	2	3	-	6	1*	*ย้ายคณะ
ปี 3	66	150	133	1	3	3	10	-	
ปี 4**	65	142	127	2*	3	-	10	-	1 คนจบปี67 1 คนจบปี69

**ปี 4 สำรวจปีการศึกษา 2568 สิ้นภาคการศึกษาที่ 1

จากการติดตามการสำเร็จของนักศึกษาชั้นปี 4 (รหัส 65) ปีการศึกษา 2568 พบว่ามีนักศึกษาจบ 127 คน และมีนักศึกษายังไม่จบ 4 คน นักศึกษาทั้ง 3 คน มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายจึงต้องพักการเรียนเป็นระยะ ส่วนนักศึกษาอีก 1 คนมีปัญหาสุขภาพจึงทำให้จบช้ากว่ากำหนด คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาได้ช่วยหาแหล่งทุนจากโรงพยาบาล เช่น ทุนจากโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ แต่ส่วนใหญ่จะให้ทุนกับนักศึกษาชั้นปี 4 และจำนวนเงินทุนก็ไม่เพียงพอ

ส่วนอัตราการออกกลางคันส่วนใหญ่จะอยู่ระหว่างปีที่ 1 ต่อปีที่ 2 ส่วนใหญ่เนื่องมาจากนักศึกษาสอบได้สถาบันภาครัฐจึงลาออกเนื่องจากค่าใช้จ่ายในระยะยาวน้อยกว่ามาก และมีบางส่วนนักศึกษาขอย้ายไปเรียนคณะอื่นหรือกลับไปเรียนใกล้บ้าน หรือเรียนไปแล้วไม่ชอบ หลักสูตรได้มีการบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการออกกลางคันโดยปรับเกณฑ์ในการรับเข้า ได้แก่ กำหนดเกณฑ์ GPA จากโรงเรียนเดิมต้องไม่ต่ำกว่า 2.50 ..... มีการทดสอบด้านคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ความพร้อมทางด้านจิตใจ บุคลิกภาพ และสัมภาษณ์ความพร้อมและการสนับสนุนของครอบครัว (หลักฐาน พยบ.R8.1.04 แบบประเมินการคัดเลือกและรับนักศึกษาใหม่) และแนะนำให้นักศึกษากู้กยศ.ทุกรายที่สามารถกู้ได้เผื่อเกิดเหตุฉุกเฉินในอนาคต การช่วยเหลือด้านการเรียนของนักศึกษา หลักสูตรได้พัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการคิดวิเคราะห์ การลงมือปฏิบัติ มากกว่าการจำเนื้อหา มีการประเมินเป็นระยะพร้อมทั้งแจ้งผลการประเมินเพื่อให้นักศึกษารู้ความก้าวหน้าของตนเองและสามารถปรับการวางแผนการเรียนในระหว่างทางได้ มีการทบทวนความรู้ก่อนสอบ คะแนนมาจากวิธีประเมินผลที่หลากหลายวิธี หลังจากสิ้นสุดวิชายังมีการเปิดโอกาสให้นักศึกษาที่ยังไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ให้สอบ/การทำใบงาน/สอบปากเปล่า หรือขยายเวลาการการขึ้นฝึกปฏิบัติเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

ส่วนนักศึกษาที่ต้องจัดแผนการเรียนอาจารย์ที่ปรึกษาจะจัดแผนการเรียนร่วมกับนักศึกษาและเก็นไว้ในแฟ้มประวัติของนักศึกษา (หลักฐาน พยบ.R8.1.05 ตัวอย่างการจัดแผนการเรียน) นักศึกษาที่มีความจำเป็นไม่ว่าจะสาเหตุมาจากปัญหาค่าใช้จ่าย ปัญหาสุขภาพ หรือปัญหาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนจะอยู่ในความดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างใกล้ชิดและวางแผนร่วมกันกับนักศึกษา บางเรื่องอาจารย์ที่ปรึกษาอาจจำเป็นต้องปรึกษากับผู้ปกครอง หากมีปัญหาที่แก้ไขยากอาจารย์ที่ปรึกษาจะรายงานต่อรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย และหัวหน้าหลักสูตรเพื่อร่วมกันแก้ไข

ตารางที่ 8.1-1 อัตราการสำเร็จการศึกษา และอัตราการออกกลางคันของนักศึกษา แสดงข้อมูลย้อนหลัง 5 ปีการศึกษา

ปีการศึกษาแรกเข้า	จำนวนแรกเข้า*	จำนวน/ร้อยละของนักศึกษาที่จบปริญญาแรกภายใน**					ค่าเฉลี่ยระยะเวลาการสำเร็จการศึกษา***	จำนวน/ร้อยละของนักศึกษาที่ออกกลางคันในระหว่างศึกษาอยู่ปีที่			
		3 ปี	4 ปี	5 ปี	6 ปี	7 ปี		ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4 และมากกว่า
2561	142	2	123	1			4.01 ปี	0	8	0	8
2562	174	4	147	2			3.99 ปี	0	13	0	8
2563	186	3	169	1			3.99 ปี	0	9	4	0
2564	185	0	165	0			4.00 ปี	0	15	5	0
2565	142	1	127	0			มีนศ.ยังไม่จบ 4 คน	0	6	2	2

*จำนวนแรกเข้า คือจำนวนนักศึกษาที่แจ้งต่อสภาการพยาบาล (ภาคเรียนที่2)

***ต้องรอให้นักศึกษารุ่นนั้น สำเร็จทุกคนก่อนแล้วจึงวัดค่าเฉลี่ยระยะเวลาการสำเร็จการศึกษา

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-8.1: The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.			✓				

AUN 8.2 Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement. (หลักสูตรมี (1) การกำหนดระบบการวัด (2) การกำกับติดตาม (การกำหนดเป้าหมาย แนวโน้มการเข้าสู่ตลาดงานหรืออุตสาหกรรมต่าง ๆ การทำงานตรงศาสตร์สาขา ระยะเวลาการได้งานหลังสำเร็จการศึกษา แนวทางการเก็บข้อมูล) และ (3) การเทียบเคียงสมรรถนะเพื่อใช้ในการปรับปรุงเรื่องอัตราการได้งานทำรวมถึงการ

ประกอบอาชีพอิสระ การเป็นผู้ประกอบการ และการศึกษาต่อของผู้เรียนเพื่อปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง)

ผลการดำเนินงาน

1. การกำหนดระบบการวัด (Establish)

หลักสูตรได้กำหนดระบบและกลไกในการวัดภาวะการมีงานทำของบัณฑิตอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดตัวชี้วัดหลัก ได้แก่ (1) ร้อยละของบัณฑิตที่ได้งานทำภายในระยะเวลา 6 เดือนและ 1 ปีหลังสำเร็จการศึกษา (2) ร้อยละของบัณฑิตที่ทำงานตรงกับสายอาชีพที่เรียน (3) ร้อยละของบัณฑิตที่ประกอบอาชีพอิสระหรือเป็นผู้ประกอบการ และ (4) ร้อยละของบัณฑิตที่ศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น โดยกำหนดเป้าหมาย (target) ของการมีงานทำ ประกอบอาชีพอิสระและศึกษาต่อ $\geq$ ร้อยละ 90 เพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการติดตามและประเมินผลในแต่ละรอบปีการศึกษา ทั้งนี้หลักสูตรได้มอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาและรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบ หลักในการดำเนินการ

2.การกำกับติดตาม

หลักสูตรมีแนวทางการเก็บข้อมูลภาวะการมีงานทำของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง โดยใช้เครื่องมือคือแบบสำรวจติดตามบัณฑิตพยาบาล เก็บข้อมูลจากบัณฑิตทุกรุ่นหลังสำเร็จการศึกษา ครอบคลุมประเด็น ได้แก่ สถานภาพการทำงาน ระยะเวลาที่ใช้ในการหางานทำหลังสำเร็จการศึกษา เงินเดือนเริ่มต้น คุณลักษณะตามผลการเรียนรู้ อัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย ความต้องการของตลาดแรงงาน การติดตามการได้งานทำอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมกับรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา ทำการสำรวจตอนที่บัณฑิตพยาบาลมารับปริญญาโดยใช้ google form วางใน line ชั้นปีและ line กลุ่มอาจารย์ที่ปรึกษา หากได้ข้อมูลไม่ครบอาจารย์ที่ปรึกษาจะติดตามต่อโดยใช้ช่องทาง line ส่วนตัวหรือโทรศัพท์ โดยสำรวจติดตามเก็บตกต่อเนื่องจนถึงนักศึกษาสำเร็จการศึกษาไปแล้ว 1 ปี (หลักฐาน พยบ.R8.2.06 รายชื่อบัณฑิตที่ได้งานทำ)

ตารางที่ 8.2.1 การได้งานทำของผู้สำเร็จการศึกษาภายใน 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา แสดงข้อมูลย้อนหลัง 5 ปีการศึกษา

ปีการศึกษา	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	ได้งานทำภายใน 6 เดือน		ได้งานทำภายใน 1 ปี		ยังไม่มีงานทำภายใน 1 ปี		มีงานทำก่อนศึกษา/ประกอบอาชีพอิสระ/ศึกษาต่อ/อุปสมบท/เกณฑ์ทหาร		เงินเดือนเฉลี่ย
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
2563	171	73	94.80	0	0	0	0	4	5.20	20,985
2564	131	110	100.00	0	0	0	0	0	0	21,000
2565	151	125	93.98	0	0	7	5.26	1	0.75	21,900
2566	169	108	89.26	0	0	3	2.48	10	8.26	22,494
2567	167	164	98.80	0	00	0	0	2	1.20	23,412

ปี 2563 บัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจ 77/171 ร้อยละ 45.03

ปี 2565 บัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจ 125/151 ร้อยละ 82.78

ปี 2566 บัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจ 121/169 ร้อยละ 71.59

ปี 2567 บัณฑิตตอบแบบสำรวจ 166/167 ร้อยละ 99.40

จากข้อมูลข้างต้นหลักสูตรได้นำผลการติดตามการได้งานทำมาวิเคราะห์แนวโน้ม อัตราการมีงานทำมีแนวโน้มดีขึ้น อัตราผู้ไม่มีงานทำลดลง สะท้อนทิศทางของตลาดแรงงานที่ยังมีความต้องการพยาบาลวิชาชีพทั้งในภาครัฐและเอกชน ส่วนเงินเดือนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ซึ่งก็เป็นไปตามทิศทางอัตราการจ้างงาน มีข้อสังเกตคือจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามไม่ใช่ผู้สำเร็จการการศึกษาทั้งหมดตัวเลขร้อยละที่ใช้รายงานจริง ๆ สะท้อนเฉพาะกลุ่มที่ตอบแบบสำรวจเท่านั้น หลักสูตรอยู่ในระหว่างปรับปรุงระบบการสำรวจติดตามการได้งานทำของบัณฑิตให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นโดยเพิ่มช่องทางและระยะเวลาการติดตามตั้งแต่ปีการศึกษา 2569 โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาบอกกล่าวกับนักศึกษาล่วงหน้าให้นักศึกษาอยู่ใน line กลุ่มอย่างน้อย 1 ปีหลังสำเร็จการศึกษา

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-8.2: Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.			✓				

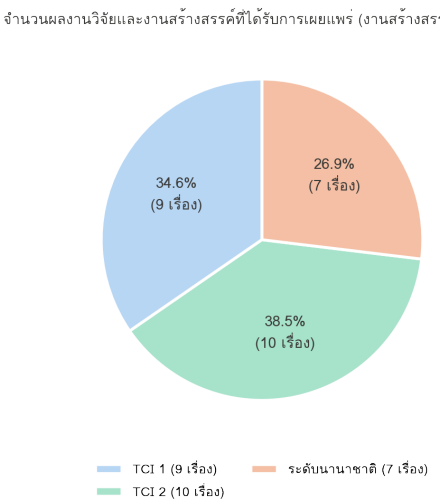
AUN 8.3 Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement. (หลักสูตรจะต้องแสดงข้อมูลต่อไปนี้ (1) ผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ของอาจารย์และนักศึกษา (2) การกำกับติดตาม (การกำหนดเป้าหมายและการเปรียบเทียบสิ่งที่เกิดขึ้นจริงกับเป้าหมาย ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ) และ (3) การเทียบเคียงสมรรถนะเพื่อใช้ในการปรับปรุงเรื่องผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ และกิจกรรม ที่ดำเนินการโดยบุคลากรสายวิชาการและนักศึกษา)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีการเก็บรวบรวมข้อมูลผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ของอาจารย์และนักศึกษาอย่างเป็นระบบ มีการพัฒนาอาจารย์ด้านผลงานวิชาการและวิจัยอย่างต่อเนื่อง โดยจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาผลงานวิชาการและวิจัยรับผิดชอบในการวางแผนพัฒนาผลงานวิชาการของอาจารย์แต่ละกลุ่มวิชา กำกับ ติดตาม มีระบบอาจารย์พี่เลี้ยงเพื่อช่วยเหลือและพัฒนาการทำวิจัยของอาจารย์ที่มีประสบการณ์การทำวิจัยน้อย นอกจากนี้อาจารย์ยังสามารถพัฒนาสมรรถนะการทำวิจัยจากการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัยของนักศึกษาในรายวิชา BNS494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ซึ่งอาจารย์สามารถนำงานวิจัยดังกล่าวไปต่อยอดได้ นอกจากนั้นยังมีการสร้างขวัญกำลังใจให้แก่อาจารย์ที่พัฒนางานวิชาการและวิจัย โดยการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการและผลงานวิจัยจากกองทุนวิชาการของคณะฯ ในส่วนที่ไม่สามารถเบิกจ่ายจากสถาบันวิจัยได้ รวมทั้งมีการชื่นชมยินดีกับอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยทุกคนผ่านทาง line บุคลากร

ในส่วนของสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต มีการช่วยพัฒนาสมรรถนะการทำวิจัยผ่านโครงการอบรมและประชุมวิชาการต่างๆ รวมถึงมีการสนับสนุนทุนวิจัย และสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในการประชุมระดับนานาชาติและในวารสารระดับชาติและระดับนานาชาติ มีการยกย่องอาจารย์และนักวิจัยที่มีผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ดีเด่น มีการมอบรางวัลนักวิจัยดีเด่น

ในปี พ.ศ. 2568 มีผลงานวิจัยของอาจารย์ทั้งหมด 26 เรื่อง และมีบทความวิชาการจำนวน 3 เรื่อง (หลักฐาน พยบ.R8.3.07 รายชื่อผลงานวิจัยของอาจารย์ปี พ.ศ.2568) คิดเป็นคะแนนรวมถ่วงน้ำหนักต่ออาจารย์ประจำเท่ากับ 50.43 ซึ่งคณะฯ ตั้งเป้าหมายที่ไม่น้อยกว่า 30 (ตามเกณฑ์การรับรองสถาบันและการประเมินคุณภาพระดับคณะ) ในปี พ.ศ. 2569 คณะฯ มีเป้าหมายส่งเสริมให้อาจารย์ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานระดับชาติตั้งแต่ระดับ TCI 1 และการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น



ในปีการศึกษา 2568 มีผลงานจากโครงการวิจัยและนวัตกรรมจากรายวิชา BNS 494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ของนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ที่พัฒนาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษากลุ่มจำนวน 32 เรื่อง (หลักฐาน พยบ.R8.3.08 รายชื่อผลงานในรายวิชา BNS 494) และมีผลงานส่งเข้าประกวดที่คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จำนวน 2 เรื่อง คือเรื่อง “ชุดเกมฝึกสมองสำหรับผู้สูงอายุ” และเรื่อง “หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย”

ตารางที่ 8.3-1 จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ แสดงข้อมูลย้อนหลัง 5 ปีการศึกษา

ปีการศึกษา	จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่					รวม	จำนวนผลงานที่เผยแพร่ ต่อจำนวนอาจารย์	ผลรวมถ่วงน้ำหนัก
	จำนวนอาจารย์	TCI 1	TCI 2	ระดับนานาชาติ	งานสร้างสรรค์			
2564	57	14	13	4	0	31	54.39	23
2565	62	14	8	4	1	27	43.55	20.80
2566	57.50	11	14	1	0	26	45.22	18.20
2567	58	5	12	3	0	20	34.48	24.48
2568	57.5	9	13	7	0	29	50.43	22.00

กำหนดระดับคุณภาพผลงานทางวิชาการ (ปีการศึกษา 2568) ดังนี้

ค่าน้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวมถ่วงน้ำหนัก
0.20	**บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ**	0	0
0.40	**บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ**	0	0
	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง วารสารวิชาการนั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี และมีการตรวจสอบคุณภาพของบทความโดยผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบบทความ (peer reviewer) ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกจากหลากหลายสถาบันอย่างน้อย 3 คน ทั้งนี้ วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่มีกำหนดการเผยแพร่อย่างแน่นอนชัดเจน **แต่ไม่อยู่ในฐาน TCI**	0	0
	ผลงานที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร	0	0
0.60	**บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2** และต้องเป็นวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยวารสารวิชาการนั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี และมีการตรวจสอบคุณภาพของบทความโดยผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบบทความ (peer reviewer) ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกจากหลากหลายสถาบันอย่างน้อย 3 คน ทั้งนี้ วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่มีกำหนดการเผยแพร่อย่างแน่นอนชัดเจน	13	7.8
0.80	**บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1** และต้องเป็นวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับ	9	7.2

ค่าน้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวมถ่วงน้ำหนัก
	ในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยวารสารวิชาการนั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี และมีการตรวจสอบคุณภาพของบทความโดยผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบบทความ (peer reviewer) ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกจากหลากหลายสถาบันอย่างน้อย 3 คน ทั้งนี้วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ที่มีกำหนดการเผยแพร่อย่างแน่นอนชัดเจน		
1.00	**บทความวิจัย หรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ.** ได้แก่ ERIC, MathsciNet, Pubmed, Scopus, Web of Science (เฉพาะในฐานข้อมูล SCIE, SSCI และ AHCI เท่านั้น), JSTOR และ Project Muse ทั้งนี้วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์	7	7
	ผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตร	0	0
	ผลงานวิชาการรับใช้สังคมที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	0	0
	ผลงานวิจัยที่หน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติว่าจ้างให้ดำเนินการ และเผยแพร่ในรูปของรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ พร้อมหลักฐานว่าได้เผยแพร่ไปยังวงวิชาการและวิชาชีพในสาขาวิชานั้นและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอย่างกว้างขวางตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด ทั้งนี้ คณะผู้ทรงคุณวุฒิ (peer reviewer) จะต้องไม่ใช่คณะกรรมการตรวจรับทุนหรือตรวจรับงานจ้างเพื่อให้งานวิจัยนั้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือข้อกำหนดของสัญญาจ้างเท่านั้น	0	0
	ผลงานค้นพบพันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ ที่ค้นพบใหม่และได้รับการจดทะเบียน	0	0

ค่าน้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวมถ่วงน้ำหนัก
	ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	0	0
	ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การประเมินตำแหน่งทางวิชาการ แต่ไม่ได้นำมาขอรับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ	0	0
ผลรวมถ่วงน้ำหนัก (ผลงานทางวิชาการ)		22.0	

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-8.3: Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.			✓				

AUN 8.4 Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored. (หลักสูตรรายงานข้อมูลที่แสดงถึงความสำเร็จในการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ซึ่งผลลัพธ์ดังกล่าวต้องมี (1) การกำหนดเป้าหมาย และ (2) กระบวนการกำกับติดตามการวัดและการประเมิน ทั้งในระหว่างเรียนและสำเร็จการศึกษา)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีการรายงานข้อมูลที่แสดงถึงความสำเร็จในการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) โดยมีการกำหนดเป้าหมายและกระบวนการกำกับติดตามการวัดและประเมินผลอย่างเป็นระบบ ดังนี้

1.การกำหนดเป้าหมาย (Establish)

หลักสูตรได้กำหนดเป้าหมายของการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs) ไว้อย่างชัดเจนตั้งแต่ระดับหลักสูตร โดยกำหนดระดับความสำเร็จที่คาดหวัง (target) ของแต่ละ PLO ได้แก่ ร้อยละของนักศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำในแต่ละด้าน [ด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และด้านคุณลักษณะ] (เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 60) โดยเป้าหมายดังกล่าวถูกกำหนดให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ผ่าน

แผนที่ความสอดคล้องของหลักสูตร (Curriculum Mapping) เพื่อให้มั่นใจว่าทุก PLO มีรายวิชาที่รับผิดชอบในการพัฒนาและประเมินผลอย่างครบถ้วน

2.กระบวนการกำกับติดตามการวัดและการประเมิน (Monitor)

หลักสูตรมีกระบวนการกำกับติดตามการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งในระหว่างการศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา ดังนี้

2.1 ระหว่างการศึกษา มีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้เป็นระยะผ่านผลการเรียนรายวิชาที่เชื่อมโยงกับ PLOs โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/ผู้สอนรายงานผลสัมฤทธิ์ของ CLOs ที่กำหนดให้แต่ละด้าน [ด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และด้านคุณลักษณะ] ต้องมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60 ในแต่ละภาคการศึกษา ผ่าน RQF 5 หรือ RQF 6 ตัวอย่างแสดงในตารางที่ 8.4-1 ซึ่งข้อมูลนี้ผู้รับผิดชอบวิชาจะนำมาวิเคราะห์เพื่อระบุสิ่งที่ต้องปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรอบต่อไป ในขณะเดียวกัน อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/ผู้สอนจะต้องดำเนินการเพิ่มพูนความรู้ประสบการณ์ให้นักศึกษาจนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 ทุกคนแต่จะไม่มีการปรับคะแนน

นอกจากนั้นยังมีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี ที่ดำเนินการและรับผิดชอบโดยกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี และรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย ในชั้นปี 1 ใช้วิธีการสอบประมวลความรู้ ชั้นปี 2-3 ใช้วิธีการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) นักศึกษาที่สอบไม่ผ่าน กลุ่มวิชาที่เกี่ยวข้องต้องดำเนินการซ่อมเสริม (หลักฐาน พยบ.R8.4.09 รายงานผลสอบรายชั้นปี ปีการศึกษา 2568)

ตารางที่ 8.4-1 ตัวอย่างผลการประเมินร้อยละของการบรรลุ LO 4 ด้าน (หลักฐาน พยบ.R8.4.10 RQF 5 รายวิชา BNS 451)

1. ความรู้						
PLOs	**ผลการเรียนรู้ CLOs**	**วิธีการสอน**	**วิธีประเมินผล**	**ผลการประเมินร้อยละ**	**คะแนน**	**ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง**
1) ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	**CLOs 1** อธิบายหลักการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แนวคิดทฤษฎี หลักการพยาบาลโดยใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ การรับรู้ และพฤติกรรม การเลือกใช้เครื่องมือและวิธีการประเมินภาวะทางสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดรักษาทางจิตเวช การใช้ยาทางจิตเวชอย่างสมเหตุสมผล รวมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ และสารเสพติด **CLOs 5** เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นเพื่อจัดทำรายงานและนำเสนอประเด็นการวิเคราะห์กรณีศึกษา/ประเด็นข่าว ที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	1. สอนแบบบรรยายโดยสรุปประเด็นสาระสำคัญ (Lecture) 2. มอบหมายงานให้ค้นคว้าเพิ่มเติม (Assignment) โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น วิเคราะห์กรณีศึกษา หรือบทความ/งานวิจัย ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อนำมาประยุกต์ ใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (Case Based learning) และ Problem-Based Learning (PBL) 3.การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม (Participatory learning) 4.แสดงความคิดเห็นในชั้นเรียนและการอภิปรายกลุ่ม (Group discussion and reflection)	**1.** สอบกลางภาค **2.** สอบปลายภาค 3.ประเมินและให้คะแนน จากงานที่มอบหมาย 4.การแสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน	**50. 75** (หมายเหตุ นักศึกษาที่ไม่ผ่านในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับผิดชอบได้พัฒนานักศึกษาต่อเนื่องจนผ่านเกณฑ์ร้อย 60)	**2. 54**	1. จัดให้มีการทบทวนบทเรียนก่อนสอบ 2. จัดเก็บคะแนนสอบย่อย

..

2. ทักษะ						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
2) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ 6) มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	CLOs 2 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในห้องปฏิบัติการและสถานการณ์จำลองโดยใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย อ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรมในสังคมเมือง	1. การจัดการเรียนรู้แบบปฏิบัติการหรือแบบทดลอง (Laboratory Method) โดยใช้ Simulation-based Learning (SBL) และ Role playing 2. การสอนสาธิตและการสาธิตย้อนกลับ (Demonstration and return demonstration) 3. การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) 4. มอบหมายงานให้ค้นคว้าเพิ่มเติม (Assignment) โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น วิเคราะห์กรณีศึกษา หรือบทความ/งานวิจัย ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อนำมาประยุกต์ ใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (Case Based learning) และ Problem-Based Learning (PBL)	1. ประเมินและให้คะแนนจากงานที่มอบหมาย 1 2. ประเมินและให้คะแนนจาการสาธิตย้อนกลับ และ Role playing	100	5	-

..

3. จริยธรรม						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
2) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	CLOs 3 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อตนเอง ซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย และตรงต่อเวลาได้ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการวิชาชีพ และทีมสหวิชาชีพ เข้าใจพระราชบัญญัติสุขภาพจิตแห่งชาติและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจิตเวช เคารพในคุณค่าศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม	1.สอดแทรกเนื้อหาด้านความมีวินัย ตรงต่อ เวลา รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม 2.สอนแทรกคุณธรรม จริยธรรมในการดูแลผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช การรักษาความลับและสิทธิผู้ป่วยตามหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	1.การเข้าชั้นเรียน การมีส่วนร่วมอภิปราย การทำงานกลุ่มและผลงาน 2.สังเกตพฤติกรรมความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ	100	5	-

..

4. ลักษณะบุคคล						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
5) มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	CLOs 4 ทำงานเป็นทีม และเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมต่างๆ รวมถึงการกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์ และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นในชั้นเรียน	มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ทำงานเป็นทีม สลับกันทำบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมและ ฝึกให้นักศึกษาได้สะท้อนกลับซึ่งกันและกัน (Group work/Group discussion/ Reflection)	ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยเพื่อน/อาจารย์	100	5	-

2.2 เมื่อสำเร็จการศึกษา หลักสูตรมีการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อวัดผลสำเร็จของผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ตลอดจนกำกับติดตามโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย โดยประเมินนักศึกษาชั้นปี 4 ก่อนสำเร็จการศึกษาด้วยวิธีการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) ใช้เกณฑ์ผ่านที่ร้อยละ 60 (หลักฐาน พยบ.R8.4.11 ผลการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) ชั้นปี 4) การฝึกงานที่มีการประเมินโดยพยาบาล/หัวหน้าหอผู้ป่วย/พยาบาลพี่เลี้ยงที่โรงพยาบาลที่นักศึกษาขึ้นฝึกในรายวิชา BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล และปฏิบัติโครงงานในรายวิชา BNS494 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล นอกจากนั้นยังใช้วิธีให้นักศึกษาประเมินตนเองโดยใช้แบบประเมินการรับรู้การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) และยังรวบรวมข้อมูลของนักศึกษาชั้นปี 1- 3 ประเมินเมื่อสิ้นสุดเทอม 2 อีกด้วย หลักสูตรกำหนดเป้าหมายที่ระดับดี (มากกว่า 3.51 จาก 5 ระดับ) ดังตาราง 8.4-2 จะพบว่าการรับรู้ PLOs ของนักศึกษาในชั้นปี 3 -4 จะสูงกว่า ชั้นปี 1-2 และทุกชั้นปีอยู่ในระดับดีถึงดีมาก

ตารางที่ 8.4-2 ผลการประเมินPLOs โดยนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 ปีการศึกษา 2568

รายการประเมิน	นักศึกษาปี 1		นักศึกษาปี 2		นักศึกษาปี 3		นักศึกษาปี 4	
	X	SD	X	SD	X	SD	X	SD
PLO 1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	4.03	.98	4.30	.68	4.39	.60	4.37	.59
PLO 2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	4.37	.87	4.57	.59	4.55	.56	4.54	.58
PLO 3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ	4.12	.85	4.32	.69	4.52	.56	4.45	.56

PLO 4 พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้	4.27	.77	4.37	.76	4.42	.59	4.37	.63
PLO 5 มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	4.45	.63	4.44	.70	4.57	.55	4.57	.58
PLO 6 มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	4.32	.65	4.45	.67	4.54	.57	4.44	.60
รวม	4.26	.65	4.41	.54	4.50	.46	4.46	.42

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-8.4: Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.			✓				

AUN 8.5 Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement. (หลักสูตรรายงานระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มต่างๆ ซึ่งระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสียต้องมี (1) ระบบในการวัด (2) การกำกับติดตาม (การกำหนดตัวชี้วัด วิธีการและเครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจสอดคล้องหรือมุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร, การวิเคราะห์แนวโน้ม แนวทางการปรับปรุง) และ (3) การเทียบเคียงเพื่อใช้ในการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ได้กำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญของหลักสูตรได้แก่ นักศึกษาบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ และอาจารย์ประจำหลักสูตร โดยกำหนดประเด็นประเมินที่สอดคล้องกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่มเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการติดตาม ตรวจสอบและนำมาพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาของหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

หลักสูตรได้ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายต่อโครงสร้างหลักสูตร คุณภาพอาจารย์ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ การจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และพัฒนาคุณลักษณะของผู้เรียนด้านผลลัพธ์การเรียนรู้ 6 ด้าน พบว่า ในการศึกษา 2568 ซึ่งเป็นปีแรกของของนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ที่ใช้หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ.2565 ผลการประเมินลดลงโดยเฉพาะโครงสร้างหลักสูตร หลักสูตรได้ทบทวนสาเหตุนักศึกษาให้ความเห็นว่าวิชา BNS 496 ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล ต้องขึ้นฝึก

ในหน่วยปฐมภูมิของโรงพยาบาลซึ่งนักศึกษาคิดว่าจะไม่ได้นำไปใช้ในอนาคต มีต้องการขึ้นฝึกในโรงพยาบาลอย่างเดียว ดังนั้นในปีการศึกษา 2569 หลักสูตรจะปรับลดเวลาการขึ้นฝึกในหน่วยปฐมภูมิและเพิ่มเวลาในส่วนของการฝึกในโรงพยาบาลมากขึ้น

ตารางที่ 8.5-1 ผลการประเมินหลักสูตรของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย

รายการ	ปีการศึกษา		
	2566	2567	2568
โครงสร้างของหลักสูตรมีความเหมาะสม	4.56	4.58	4.16
ด้านอาจารย์ผู้สอน	4.54	4.58	4.30
ด้านสภาพแวดล้อมการเรียนรู้	4.46	4.42	4.27
ด้านการจัดการเรียนการสอน	4.56	4.67	4.25
ด้านการวัดและประเมินผล	4.58	4.65	4.29
การพัฒนาคุณลักษณะของผู้เรียนด้านผลลัพธ์การเรียนรู้	4.65	4.72	4.37
รวม	4.56	4.60	4.27

นอกจากนั้นหลักสูตรมีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตหลังจากที่บัณฑิตไปทำงานแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน ใช้แบบสอบถามถามไปยังผู้บังคับบัญชา/นายจ้าง/พยาบาลพี่เลี้ยง ผ่าน google from มีการกำกับติดตามโดยรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา หัวหน้าหลักสูตร และอาจารย์ที่ปรึกษา และรายงานผลต่อที่คณะกรรมการคณะพยาบาลศาสตร์ในที่ประชุม จากที่ผ่านมาจะพบว่ามีอัตราการตอบกลับต่ำซึ่งทางหลักสูตรวางแผนจะเพิ่มอัตราการตอบกลับโดยให้อาจารย์ที่ปรึกษากระตุ้นไปยังบัณฑิตผ่านช่องทาง Line กลุ่มที่ปรึกษาเพื่อส่ง Link ให้ผู้ใช้บัณฑิตตอบ ในปี 2569 จะหาคู่เทียบที่มีผลการดำเนินงานด้านนี้ในระดับดีเพื่อดูแนวทางในการปรับปรุงการติดตามของหลักสูตรต่อไป

ตารางที่ 8.4-2 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ช่วงคะแนน 1-5)

	2563	2564	2565	2566	2567
คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	4.00	4.23	3.43	4.01	4.56
อัตลักษณ์มหาวิทยาลัยรังสิต	NA	NA	NA	NA	4.53
มาตรฐานการอุดมศึกษาด้านผลลัพธ์ผู้เรียน	4.17	NA	3.31	3.93	4.46
คะแนนเฉลี่ย	4.09	4.23	3.37	3.98	4.52
อัตราการตอบกลับ (ร้อยละ)	74.55	26.14	21.48	14.79	25.14

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.-8.5: Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.		✓					

<u>รายการหลักฐาน</u>

Criteria 8	
ลำดับ	หลักฐาน
1	พยบ.R8.1.01 รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 1 รหัส 68 สิ้นปีการศึกษา 2568
2	พยบ.R8.1.02 รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 2 รหัส 67 สิ้นปีการศึกษา 2568
3	พยบ.R8.1.03 รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 3 รหัส 66 สิ้นปีการศึกษา 2568
4	พยบ.R8.1.04 แบบประเมินการคัดเลือกและรับนักศึกษาใหม่
5	พยบ.R8.1.05 ตัวอย่างการจัดแผนการเรียน
6	พยบ.R8.2.06 รายชื่อบัณฑิตที่ได้งานทำ
7	พยบ.R8.3.07 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรปี พ.ศ.2568
8	พยบ.R8.3.08 รายชื่อผลงานในรายวิชา BNS 494
9	พยบ.R8.4.09 รายงานผลการสอบรายชั้นปี ปีการศึกษา 2568

10	พยบ.R8.4.10 RQF 5 รายวิชา BNS 451
11	พยบ.R8.4.11 ผลการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) ชั้นปี 4

ส่วนที่ 4

ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ 4

ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร

4.1 ผลการประเมินตนเอง

ผลการประเมินตนเองของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามเกณฑ์คุณภาพ AUN-QA version 4.0 ในปีการศึกษา 2568 ดังนี้ (เป้าหมายและผลการประเมินตนเองตาม Rating Scale 7 ระดับ)

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
1	**Expected Learning Outcomes (ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง)**			
1.1	The programme to show that the expected learning outcomes are appropriately formulated in accordance with an established learning taxonomy, are aligned to the vision and mission of the university, and are known to all stakeholders.	4	2	
1.2	The programme to show that the expected learning outcomes for all courses are appropriately formulated and are aligned to the expected learning outcomes of the programme.	4	2	
1.3	The programme to show that the expected learning outcomes consist of both generic outcomes (related to written and oral communication, problemsolving, information technology, teambuilding skills, etc) and subject specific outcomes (related to knowledge and skills of the study discipline).	4	3	
1.4	The programme to show that the requirements of the stakeholders, especially the external stakeholders, are gathered, and that these are reflected in the expected learning outcomes.	4	2	
1.5	The programme to show that the expected learning outcomes are achieved by the students by the time they graduate.	4	3	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**3**	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
2	**Programme Structure and Content (โครงสร้างโปรแกรมและเนื้อหา)**			
2.1	The specifications of the programme and all its courses are shown to be comprehensive, up- to- date, and made available and communicated to all stakeholders.	4	4	
2.2	The design of the curriculum is shown to be constructively aligned with achieving the expected learning outcomes.	4	3	
2.3	The design of the curriculum is shown to include feedback from stakeholders, especially external stakeholders.	4	2	
2.4	The contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes is shown to be clear.	4	3	
2.5	The curriculum to show that all its courses are logically structured, properly sequenced (progression from basic to intermediate to specialised courses), and are integrated.	4	3	
2.6	The curriculum to have option(s) for students to pursue major and/or minor specialisations.	4	3	
2.7	The programme to show that its curriculum is reviewed periodically following an established procedure and that it remains up-to-date and relevant to industry.	4	3	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**3**	
3	**Teaching and Learning Approach (แนวทางการจัดเรียนการสอน)**			
3.1	The educational philosophy is shown to be articulated and communicated to all stakeholders. It is also shown to be reflected in the teaching and learning activities.	4	3	
3.2	The teaching and learning activities are shown to allow students to participate responsibly in the learning process.	4	3	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
3.3	The teaching and learning activities are shown to involve active learning by the students.	4	4	
3.4	The teaching and learning activities are shown to promote learnir learning how to learn, and instilling in students a commitment for lif long learning (e. g. , commitment to critical inquiry, informatio processing skills, and a willingness to experiment with new ideas ar practices).	4	4	
3.5	The teaching and learning activities are shown to inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.	4	4	
3.6	The teaching and learning processes are shown to be continuously improved to ensure their relevance to the needs of industry and are aligned to the expected learning outcomes.	4	3	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**4**	
4	**Student Assessment Student Assessment (การประเมินผู้เรียน)**			
4.1	A variety of assessment methods are shown to be used and are shov to be constructively aligned to achieving the expected learni outcomes and the teaching and learning objectives.	4	4	
4.2	The assessment and assessment-appeal policies are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4	4	
4.3	The assessment standards and procedures for student progression and degree completion, are shown to be explicit, communicated to students, and applied consistently.	4	3	
4.4	The assessments methods are shown to include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, and these are shown to ensure validity, reliability, and fairness in assessment.	4	3	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
4.5	The assessment methods are shown to measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme and its courses.	4	4	
4.6	Feedback of student assessment is shown to be provided in a timely manner.	4	3	
4.7	The student assessment and its processes are shown to be continuously reviewed and improved to ensure their relevance to the needs of industry and alignment to the expected learning outcomes.	4	3	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**3**	
5	**Academic Staff (คุณภาพของบุคลากรสายวิชาการ)**			
5.1	The programme to show that academic staff planning (including succession, promotion, re- deployment, termination, and retirement plans) is carried out to ensure that the quality and quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.	4	4	
5.2	The programme to show that staff workload is measured and monitored to improve the quality of education, research, and service.	4	3	
5.3	The programme to show that the competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated.	4	4	
5.4	The programme to show that the duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude.	4	4	
5.5	The programme to show that promotion of the academic staff is based on a merit system which accounts for teaching, research, and service.	4	4	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
5.6	The programme to show that the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.	4	4	
5.7	The programme to show that the training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.	4	4	
5.8	The programme to show that performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.	4	4	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**4**	
6	**Student Support Services (การบริการและการช่วยเหลือผู้เรียน)**			
6.1	The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up-to-date.	4	4	
6.2	Both short-term and long-term planning of academic and non-academic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.	4	4	
6.3	An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary.	4	4	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
6.4	Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.	4	4	
6.5	The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.	4	4	
6.6	Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement.	4	3	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**4**	
7	**Facilities and Infrastructure (สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน)**			
7.1	The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.	4	4	
7.2	The laboratories and equipment are shown to be up-to-date, readily available, and effectively deployed.	4	4	
7.3	A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.	4	4	
7.4	The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students.	4	4	
7.5	The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration.	4	4	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
7.6	The environmental, health, and safety standards and access for people with special needs are shown to be defined and implemented.	4	4	
7.7	The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal wellbeing.	4	4	
7.8	The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.	4	4	
7.9	The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to evaluation and enhancement.	4	4	
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	**4**	
8	**Output and Outcomes (ผลผลิตและผลลัพธ์)**			
8.1	The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4	3	
8.2	Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4	3	
8.3	Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4	3	
8.4	Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.	4	3	
8.5	Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	4	2	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
	Overall opinion (ระดับคะแนนในภาพรวม)	4	3	
	ระดับคะแนนในภาพรวมทั้งหมด	4	3	

4.2 วิเคราะห์จุดแข็งและข้อจำกัดของหลักสูตร

จากการพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามแนวทางของเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network – Quality Assurance at Programme Level (AUN-QA) Version 4.0 ที่ผ่านมา พบว่า หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีจุดแข็ง เรื่องที่สามารถปรับปรุงได้ และข้อจำกัดในการพัฒนาหลักสูตรตามเกณฑ์ ดังนี้

จุดแข็ง (Strengths)

1) เป็นหลักสูตรที่มีแนวคิดจัดการเรียนการสอนที่ทันสมัย นักศึกษาสามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้

2) อาจารย์มีความสามารถด้านการจัดการเรียนการสอน ส่วนใหญ่เป็นActive facilitator

3) มหาวิทยาลัยรังสิต มีสิ่งอำนวยความสะดวก/สร้างสิ่งแวดล้อมแห่งการเรียนรู้ และยังพัฒนาอย่างไม่หยุด

เรื่องที่สามารถปรับปรุงได้ (Areas for Improvement)

1)พัฒนาระบบประเมินที่เน้นการใช้ข้อมูลในการพัฒนานักศึกษาอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะการศึกษาภาคปฏิบัติ

ข้อจำกัด (Limitations) (ถ้ามี)

1) การติดตามผู้ใช้บัณฑิตทำได้ด้วยความยากลำบาก

4.3 แผนพัฒนาหลักสูตร

จากผลการดำเนินงานของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network – Quality Assurance at Programme Level (AUN-QA) Version 4.0 ในปีการศึกษา 2568 ปีปัจจุบันนี้ ได้นำมาพิจารณาวิเคราะห์ Gap Analysis รวมถึงนำข้อเสนอแนะของผู้ประเมินจากการประเมินในปีการศึกษา 2567 ปีที่ผ่านมาแต่ยังไม่สามารถดำเนินการสำเร็จได้ เพื่อนำมาดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ

หลักสูตรสำหรับใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพหลักสูตรในปีการศึกษา 2569 หรือในปีการศึกษาหน้าต่อไป ดังนี้

ข้อเสนอแนะ/ Gap Analysis	**Data Needed**	**แผนดำเนินการ**	**ระยะเวลาดำเนินการ**	**ผู้รับผิดชอบ**	**งบประมาณ** (ถ้ามี)	**KPIs**
1. เพิ่มจำนวนบัณฑิตสอบขึ้นทะเบียนฯ ผ่านมากขึ้น		1.1 พัฒนาข้อสอบ OSCE เพิ่มขึ้นเพื่อใช้ในการประเมินสมรรถนะชั้นปี 1.2 ออกแบบสถานการณ์ของ SBL ให้มีความหลากหลายและครอบคลุมมากขึ้น 1.3 พัฒนาคุณภาพข้อสอบ Comprehensive	ตลอดปีการศึกษา 2569	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยและคณะกรรมการหลักสูตร	-	1) ได้ข้อสอบ OSCE/ สถานการณ์เพิ่มทุกกลุ่มวิชา 2)ได้ข้อสอบที่มีมาตรฐานทั้ง 8 รายวิชา