

รายงานการประกันคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร
ตามเกณฑ์คุณภาพ AUN-QA Version 4.0

ปีการศึกษา 2568

(1 มิถุนายน 2568 - 31 พฤษภาคม 2569)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565)

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยรังสิต

คำนำ

รายงานการประเมินตนเองของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) คณะพยบาลศาสตร์ 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 (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568 ฉบับนี้ แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน ส่วนที่ 2 การกำกับมาตรฐานตามมาตรฐานคุณภาพการศึกษา มรส. ส่วนที่ 3 การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร และส่วนที่ 4 ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร โดยหลักสูตรมุ่งหวังให้รายงานฉบับนี้ จะเป็นเอกสารสำคัญที่แสดงถึงคุณภาพมาตรฐานการจัดการศึกษา เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่สังคมต่อคุณภาพบัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

.....

(ผศ.ดร.แสงรวี มณีศรี)

หัวหน้าหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต

(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565)

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

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

จุดแข็งและแนวทางเสริมจุดแข็ง

#	ปัญหา/อุปสรรค/ข้อคิดเห็นในปีที่ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/พัฒนา	โครงการ/กิจกรรมที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
1.	หลักสูตรมีความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้วิธีการเรียนรู้แบบสถานการณ์จำลอง SBL (Simulation-Based Learning) และการจัดสอบประเมินทักษะทางคลินิกด้วยวิธี OSCE (Objective Structured Clinical Examination)	- ออกแบบสถาน การณ์จำลอง (SBL) ให้มีความหลากหลายและครอบคลุมมากยิ่งขึ้น - พัฒนาข้อสอบ OSCE เพิ่มเติม เพื่อใช้ในการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี	- โครงการพัฒนาและทดสอบความสามารถทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล	- รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

จุดที่ควรพัฒนาและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

#	ปัญหา/อุปสรรค/ข้อคิดเห็นในปีที่ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/พัฒนา	โครงการ/กิจกรรมที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
1.	ผลการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในรอบแรกยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์	- ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติโดยเน้นการฝึกทักษะการตัดสินใจทางคลินิกและการสอบวัดผลความรู้ที่จำเป็นในแต่ละรายวิชา	- โครงการพัฒนาและทดสอบความสามารถทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล - โครงการพัฒนาแบบประเมินผลสัมฤทธิ์รวบยอดของนักศึกษา	- หัวหน้าหลักสูตร - รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

#	ปัญหา/อุปสรรค/ข้อคิดเห็นในปีที่ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/พัฒนา	โครงการ/กิจกรรมที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
		- พัฒนาข้อสอบให้มีคุณภาพและมีความทันสมัยอยู่เสมอ - ในระยะก่อนสอบเน้นการทบทวนเนื้อหาสำคัญและจัดสอบประมวลความรู้รวบยอด (Comprehensive) ของสถาบันให้นักศึกษาผ่านเกณฑ์ครบทุกรายวิชา		

สารบัญ

หน้า

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

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

1.1 บทสรุปผู้บริหาร	6
1.2 ข้อมูลพื้นฐาน	7
- ภาพรวมของมหาวิทยาลัย	7
- ภาพรวมของคณะ	8
- ภาพรวมของหลักสูตร	11

ส่วนที่ 2 การกำกับมาตรฐานตามมาตรฐานคุณภาพการศึกษา มรส.

องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน	21

ส่วนที่ 3 การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับหลักสูตร

เกณฑ์ 1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ (Expected Learning Outcomes)	59
เกณฑ์ 2 โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร (Program Structure and Content)	86
เกณฑ์ 3 แนวทางการจัดเรียนการสอน (Teaching and Learning Approach)	112
เกณฑ์ 4 การประเมินผู้เรียน (Student Assessment)	133
เกณฑ์ 5 คุณภาพของบุคลากรสายวิชาการ (Academic Staff)	151
เกณฑ์ 6 การบริการสนับสนุนผู้เรียน (Student Support Service)	164
เกณฑ์ 7 สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน (Facilities and Infrastructure)	181
เกณฑ์ 8 ผลผลิตและผลลัพธ์ (Output and Outcomes)	206

ส่วนที่ 4 ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร194

4.1 ผลการประเมินตนเอง	220
4.2 วิเคราะห์จุดแข็งและข้อจำกัดของหลักสูตร	226-228

ส่วนที่ 1
ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

1.1 บทสรุปผู้บริหาร

รายงานการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จัดทำขึ้นเพื่อรายงานผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์การประเมินของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) ในองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน และตามเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network–Quality Assurance at Programme Level (AUN-QA) Version 4.0 สำหรับรอบปีการศึกษา 2568 ในรอบปีการศึกษาดังกล่าว หลักสูตรมีนักศึกษารวมทั้งสิ้น 81 คน มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 5 คน แบ่งเป็นผู้มีคุณวุฒิปริญญาเอก 1 คน และคุณวุฒิปริญญาโท 4 คน โดยมีผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน 2 คน ในด้านงบประมาณ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) หรือหลักสูตร 2.5 ปี ได้รับงบประมาณบริหารจัดการรวมทั้งสิ้น 591,600 บาท ซึ่งเป็นเงินรายได้จากค่าลงทะเบียนของนักศึกษา โดยบริหารงบประมาณร่วมกับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565) หรือหลักสูตร 4 ปี ผลการประเมินตนเองในองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน ซึ่งพิจารณาตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 พบว่าหลักสูตรดำเนินการได้ครบถ้วนตามเกณฑ์การประเมินทุกข้อ สรุปผลการประเมินตนเองในองค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน อยู่ในระดับ "ผ่าน" สำหรับผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์ AUN-QA จำนวน 8 Criteria พบว่า ในภาพรวมหลักสูตรมีผลการประเมินอยู่ในระดับคะแนน 3 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตารางการประเมินตนเองของหลักสูตร

ตัวบ่งชี้ / Criteria		Overall Opinions
ตัวบ่งชี้ 1.1	การกำกับมาตรฐานหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดโดย สป.อว.	ผ่าน
Criterion 1	Expected Learning Outcome	3
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 คณาจารย์ และสังคม 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 บนพื้นฐานของปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียงและสังคมธรรมาธิปไตย

1.4 การสร้างความตระหนักและความภาคภูมิใจในภูมิปัญญาศิลปะและวัฒนธรรมของชาติ การรับรู้และความเข้าใจในวัฒนธรรมนานาชาติ

ปรัชญาการจัดการศึกษา

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

คติพจน์

สร้างสรรค์สิ่งที่ดีให้แก่สังคม

นโยบายการประกันคุณภาพ

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

เอกลักษณ์

มหาวิทยาลัยสมบูรณ์แบบ ที่การศึกษาคือนวัตกรรม

อัตลักษณ์

คิดสร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง

2) ข้อมูลพื้นฐานของคณะ

ปรัชญาของคณะพยาบาลศาสตร์ การพยาบาลเป็นสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติโดยตรงกับชีวิตมนุษย์ เพื่อตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย โดยการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันความเจ็บป่วย ดูแล และฟื้นฟูสภาพผู้เจ็บป่วย ผู้พิการ และดูแลผู้ที่อยู่ในระยะท้ายของชีวิต โดยบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการดูแลบุคคล ครอบครัว และสังคมให้มีสุขภาพดี รวมทั้งส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมกับสภาวการณ์หรือปัญหาทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ ทั้งนี้ คณะพยาบาลศาสตร์มีความเชื่อว่าการจัดการศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์เป็นกระบวนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นการออกแบบการเรียนรู้ที่กระตุ้นการใช้ความคิด พัฒนาการคิดอย่างเป็นระบบ ทักษะการตัดสินใจทางคลินิก การสื่อสาร ภาษา และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการปฏิบัติงานและพัฒนาตนเอง โดยเอื้ออำนวยคลังวิทยาการและสิ่งแวดล้อมในการสร้างสรรค์คุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ตลอดจนส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต

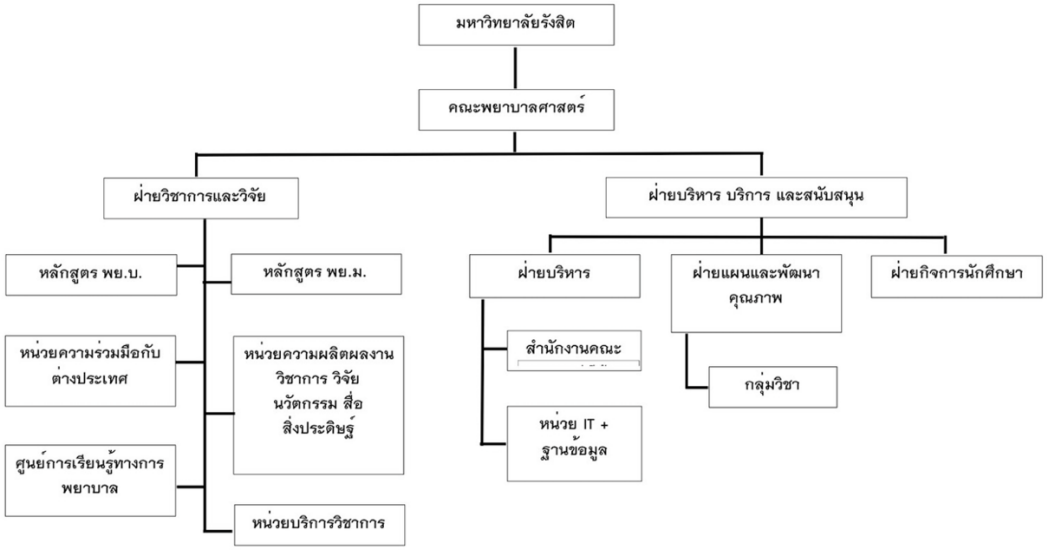
ในด้านวิสัยทัศน์ คณะพยาบาลศาสตร์มุ่งเป็นสถาบันชั้นนำของประเทศที่ผลิตพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ โดยมีพันธกิจมุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะทางวิชาชีพและทางสังคมที่พร้อมทำงานบริการสุขภาพ

ในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล ตลอดจนมุ่งสร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศชาติ โดยมีค่านิยมคือ R (Respect) เห็นคุณค่าของตนเองและผู้อื่น เคารพ ให้เกียรติ และมีอิสระในการตัดสินใจ S (Sincerity) ตรงไปตรงมา จริงใจ เชื่อถือได้ และ U (Uniqueness) โดดเด่นในวิถีชีวิตของคนรังสิต ได้แก่ คิดสร้างสรรค์ (Creativity) ร่วมมือกันทำงาน (Collaboration) เชื่อมโยงใยสัมพันธ์ (Connectivity) และเห็นอกเห็นใจ (Compassion)

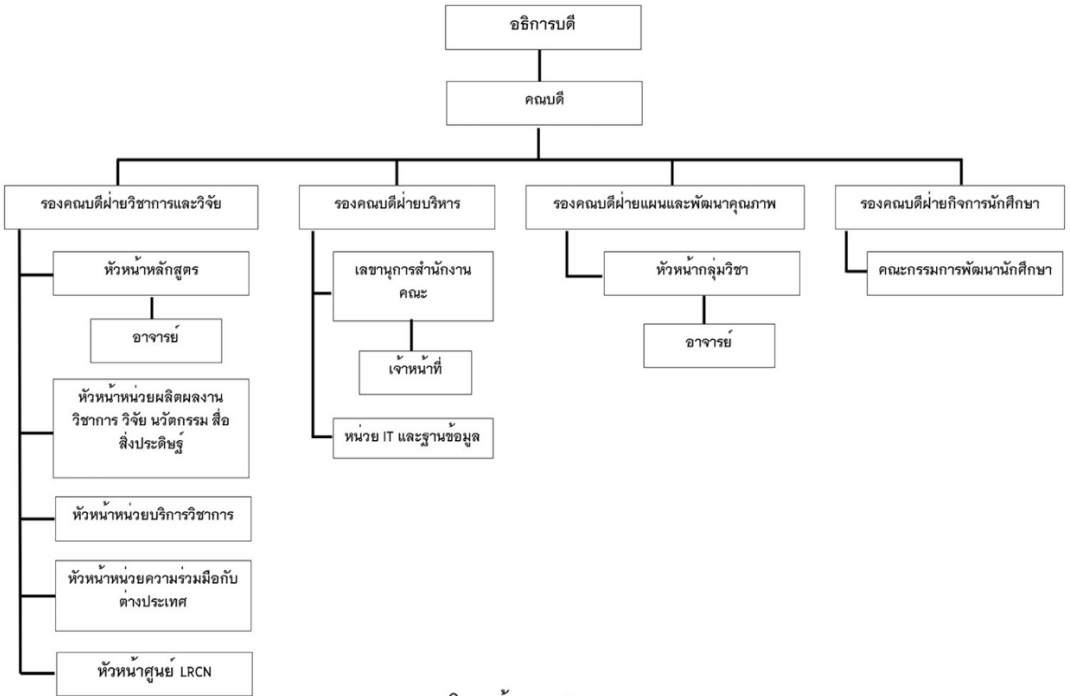
คณะพยาบาลศาสตร์เป็นหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยรังสิต โดยมีโครงสร้างการบริหารงานแบ่งออกเป็น 2 ฝ่ายหลัก ได้แก่ ฝ่ายวิชาการและวิจัย และฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน โดยฝ่ายวิชาการและวิจัยรับผิดชอบดูแลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พย.บ.) 2 หลักสูตร และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.) ซึ่งเป็นภารกิจหลักด้านการจัดการเรียนการสอน นอกจากนี้ยังครอบคลุมหน่วยงานสนับสนุนด้านวิชาการและงานวิจัย ได้แก่ หน่วยความร่วมมือกับต่างประเทศ หน่วยความผลิตผลงานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม และสิ่งประดิษฐ์ ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล และหน่วยบริการวิชาการ ซึ่งทำหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลทั้งในระดับชาติและนานาชาติ ในส่วนของฝ่ายบริหาร บริการ และสนับสนุน แบ่งการดำเนินงานออกเป็น 3 ฝ่ายย่อย ได้แก่ ฝ่ายบริหาร ซึ่งดูแลสำนักงานคณะ และหน่วยเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูล ทำหน้าที่สนับสนุนด้านธุรการและระบบข้อมูลของคณะ ฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ ซึ่งดูแลกลุ่มวิชาต่าง ๆ ทำหน้าที่ด้านการวางแผนและการประกันคุณภาพการศึกษา และฝ่ายกิจการนักศึกษา ซึ่งรับผิดชอบดูแลนักศึกษาโดยตรง (ภาพที่ 1)

โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ มีอธิการบดีเป็นผู้บริหารสูงสุดของมหาวิทยาลัย และมีคณบดีเป็นผู้บริหารสูงสุดของคณะ โดยคณบดีมอบหมายให้รองคณบดี 4 ฝ่ายกำกับดูแลการดำเนินงานในแต่ละด้าน ได้แก่ รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย ดูแลหัวหน้าหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน รวมทั้งกำกับดูแลหัวหน้าหน่วยผลิตผลงานวิชาการ วิจัย นวัตกรรม และสิ่งประดิษฐ์ หัวหน้าหน่วยบริการวิชาการ หัวหน้าหน่วยความร่วมมือกับต่างประเทศ และหัวหน้าศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (LRCN) รองคณบดีฝ่ายบริหาร ดูแลเลขานุการสำนักงานคณะซึ่งกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ในสำนักงาน รวมทั้งกำกับดูแลหน่วยเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูล รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ ดูแลหัวหน้ากลุ่มวิชาซึ่งกำกับดูแลอาจารย์ในกลุ่มวิชานั้น ๆ และรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา ดูแลคณะกรรมการพัฒนานักศึกษา (ภาพที่ 2) ในระดับการบริหารหลักสูตรดำเนินการผ่านหัวหน้าหลักสูตรและหัวหน้ากลุ่มวิชา ซึ่งทำหน้าที่กำกับดูแลการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรและสอดคล้องกับปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจของคณะ โดยมีกลุ่มวิชาทั้งหมด 5 กลุ่มวิชา ทำหน้าที่รับผิดชอบเนื้อหาสาระและการจัดการเรียนการสอนในแต่ละสาขาความเชี่ยวชาญ ด้านการติดต่อสื่อสารแนวทางการจัดการเรียนการสอนและนโยบายของคณะ ดำเนินการผ่านกลไกการประชุมในหลายระดับ ได้แก่ การประชุมคณาจารย์ เพื่อสื่อสารนโยบายและรับฟังความคิดเห็นในภาพรวม การประชุมคณะกรรมการบริหารคณะ เพื่อกำหนดทิศทางและติดตามผลการดำเนินงานของคณะ การประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อกำกับ

ดูแลการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน และการประชุมกลุ่มวิชา เพื่อพิจารณารายละเอียดการจัดการเรียนการสอนในแต่ละกลุ่มวิชาอย่างใกล้ชิด ทั้งนี้ การดำเนินงานในทุกระดับมีการรายงานผลและเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างกันเพื่อให้การบริหารจัดการหลักสูตรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ



ภาพที่ 1 โครงสร้างองค์กร



ภาพที่ 2 โครงสร้างการบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์

3) ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ดำเนินงานโดยยึดโยงและสอดคล้องกับปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับมหาวิทยาลัย ระดับคณะ จนถึงระดับหลักสูตร โดยมุ่งเป็นสถาบันชั้นนำของประเทศที่ผลิตพยาบาลได้มาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพออกสู่สังคม มีความเป็นผู้นำ คิดสร้างสรรค์ มีจริยธรรม และมีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีที่ทันสมัย สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพและตลาดแรงงานในปัจจุบัน ในด้านนโยบายการประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิตได้กำหนดให้ทุกหลักสูตรดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษาภายในตามเกณฑ์ AUN-QA Version 4.0 เพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตรมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานสากล และในระดับหลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้นำนโยบายดังกล่าวมาใช้เป็นกรอบในการดำเนินงาน ติดตาม ทบทวน และพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องในทุกปีการศึกษา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นหลักสูตรใหม่ที่ได้รับความสนใจจากผู้เรียนเพิ่มขึ้น เนื่องจากเป็นหลักสูตรที่เอื้อให้บุคคลซึ่งสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาอื่นสามารถเข้าศึกษาต่อในวิชาชีพพยาบาลได้ ซึ่งเป็นวิชาชีพที่ได้รับความนิยมและเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานอย่างสูง โดยในปีการศึกษา 2566–2568 มีจำนวนนักศึกษา 14, 35 และ 32 คน ตามลำดับ รวมทั้งสิ้น 81 คน ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงความเชื่อมั่นของผู้เรียนที่มีต่อคุณภาพและชื่อเสียงของหลักสูตรในระดับที่น่าพอใจ

หลักสูตรมีจุดเด่นในการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของทั้งนักศึกษาและคณาจารย์อย่างต่อเนื่อง โดยในส่วนของนักศึกษา หลักสูตรได้ส่งเสริมให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ในการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ในรายวิชา BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ดังจะเห็นได้จากในปีการศึกษา 2568 นักศึกษาของหลักสูตรได้ส่งผลงานนวัตกรรม "หุ่นจำลองฝึกการฉีดยาหลายช่องทางแบบพกพา" เข้าร่วมการประกวดในรูปแบบ Oral Presentation ณ งานประกวดนวัตกรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 6 จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งสะท้อนถึงการนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการสร้างสรรค์นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพ ในส่วนของคณาจารย์ หลักสูตรได้สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านการผลิตผลงานทางวิชาการและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดี (Knowledge Management) ดังเห็นได้จากการที่อาจารย์ได้นำเสนอผลงานเรื่อง "การพัฒนาระบบการจัดการสอบเพื่อวัดสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลด้วยวิธี OSCE" (Development of an Examination System for Assessing Nursing Students' Competencies via OSCE) ในการประกวดแนวปฏิบัติที่ดี (KM) ของมหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงศักยภาพของบุคลากรสายวิชาการในการผลิตผลงานทางวิชาการและถ่ายทอดองค์ความรู้สู่นักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในด้านผลลัพธ์ของหลักสูตร บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานด้านสุขภาพในระดับสูง โดยบัณฑิตรหัส 65 ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2567 มีอัตราการได้งานทำหลังสำเร็จการศึกษา 1 ปี คิดเป็นร้อยละ 100 ของบัณฑิตทั้งหมด สะท้อนให้เห็นถึงคุณภาพของบัณฑิตที่ตรงตามความต้องการของสถานประกอบการและระบบสุขภาพของประเทศ

ชื่อหลักสูตร : หลักสูตร (ภาษาไทย) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
(ภาษาอังกฤษ) Bachelor of Nursing Science Program

ชื่อปริญญา : (ภาษาไทย) พยาบาลศาสตรบัณฑิต
(ภาษาอังกฤษ) Bachelor of Nursing Science

สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

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

รูปแบบแผนการศึกษาของหลักสูตร

(✓) ระดับปริญญาตรี ประเภท วิชาการ
( ) ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต
( ) ระดับปริญญาโท
( ) ระดับปริญญาเอก

ความเป็นมาของหลักสูตร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ก่อตั้งขึ้นโดยดำริของผู้ก่อตั้งมหาวิทยาลัย เพื่อขยายบทบาทของมหาวิทยาลัยในการร่วมพัฒนาบุคลากรพยาบาลและการสาธารณสุขของประเทศ โดยได้รับอนุมัติจากทบวงมหาวิทยาลัยให้จัดตั้งและเปิดดำเนินการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งเป็นหลักสูตรแรกของคณะ ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2529 จนถึงปัจจุบัน ทั้งนี้เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ มีความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ และมีคุณธรรมจริยธรรม สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพและสังคมไทยที่เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ที่ประเทศไทยประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการพยาบาลมาอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางการแพทย์และการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการสุขภาพที่ต้องการบุคลากรพยาบาลที่มีสมรรถนะรอบด้าน ทั้งด้านวิชาชีพ ด้านเทคโน โลยีดิจิทัล และด้านการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ประกอบกับสภาการพยาบาลได้บัญญัติข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ สำหรับผู้สำเร็จ

การศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่น พ.ศ. 2563 ขึ้น เพื่อขยายโอกาสให้แก่ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่นที่ต้องการเข้าสู่วิชาชีพการพยาบาล ให้มีความรอบรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานกำหนด และสามารถขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ตามกฎหมาย ประกอบกับแนวโน้มความสนใจของผู้สำเร็จการศึกษาสาขาอื่นที่ต้องการเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากเป็นทางเลือกในการเปลี่ยนสายงานที่ใช้ระยะเวลาน้อยลง และสร้างความมั่นคงทางอาชีพ จากการที่วิชาชีพพยาบาลเป็นที่ต้องการสูงของตลาดแรงงานทั้งในและต่างประเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จึงได้พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565 ขึ้น เพื่อเปิดโอกาสให้บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่นสามารถเข้าศึกษาต่อในวิชาชีพการพยาบาลได้ อันเป็นการขยายโอกาสทางการศึกษาและเพิ่มจำนวนบุคลากรทางการพยาบาลให้เพียงพอต่อความต้องการของระบบสุขภาพ

ปรัชญาของหลักสูตร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีความเชื่อว่า การพยาบาลเป็นการปฏิบัติแบบวิชาชีพโดยตรงต่อชีวิตมนุษย์ เพื่อตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย โดยบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานระดับสากล การจัดการเรียนการสอนจะมุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีความรู้ในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ คิดอย่างเป็นระบบ มีทักษะการตัดสินใจในคลินิก มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล มีภาวะผู้นำ สร้างสรรค์นวัตกรรม มีจิตสำนึกในการให้บริการที่ยึดมั่นคุณธรรม จริยธรรม การจัดการเรียนรู้จะเน้นการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ การแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ การเรียนรู้แบบผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง การเรียนรู้แบบผสมผสาน การใช้เทคโนโลยี การมีส่วนร่วม การเรียนรู้ตลอดชีวิต และพัฒนาผู้เรียนให้มีอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยรังสิต "คิดสร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง"

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร : เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ดังนี้

1. มีความรอบรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง สามารถประยุกต์ได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์กับผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ
2. สามารถปฏิบัติการพยาบาลให้กับผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ในภาวะสุขภาพที่ดี มีภาวะเสี่ยง เจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม
3. สามารถใช้ภาษาอังกฤษในการให้การพยาบาล การผดุงครรภ์ และติดต่อสื่อสารกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. สามารถออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สร้างนวัตกรรมการพยาบาล มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์จากการค้นคว้าและวิเคราะห์จากสถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม การใช้ผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์

5. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้า การปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น สามารถเรียนรู้ด้วยตนเองและสนใจใฝ่รู้พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เรียนรู้ตลอดชีวิต

6. มีภาวะผู้นำ นำการเปลี่ยนแปลง ทำงานเป็นทีม สามารถปฏิบัติงานในสถานการณ์ของความแตกต่างทางวัฒนธรรม

7. มีความรู้ความเข้าใจและสามารถสร้างบ่มเพาะธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือประกอบอาชีพอิสระ

8. มีความตระหนักและเข้าใจหลักการปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตสาธารณะ

PLOs ของหลักสูตร:

PLO1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์กับผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม

PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม

PLO3 สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้

PLO4 ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือสร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้

PLO5 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้า การปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการหรือนวัตกรรมการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ และเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต

PLO6 เป็นผู้นำสร้างการเปลี่ยนแปลง ทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และอื่นๆ

PLO7 สร้างและบ่มเพาะธุรกิจ หรือเป็นผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือประกอบอาชีพอิสระได้

PLO8 ปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตสาธารณะ

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร : 125 หน่วยกิต

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป เทียบโอน	**30**	**หน่วยกิต**
ข. หมวดวิชาเฉพาะ	**89**	**หน่วยกิต**
ประกอบด้วย		
(1) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	22	หน่วยกิต
(2) กลุ่มวิชาชีพ	67	หน่วยกิต
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี	**6**	**หน่วยกิต**

ลักษณะวิชาชีพ : หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มีการจัดการศึกษาตามปรัชญาของหลักสูตรที่ว่า "การพยาบาลเป็นการปฏิบัติแบบวิชาชีพโดยตรงต่อชีวิตมนุษย์ เพื่อตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพและความเจ็บป่วย โดยบูรณาการศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานระดับสากล" โดยมุ่งพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้ความเข้าใจทางด้านศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้าน สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในภาวะสุขภาพดี ภาวะเสี่ยง และภาวะเจ็บป่วย ครอบคลุมมิติด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ

วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องอาศัยองค์ความรู้เฉพาะทางที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ผู้ประกอบวิชาชีพต้องมีทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีทักษะการตัดสินใจทางคลินิกที่แม่นยำ สามารถปฏิบัติงานภายใต้จรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ ตลอดจนต้องปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีทางการแพทย์และระบบบริการสุขภาพที่ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว หลักสูตรจึงมุ่งเน้นการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ผ่านการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริงภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์และพยาบาลพี่เลี้ยงที่มีความเชี่ยวชาญ เพื่อให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ นอกจากนี้ วิชาชีพการพยาบาลยังเป็นวิชาชีพที่ต้องปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ อาศัยทักษะการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพทั้งกับผู้รับบริการ ครอบครัว และบุคลากรทีมสุขภาพ ตลอดจนต้องมีภาวะผู้นำในการประสานงานและนำการเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาล หลักสูตรจึงมุ่งพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล มีทักษะภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในบริบทพหุวัฒนธรรม มีความสามารถในการคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล รวมทั้งมีแนวคิดความเป็นผู้ประกอบการด้านธุรกิจสุขภาพ เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพและทันสมัย

รูปแบบการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร :

หลักสูตรระดับปริญญา : ปริญญาตรี

ระยะเวลาที่ต้องใช้ในการศึกษาตามหลักสูตร : 5 ปี

ภาษาที่ใช้ในการเรียนการสอน : ภาษาไทยและอังกฤษ

ความร่วมมือกับสถาบันอื่น: เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง

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)	
32	35	14	-	-	-	-	-	81 (คน)
(39.51)	(43.21)	(17.28)	-	-	-	-	-	(ร้อยละ 100)

การบริหารจัดการหลักสูตร :

ตารางแสดงงบประมาณ (บาท) ในการบริหารจัดการหลักสูตร

ปีการศึกษา / **ด้านกิจกรรม**	**2568**	**2567**	**2566**	**2565**
ด้านการเรียนการสอน/พัฒนาการเรียนการสอน	591,600.00	562,000.00	833,920.00	833,920.00
ด้านการวิจัย	-	-	-	-
ด้านการบริการวิชาการ	-	-	-	-
ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	-	-	-	-

หมายเหตุ: งบด้านการวิจัย ด้านการบริการวิชาการ ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ใช้ร่วมกับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)

กลุ่มผู้เรียน: นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ส่วนใหญ่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาอื่นที่ต้องการเปลี่ยนสายอาชีพเข้าสู่วิชาชีพการพยาบาล ตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่น พ.ศ. 2563

จากข้อมูลส่วนบุคคลพบว่า ผู้เรียนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 74.4 และเพศชาย ร้อยละ 25.6 มีอายุอยู่ในช่วง 25-29 ปี มากที่สุด (ร้อยละ 45.6) และมีเกรดเฉลี่ยระดับปริญญาตรีอยู่ในช่วง 2.50-2.99 มากที่สุด (ร้อยละ 43.3) ด้านภูมิลำเนา พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ร้อยละ 37.9) สำหรับสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี พบว่า 3 อันดับแรกที่มีสัดส่วนสูงสุดและเท่ากัน คือ 1. สาธารณสุขศาสตร์ 2. บริหารธุรกิจ/การจัดการ/บัญชี และ 3. ศิลปศาสตร์/มนุษยศาสตร์/การท่องเที่ยว สาขาละร้อยละ 20 ด้านความคาดหวังในการเข้าศึกษา พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ต้องการความมั่นคงด้านอาชีพและรายได้ ส่วนเหตุผลที่เลือกศึกษาต่อ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต พบว่าอันดับแรกคือหลักสูตรได้รับการรับรองมาตรฐาน (ร้อยละ 50.0) รองลงมาคือชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือของมหาวิทยาลัย (ร้อยละ 26.7) และเมื่อพิจารณาช่องทางการติดตามข่าวสารของคณะพยาบาลศาสตร์ พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ติดตามผ่าน Facebook Page (ร้อยละ 64.4)

ผู้มีส่วนได้เสียของหลักสูตร : หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเริ่มกระบวนการพัฒนาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2564 ภายใต้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) โดยมีสภาการพยาบาลเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักในฐานะองค์กรวิชาชีพที่ให้ความเห็นชอบหลักสูตรและกำกับมาตรฐานการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งนี้ ในขั้นตอนการพัฒนาหลักสูตรช่วงแรกดังกล่าว การออกแบบหลักสูตรยังอยู่ในกรอบแนวคิดตามมาตรฐาน TQF ยังมิได้ออกแบบตามแนวทางการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์การเรียนรู้เป็นฐาน (Outcome-Based Education: OBE) อย่างเต็มรูปแบบ ส่งผลให้กระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ ในขั้นตอนการออกแบบหลักสูตรยังไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มอย่างเป็นระบบเท่าที่ควร นอกจากสภาการพยาบาลแล้ว การพัฒนาหลักสูตรยังคำนึงถึงบริบทและสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในระดับประเทศ ได้แก่ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566–2570) นโยบายและยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561–2580) สถานการณ์ทางการเมืองและสังคม ตลอดจนแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพ เพื่อให้หลักสูตรสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันและตอบสนองต่อความต้องการของสังคม

ทั้งนี้ ในปีการศึกษา 2568 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้ดำเนินการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียไว้ 3 กลุ่ม ซึ่งมีหลักสูตรจะนำข้อมูลที่ได้จากมาใช้ประกอบการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไปอย่างต่อเนื่อง โดยกลุ่มที่ 1 คือนักศึกษา ซึ่งเป็นกลุ่มที่ให้ข้อมูลป้อนกลับโดยตรงเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และคุณภาพหลักสูตรระหว่างการศึกษา สะท้อนความต้องการและความคาดหวังต่อทิศทางของหลักสูตร กลุ่มที่ 2 คืออาจารย์ ซึ่งมีบทบาทในการออกแบบ จัดการเรียนการสอน ปรับปรุงและพัฒนาให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและความต้องการของผู้เรียน และกลุ่มที่ 3 คือแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ซึ่งสะท้อนคุณภาพของนักศึกษาในมิติของสมรรถนะการปฏิบัติงานจริงระหว่างการฝึกปฏิบัติ และให้ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติของหลักสูตรให้สอดคล้องกับบริบทการทำงานจริง

สถาบัน/องค์กรภายนอกที่ร่วมผลิตบัณฑิต : ไม่มี

อาชีพหลังสำเร็จการศึกษา :

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทั้งของภาครัฐและเอกชน
2. เป็นพยาบาลวิชาชีพในสถานประกอบการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพ
3. เป็นผู้ประกอบการ ทำธุรกิจ และ/หรือ ประกอบอาชีพอิสระด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และสุขภาพ
4. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานด้านสุขภาพหรือปฏิบัติงานพยาบาลในสถานบริการสุขภาพในต่างประเทศ

ส่วนที่ 2

การกำกับมาตรฐานตามมาตรฐานคุณภาพการศึกษา มรส.

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

หลักสูตร : พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรใหม่ 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

ข้อสังเกต : .....-.....

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

รหัสหลักสูตร T20212116109643 **ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2565**
กลุ่ม ISCED 2013 0913 Nursing and Midwifery
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) **สาขาวิชา** พยาบาลศาสตร์
คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน พยาบาลศาสตร์ **มหาวิทยาลัยรังสิต**

หลักสูตร	☑ ใหม่ พ.ศ. 2565	❑ ปรับปรุง พ.ศ.		
สถานะหลักสูตร	☑ เปิด	❑ ปิดสมบูรณ์	❑ ปิดแบบมีเงื่อนไข	❑ งดรับนักศึกษา
การเปิดสอน	☑ ในเวลา	❑ นอกเวลา	❑ ทั้งในและนอกเวลา	
ประเภทหลักสูตร	☑ วิชาการ	❑ วิชาชีพ/ปฏิบัติการ		
เกณฑ์ที่ใช้ประเมินฯ	อื่นๆ (AUN QA version 4.0)			
วันที่รับการประเมินฯ	14 กันยายน 2569			

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

รายชื่อตามที่เสนอใน เล่ม RQF.2* (ฉบับล่าสุด)**	รายชื่อปัจจุบัน (ณ สิ้นปีการศึกษาที่ประเมิน* (ปีการศึกษา 2568)	หมายเหตุ
1. รศ.ดร.อาภรณ์ ดีนาน	1. ผศ.อรทัย เหรียญทิพยะสกุล	- การปรับปรุงแก้ไขรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ (พ.ศ. 2565) ได้รับอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม 2565 - คำสั่งมหาวิทยาลัยรังสิต ที่ ว.085/2565 เรื่องแต่งตั้งบุคลากร ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2565
2. ดร.ณัฐพล ยวุนิช	-	
3. อ.เรืออากาศเอกหญิง เบญจวรรณ คล้ายทับทิม	2. อ.ภัทรวดี ผลโภค	
4. อ.ธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง	3. อ.ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล	
5. อ.โกสุม เศรษฐาวงศ์	4. อ.ราตรี ทองยู	
6. อ.ยุภาพร นาคกลิ้ง	5. ผศ.ยุภาพร นาคกลิ้ง	

คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปัจจุบัน) (ณ สิ้นปีการศึกษาที่ประเมิน)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1. นางสาวอรทัย เหรียญทิพยะสกุล	ผศ.	ป.โท	2537	วท.ม.	091 Health	สาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกโภชนศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	32
		ป.ตรี	2529	วท.บ.	0913 Nursing and Midwifery	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ผู้สอน								
2. นางสาวศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล	อาจารย์	ป.โท	2553	พย.ม.	0913 Nursing and Midwifery	การพยาบาลเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล	20
		ป.ตรี	2546	พย.บ.	0913 Nursing and Midwifery	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ผู้สอน								
3. นางภัทรวดี ผลโภค	อาจารย์	ป.โท	2541	พบ.ม.	092 Welfare	พัฒนาสังคม	สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์	22
		ป.ตรี	2530	ประกาศนียบัตร	0913 Nursing and Midwifery	พยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ผู้สอน								

คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปัจจุบัน)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
4. นางสาวราตรี ทองยู	อาจารย์	ป.โท	2553	พย.ม.	0913 Nursing and Midwifery	สุขภาพจิตและจิตเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล	18
		ป.ตรี	2547	พย.บ.	0913 Nursing and Midwifery	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีเชียงใหม่	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ผู้สอน								
5. นางสาวยุภาพร นาคกลิ้ง	ผศ.	ป.โท	2555	วท.ม.	0913 Nursing and Midwifery	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	14
		ป.ตรี	2549	พย.บ.	0913 Nursing and Midwifery	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☑อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☑ อาจารย์ผู้สอน								

คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปัจจุบัน)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1. ดร.อำภาพร นามวงศ์พรหม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	1996	Ph.D.	0913	Nursing	University of Texas at Austin	39 ปี
		ป.โท	2523	วท.ม.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2519	วท.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
2. นวรัตน์ โกมลวิภาต	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	19 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม.	0913	การจัดการการพยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2534	พย.บ.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยรังสิต	
3. ปรางค์ทิพย์ อุจะรัตน	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	10 ปี
		ป.โท	2525	ค.ม.	0913	บริหารการพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2523	วท.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
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	
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	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
6. จรัสศรี อัธยาศัย	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	4 ปี
		ป.โท	2560	พย.ม.	0913	สาขาการบริหารการพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2553	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ	
7. ดร.มนพร ชาติชำนิ	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2016	Ph.D.	0913	Care Sciences	Malardalen University, Sweden	22 ปี
		ป.โท	2549	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2540	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
8. ดร.อัชฌาณัฐ วังโสม	อาจารย์	ป.เอก	2563	ปร.ด.	0913	การพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	19 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	การพยาบาลและการผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	
9. วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	17 ปี
		ป.โท	2548	พย.บ.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
		ป.ตรี	2545	วท.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
10. ดร.แสงรวี มณีศรี	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2565	ปร.ด.	0913	การพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยบูรพา	18 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2548	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีราชบุรี	
11. ดร.ณัฐพล ยุวนิช	อาจารย์	ป.เอก	2017	Ph.D	0913	Care Sciences	Malardalen University, Sweden	15 ปี
		ป.โท	2012	MS.	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	
		ป.ตรี	2550	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
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	
13. ธัญญารัตน์ กุลณีจิตต์เมธี	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	14 ปี
		ป.โท	2553	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	
14. ดร.สุภางค์พิมพ์ รัตตสัมพันธ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2551	ปร.ด.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	36 ปี
		ป.โท	2532	วท.ม.	0910	สรีรวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2527	วท.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
15. ว่าที่ ร.ต.อ.หญิง ดร.ปาริชาติ เทวพิทักษ์	อาจารย์	ป.เอก	2557	ศศ.ด.)	0111	การวิจัยและประเมินทางการศึกษา	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	22 ปี
		ป.โท	2567	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.โท	2547	ศษ.ม.	0111	เทคโนโลยีการศึกษา	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	
		ป.ตรี	2532	พย.บ.	0913	การพยาบาลและการผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ	
		ป.ตรี	2530	ประกาศนียบัตร	0913	การพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	
16. นิธิมา คันธะชุมภู	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	17 ปี
		ป.โท	2551	พย.ม.	0913	การพยาบาลสตรี	มหาวิทยาลัยมหิดล	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
17. วราภรณ์ แก้วสุข	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	8 ปี
		ป.โท	2565	พย.ม.	0913	การพยาบาลผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
		ป.ตรี	2553	พยบ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
18. ดวงใจ ลิมตโสภณ	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	11 ปี
		ป.โท	2539	กศ.ม.	0922	จิตวิทยาพัฒนาการ	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร	
		ป.ตรี	2531	วท.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
19. วิมลวัลย์ วโรพาร	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	10 ปี
		ป.โท	2535	วท.ม.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2527 2518	วท.บ. อนุปริญญา	0913	พยาบาลศาสตร์ การพยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
20. ดร.นิภา กิมสูงเนิน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2544	ส.ด.	0913	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	15 ปี
		ป.โท	2534	วท.ม.	0913	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2529 2527	ส.บ. ปกศ.	0913	บริหารโรงพยาบาล พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช วิทยาลัยพยาบาล นครราชสีมา	
21. ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	22 ปี
		ป.โท	2555	พย.ม.	0913	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
		ป.ตรี	2545	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
22. สุวรีย์ เพชรแต่ง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	13 ปี
		ป.โท	2555	วท.ม.	0913	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2549	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี	
23. เรืออากาศเอกหญิง รมย์ธนิกา ฝ่ายหมื่นไวย์	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	6 ปี
		ป.โท	2553	ศศ.ม.	0923	สังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2546	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
24. ณัฐตินา วิชัยดิษฐ	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	3 ปี
		ป.โท	2559	พย.ม.		การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
		ป.ตรี	2554	พย.บ.			มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
25. เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	26 ปี
		ป.โท	2547	พย.ม.	0913	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2536	พย.บ.	0913	การพยาบาลและการผดุงครรภ์	วิทยาลัยมิชชั่น	
26. ดร.วัชรินทร์ วุฒิรณฤทธิ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2557	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	23 ปี
		ป.โท	2541	พย.ม.	0913	สุขภาพจิตและจิตเวช	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
		ป.ตรี	2535	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	
27. ฐิติชญาน์ ปิยภัทรธนัสไชย	ผู้ช่วยศาสตรา	ป.เอก	-	-	-	-	-	10 ปี
		ป.โท	2558	พย.ม.	0913	สุขภาพจิตและจิตเวช	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
	จารย์	ป.ตรี	2552	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
28. สุนิษา เชือกทอง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2565	พย.ม.	0913	การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	
		ป.ตรี	2558	พยบ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
29. ดร.วิมลรัตน์ บุญเสถียร	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2559	Ph.D.	0913	Care Science	Malmo University, Sweden	17 ปี
		ป.โท	2534	วท.ม.	0923	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2529	วท.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
30. ดร.น้ำอ้อย ภักดีวงศ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2544	ส.ด.	0913	การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	40 ปี
		ป.โท	2529	วท.ม.	0910	สาธารณสุขศาสตร์ วิชาเอกโภชนวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2524	วท.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
31. ดร.วารินทร์ บินโฮเซ็น	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2546	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	38 ปี
		ป.โท	2536	วท.ม.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2545	วท.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
32. ดร.รัชนี นามจันทรา	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	2546	พย.ด.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	13 ปี
		ป.โท	2535 2527	วท.ม. วท.ม.	0913 0913	พยาบาลศาสตร์ สรีรวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2523	วท.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
33. ดร.ขนิตฐา หาญประสิทธิ์คำ		ป.เอก	2549	ปร.ด.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	8 ปี

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.โท	2535	วท.ม.	0913	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2525	วท.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
34. ดร.อาภรณ์ ดีนาน	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2546	Ph.D	0913	Nursing	St.Louis University, Missouri, USA	5 ปี
		ป.โท	2533	วท.ม.	0913	การพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2525	คศ.บ.	0913	โภชนศาสตร์ชุมชน	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	
35. 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	

หมายเหตุ : * ให้ระบุชื่อย่อ ปริญญา เช่น วทบ. (วิทยาศาสตรบัณฑิต) หรือ วทม. (วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต)

** ระบุประสบการณ์ทำงาน ในกรณีที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถานประกอบการภายนอก

อาจารย์ผู้สอน

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.	0913	กายวิภาคศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	11 ปี
		ป.โท	2551	วท.ม.	0913	กายวิภาคศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
		ป.ตรี	2542	พย.บ	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	
2. อุมาพร แก้วสุข	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2568	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2556	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
3. หนึ่งฤทัย เพชรมีดี	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	4 ปี
		ป.โท	2568	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2561	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
4. อัญชนา สุวรรณชาติ	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2567	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2553	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
5. เรืออากาศเอกหญิง ดร.นิรุชา นิธิชัย	อาจารย์	ป.เอก	2569	ปร.ด.	0913	การพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยลัยธรรมศาสตร์	7 ปี
		ป.โท	2561	พย.ม	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2555	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
6. อาภัสรา กล้าณรงค์	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2566	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยรังสิต	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
		ป.ตรี	2553	พย.บ.	0913	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยรังสิต	
7. วันเพ็ญ ชำนาญธรรม	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	5 ปี
		ป.โท	2558	พย.ม.	0913	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ป.ตรี	2548	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	
8. เรืออากาศเอกหญิง เบญจวรรณ คล้ายทับทิม	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	10 ปี
		ป.โท	2559	พย.ม.	0913	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	มหาวิทยาลัยมหิดล,	
		ป.ตรี	2540	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ	
9. ธนัสมัญญ์ เหลืองกิตติก้อง	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	11 ปี
		ป.โท	2539	พย.ม.	0913	การพยาบาลศึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
		ป.ตรี	2534	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
10. สมหญิง โควศวนนท์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	7 ปี
		ป.โท	2529	วท.ม.	0913	สาธารสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2523	วท.บ.	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	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)**
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
12. ดร.เขมศ์ณริณี รื่นฤดีภิรมย์	อาจารย์	ป.เอก	2563	ปร.ด.	0913	การพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	11 ปี
		ป.โท	2553	วท.ม.	0913	พยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	2544	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกรุงเทพ	
13. วราภรณ์ ศิริธรรมานุกูล	อาจารย์	ป.เอก	-	-	-	-	-	9 ปี
		ป.โท	2545	พย.ม.	0913	สุขภาพจิตและจิตเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ป.ตรี	254	พย.บ.	0913	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย	

อาจารย์พิเศษ: NA

สถานที่จัดการเรียนการสอน:

- ภาคทฤษฎีจัดการเรียนการสอนที่ อาคาร 4/2-400-1 และ 4/2-400-2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
- ภาคปฏิบัติในชุมชนจัดการเรียนการสอนที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลักหกสอง และบ้านพักผู้สูงอายุ คลอง 5 จังหวัดปทุมธานี
- ภาคปฏิบัติในสถานพยาบาลจัดการเรียนการสอนที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลสิงห์บุรี โรงพยาบาลธัญบุรี และโรงพยาบาลศรีธัญญา

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. ชื่อ-สกุล ผศ.อรทัย เหรียญทิพยะสกุล 2. ชื่อ-สกุล อ.ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล 3. ชื่อ-สกุล อ.ภัทรวดี ผลโภค 4. ชื่อ-สกุล ดร.ราตรี ทองยู 5. ชื่อ-สกุล ผศ.ยุภาพร นาคกลิ้ง	✓	
รายการหลักฐาน : 1. พสบ.1.1.01 การปรับปรุงแก้ไขรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร				
2	**คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร** **(ประเภทวิชาชีพ/ปฏิบัติการ)** - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือมีตำแหน่งทางวิชาการผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 2 ใน 5 คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ	**อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีจำนวน 5 คน มีคุณสมบัติดังนี้** **2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยรังสิต เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร** มีจำนวน 5 คน **2.2 คุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร**: ปริญญาเอก 1 คน ปริญญาโท 4 คน 1. ชื่อ-สกุล ผศ.อรทัย เหรียญทิพยะสกุล **คุณวุฒิการศึกษา** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** วท.ม. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล2537 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	✓	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	- กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบัน อุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย 3 คน - กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า 1 วิชา ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ 3 คน และต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการ 1 ใน 3	ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (1 มกราคม พ.ศ.2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2568) จำนวน 2 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี 2566 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** จำนวน 32 ปี 2. ชื่อ-สกุล อ.ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล **คุณวุฒิการศึกษา** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล 2553 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (1 มกราคม พ.ศ.2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2568) จำนวน 1 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี 2564 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** จำนวน 20 ปี 3. ชื่อ-สกุล อ.ภัทรวดี ผลโภค **คุณวุฒิการศึกษา** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต 2568 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (1 มกราคม พ.ศ.2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2568) จำนวน 1 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี 2566 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** จำนวน 22 ปี 4. ชื่อ-สกุล ดร.ราตรี ทองยู		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** ปร.ด. (การพยาบาล), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2568 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (1 มกราคม พ.ศ.2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2568) จำนวน 6 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี 2568 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** จำนวน 18 ปี 5. ชื่อ-สกุล ผศ.ยุภาพร นาคกลิ้ง **คุณวุฒิการศึกษา** ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** วท.ม. (การพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล 2555 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ **มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (1 มกราคม พ.ศ.2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2568) จำนวน 1 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี 2565 **มีประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการ** จำนวน 14 ปี		
รายการหลักฐาน : 1. พสบ.1.1.02 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 2. พสบ.1.1.03 ประวัติ ประสบการณ์ในด้านการปฏิบัติการพยาบาล และ ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร				
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	✓	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	ศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - ไม่จำกัดจำนวนและประจำได้มากกว่าหนึ่งหลักสูตร *****กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก**ที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้น หรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี	ปริญญาตรี 0 คน **3.3 การดำรงตำแหน่งทางวิชาการ**: ศาสตราจารย์ - คน รองศาสตราจารย์ 4 คน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 13 คน อาจารย์ 18 คน **อาจารย์ประจำหลักสูตร ได้แก่** **1. ผศ.ดร.อำภาพร นามวงศ์พรหม** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511009071 คุณวุฒิการศึกษา ☑ 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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ 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** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5111204447 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด 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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยมหิดล 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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต (2569)		

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

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2565 **31. อาจารย์ ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511174628 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ ☑ เป็นไปตามเกณฑ์	การดำเนินการ ☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด ปร.ด. (พยาบาลศาสตร์) (หลักสูตรนานาชาติ) มหาวิทยาลัยมหิดล 2569 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568 **34. อาจารย์ ดร. สุวรีย์ เพชรแต่ง** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4911194545 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล 2555 มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 2 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2566 **35. อาจารย์นิธิมา คันธะชมภู** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 5111168950 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2551 **มีผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี** (ปี พ.ศ. 2564-2568) จำนวน 1 ชิ้นและมีผลงานปีล่าสุด คือ ปี พ.ศ. 2568		
รายการหลักฐาน : 1. พสบ.1.1.04 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร				
4.	**คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน** **อาจารย์ผู้สอนที่<u>เป็นอาจารย์ประจำ</u>**	**อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ มีจำนวน** 13 **คน มีคุณสมบัติดังนี้** **1.อาจารย์อัญชนา สุวรรณชาติ** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 5311217631	✓	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	- คุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - ในกรณีที่มีอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้ (มีผลบังคับใช้ 27 กันยายน 2565) - สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทแต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี	คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** 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 **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยรังสิต 2568		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		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 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม.(การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยมหิดล 2545 **10. อาจารย์ รอ.หญิง เบญจวรรณ คล้ายทับทิม** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511047931 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การผดุงครรภ์ขั้นสูง) มหาวิทยาลัยมหิดล 2559 **11. อาจารย์ ดร. เขมศ์ณริณี รื่นฤดีภิรมย์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511172508 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** ปร.ด (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2563 **12. อาจารย์ ปิยภรณ์ สีเสน่ห์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 6011278097 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2566 **13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สมหญิง โควศวนนท์** เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: 4511056008 คุณวุฒิการศึกษา ☑ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ **ระดับการศึกษาสูงสุด** พย.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2529		
	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน **อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ (ถ้ามี)** - คุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรง	ไม่มี		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☑ เป็นไปตามเกณฑ์	☑ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์
	หรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน **<u>โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย</u>** - ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้นๆ ด้วย			
รายการหลักฐาน : -				
10.	การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด - ต้องไม่เกิน 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรืออย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี	1.หลักสูตรได้เปิดดำเนินการเรียนการสอนในครั้งแรกตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 / ปีการศึกษา 2565 2.จะครบกำหนด 5 ปี ในการปรับปรุงหลักสูตร ปีการศึกษา 2570	✓	
รายการหลักฐาน : 1. พสบ.1.1.06 เล่ม RQF.2				

หมายเหตุ :

1) หลักสูตรปริญญาตรีผ่านเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ ถือว่าหลักสูตรได้มาตรฐาน มีผลเป็น **“ผ่าน”** หากไม่ผ่านเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่าหลักสูตรไม่ได้มาตรฐาน มีผลเป็น **“ไม่ผ่าน”**

2) ในกรณีที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล ให้แนบไฟล์เอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลทางราชการ พร้อมกับระบุหมายเหตุการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลในตารางอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรของ ตัวบ่งชี้ที่ 1.1

3) หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์พิเศษ ในระหว่างปีการศึกษา โดยมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2565 ขอให้เสนอดำเนินการแต่งตั้งตามแบบฟอร์ม สมอ.08 ของสำนักงานมาตรฐานวิชาการ จนได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ภายใน 90 วัน

<u>แบบรับรองความถูกต้องของผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (นับตามปี พ.ศ.)</u>

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 ผศ.อรทัย เหรียญทิพยะสกุล

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) วิมลรัตน์ บุญเสถียร และ**อรทัย เหรียญทิพยะสกุล.** (2566). การเปรียบเทียบความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุหญิงและชายที่อาศัยในชุมชน. *วารสารพยาบาลและสุขภาพ สสอท.. 5*(2). 1-14 e3222.
(2) อรทัย เหรียญทิพยะสกุล. (2565). หลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ. ใน ปรางค์ทิพย์ อุจะรัตน (บ.ก.), *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ 1* (พิมพ์ครั้งที่ 3, หน้า 1-24). กรุงเทพฯ: บริษัทเอเชียดิจิตอลการพิมพ์ จำกัด.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 2 อ.ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) **ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล**, สมหญิง โควศวนนท์, และชุติมา ศิริกุลชยานนท์. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับปริมาณการบริโภคผักของนักเรียนชั้นประถมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสังกัดสำนักการศึกษา พื้นฐาน กรุงเทพมหานคร. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี*, 4(3), 95-108.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 3 อ.ภัทรวดี ผลโภค

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) ไพลิน แช่มเจริญ, **ภัทรวดี ผลโภค** และ ปาริชาติ เทวพิทักษ์. (2566). ผลลัพธ์การคลอดของสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี. *วารสารการพยาบาลและสุขภาพ สสอท*, 5(3), e3231.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 4 ดร.ราตรี ทองยู

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) Rahman, M. A., Islam, S. M. S., Tungpunkom, P., Sultana, F., Alif, S. M., Banik, B., Salehin, M., Joseph, B., Lam, L., Watts, M. C., Khan, S. J., Ghozy, S., Chair, S. Y., Chien, W. T., Schönfeldt-Lecuona, C., El-Khazragy, N., Mahmud, I., Al Mawali, A. H., Al Maskari, T. S., … Cross, W. M. (2021). COVID-19: Factors associated with psychological distress, fear, and coping strategies among community members across 17 countries. *Globalization and Health*, *17*(1), Article 117. https://doi.org/10.1186/s12992-021-00768-3
(2) Bhatarasakoon, P., Inthong, S., Nitayawan, S., **Thongyu, R.**, Sanlaung, C., & Rahman, M. A. (2024). Factors Associated with Psychological Distress, Fear, and Coping Strategies during the COVID-19 Pandemic in Thailand: A Cross-Sectional Study. *Sage Open Nursing*, *10*, 23779608241274250. https://doi.org/10.1177/23779608241274250
(3) **Thongyu, R**., Bhatarasakoon, P., Skulphan, S., & Sethabouppha, H. (2025). A Causal Model of Personal Recovery Among People with Schizophrenia: A Cross-Sectional Study. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research, 29*(4), 714–729. https://doi.org/10.60099/prijnr.2025.273106
(4) Aunchit, S., Angsuwatanakul, T., Phairot, E., Jinawan, C., Sirirattanapan, B., **Thongyu, R**., … Khamanuwong, T. (2025). Alleviating Chronic Stress in University Students: An EEG Analysis of Binaural Beat Therapy. 2025 17th Biomedical Engineering International Conference (BMEiCON), 1–6. https://doi.org/10.1109/BMEiCON66226.2025.11113810
(5) Bhatarasakoon, P., & **Thongyu, R**. (2025). Determinants of Personal Recovery in People with Schizophrenia in Asia: A Systematic Review and Meta-Analysis Report. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, *30*(1), 111–134. https://doi.org/10.60099/prijnr.2026.275639
(6) อุษณี อินทสุวรรณ, ราตรี ทองยู, เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม, ฐิตินันท์ อ้วนล่ำ, และสุนิษา เชือกทอง. (2565). บทบาทของพยาบาลกับการใช้สารสกัดกัญชาในทางการแพทย์. วารสารพยาบาลและสุขภาพ สสอท., 4(3), 1-12.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 5 ผศ.ยุภาพร นาคกลิ้ง

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง (เขียนแบบบรรณานุกรม รูปแบบ APA 7th Edition*)
(1) อุษา วงษ์อนันต์, **ยุภาพร นาคกลิ้ง**, และมณฑิรา เหมือนจันทร์. (2565). ผลของโปรแกรมการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองต่อความรู้ พฤติกรรมสุขภาพ และความดันเลือดของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, *29*(1), 157-169.

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)

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)

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 อย่างไรก็ตาม ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) ที่กำหนดขึ้นมีความชัดเจน เป็นรูปธรรมและบรรลุได้ภายในระยะเวลาเรียนของหลักสูตร 2.5 ปี

PLOs จำนวน 8 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 ดังแสดงความสอดคล้องในตารางที่ 1.1-1

ตารางที่ 1.1-1 ความเชื่อมโยงของผลการเรียนรู้ที่คาดหวังกับคุณลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์

PLOs -->	1	2	3	4	5	6	7	8
ของมหาวิทยาลัย								
- ปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัย	✓				✓	✓		✓
- วิสัยทัศน์	✓			✓		✓		
- พันธกิจ	✓					✓		
- อัตลักษณ์				✓		✓	✓	✓
ของคณะ								
- ปรัชญา	✓	✓	✓		✓	✓		✓
- วิสัยทัศน์	✓	✓	✓	✓				✓
- พันธกิจ	✓	✓		✓		✓		✓
- ค่านิยม					✓	✓		✓
ของหลักสูตร								
- วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาต้องมีอย่างน้อย 4 ด้าน								
- ด้านความรู้	✓							
- ด้านทักษะ		✓	✓	✓	✓			
- ด้านจริยธรรม								✓
- ด้านลักษณะบุคคล						✓	✓	

หลักสูตรฯ ได้สื่อสารและเผยแพร่ผลลัพธ์การเรียนรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม ได้แก่ องค์กรวิชาชีพ (สภาการพยาบาล) อาจารย์ นักศึกษา แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลพยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต ผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น รายละเอียดในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2565 เว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการและเว็บไซต์ของคณะ สัมมนาหลักสูตรของคณะ การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะพยาบาลศาสตร์, การปฐมนิเทศรายวิชา การประชุมประสานแหล่งฝึกและกิจกรรมทางการศึกษาต่างๆ (พสบ.R1.1.01 มคอ.2 หลักสูตร

พยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) ในขณะเดียวกัน หลักสูตรฯ ได้มีกระบวนการติดตามและประเมินผลการรับรู้รวมถึงการบรรลุ PLOs ของนักศึกษาอย่างเป็นระบบ ผ่านกลไกการประเมินรายวิชา การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน การสะท้อนคิด (Reflection) ของนักศึกษา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติโดยพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) การรับฟังความคิดเห็นจากผู้ใช้บัณฑิต ตลอดจนการรับข้อเสนอแนะจากองค์กรวิชาชีพและภาคีเครือข่าย เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ความสอดคล้องและประสิทธิผลในการดำเนินงานตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ 1.1-2

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

1. กลุ่มอาจารย์: อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนทุกคน (100%) รับทราบ PLOs และสามารถออกแบบการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่สอดคล้องกับ PLOs/CLOs ที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. กลุ่มนักศึกษา: หลักสูตรฯ ได้ประเมินการรับรู้และการบรรลุ PLOs ผ่านการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs) ผลการประเมินพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ มีความรับรู้เกี่ยวกับ PLOs และเห็นว่ากระบวนการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ ส่งผลให้เกิดการบรรลุ PLOs อย่างเป็นรูปธรรม

3. กลุ่มแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ: พยาบาลพี่เลี้ยงและผู้ประสานงานแหล่งฝึกปฏิบัติต่างได้รับการสื่อสาร PLOs และ CLOs ผ่านคู่มือการฝึกปฏิบัติงานรายวิชาและการประชุมประสานงาน ซึ่งผลการประเมินพบว่าแหล่งฝึกมีความเข้าใจในผลลัพธ์การเรียนรู้และสามารถสนับสนุนการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาได้ตรงตามวัตถุประสงค์

ตารางที่ 1.1-2 กระบวนการเผยแพร่และสื่อสารผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและการประเมินผลการบรรลุ PLOs ไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่ม

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การสื่อสาร	วิธีการติดตามประเมินผล	หลักฐาน
อาจารย์ประจำหลักสูตร/ อาจารย์ประจำ/	1. ผ่านเว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการและเว็บไซต์ของคณะ 2. สัมมนาหลักสูตรของคณะ 3. ปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะพยาบาลศาสตร์	- การประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรในการวิพากษ์ RQF3,4 - การติดตามทวนสอบ	พสบ.R1.1.02 เว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการ https://academic.rsu.ac.th/ พสบ.R1.1.03 เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การสื่อสาร	วิธีการติดตามประเมินผล	หลักฐาน
นักศึกษาปัจจุบัน	1. การปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ 2. ปฐมนิเทศรายวิชาและเอกสาร RQF3,4 3. สื่อสารผ่านเว็บไซด์มหาวิทยาลัยรังสิต	- ประเมินจากการรับรู้การบรรลุ PLOs ก่อนสำเร็จการศึกษา	พสบ.R1.1.03 เว็บไซด์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e
แหล่งฝึก / พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต	1. ชี้แจงผลลัพธ์การเรียนรู้ผ่านการประชุมประสานแหล่งฝึกนิเทศ 2. คู่มือการฝึกปฏิบัติ	ติดตามผ่านแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติ การประชุมสะท้อนผล และข้อเสนอแนะจาก พยาบาลพี่เลี้ยง	พสบ.R1.1.04 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		✓					

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 ทั้งในกลุ่มวิชาศึกษาทั่วไป (GenEd.) และกลุ่มวิชาคณะพยาบาลศาสตร์ 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 พร้อมทั้งแสดงการกระจายความรับผิดชอบของแต่ละรายวิชาต่อ PLOs อย่างเป็นระบบผ่านแผนผังแสดงความเชื่อมโยง (Curriculum Mapping) ซึ่งครอบคลุมทุกรายวิชาในหลักสูตร (พยบ.R1.1.01 มคอ.2)

2. การถ่ายทอดและการสร้างความเข้าใจร่วมกัน (Communication & Alignment)

หลักสูตรฯ ได้สร้างความเข้าใจและการรับรู้ร่วมกันในการออกแบบ CLOs ผ่านอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 สาขาวิชา ไปยังอาจารย์ผู้สอนทั้งในกลุ่มวิชาศึกษาทั่วไป (GenEd.) และกลุ่มวิชาคณะพยาบาลศาสตร์ ก่อนเปิดภาคการศึกษา 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 RQF.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 (พสบ.R1.2.01 รายงานผลการวิพากษ์ RQF.3, 4)

ตัวอย่างความสอดคล้องของ PLOs หลักสูตร และ CLOs รายวิชา BNE 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล, BNE 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล, BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ, BNE

313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล, BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล, และ BNE 494 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน ดังตารางที่ 1.2-1 (พสบ.R1.2.02 RQF.3, 4)

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

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
BNE 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	1. ความรู้ - นำความรู้ หลักการ แนวคิด ทฤษฎี ของศาสตร์ ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่ เกี่ยวข้องไปใช้ในการ วิเคราะห์ปัญหา วางแผน และปฏิบัติการพยาบาลใน กรณีศึกษาหรือสถานการณ์ จำลอง	✓							
	2. ทักษะ - ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลใน การค้นคว้าความรู้ และ สร้างสื่อการให้ความรู้ด้านสุขภาพ - ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ในห้องปฏิบัติการและสถานการณ์จำลองโดยใช้ หลักการพยาบาล และกระบวนการคิดอย่างมี วิจารณญาณ					✓			✓
	3. จริยธรรม - แสดงออกถึง พฤติกรรมความซื่อสัตย์ มี วินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ								✓
	4. ลักษณะ - แสดงออกถึงการเป็น ผู้นำ ทำงานเป็นทีม						✓		

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
BNE 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	1. ความรู้ - อธิบายความรู้และหลักการ และแนวคิด ที่เกี่ยวข้องกับ กฎหมายวิชาชีพ กฎหมายที่ เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิ ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม - นำความรู้ หลักการ แนวคิด ไปใช้ในการวิเคราะห์ประเด็น ด้านกฎหมายวิชาชีพ และ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพ หลัก จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและสิทธิผู้ป่วยมาใช้ เพื่อตัดสินใจในกรณีศึกษาที่ เป็นปัญหาทางกฎหมายและ จริยธรรมทางการพยาบาลได้	✓							✓
	2. ทักษะ - ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อค้นคว้า ความรู้และนำเสนอสถานการณ์ กรณีศึกษาทางกฎหมายและ จริยธรรมได้อย่างเหมาะสม					✓			
	3. จริยธรรม - แสดงออกถึงพฤติกรรมความ ซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ								✓
	4.ลักษณะ - แสดงออกถึงการเป็นผู้นำ ทำงานเป็นทีม						✓		

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ	1. ความรู้ - นำความรู้ หลักการ แนวคิด ทฤษฎีของศาสตร์ทางการพยาบาลและและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุ ครอบคลุมการเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุ การเป็นผู้สูงอายุ การชะลอความเสื่อมและการฟื้นฟูสุขภาพ การจัดการกลุ่มอาการสูงอายุ การเกิดโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผลในผู้สูงอายุ การส่งเสริมโภชนาการและโภชนบำบัด การดูแลระยะยาว ไปใช้ในการวิเคราะห์ปัญหาวางแผน และปฏิบัติการพยาบาลในกรณีศึกษาหรือสถานการณ์จำลอง	✓							
	2. ทักษะ - ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์และสถิติ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์จำลองหรือกรณีศึกษาเกี่ยวกับปัญหาทางสุขภาพของผู้ป่วยผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรัง และหาแนวทางในการแก้ไขและส่งเสริมสุขภาพ		✓						✓
	3. จริยธรรม - มีความซื่อสัตย์ไม่คัดลอกผลงาน และมีการอ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูล โดยอ้างอิงจากแหล่งที่มาของข้อมูลทางวิชาการที่เชื่อถือได้ มีวินัยปฏิบัติตาม					✓			

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
	หลักจริยธรรมการพยาบาล มีความรับผิดชอบรับผิดชอบในคุณภาพของรายงานกลุ่มและการนำเสนอกรณีศึกษา และมีจิตสำนึกสาธารณะในการนำเสนอแนวทางการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม								
	4. ลักษณะบุคคล - มีการทำงานเป็นทีม แสดงออกถึงภาวะผู้นำหรือมีส่วนร่วมในทีม โดยมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นอย่างสร้างสรรค์ ยอมรับฟังความคิดเห็นและให้เกียรติผู้อื่น						✓		
BNE 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	1. ความรู้ - มีความรู้และความเข้าใจนโยบายของระบบบริการสุขภาพ หลักการ บริหารการพยาบาลในบริบทของ โรงพยาบาล สถานการณ์สุขภาพ และปัญหาความต้องการทางการ พยาบาลในสถานพยาบาล โครงการ การพัฒนาคุณภาพและสุขภาพใน สถานบริการสุขภาพและระดับปฐมภูมิ รวมถึงทักษะความเป็นผู้นำใน การบริหารการพยาบาลและการ ทำงานเป็นทีม	✓							
	2. ทักษะ - สามารถวิเคราะห์แนวทางการ พัฒนาทักษะความเป็นผู้นำในการ บริหารการพยาบาลและการ ทำงานเป็นทีม วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพและ		✓	✓				✓	

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
	ความต้องการทางการพยาบาลใน สถานบริการสุขภาพทุกระดับ มีทักษะในการวางแผน ติดตามและประเมินกลยุทธ์ขององค์กร และโครงการสุขภาพในบริบทของ การบริการปฐมภูมิและสถานบริการสุขภาพ มีทักษะการใช้กรอบแนวคิด ISBAR สำหรับการส่งต่อข้อมูลทางคลินิกและ ทักษะในการเขียนบันทึกแบบ focus charting และ AIE รวมถึงทักษะในการทำงาน เป็นทีม								
	3. จริยธรรม - แสดงความรับผิดชอบโดยเข้าเรียนสม่ำเสมอและส่งงานตรง เวลา วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม ผ่านการศึกษากรณีตัวอย่าง มีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลอย่างถูกต้อง ไม่ลอกเลียนผลงานของ ผู้อื่น					✓			✓
	4. ลักษณะบุคคล - สามารถทำงานในบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีมได้อย่าง เหมาะสมกับสถานการณ์ สื่อสารข้อมูลสุขภาพได้อย่าง ชัดเจนกับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสาธารณะ เพื่อช่วย ให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการ สุขภาพได้อย่างปลอดภัย และ ใช้เทคโนโลยีในการนำเสนอผลงานกลุ่มในชั้นเรียนอย่าง สร้างสรรค์						✓		✓

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	1. ความรู้ - นำความรู้ หลักการ แนวคิด ทฤษฎี ของศาสตร์ ทางการพยาบาลและการผดุง ครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องไปใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา ค้นหาและใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์ทางคลินิก กำหนด คำถามวิจัย ออกแบบการ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล ตามหลักการวิจัยเบื้องต้น รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล การให้บริการ เพื่อพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพหรือชุมชน	✓							
	2. ทักษะ - พัฒนานวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ หรืองานวิจัย ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ออกแบบการบริหาร จัดการ โดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์และหลักการวิจัยเบื้องต้น เพื่อพัฒนาคุณภาพ การพยาบาลในสถานบริการ สุขภาพหรือชุมชน			✓	✓				
	3. จริยธรรม - แสดงออกถึงการมีพฤติกรรมความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบและมีความ รับผิดชอบในการดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล โดยยึดหลักจริยธรรม ของนักวิจัยและพิทักษ์สิทธิ ผู้เข้าร่วมการวิจัย ในการพัฒนา นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์								✓

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
	ทางการพยาบาล เพื่อพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้รับบริการใน สถานบริการสุขภาพหรือชุมชน								
	4. ลักษณะบุคคล - แสดงออกถึงการมี พฤติกรรมการเป็นผู้นำและร่วมทีมการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล - แสดงออกถึงการมีพฤติกรรมการใฝ่เรียนรู้ พัฒนา ตนเองและพัฒนางานอย่าง ต่อเนื่อง รวมทั้งแสดงออกถึงการมีความคิดสร้างสรรค์ในการ พัฒนานวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ หรืองานวิจัยเพื่อพัฒนา คุณภาพการดูแลผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพหรือชุมชน				✓	✓		✓	
BNE 494 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน	1. ความรู้ - สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพและชุมชน	✓							
	2. ทักษะ - สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล ในสถานบริการสุขภาพและชุมชนได้ - สามารถพัฒนานวัตกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้		✓		✓				✓

ชื่อวิชา	CLOs	PLOs							
		1	2	3	4	5	6	7	8
	3. จริยธรรม - สามารถปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล		✓						
	4. ลักษณะบุคคล - สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำทีมและสมาชิกทีมในบริบทที่หลากหลาย แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมได้อย่างเหมาะสม - 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.			✓				

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. (หลักสูตรแสดงถึงผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ประกอบด้วย (1) ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (เกี่ยวข้องกับการสื่อสาร ทั้งการพูดและการเขียน การแก้ปัญหา เทคโนโลยีสารสนเทศ ทักษะการทำงานเป็นทีม เป็นต้น) และ (2) ผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะทาง (เกี่ยวข้องกับความรู้และทักษะเฉพาะศาสตร์หรือสาขาวิชา)

ในการออกแบบหลักสูตร หลักสูตรได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) ให้ประกอบด้วยทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะสาขาวิชา (Subject-Specific Learning Outcomes) และผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (Generic Learning Outcomes) โดยมีการแสดงความแตกต่างและความเชื่อมโยงของผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งสองประเภทอย่างชัดเจน เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-Based Education: OBE)

กระบวนการกำหนด Subject-Specific Learning Outcomes และ Generic Learning Outcomes ของหลักสูตร ได้มาจากการวิเคราะห์ข้อมูลและข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาตรฐานวิชาชีพพยาบาล กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และบริบทการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพ เพื่อนำมาพัฒนาเป็น PLOs ของหลักสูตร โดยหลักสูตรได้กำหนดให้ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไปถูกบูรณาการผ่านหมวดวิชาเฉพาะทั้งวิชาพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาชีพ เพื่อให้ผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรได้อย่างครบถ้วนทั้งด้านวิชาการและคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ทั้งนี้ ผลลัพธ์การเรียนรู้เฉพาะสาขาวิชา (Subject-Specific Learning Outcomes) มุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีองค์ความรู้ ทักษะวิชาชีพ และเจตคติที่จำเป็นตามศาสตร์ทางการพยาบาล รวมถึงสมรรถนะเฉพาะทางที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ขณะที่ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั่วไป (Generic Learning Outcomes) มุ่งส่งเสริมให้นักศึกษามีคุณลักษณะที่เหมาะสมต่อการดำรงชีวิตและการทำงานในศตวรรษที่ 21 ได้แก่ ความซื่อสัตย์สุจริต ความมีวินัย ความรับผิดชอบ ความสามารถในการทำงานเป็นทีม การคิดวิเคราะห์และการวางแผนและแก้ไขปัญหา การสื่อสารข้อมูลทางสุขภาพกับผู้รับบริการและทีมสหวิชาชีพ ตลอดจนความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสืบค้นและการเรียนรู้ด้วยตนเอง ดังแสดงตามตารางที่ 1.3-1

นอกจากนี้ หลักสูตรยังบูรณาการความรู้และทักษะจากศาสตร์อื่นนอกเหนือจากวิชาชีพการพยาบาลเข้าไว้ใน Generic Learning Outcomes ผ่านรายวิชาต่างๆ อาทิ ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ชีวภาพจากรายวิชา MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น และ BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น รวมทั้งทักษะภาษาต่างประเทศเพื่อการสื่อสารในการทำงานจากรายวิชา ENL 127 ภาษาอังกฤษในการทำงาน ตลอดจนแนวคิดด้านนวัตกรรมและการเป็นผู้ประกอบการซึ่งสะท้อนอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยรังสิตจากรายวิชา RSU 151 ประสบการณ์สตาร์ทอัพ

และการเป็นผู้ประกอบการ 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
PLO1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ กับผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม		✓
PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม		✓
PLO3 สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้	✓	
PLO4 ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือ สร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้		✓
PLO5 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้า การปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการหรือนวัตกรรมการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ และเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	✓	

PLOs	Generic LO	Subject specific LO
PLO6 เป็นผู้นำ สร้างการเปลี่ยนแปลง ทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และอื่น ๆ	✓	
PLO7 สร้างและบ่มเพาะธุรกิจ หรือเป็นผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือ ประกอบอาชีพอิสระได้		✓
PLO8 ปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการบนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตสาธารณะ		✓

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).			✓				

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 โดยเฉพาะผู้มีส่วนได้เสียภายนอกที่ (1) มีการเก็บรวบรวม และ (2) สะท้อนให้เห็นในผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร)

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

1. ทิศทางและอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยรังสิต และ คณะพยาบาลศาสตร์: โดยพิจารณาจากอัตลักษณ์ของสถาบัน วิสัยทัศน์ และพันธกิจ มุ่งเน้นการหล่อหลอมบัณฑิตพยาบาลให้มีความรู้คู่คุณธรรม มีจิตสาธารณะ และมีความพร้อมในการสร้างสรรค์นวัตกรรมหรือการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพ

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

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

ตารางที่ 1.4-1 กระบวนการรวบรวมและวิเคราะห์ความต้องการ (Requirement /Need) จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ความต้องการจำเป็นของ ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
อัตลักษณ์ มหาวิทยาลัย: คิด สร้างสรรค์ ยึดมั่นคุณธรรม นำการเปลี่ยนแปลง				✓		✓	✓	✓
วิสัยทัศน์ มหาวิทยาลัย: เป็นแหล่งทรัพยากรการเรียนรู้ และการค้นคว้าวิจัย เพื่อการพัฒนาแบบยั่งยืน ที่ตอบ สนองความต้องการของท้องถิ่น และการแก้ปัญหาของสังคม ส่งเสริมนวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ของการเป็นผู้นำทางวิชาการ และผู้ประกอบการ ทั้งในกลุ่มนักศึกษา และคณาจารย์ทุกสาขาวิชา คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม สร้างและพัฒนาองค์กรให้มีความมั่นคง และมุ่งเน้นคุณภาพ	✓			✓		✓		

ความต้องการจำเป็นของ ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
วิสัยทัศน์ คณะพยาบาลศาสตร์: เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำของประเทศที่ผลิตพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ	✓	✓	✓	✓				✓
พันธกิจ คณะพยาบาลศาสตร์: มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะทางวิชาชีพและทางสังคมที่พร้อมทำงานบริการสุขภาพในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล มุ่งสร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ตอบ สนองต่อความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ	✓	✓		✓		✓		✓
ความต้องการจำเป็นของ ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	**PLO1**	**PLO2**	**PLO3**	**PLO4**	**PLO5**	**PLO6**	**PLO7**	**PLO8**
ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 **1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม:** การตระหนักรู้ในคุณธรรม มีความซื่อสัตย์สุจริต มีวินัย ตรงต่อเวลา และเคารพกฎระเบียบของสังคม								✓
2. ด้านความรู้: ความเข้าใจในหลักการ ทฤษฎี และเนื้อหาสาระของสาขาวิชาที่เรียน สามารถนำไปประยุกต์ใช้อย่างเป็นระบบ	✓							

ความต้องการจำเป็นของ ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
3. ด้านทักษะทางปัญญา: ความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ การสืบค้น และการแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์	✓			✓	✓			
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: การทำงานร่วมกับผู้อื่น การแสดงความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดี และความรับผิดชอบต่อหน้าที่ตนเองและส่วนรวม			✓			✓		✓
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: ทักษะการคำนวณ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ และการเลือกใช้เครื่องมือไอทีอย่างเหมาะสม			✓	✓	✓			
6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ: ความชำนาญในการปฏิบัติงานจริงตามมาตรฐานวิชาชีพ การลงมือทำด้วยความถูกต้อง ปลอดภัย และคล่องแคล่ว		✓						
ความต้องการจำเป็นของ ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพทั่วไป (สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์) ตามประกาศ								✓

ความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholders' needs/input)	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
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

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
PLO1	ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์กับผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและ				✓												

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
	มีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม																
PLO2	ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม				✓					✓					✓		
PLO3	สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้									✓							
PLO4	ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือ สร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้						✓			✓							
PLO5	ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้า การปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงาน									✓							

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
	ร่วมกับผู้ เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการหรือนวัตกรรมการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ และเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต																
PLO6	เป็นผู้นำสร้างการเปลี่ยนแปลง ทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และอื่น ๆ														✓		
PLO7	สร้างและบ่มเพาะธุรกิจหรือเป็นผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือ ประกอบอาชีพอิสระได้						✓										
PLO8	ปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการบนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตสาธารณะ		✓		✓										✓		

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.		✓					

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

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรได้ดำเนินการบริหารจัดการและประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน (Program Learning Outcomes: PLOs) อย่างเป็นระบบ ครอบคลุมทั้งการประเมินทางตรง (Direct Assessment) และการประเมินทางอ้อม (Indirect Assessment) มีกระบวนการวัดผลด้วยเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพและกำหนดเกณฑ์การประเมินสะท้อนพัฒนาการของผู้เรียนตามระดับชั้นปีอย่างต่อเนื่อง

สำหรับการประเมินทางตรง หลักสูตรได้กำหนดเกณฑ์และวิธีการวัดผ่านผลสัมฤทธิ์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ที่ระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา (RQF.3) และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (RQF.4) โดยผลการประเมินจะได้รับการตรวจสอบความถูกต้องและพิจารณาความเหมาะสมผ่านกระบวนการวิพากษ์รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (RQF.5) และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (RQF.6) (พสบ.R1.5.01 รายงานการวิพากษ์เกรด; พสบ.R1.5.02 RQF.5-6) ควบคู่ไปกับการดำเนินงานด้านการทวนสอบผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม (พสบ.R1.5.03 รายงานทวนสอบ ปีการศึกษา 2568) นอกจากนี้ หลักสูตรยังได้ออกแบบเครื่องมือวัดและประเมินผลเพื่อประเมินสมรรถนะสะสมของผู้เรียนตามระดับพัฒนาการในแต่ละช่วงเวลา (Milestones) โดยในกลุ่มนักศึกษาชั้นปีที่ 1 จะใช้การสอบประมวลความรู้พื้นฐานวิชาชีพ ในชั้นปีที่ 2 จะเน้นประเมินความพร้อมด้านทักษะการปฏิบัติงานและการตัดสินใจทางคลินิกด้วยการสอบปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกแบบสถานการณ์จำลอง (OSCE) สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 3 จะยกระดับความเข้มข้นโดยใช้ทั้งการสอบ OSCE ควบคู่กับการสอบประเมินความรู้รวบยอด (Comprehensive Examination) เพื่อตรวจสอบความพร้อมก่อนออกไปปฏิบัติงานวิชาชีพจริง ซึ่งรายละเอียดของกระบวนการและเครื่องมือประเมินแสดงในตารางที่ 1.5-1

จากระบบการประเมินข้างต้น หลักสูตรได้ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลและประเมินการบรรลุ PLOs จากผู้เรียนจริงในปีการศึกษา 2568 ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้จากการวัดและประเมินผลด้วยเครื่องมือที่หลากหลาย สามารถวิเคราะห์และระบุได้ว่าผู้เรียนบรรลุหรือไม่บรรลุ PLO แต่ละข้อจากทั้งหมด 8 ข้อของหลักสูตร เนื่องจากเครื่องมือวัดแต่ละชนิดถูกออกแบบมาเพื่อประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับรายวิชาหรือระดับชั้นปีและระดับหลักสูตรอย่างชัดเจน ตัวอย่างเช่น ผลการสอบ OSCE เป็นตัวบ่งชี้การบรรลุผลลัพธ์ใน PLO ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลและการตัดสินใจทางคลินิก ขณะที่ผลการประเมินจากกิจกรรมพัฒนาอัตลักษณ์ในรายวิชาศึกษาทั่วไป

สะท้อนถึงการบรรลุผลลัพธ์ด้านคุณธรรม จริยธรรม และการปกป้องสิทธิผู้ป่วย ทั้งนี้ หลักสูตรได้นำผลการประเมินการบรรลุ PLOs ทั้งในส่วนที่บรรลุตามเกณฑ์และส่วนที่ต้องพัฒนา มาใช้เป็นฐานข้อมูลสำคัญในการปิดวงจรคุณภาพ (Loop Closing) โดยนำไปกำกับ ติดตาม และปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน การออกแบบเนื้อหารายวิชา ตลอดจนแนวทางการจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาในปีการศึกษาถัดไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความมั่นใจว่าผู้เรียนทุกคนจะสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรได้อย่างสมบูรณ์เมื่อสำเร็จการศึกษา

ตารางที่ 1.5-1 แสดงผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (YLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) วิธีการประเมินผล และเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล

YLOs	รายละเอียด	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
YLO1	- อธิบายแนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์และสุขภาพ หลักฐานเชิงประจักษ์	PLO1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์กับผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	- การประเมินความรู้ - การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	- ข้อสอบประมวลผลแบบปรนัย, อัตนัย - แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้
	- ดูแลผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติที่ความเจ็บป่วยแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง แบบองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ความรู้จากศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินปัญหาสุขภาพ การระบุปัญหาและปฏิบัติการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ	PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความ หลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม	- ประเมินทักษะการปฏิบัติทางคลินิกระดับพื้นฐาน (Skill Lab) - ประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน (Checklist/Rubric) - แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้
	- มีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษในการดูแลผู้รับบริการทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ และเพื่อการติดต่อสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	PLO3 สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้	- การประเมินผลภาษาอังกฤษ - ประเมินการสื่อสารกับผู้รับบริการ	- ผลการสอบ RSU-PET - แบบประเมินการสื่อสารกับผู้รับบริการ

YLOs	รายละเอียด	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
	- มีทักษะในการสืบค้น วิเคราะห์ใช้ข้อมูลได้อย่างเหมาะสม และสื่อสารข้อมูลเชิงวิชาชีพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	PLO5 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้าการปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการหรือนวัตกรรมการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้และเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	- การประเมินสมรรถนะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	- ผลการประเมิน Digital Literacy
YLO2	- ดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนและวิกฤตแบบองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ความรู้จากศาสตร์การพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ และใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินปัญหาสุขภาพ การระบุปัญหาและปฏิบัติการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ	PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ ศาสตร์และศิลป์ ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม	- สอบทักษะการปฏิบัติและการตัดสินใจทางคลินิก - การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติทางคลินิก - ข้อสอบ OSCE - แบบประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้
	- สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้รับบริการ ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ	PLO3 สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภได้	- ประเมินการสื่อสารกับผู้รับบริการ - ประเมินการสื่อสารเชิงวิชาชีพและการส่งเวร	- แบบประเมินการสื่อสารกับผู้รับบริการ - แบบประเมินการสื่อสารเชิงวิชาชีพและการส่งเวร

YLOs	รายละเอียด	PLOs	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล
	- ใช้ผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพและออกแบบนวัตกรรมหรือวิธีการให้บริการการพยาบาล	PLO4 ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์หรือสร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้	- ตรวจผลงานกรณีศึกษา/โครงร่างนวัตกรรมและการนำเสนอ	- แบบให้คะแนนผลงานและการนำเสนอ (Rubric)
	- มีภาวะผู้นำ สามารถนำทีมและทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ผู้อื่น และทีมสหสาขาวิชาชีพได้	PLO6 เป็นผู้นำสร้างการเปลี่ยนแปลงทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และอื่น ๆ	- การประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม	- แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม/ภาวะผู้นำ (โดยอาจารย์นิเทศ/พยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึก)
YLO3	- อธิบายเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพ การบริหารจัดการพยาบาล ในบริบทและสถานการณ์ที่หลากหลาย - ใช้ผลงานวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมในการแก้ปัญหาสุขภาพ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ	PLO4 ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์หรือสร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้ PLO7 สร้างและบ่มเพาะธุรกิจ หรือเป็นผู้ระกอบธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือ ประกอบอาชีพอิสระได้ PLO8 ปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการบนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและมีจิตสาธารณะ	- ประเมินทักษะการปฏิบัติและการตัดสินใจทางคลินิก - ประเมินความรู้รวบยอด - ตรวจผลงาน Project และการนำเสนอ - การประเมินตนเองเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	- ข้อสอบ OSCE - ข้อสอบปรนัย 8 วิชา - แบบให้คะแนน Project และการนำเสนอ แบบrubric - 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.			✓				

รายการหลักฐาน AUN-QA 1

1. พสบ.1.1.01 มคอ. 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565)
2. พสบ.1.1.02 เว็บไซต์สำนักมาตรฐานวิชาการ https://academic.rsu.ac.th/
3. พสบ.1.1.03 เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://rsu.ac.th/nurse/pages/3a724381-bb0c-405a-94f1-8d76dbbc791e
4. พสบ.1.1.04 รายงานการประชุมประสานแหล่งฝึกโรงพยาบาล
5. พสบ.1.2.01 รายงานผลการวิพากษ์ RQF.3-4
6. พสบ.1.2.02 RQF.3-4
7. พสบ.1.5.01 รายงานการวิพากษ์เกรด
8. พสบ.1.5.02 RQF.5-6
9. พสบ.1.5.03 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

หลักสูตรได้ดำเนินการจัดทำและเผยแพร่ข้อมูลรายละเอียดของหลักสูตร (Programme Specification) และรายละเอียดของรายวิชา (Course Specification) เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงและรับรู้ข้อมูลของหลักสูตรได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน โดยหลักสูตรได้จัดทำข้อมูลของหลักสูตรให้ครอบคลุมตาม มคอ.2 ได้แก่ จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ระยะเวลาการศึกษา สถานภาพหลักสูตร ปรัชญา วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) โครงสร้างหลักสูตร ตลอดจนรายวิชาและแผนการศึกษา

เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงข้อมูลของหลักสูตรและรายวิชาได้อย่างสะดวก ทั้งนี้ ข้อมูลที่เผยแพร่จะสอดคล้องกับ มคอ.2 ฉบับล่าสุดที่ได้รับการอนุมัติจากสภาการพยาบาลและสภามหาวิทยาลัย และมีการทบทวนปรับปรุงข้อมูลทุกปีการศึกษา เพื่อให้ข้อมูลที่เผยแพร่มีความถูกต้องตรงกันและทันสมัยอยู่เสมอ

สำหรับรายละเอียดของรายวิชาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) หลักสูตรได้ดำเนินการจัดทำ RQF.3 และ RQF.4 ของทุกรายวิชาก่อนเปิดภาคการศึกษา โดยครอบคลุมข้อมูลสำคัญ ได้แก่ รหัสวิชา ชื่อวิชา คำอธิบายรายวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) แผนการจัดการเรียนรู้ วิธีการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนวิธีและเกณฑ์การประเมินผล (พสบ.R2.1.01 RQF.3, 4) โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะดำเนินการทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาก่อนเปิดภาคการศึกษาในทุกปี ผ่านการประชุมวิพากษ์ RQF.3 และ RQF.4 (พสบ.R2.1.02 สรุปรายงานการวิพากษ์ RQF.3, 4) ทั้งนี้ หลักสูตรได้มีการสื่อสารข้อมูลโครงสร้างหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชาไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง ดังแสดงในตารางที่ 2.1-1 และ 2.1-2

ตารางที่ 2.1-1 การเผยแพร่เอกสารรายละเอียดของโครงสร้างหลักสูตร

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการเผยแพร่
อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ประจำ	1. เว็บไซต์สำนักงานมาตรฐานวิชาการ 2. เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต 3. เอกสาร มคอ.2 4. การประชุมอาจารย์ 5. เผยแพร่ผ่านหัวหน้ากลุ่มวิชา
นักศึกษาปัจจุบัน	1. การปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ 2. การปฐมนิเทศรายวิชาและเอกสาร RQF.3, 4 3. คู่มือนักศึกษาฝึกปฏิบัติ 4. เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต
แหล่งฝึก /พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต	1. การประชุมชี้แจงแหล่งฝึก 2. คู่มือชี้แจงการฝึกปฏิบัติ 3. เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต

ตารางที่ 2.1-2 การเผยแพร่เอกสารรายละเอียดของรายวิชา

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการเผยแพร่
อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ประจำ	1. การประชุมกลุ่มวิชา 2. การประชุมอาจารย์ผู้สอน 3. เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต
นักศึกษาปัจจุบัน	1. การปฐมนิเทศรายวิชาโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา / เอกสาร มคอ.3 และ มคอ.4 2. ระบบจัดการเรียนรู้ของมหาวิทยาลัยรังสิต (LMS) 3. ห้องเรียนออนไลน์ (Classroom) 4. เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต
แหล่งฝึก/พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้ใช้บัณฑิต	1. เอกสารคู่มือชี้แจงแหล่งฝึก 2. การประชุมชี้แจงแหล่งฝึก 3. เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
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.			✓				

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

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) ได้รับการออกแบบโดยอ้างอิงจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและเอกสารสำคัญ ได้แก่ มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 (มคอ.1) และข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2563 โดยใช้เป็นหลักและแนวทางสำคัญในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) ให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 (TQF) สาขาที่เน้นทักษะปฏิบัติ ซึ่งกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ไว้ 6 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ด้านทักษะ

การวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และ 6) ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ จากนั้นหลักสูตรได้นำ PLOs มาใช้เป็นฐานสำคัญในการออกแบบโครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร โดยเริ่มจากการวิเคราะห์แยกองค์ประกอบของผลลัพธ์การเรียนรู้ออกเป็น 3 ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ (Knowledge: K) ด้านทักษะ (Skill: S) และด้านคุณลักษณะหรือเจตคติ (Attitude: A) แล้วนำองค์ประกอบ K-S-A ดังกล่าวมาจัดกลุ่มและกระจายลงสู่รายวิชาต่าง ๆ ตลอดหลักสูตร เพื่อให้แต่ละรายวิชามีส่วนสนับสนุนการบรรลุ PLOs อย่างเป็นระบบ และมีความสอดคล้องกัน (Alignment) ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล (ตารางที่ 2.2-1; 2.2-2)

เพื่อแสดงความสอดคล้องดังกล่าวอย่างเป็นรูปธรรม หลักสูตรได้จัดทำแผนที่การกระจายความรับผิดชอบ (Curriculum Mapping) ที่แสดงให้เห็นว่าแต่ละรายวิชาในหลักสูตรมีส่วนรับผิดชอบต่อการบรรลุ LOs ข้อใดบ้าง ครอบคลุมทั้งรายวิชาบังคับและรายวิชาเลือก โดยจัดเรียงลำดับรายวิชาตามความยากง่ายและความต่อเนื่องของเนื้อหา (Progression) ตลอดทั้ง 3 ชั้นปีของหลักสูตร (ตารางที่ 2.2-3) เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาความรู้ ทักษะ และคุณลักษณะอย่างเป็นลำดับขั้นตอนจนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรได้ครบถ้วนเมื่อสำเร็จการศึกษา นอกจากนี้ ในระดับรายวิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ให้สอดคล้องและส่งเสริมการบรรลุ PLOs ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งออกแบบวิธีการจัดการเรียนการสอนและวิธีการวัดและประเมินผลให้สอดคล้องกับ CLOs ดังกล่าว ซึ่งรายละเอียดปรากฏใน RQF.3 และ RQF.4 ของแต่ละรายวิชา ทำให้มั่นใจได้ว่าการออกแบบหลักสูตรทั้งในระดับหลักสูตรและระดับรายวิชามีความเชื่อมโยงและสอดคล้องกันตลอดทั้งกระบวนการ ตั้งแต่การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ การจัดการเรียนการสอน จนถึงการประเมินผล อันนำไปสู่การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

ตารางที่ 2.2-1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลการเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF) 6 ด้าน

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)	ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)					
	คุณธรรม จริยธรรม	ความรู้	ทักษะทาง ปัญญา	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ	ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	ทักษะการปฏิบัติ
1. ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม	✓	✓	✓			✓
2. ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะ เสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิง ประจักษ์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่าง เหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้อย่างเหมาะสม		✓		✓	✓	
4. ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือ สร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้	✓	✓	✓		✓	

ผลการเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)	ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)					
	คุณธรรม จริยธรรม	ความรู้	ทักษะทาง ปัญญา	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ	ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	ทักษะการปฏิบัติ
5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้า การปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการ หรือนวัตกรรม การพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ และเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. เป็นผู้นำสร้างการเปลี่ยนแปลง ทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และอื่น ๆ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. สร้างและบ่มเพาะธุรกิจ หรือเป็นผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือประกอบอาชีพอิสระได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการบนพื้นฐาน ของกฎหมายและจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตสาธารณ	✓		✓		✓	

ผลการเรียนรู้ 6 ด้าน (สำหรับกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ)

1 คุณธรรม จริยธรรม

ระดับ 1.1 ซื่อสัตย์ ตรงต่อเวลา รับผิดชอบ มีมารยาททางสังคม มีวินัย มีจิตสำนึกสาธารณะ

ระดับ 1.2 เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

ระดับ 1.3 เคารพในความแตกต่างทางวัฒนธรรม วิเคราะห์ประเด็นกฎหมายและจริยธรรม เพื่อปกป้องสิทธิผู้รับบริการด้านสุขภาพอย่างเท่าเทียม

ระดับ 1.4 เคารพความแตกต่างระหว่างบุคคล ใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางด้านกฎหมายและจริยธรรม

2 ความรู้

ระดับ 2.1 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์และทักษะศตวรรษที่ 21 รวมถึงการเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสม

ระดับ 2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ ศาสตร์ทางการพยาบาล กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย ระบบบริการสุขภาพและระบบบริการพยาบาบาล

ระดับ 2.3 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และระบบสุขภาพ

ระดับ 2.4 มีความรู้ ความเข้าใจในระบบสุขภาพ การบริหารจัดการทางการพยาบาล สามารถนำผลการวิจัยมาใช้การปฏิบัติการพยาบาล

3 ทักษะทางปัญญา

ระดับ 3.1 สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหาและตอบโจทย์ความต้องการของสังคม

ระดับ 3.2 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และหาแนวทางในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ

ระดับ 3.3 ใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ปัญหาทางสุขภาพและออกแบบบริการการพยาบาลและนวัตกรรมสำหรับผู้ป่วยรายบุคคล

ระดับ 3.4 ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ปัญหาทางสุขภาพออกแบบการบริหารจัดการ การบริหารความเสี่ยงในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ระดับ 4.1 ทำงานร่วมกับผู้อื่น และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง

ระดับ 4.2 ทำงานเป็นทีมและเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมกลุ่ม และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ

ระดับ 4.3 สามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในการให้บริการ และแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล เคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น

ระดับ 4.4 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทและสถานการณ์ที่หลากหลาย แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ระดับ 5.1 ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูลได้

ระดับ 5.2 สื่อสารเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางด้านสุขภาพ และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสืบค้นและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

ระดับ 5.3 สื่อสารทางคลินิกกับผู้รับบริการ ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพประยุกต์หลักทางคณิตศาสตร์สถิติ และข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพ และออกแบบการบริการการพยาบาล

ระดับ 5.4 สื่อสารข้อมูลสุขภาพในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสาธารณะ เพื่อให้ได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ระดับ 6.1 ใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน ในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

ระดับ 6.2 ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

ระดับ 6.3 ปฏิบัติการบริหารจัดการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ การวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก และเป็นนักจัดการด้านสุขภาพ

ตารางที่ 2.2-2 แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้				3.ทักษะทางปัญญา				4.ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4	6.1	6.2	6.3
<u>รายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ</u> BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น	●				●				●				●										
BNE 104 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 1	●				●				●				●				●						
BNE 106 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 2	●					●			●				●				●						
BNE 201 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 3		●				●			●				●					●					
BNE 202 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 4		●				●				●				●				●					
BNE 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์		●				●				●			●					●					
BNE 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล		●				●				●				●				●					
BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์ สำหรับพยาบาล		●				●				●				●				●					

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้				3.ทักษะทางปัญญา				4.ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4	6.1	6.2	6.3
MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น	●					●				●													
<u>รายวิชาภาคทฤษฎี</u> BNE 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล		●				●			●				●				●						
BNE 212 วิชาชีพการพยาบาล		●				●				●				●				●					
BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1		●				●				●				●				●					
BNE 222 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2		●					●			●				●				●					
BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น		●					●			●				●				●					
BNE 341 การพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1		●					●			●				●				●					
BNE 342 การพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 2			●					●		●				●				●					
BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ			●				●				●			●				●					

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้				3.ทักษะทางปัญญา				4.ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4	6.1	6.2	6.3
BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช			●				●			●				●				●					
BNS 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล				●				●				●				●				●			
BNE 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล				●				●			●					●				●			
BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน				●				●				●				●				●			
<u>รายวิชาภาคปฏิบัติ</u> BNE 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง	●	●				●				●				●			●				●		
BNE 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน		●				●				●					●			●			●		
BNE 391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1			●				●				●				●				●			●	
BNE 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2			●				●				●				●				●			●	

รายวิชา	1.คุณธรรม จริยธรรม				2.ความรู้				3.ทักษะทางปัญญา				4.ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4	6.1	6.2	6.3
BNE 393 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น			●				●				●				●				●			●	
BNE 394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก และผดุงครรภ์ 1			●				●				●				●				●			●	
BNE 395 ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก และผดุงครรภ์ 2			●				●				●				●				●			●	
BNE 396 ปฏิบัติการผู้สูงอายุ			●				●				●				●				●			●	
BNE 491 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช			●				●				●				●				●			●	
BNE 492 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล				●				●			●				●				●			●	
BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล				●				●				●				●				●			●
BNE 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน				●				●			●	●			●	●				●			●
BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร				●				●				●				●				●			●

การดำเนินงานในแต่ละรายวิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาได้นำ PLOs ไปใช้ในการจัดทำ CLOs ของรายวิชา และได้นำ PLOs, YLOs และ ClOs ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนในรูปแบบ Active learning และ Passive learning ให้เหมาะสมกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การอภิปรายกลุ่ม การจำลองสถานการณ์ เลือกเนื้อหากิจกรรม และสื่อการสอนให้สอดคล้อง นำเนื้อหาและกิจกรรมมาเรียงลำดับก่อนหลังอย่างเป็นระบบ เช่น จากง่ายไปยาก หรือจากเนื้อหาพื้นฐานทั่วไปไปสู่เนื้อหาที่มีการประยุกต์ใช้เฉพาะทาง เพื่อให้การสอนต่อเนื่องและเชื่อมโยงกัน กำหนดวิธีการวัดและประเมินผลให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ โดยใช้เครื่องมือในการวัด เพื่อประเมินการบรรลุผลการเรียนรู้ของผู้เรียนตามเป้าหมาย ทุกวิชามีการสอนแบบ Active และ Passive learning (พสบ.R2.1.02 สรุปรายงานการวิพากษ์ RQF.3, 4)

หลักสูตรฯมีการกำกับและติดตามและตรวจสอบความสอดคล้องของการออกแบบรายวิชาผ่านการประชุมคณะกรรมการหลักสูตร การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเพื่อตรวจสอบความเชื่อมโยงระหว่าง PLOs ,YLOs และ CLOs รวมทั้งผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา เพื่อพิจารณาว่า การจัดการเรียนการสอนสามารถสนับสนุนการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ได้ตามเป้าหมาย (พสบ.R2.2.01 รายงานการทวนสอบปีการศึกษา 2568)

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
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 (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) ได้ออกแบบปรับปรุงหลักสูตรโดยการรวบรวมข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อัตลักษณ์และวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์และผู้บริหารของมหาวิทยาลัยและคณะ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หัวหน้ากลุ่มวิชาและคณาจารย์ ผู้ใช้บัณฑิต ศิษย์ปัจจุบัน (ชั้นปีที่ 1-2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 และสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพทั่วไป ตามประกาศสภาการพยาบาล พ.ศ. 2561 มาจัดทำหลักสูตรหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565 ดังตารางที่ 2.3-1

ในระหว่างการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรฯได้รวบรวมข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อาจารย์ผู้สอน นักศึกษา (ศิษย์ปัจจุบัน ชั้นปีที่ 1-2) แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ และผู้ใช้บัณฑิต มาใช้วิเคราะห์ความต้องการของตลาดแรงงานด้านสุขภาพและแนวโน้มวิชาชีพ เพื่อกำหนดแนวทางในการพัฒนาหลักสูตร เนื้อหารายวิชา แผนการเรียน ให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริงมาปรับปรุงหลักสูตร พบว่า แหล่งฝึกและผู้ใช้บัณฑิตมีการประเมินทักษะทางปัญญาของบัณฑิตที่จบมาทำงานได้คะแนนค่อนข้างน้อย หลักสูตรฯจึงให้รายวิชาปรับกระบวนการเรียนการสอนให้เป็น active learning มากขึ้น เช่น ใช้ Case base learning , flip classroom เข้ามาจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในรายวิชา ร่วมกับมีการใช้ Sim base learning เพื่อพัฒนาทักษะทางปัญญาและการตัดสินใจทางคลินิก ตัวอย่างเช่น วิชา BNE 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล มีการใช้ flip classroom ในการจัดการเรียนการสอน (พสบ.R2.3.01 RQF.3 วิชา BNE 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล) และวิชา BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 มีการสอนโดยใช้กรณีศึกษา (Case study) ในการสอนภาคทฤษฎีและการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation base learning) ในการสอนให้ห้องปฏิบัติการพยาบาล (พสบ.R2.3.02 RQF.3 วิชา BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1)

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 มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะทางวิชาชีพและทางสังคมที่พร้อมทำงานบริการสุขภาพในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล มุ่งสร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ตอบ สนองต่อความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ

ข้อ	ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย
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
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:

ข้อ	ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย
	ทักษะการคำนวณ การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ และการเลือกใช้เครื่องมือไอทีอย่างเหมาะสม
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

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) โดยจำแนกตามรายวิชาและผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) เรียงลำดับตามแผนการศึกษา ดังแสดงในตารางที่ 2.4.1 เพื่อให้เห็นอย่างชัดเจนว่าแต่ละรายวิชามีส่วนสนับสนุนการบรรลุ PLOs ด้านใดบ้าง โดยมีข้อกำหนดดังนี้ 1. ทุกรายวิชาต้องมีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังอย่างน้อย 1 ข้อ 2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) ต้องกระจายอยู่ในรายวิชาบังคับที่ผู้เรียนทุกคนต้องศึกษา 3. ทุกรายวิชาต้องมีการจัดทำ RQF.3 และ RQF.4 โดยกำหนดวัตถุประสงค์ของรายวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผล ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังทั้งในระดับรายวิชา (CLOs) และระดับหลักสูตร (PLOs)

ทั้งนี้ หลักสูตรฯ มีหน้าที่ควบคุมกำกับให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ โดยก่อนเปิดภาคการศึกษา หลักสูตรจะจัดให้มีการวิพากษ์ RQF.3 และ RQF.4 (พสบ.R2.1.02 สรุปรายงานการวิพากษ์ RQF.3, 4) ซึ่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำเสนอรายละเอียดของรายวิชา ประกอบด้วยจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านที่มุ่งพัฒนาผู้เรียน และข้อกำหนดในการประเมินผลการเรียนรู้ ต่อหลักสูตรฯ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และความเหมาะสมของรายวิชา ก่อนนำไปจัดการเรียนการสอนจริง หลังจากนั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอนจะดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังตามที่รายวิชากำหนด และเมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะรายงานผลการดำเนินการในแบบ RQF.5 และ RQF.6 โดยสรุปผลการจัดการเรียนการสอน ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ ผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษาและอาจารย์ผู้ร่วมสอน (พสบ.R2.4.01 รายงานการวิพากษ์ RQF.5, 6) เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการวางแผนปรับปรุงและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาต่อไป นอกจากนี้ หลักสูตรฯ ยังมีการตรวจสอบและประเมินผลอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา ตามแบบรายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชา (พสบ.R2.4.02 รายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชา) เพื่อตรวจสอบว่าผลการดำเนินการของแต่ละรายวิชาอย่างต่อเนื่องว่าสามารถบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) ได้หรือไม่ และรวบรวมข้อมูลดังกล่าวไว้เพื่อใช้ประกอบการปรับปรุงรายวิชาและพัฒนาหลักสูตรในรอบถัดไป

ตารางที่ 2.4.1 ผลการเรียนรู้หมวดวิชาเฉพาะตามผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) 8 ข้อ

✓ ความรับผิดชอบหลัก (ว่าง) ไม่รับผิดชอบ

รายวิชา	PLOs							
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
<u>รายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ</u> BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น								
BNE 104 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 1	✓				✓			
BNE 106 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 2	✓				✓	✓		✓
BNE 201 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 3	✓				✓	✓		✓
BNE 202 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 4	✓	✓				✓		✓
BNE 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์	✓	✓			✓	✓		✓
BNE 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	✓					✓		✓
BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์ สำหรับพยาบาล	✓				✓	✓		✓
MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น								
<u>รายวิชาภาคทฤษฎี</u> BNE 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	✓	✓	✓			✓		
BNE 212 วิชาชีพการพยาบาล	✓	✓	✓			✓	✓	✓
BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	✓		✓		✓	✓		✓
BNE 222 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	✓	✓	✓			✓		✓
BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	✓	✓	✓			✓		✓
BNE 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	✓		✓			✓		✓

รายวิชา	PLOs							
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ	✓	✓				✓		✓
BNE 341 การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 1	✓	✓						✓
BNE 342 การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 2	✓	✓				✓		✓
BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	✓	✓			✓			✓
BNE 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	✓	✓				✓		✓
BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	✓	✓				✓		✓
<u>รายวิชาภาคปฏิบัติ</u> BNE 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	✓	✓	✓			✓		
BNE 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	✓	✓	✓		✓	✓		✓
BNE 391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	✓	✓	✓		✓	✓		✓
BNE 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	✓	✓	✓		✓	✓		✓
BNE 393 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	✓	✓	✓		✓	✓		✓
BNE 394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 1	✓	✓			✓			✓
BNE 395 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 2	✓		✓			✓		✓
BNE 396 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ		✓	✓		✓	✓		✓
BNE 491 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	✓	✓	✓		✓	✓		✓
BNE 492 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล		✓				✓		✓
BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	✓			✓	✓	✓		✓

รายวิชา	PLOs							
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7	PLO8
BNE 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน		✓		✓	✓	✓		✓
BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร		✓				✓		✓

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
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)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) ได้วางแผนและออกแบบโครงสร้างหลักสูตร แผนการศึกษา และลำดับรายวิชา โดยคำนึงถึงความต่อเนื่องของการเรียนรู้และความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชาในแต่ละชั้นปี หลักสูตรมีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 125 หน่วยกิต ประกอบด้วยหมวดวิชาศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต (เทียบโอนทั้งหมด เนื่องจากผู้เรียนสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีมาแล้ว) หมวดวิชาเฉพาะ 89 หน่วยกิต แบ่งเป็นกลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ 22 หน่วยกิต และกลุ่มวิชาชีพ 67 หน่วยกิต (ภาคทฤษฎี 31 หน่วยกิต และภาคปฏิบัติ 36 หน่วยกิต) และหมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต (พสบ.R.2.5.01 มคอ.2)

1) การจัดโครงสร้างหลักสูตรอย่างเป็นระบบ (Logically Structured) หลักสูตรจัดโครงสร้างรายวิชาออกเป็น 4 หมวดที่มีบทบาทเชื่อมโยงกันอย่างมีเหตุผล ได้แก่ (1) หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ ทำหน้าที่ปูพื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ชีวเคมี จุลชีววิทยา และสถิติ ซึ่งเป็นองค์ความรู้ตั้งต้นที่จำเป็นต่อการทำความเข้าใจกลไกการเกิดโรคและหลักฐานเชิงประจักษ์ (2) หมวดวิชาชีพภาคทฤษฎี ที่ต่อยอดจากพื้นฐานดังกล่าวมาสู่องค์ความรู้เฉพาะทางการพยาบาลในแต่ละกลุ่มวัยและระบบสุขภาพ (3) หมวดวิชาชีพภาคปฏิบัติ ที่จัดไว้คู่ขนานกับรายวิชาภาคทฤษฎีในกลุ่มเนื้อหาเดียวกันตามแผนการศึกษาเสมอ เช่น BNE 221 และ BNE 222 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 และ 2 จัดคู่กับ BNE 391 และ BNE 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 และ 2 เพื่อให้ผู้เรียนได้นำความรู้ภาคทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน และ (4) หมวดวิชาเลือกเสรี ที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเสริมสมรรถนะเฉพาะทางตามความสนใจ ทั้งนี้ หลักสูตรควบคุมกำกับความเป็นระบบของการเรียนรู้ผ่านการกำหนดแผนการศึกษา (Study Plan) แบบบังคับตามภาคการศึกษาสำหรับผู้เรียนทุกคน โดยจัดให้ผู้เรียนลงทะเบียนเรียนเป็นกลุ่มก้อนตามลำดับชั้นปีที่หลักสูตรวางไว้ ทำให้ในทางปฏิบัติผู้เรียนได้เรียนรายวิชาพื้นฐานก่อนรายวิชาเฉพาะทางเสมอ แม้ปัจจุบันหลักสูตรจะยังไม่ได้กำหนดรายวิชาบังคับก่อน (Prerequisite) ไว้เป็นลายลักษณ์อักษรในระบบทะเบียนก็ตาม แนวทางการพัฒนาหลักสูตรในรอบปรับปรุงถัดไป หลักสูตรมีแผนพิจารณาทบทวนและกำหนดรายวิชาบังคับก่อน (Prerequisite) อย่างเป็นทางการสำหรับรายวิชาภาคปฏิบัติที่ต้องอาศัยความรู้และทักษะจากรายวิชาภาคทฤษฎีในกลุ่มเดียวกัน โดยจะนำเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการปรับปรุงหลักสูตรรอบถัดไป ทั้งนี้เพื่อเพิ่มความรัดกุมของโครงสร้างหลักสูตรในเชิงระบบ

2) การจัดลำดับรายวิชาอย่างเหมาะสม (Properly Sequenced) การจัดลำดับรายวิชาของหลักสูตรเป็นไปตามลำดับองค์ความรู้จากพื้นฐานสู่เฉพาะทาง โดยมีรายละเอียดตามแผนการศึกษาดังนี้

ชั้นปีที่ 1 เริ่มต้นด้วยรายวิชาศึกษาทั่วไปในกลุ่มวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ เพื่อสร้างความเข้าใจในศาสตร์พื้นฐานของชีวิต ควบคู่กับรายวิชาที่ปูพื้นฐานแนวคิดหลักทางการพยาบาล การพยาบาลพื้นฐาน และการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมถึงการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานและการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ชั้นปีที่ 2 เริ่มเรียนรายวิชาทางการพยาบาลที่หลากหลายและครอบคลุมเกือบทุกสาขาวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่ การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การพยาบาลสุขภาพชุมชน และการรักษาพยาบาลเบื้องต้น รวมถึงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล พร้อมทั้งฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลที่มีความหลากหลายและซับซ้อนเพิ่มขึ้นตามลำดับ

ชั้นปีที่ 3 ศึกษารายวิชาทางการพยาบาลที่มีความลึกซึ้งทางวิชาการมากยิ่งขึ้น พร้อมฝึกทักษะปฏิบัติที่ครอบคลุมทุกสาขาวิชาการพยาบาล ได้แก่ ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน และปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร ซึ่งเป็นรายวิชาปลายหลักสูตรที่มีระดับความซับซ้อนสูงสุด สอดคล้องกับหลักการจัดลำดับจากง่ายไปยาก

3) การบูรณาการรายวิชาภายในหลักสูตร (Integrated Courses)

การบูรณาการทฤษฎีกับปฏิบัติในรายวิชาคู่ขนาน: ทุกรายวิชาภาคทฤษฎีถูกออกแบบให้มีรายวิชาภาคปฏิบัติคู่ขนานในกลุ่มเนื้อหาเดียวกัน ทำให้ผู้เรียนได้บูรณาการความรู้ทฤษฎีสู่การปฏิบัติจริงอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร ไม่ใช่แยกส่วนกัน

การบูรณาการข้ามศาสตร์ในรายวิชาทฤษฎี: รายวิชา BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน บูรณาการองค์ความรู้จากวิทยาการระบาด กฎหมายและจริยศาสตร์สุขภาพ และเทคโนโลยีดิจิทัล เข้าด้วยกัน เพื่อให้ผู้เรียนวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของชุมชนและออกแบบบริการสุขภาพเชิงรุกได้อย่างรอบด้าน สอดคล้องกับ PLO4, PLO5 และ PLO8

หลักสูตรมีรายวิชาที่แสดงถึงการบูรณาการองค์ความรู้อย่างชัดเจนในหลายลักษณะ ได้แก่ การบูรณาการข้ามรายวิชาก่อนหน้าในลักษณะวิชาปลายหลักสูตร รายวิชา BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร ในชั้นปีที่ 3 กำหนดให้ผู้เรียนนำความรู้และทักษะจากรายวิชาภาคปฏิบัติทุกกลุ่มวัยที่ผ่านมา (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เด็กและวัยรุ่น มารดา ทารก และผดุงครรภ์ สุขภาพจิตและจิตเวช) มาประยุกต์ใช้ร่วมกันในการดูแลผู้รับบริการตามความสนใจเฉพาะทางที่ผู้เรียนเลือก

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
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 มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 125 หน่วยกิต ซึ่งประกอบด้วยหมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต โดยนักศึกษารหัส 68 สามารถเลือกเรียนรายวิชาเลือกได้ตามความสนใจจากรายวิชาที่เปิดสอน ทั้งนี้ คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรจะเปิดให้นักศึกษาเลือกรายวิชาเลือกเสรีในชั้นปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน และปี 2 ภาคการศึกษาที่ 2 โดยพิจารณาจากปัจจัยหลายด้าน อาทิ ความพร้อมด้านห้องเรียน และความสอดคล้องของรายวิชาและช่วงเวลาเรียนกับรายวิชาเฉพาะทางการพยาบาล รายละเอียดดังตาราง 2.6-1

สำหรับแนวปฏิบัติในการให้นักศึกษาเลือกรายวิชาเลือกที่สนใจ มีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

1. หัวหน้าหลักสูตรสำรวจความต้องการของนักศึกษาในการเลือกรายวิชาตามความสนใจ จากรายวิชาเลือกที่เปิดสอนโดยสถาบัน วิทยาลัย และคณะต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยรังสิต ในภาคการศึกษาที่ 1 และดำเนินการจองรายวิชาพร้อมกลุ่มเรียนไว้ล่วงหน้า เพื่อรองรับการเลือกของนักศึกษาในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 พร้อมทั้งแจ้งรายวิชาเลือกดังกล่าวให้อาจารย์ที่ปรึกษาและแผนกทะเบียนรับทราบ
2. อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในการเลือกรายวิชาก่อนการลงทะเบียน
3. นักศึกษาดำเนินการลงทะเบียนผ่านระบบการลงทะเบียนของมหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2.6-1 แผนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) ปีการศึกษา 2568

ชั้นปีที่ 1 (ปีการศึกษา 2568)		**ชั้นปีที่ 2 (ปีการศึกษา 2569)**	
ภาคเรียน S (มิถุนายน- สิงหาคม)		**ภาคเรียน S (มิถุนายน- สิงหาคม)**	
BCH 100 ชีวเคมีเบื้องต้น	3(3-0-6)	BNE 222 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2(1-2-3)
BNE 212 วิชาชีพการพยาบาล	2(2-0-4)	BNE 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	3(0-9-5)
XXX xxx วิชาเลือกเสรี	3(3-0-6)	BNE 391 ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	2(0-6-3)
			7 (1-17-11)
รวม	**8(8-0-16)**	**รวม**	
ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม- ธันวาคม)		**ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม- ธันวาคม)**	
BNS 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	3(1-4-4)	BNE 392 ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2(0-6-3)
MIC 201 จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น	3(2-3-6)	BNE 341 การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 1	3(2-2-5)
BNE 104 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 1	3(2-2-5)	BNE 394 ปฏิบัติการการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 1	3(0-9-5)
BNE 106 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 2	2(2-0-4)	BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3(2-2-5)
BNE 201 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 3	2(2-0-4)	BNE 491 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3(0-9-5)
BNE 202 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 4	3(2-2-5)		
รวม	**16 (11-11-23)**	**รวม**	**14(4-28-23)**
ภาคเรียนที่ 2 (มกราคม- พฤษภาคม)		**ภาคเรียนที่ 2 (มกราคม-พฤษภาคม)**	
BNE 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์	2(2-0-4)	BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2(1-2-3)
BNE 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล	2(1-2-3)	BNE 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2(1-2-3)

BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์สำหรับพยาบาล	2(2-0-4)	BNE 342 การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 2	3(2-2-5)
BNE 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลบุคคลในภาวะพึ่งพิง	3(0-9-5)	BNE 395 ปฏิบัติการการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 2	3(0-9-5)
BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ	3(2-2-5)	XXX xxx วิชาเลือกเสรี	3(1-4-4)
BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3(2-2-5)		
BNE 396 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2(0-6-3)		
รวม	**17(9-21-29)**	**รวม**	**13(5-19-20)**
ชั้นปีที่ 3 (ปีการศึกษา 2570)			
ภาคเรียน S (มิถุนายน- สิงหาคม)			
BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3(2-2-5)		
BNE 393 ปฏิบัติการการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3(0-9-5)		
BNE 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล	2(1-2-3)		
รวม	**8(3-13-13)**		
ภาคเรียนที่ 1 (สิงหาคม- ธันวาคม)			
BNE 492 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2(0-6-3)		
BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2(0-6-3)		
BNE 494 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3(0-9-5)		
BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร	5(0-15-8)		
รวม	**12(0-36-19)**		

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
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

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีการทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรโดยคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ตามรอบระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดอย่างเป็นระบบ โดยดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางวิชาการ วิชาชีพ มาตรฐานวิชาชีพทางการพยาบาล และความต้องการของตลาดแรงงาน รวมทั้งตอบสนองต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปัจจุบันหลักสูตรใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) ซึ่งจะครบรอบการปรับปรุงหลักสูตรในปี พ.ศ. 2570

นอกจากการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปีแล้ว คณะกรรมการบริหารหลักสูตรยังมีการทบทวนหลักสูตรเป็นประจำทุกปี โดยนำข้อมูลผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ แหล่งฝึก และผู้ใช้บัณฑิต ผ่านแบบ RQF.5 และ RQF.6 มาใช้ปรับปรุงรายละเอียดรายวิชาใน RQF.3 และ RQF.4 สำหรับปีการศึกษาถัดไป พร้อมทั้งมีการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชาทุกภาคการศึกษาโดยคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้ และจัดทำ RQF.7 เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนตามผลการประเมินในระดับรายวิชาอย่างต่อเนื่องทุกปี

จากผลการประเมินผู้ใช้บัณฑิตในปีการศึกษา 2568 พบว่าทักษะทางปัญญาของบัณฑิตได้รับการประเมินในระดับค่อนข้างต่ำ หลักสูตรจึงได้ดำเนินการปรับปรุงวิธีการจัดการเรียนการสอน โดยปรับเนื้อหาและวิธีการสอนในรายวิชาให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างทันสมัย และสามารถคิดวิเคราะห์สถานการณ์และตัดสินใจทางคลินิกได้มากขึ้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ตัวอย่างเช่น รายวิชา BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น และรายวิชา BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยมีรายละเอียดการปรับปรุงรายวิชาดังแสดงในตารางที่ 2.7-1 (พสบ.R.2.7.01 RQF.3 วิชา BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น, พสบ.R.2.7.02 RQF.3 วิชา BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)

ตารางที่ 2.7-1 รายละเอียดการปรับปรุงรายวิชา

รายวิชา	สิ่งที่ปรับ
BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	หลักสูตรได้ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน โดยจัดลำดับกิจกรรมดังนี้ 1. เรียนภาคทฤษฎี เพื่อสร้างพื้นฐานความรู้ 2. เรียนรู้ผ่านสถานการณ์จำลองแบบกรณีศึกษา (Scenario/Case-Based Learning) โดยแบ่งกลุ่มย่อยวิเคราะห์สถานการณ์ด้วยเทคนิค Mapping แล้วนำเสนอหน้าชั้นเรียนแบบเขียนต่อยอดระหว่างกลุ่ม ก่อนสรุปประเด็นสำคัญโดยผู้สอน 3. ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (Skill Lab) ฝึกหัตถการที่ใช้ในการปฏิบัติงานจริง แบ่งเป็นบริบทผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) พร้อมประเมินผลด้วยการสอบ OSCE 6 ฐาน และ 4. เรียนรู้ผ่านสถานการณ์จำลอง (Simulation-Based Learning: SBL) เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง โดยจัดตารางเรียนต่อเนื่องจาก Skill Lab เพื่อบูรณาการทักษะหัตถการเข้ากับการตัดสินใจทางคลินิก
BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	ปรับการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล หัวข้อ **การให้คำปรึกษา** จัดการเรียนการสอนในรูปแบบการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation-Based Learning: SBL) ร่วมกับผู้ป่วยจำลอง (Simulated Patients: SP) โดยมีการ

รายวิชา	สิ่งที่ปรับ
	บูรณาการองค์ความรู้ 3 ด้านเข้าด้วยกัน ได้แก่ การให้คำปรึกษา กระบวนการพยาบาล และการตรวจสภาพจิต เพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ทั้งสามด้านมาประยุกต์ใช้ร่วมกันในการดูแลผู้รับบริการได้อย่างเป็นระบบ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
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>

1. พสบ.R2.1.01 RQF.3, 4
2. พสบ.R2.1.02 สรุปรายงานการวิพากษ์ RQF.3, 4
3. พสบ.R2.2.01 รายงานการทวนสอบปีการศึกษา 2568
4. พสบ.R2.3.01 RQF.3 วิชา BNE 313 ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล
5. พสบ.R2.3.02 RQF.3 วิชา BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
6. พสบ.R2.4.01 รายงานการวิพากษ์ RQF.5, 6
7. พสบ.R2.4.02 รายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชา
8. พสบ.R.2.5.01 มคอ.2
9. พสบ.R.2.7.01 RQF.3 วิชา BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
10. พสบ.R.2.7.02 RQF.3 วิชา BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

Criteria 3: วิธีการเรียนการสอน (Teaching and Learning Approach)

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 (พสบ. R3.1.01 เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://www2.rsu.ac.th/info/philosophy)

หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเผยแพร่ปรัชญาการศึกษาโดยการสื่อสารไปยังผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง โดยกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ ได้แก่ อาจารย์ประจำหลักสูตร นักศึกษา แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล และบุคคลทั่วไป ผ่านช่องทางและวิธีการที่หลากหลาย ได้แก่ เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต นอกจากนี้ยังสื่อสารผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประชุมคณาจารย์นำเสนอการจัดแผนการศึกษาประจำภาคการศึกษา ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ และทุกรายวิชาที่เปิดสอน ประชุมชี้แจงร่วมกับแหล่งฝึก (พสบ.R3.1.02 รายงานการประชุมประสานแหล่งฝึกโรงพยาบาล)

คณะพยาบาลศาสตร์นำปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยมาทบทวน วิเคราะห์แล้วใช้เป็นแนวทางการออกแบบจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมการสอนการเรียนรู้ของหลักสูตร โดยเฉพาะในรายวิชาหมวดวิชาชีพ ดังตารางที่ 3.1-1 (พสบ.R3.1.03 RQF.3, 4)

ตารางที่ 3.1-1 แสดงข้อมูลการนำปรัชญาการศึกษาไปใช้ในกิจกรรมการเรียนการสอน

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	รายวิชากลุ่มวิชาชีพ ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติทางการพยาบาลทุกรายวิชา ได้แก่ กลุ่มสาขาวิชาการพยาบาลพื้นฐาน การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สาขาการ	- เน้นการเรียนรู้ที่ยึดผู้รับบริการด้านสุขภาพ ผู้ป่วยและชุมชนเป็นศูนย์กลาง - การมอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างใกล้ชิดด้วยความเอื้ออาทร เห็นคุณค่า ศักดิ์ศรี และจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์ (Humanized care) ในการฝึกปฏิบัติของแต่ละกลุ่มสาขาวิชา

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
	พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และการพยาบาลอนามัยชุมชน	ในสถานบริการทุกระดับรวมถึงการบริการในชุมชน เป็นการเรียนรู้ผ่านการลงมือทำจริง การเผชิญสถานการณ์จริง และการสะท้อนคิดเพื่อนำไปปรับใช้ (Experiential learning) - การสอดแทรกประเด็นทางจริยธรรมในการปฏิบัติการ โดยอิงจากหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) หรือนำแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline; CPG) ที่ทันสมัยและใช้จริงในโรงพยาบาลแหล่งฝึก ให้นักศึกษาได้เรียนรู้และใช้จริงระหว่างการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาล - การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางการพยาบาล (Nursing care conference) ทั้งก่อนให้การพยาบาล (pre-conference) และหลังให้กาพยาบาล (post-conference) ในแต่ละวัน รวมถึงการนำเสนอกรณีศึกษาที่น่าสนใจ (case conference) ในชั้นเรียนก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อให้ได้ศึกษาเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์
2. คิดสร้างสรรค์ โดยการแก้ปัญหา มองปัญหาเชิงบวก เป็นสิ่งที่ท้าท้าย คิดนอกกรอบ เป็นสิ่งที่แก้ไขได้	- BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์ - BNE231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น - BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	- การใช้สถานการณ์ (Scenario-based learning; SBL) หรือกรณีศึกษา (Case base learning) ของผู้รับบริการ ผู้ป่วย และครอบครัว โดยนำแนวคิดใหม่ มาวิเคราะห์ร่วมกับแนวปฏิบัติทางคลินิกในการออกแบบวิธีการแก้ปัญหา ส่งเสริมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
	- BNS 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน - BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร	- การนำแนวคิดวิธีการแก้ปัญหามาสร้างสรรค์ชิ้นงานหรือโครงการ (Project base learning) เพื่อแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือกรณีศึกษาของผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว
3. การเรียนรู้ที่สร้างสรรค์ทันสมัย	รายวิชากลุ่มวิชาชีพภาคทฤษฎีทางการพยาบาล โดยเฉพาะรายวิชาในสาขาหลัก ได้แก่ - BNE 111 หลักคิดการพยาบาลพื้นฐาน - BNE 221, 222 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1, 2 - BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น - BNE 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล - BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน (พสบ. R3.1.04 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation ปีการศึกษา 2568)	- การใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation-based learning) ฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วย เพื่อพัฒนาทักษะทางการพยาบาล การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ และการทำงานเป็นทีม โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นวิเคราะห์ ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ร่วมกับการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติสถานการณ์จำลอง - รูปแบบการเรียนการสอนใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ด้วยการสื่อสารที่รวดเร็วผ่านแพลตฟอร์มต่างๆ ได้แก่ ระบบ LMS, Google classroom, Canva และ Line ร่วมกับการประเมินผลด้วยแบบทดสอบ Online เช่น Socrative, Google form เป็นต้น อีกทั้งการประเมินผลทักษะปฏิบัติด้วยการสอบ OSCE เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนสามารถทบทวนศึกษาด้วยตนเองนอกเวลาได้อิสระ ทุกที่ทุกเวลา

ประเด็นปรัชญาการศึกษา	รายวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน
4. ความรับผิดชอบต่อสังคม ขับเคลื่อนการปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพ	- BNE 393 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (Innovation) - BNE 491 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช - BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล - BNE 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน - BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร	- การนำแนวคิดวิธีการแก้ปัญหามาสร้างสรรค์โครงการ (Project-based learning; PBL) เพื่อแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือกรณีศึกษาของผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว ร่วมทั้งชุมชน - การพัฒนานวัตกรรม (Innovation) เพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยและชุมชนภายใต้ กระบวนการวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยเป็นแนวทาง เพื่อเพิ่มพูนคุณภาพการพยาบาล
5. พร้อมเรียนรู้ตลอดชีวิต	ทุกรายวิชาในกลุ่มวิชาชีพ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	- การจัดการเรียนการสอนเชิงรุก ที่เน้นให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมและลงมือปฏิบัติจริง (active learning) ในรูปแบบต่างๆ เช่น Simulation-based learning, Case-based learning, Project-based learning, Flipped classroom เป็นต้น เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เน้นส่งเสริมการคิด วิเคราะห์ สืบข้อมูลบนฐานข้อมูลที่น่าเชื่อถือ ค้นหาวิธีการหรือแนวทางปฏิบัติที่มีมาตรฐานและทันสมัย เพื่อนำความรู้มาประยุกต์ใช้แก้ปัญหาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทางวิชาชีพที่เผชิญ โดยมีอาจารย์เป็นผู้สนับสนุน (facilitator) coaching กระตุ้นและแนะแนวทางให้ผู้เรียน

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.			✓				

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

ผลการดำเนินงาน

การวางแผนการเรียนการสอนแบบมีส่วนร่วม หลักสูตรฯ ได้ชี้แจงแนวทางแก่อาจารย์ผู้สอนผ่านการประชุมคณาจารย์ เพื่อให้จัดการศึกษาที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมอย่างรับผิดชอบ ในทุกวิชา อาจารย์ผู้สอนดำเนินการผ่านการปฐมนิเทศรายวิชาในชั่วโมงแรกของการเรียนการสอน เพื่อชี้แจงผลลัพธ์การเรียนรู้ แนวทางการจัดการเรียนการสอน วิธีการ วันและเวลาในการวัดและประเมิน สัดส่วนคะแนน รวมถึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เสนอความคิดเห็น เสนอความต้องการของตนเองในส่วนต่างๆ ได้แก่ รูปแบบการเรียนการสอน การจัดตารางเรียนและตารางสอบ วิธีการประเมินผล การเลือกสมาชิกในการทำงานเป็นทีม กำหนดวันส่งงาน ช่องทางการส่งงาน เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา ทั้งนี้ การเสนอข้อคิดเห็นในการมีส่วนร่วมนั้นต้องสอดคล้องกับบริบทที่สามารถจัดกระทำได้อย่างเหมาะสมกับมาตรฐานวิชาชีพ และรายวิชากลุ่มวิชาชีพภาคปฏิบัติทุกรายวิชา นักศึกษาสามารถเลือกกรณีศึกษาบนหอผู้ป่วยได้อย่างอิสระ เพื่อนำข้อมูลมาคิดวิเคราะห์แล้วนำมาวางแผนและปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้การให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะของอาจารย์เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา

ในรายวิชา BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล นักศึกษามีส่วนร่วมในการตัดสินใจที่จะเลือกพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้ โดยสามารถเลือกใช้กระบวนการวิจัยในการหาคำตอบเชิงวิชาการ หรือสามารถพัฒนาและสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาการพยาบาล ซึ่งนักศึกษาสามารถเลือกประเด็นการศึกษาหัวข้อได้อย่างอิสระตามความสนใจของตนเอง เกิดชิ้นงานที่สร้างสรรค์ หลากหลายและสาสมารถนำไปใช้ได้จริง ทั้งนี้ อาจารย์ได้ปรับเปลี่ยนบทบาทเป็นผู้สนับสนุนช่วยเหลือให้คำแนะนำการศึกษา ให้อยู่ในกรอบเวลาที่เหมาะสมและมีมาตรฐานที่มีความน่าเชื่อถือ (พสบ.R3.1.03 RQF.3, 4)

เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็นและประเมินผลของแต่ละรายวิชา หัวข้อในการประเมินการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ รูปแบบการเรียนการสอนที่นักศึกษาชื่นชอบและประสบความสำเร็จในการเรียนรู้ รูปแบบการเรียนการสอนที่ต้องพัฒนาต่อ ทรัพยากร สื่อการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ รวมทั้งอาจารย์ผู้สอน เพื่อนำผลการประเมินมาใช้วางแผนพัฒนาการจัดการเรียนการสอน

ในครั้งต่อไปอย่างเป็นวงรอบ ตอบสนองความต้องการของนักศึกษาได้ดียิ่งขึ้น สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาความรับผิดชอบของการมีส่วนร่วมของนักศึกษา (พสบ.R3.2.01 RQF 5,6)

ในปีการศึกษา 2569 ได้ปรับแผนการจัดการเรียนการสอน ให้กับนักศึกษาที่เข้าศึกษาในการปีการศึกษา 2568 สามารถเลือกวิชาเลือกเสรีที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยรังสิตได้ตามความสนใจของนักศึกษา โดยชี้แจงและทำความเข้าใจให้กับนักศึกษาเกี่ยวกับเงื่อนไขการเลือกวิชาเลือกเสรีล่วงหน้า โดยแนะนำการดูวันและเวลาสอบไม่ให้ตรวงกับรายวิชาหลักของหลักสูตร เพื่อป้องกันการเลือกรายวิชาที่วันเวลาในการเรียนการสอนและวันสอบทับซ้อนกัน ซึ่งจะกระทบกับการจัดการตารางการศึกษาของนักศึกษาในอนาคตต่อไป การสื่อสารทั้งหมดผ่านชั่วโมง Homeroom ของอาจารย์ประจำชั้นปี การให้ข้อมูลและรายละเอียดเพิ่มเติมหรือตอบข้อซักถามผ่านทางอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล การจำลองสถานการณ์และรูปแบบตัวอย่างการเลือกวิชาเลือกเสรี ร่วมกับการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษานอกชั้นเรียนตามความเหมาะสม

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.			✓				

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

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ส่งเสริมให้การจัดการเรียนการสอนเชิงรุกมาโดยตลอด ในปีการศึกษา 2567 การจัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการให้กับอาจารย์ทุกท่านในการจัดการเรียนการสอนโดยสถานการณ์จำลอง (Simulation-based) โดยประยุกต์ใช้หุ่นจำลองทางการพยาบาลขั้นสูง (High-fidelity manikin) และในปีการศึกษา 2568 ทางคณะพยาบาลศาสตร์ ได้จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาโดยใช้การสอบทางคลินิกแบบมีโครงสร้างเชิงวัตถุประสงค์ (Objective Structured Clinical Practice Examination : OSCE) สะท้อนให้เห็นถึงการให้ความสำคัญของการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นการคิดวิเคราะห์ นำความรู้สู่การลงมือปฏิบัติ เพื่อให้เกิดการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

หลักสูตรฯ วางแผนการจัดทำแผนการเรียนรู้และกิจกรรมการเรียนการสอนให้สอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ของแต่รายวิชา (พสบ.R3.3.01 มคอ.2) โดยกำหนดให้ทุกรายวิชาออกแบบกิจกรรมที่เป็น Active learning การจัดการเรียนรู้ในชั้นเรียน มีการประยุกต์ใช้วิธีการเรียนรู้หลากหลายวิธี เช่น การสืบค้นข้อมูลผ่านฐานข้อมูลเชิงวิชาการ การอภิปรายกลุ่ม การวิเคราะห์กรณีศึกษา การวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัว เป็นต้น ทั้งนี้ ไม่ได้มีการกำหนดทุกคาบเรียนแต่ขอความร่วมมือให้จัดการเรียนการสอนในรูปแบบนี้ให้

ได้มากที่สุด การสื่อสารข้อมูลต่างๆ ผ่านการจัดการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ถ่ายทอดไปยังคณาจารย์ในแต่ละสาขา เพื่อให้ทีมอาจารย์ผู้สอนร่วมกันออกแบบร่างกิจกรรมการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา จากนั้นนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรผ่านการประชุมวิพากษ์ RQF 3 และ RFQ 4 ก่อนการเปิดภาคเรียน นำข้อคิดเห็นเสนอแนะไปปรับปรุงอีกครั้งก่อนการเรียนการสอนจริงในวันเปิดภาคการศึกษา จากนั้นคณาจารย์ในสาขาดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามแผน และร่วมกันติดตามประเมินผล แล้วรายงานผลการศึกษา ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนที่ได้รับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งได้แก่ นักศึกษา ทีมอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึก แนวทางพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในครั้งต่อไป ผ่านการประชุมวิพากย์เกรดและข้อเสนอแนะปรับปรุงในแต่ละรายวิชาหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน ทั้งยังเป็นการทวนสอบการจัดการเรียนการสอนในการประชุมนำเสนอผลการศึกษาในแต่ละภาคเรียนของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (พสบ.R3.3.02 รายงานผลการวิพากษ์ RQF.3, 4)

ตารางที่ 3.3-1 ตารางแสดงการจัดการเรียนรู้แต่ละรายวิชาที่มีกิจกรรมการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (Active learning)

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	BNE 104 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 1	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Think-pair-share - Game base learning
	BNE 106 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 2	2(2-0-4)	- Interactive lecture - Think-pair-share - Case-based learning
	BNE 201 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 3	2(2-0-4)	- Interactive lecture - Think-pair-share - Case-based learning
	BNE 202 วิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับพยาบาล 4	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Case-based learning - Self-directed learning
	BNE 203 วิทยาการระบาดและสถิติประยุกต์	2(2-0-4)	- Interactive lecture - Case-based learning - Group discussion - Question-based learning

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
	BNE 207 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล	2(1-2-3)	- Interactive lecture - Question base learning - Case-based learning
	BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์	2(2-0-4)	- Interactive lecture - Question-based learning - Case-based learning - Self-directed learning: Innovation
กลุ่มวิชาชีพ : ภาคทฤษฎี	BNE 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	3(1-4-4)	- Interactive lecture - Case-based learning - Demonstration & return demonstration - Self-directed learning: Creative thought - Simulation-based learning
	BNE 212 วิชาชีพการพยาบาล	2(2-0-4)	- Interactive lecture - Group discussion - Self-directed learning: new idea & Creative thought - Self-directed learning: Entrepreneurial mindset
	BNE 221 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3(2-2-5)	- Case-based learning - Concept mapping - Evidence-based learning - Role play - Simulation-based learning - Self-directed learning: Creative thought
	BNE 222 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2(1-2-3)	- Case-based learning - Group discussion

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Demonstration & return demonstration - Simulation-based learning
	BNE 231 การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Case-based learning - Question-based learning - Group discussion - Demonstration & return demonstration - Simulation-based learning
	BNE 341 การพยาบาลมารดาทารก และผดุงครรภ์ 1	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Case-based learning - Question-based learning - Group discussion - Demonstration & return demonstration
	BNE 342 การพยาบาลมารดาทารก และผดุงครรภ์ 2	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Case-based learning - Question-based learning - Group discussion - Demonstration & return demonstration
	BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Case-based learning - Question-based learning - Group discussion
	BNE 351 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3(2-2-5)	- Interactive lecture - Case-based learning - Problem-based learning

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Group discussion - Reflection - Demonstration & return demonstration - Role-play
	BNE 313 ภาวะผู้นำ และการจัดการทางการพยาบาล	2(1-2-3)	- Flipped classroom - Group discussion - Self-directed learning: new idea & Creative thought
	BNE 461 การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2(1-2-3)	- Case-based learning - Participatory learning - Group discussion - Reflection - Demonstration & return demonstration - Simulation-based learning
	BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	2(1-2-3)	- Interactive lecture - Problem-based learning - Role play - Group discussion - Simulation-based learning
กลุ่มวิชาชีพ : ภาคปฏิบัติ	BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง	3(0-9-5)	- Case assessment - Demonstration & return demonstration - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
	BNE 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	3(0-9-5)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	2(0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 392 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	2(0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 393 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
			- Self-directed learning: Creative thought
	BNE 394 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 1	3(0-9-5)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 395 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 2	3 (0-9-5)	- Case assessment - Demonstration & return demonstration - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 396 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	2(0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 491 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3(0-9-5)	- Case assessment - Project base learning - Bedside nursing - Nursing round

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 492 ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล	2(0-6-3)	- Case assessment - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	2(0-6-3)	- Self-directed learning: New idea, Creative thought, Innovation & Entrepreneurial mindset - Project base learning - Research base learning
	BNE 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3(0-9-5)	- Case assessment - Project-based learning - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference - Clinical conference - Evidence-based assignment - Reflection practice
	BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร	5(0-15-8)	- Case assessment - Project-based learning - Bedside nursing - Nursing round - Nursing conference

กลุ่มวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	รูปแบบกิจกรรม Active learning
			- 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.				✓			

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. (มีกิจกรรมการเรียนการสอนที่แสดงถึง (1) การส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ (2) รู้จักวิธีการเรียนรู้ในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองเพื่อทำให้สามารถเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ และ (3) การปลูกฝังให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต (เช่น การตั้งคำถามอย่างสร้างสรรค์และมีวิจารณญาณ ทักษะในการรับ และประมวลผลข้อมูล การนำเสนอแนวคิดใหม่ ๆ และแนวปฏิบัติใหม่ ๆ))

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรฯ กำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งพัฒนาศักยภาพของผู้เรียนทั้งด้านวิชาการ วิชาชีพ และทักษะทั่วไป โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life-long learning) ให้สอดคล้องกับทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 เน้นวิธีการ ด้วยการฝึกคิด ตั้งคำถามอย่างสร้างสรรค์ วิเคราะห์ปัญหา ค้นหาเพื่อประเมินหาช่องว่างของความรู้ ตระหนักรู้ถึงความรู้และความสามารถของตนเอง ระบุสิ่งที่ยังต้องเรียนรู้ ตั้งเป้าหมายของการเรียนรู้ จากนั้นแสวงหาและประเมินข้อมูลจากแหล่งที่เหมาะสม มุ่งเน้นสืบค้น ค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) จากฐานข้อมูลที่น่าเชื่อถือและทันสมัยเป็นแนวทาง นำมาวิเคราะห์ ประเมินค่าและประเมินผลข้อมูล แล้วนำมาประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ อภิปรายร่วมกันในทีม วางแผน นำเสนอแนวทางและปฏิบัติการทางการพยาบาลเพื่อการแก้ปัญหาการทำงาน สะท้อนผลการเรียนรู้ของตนเองได้ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงและกำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ครั้งต่อไป

หลักสูตรฯ ได้สนับสนุนบรรยากาศในการเรียนรู้ ด้วยการเตรียมทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ สนับสนุนจัดหาอุปกรณ์เทคโนโลยี (iPad) ที่ทันสมัยใช้งานได้ทุกที่ทุกเวลา สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ทุกราย ซึ่งเป็นอุปกรณ์สำคัญที่ช่วยในการเรียนการสอนให้ประสบความสำเร็จด้วยสืบค้นทรัพยากรฐานข้อมูล

ออนไลน์ของสำนักหอสมุดของมหาวิทยาลัย เช่น PubMed, CINAHL, Scopus, Cochrane library, ProQuest, Science direct เป็นต้น ร่วมกับฐานข้อมูลในประเทศที่เปิดกว้าง เช่น ThaiJO, TCI, TDC, Google scholar เป็นต้น และฐานข้อมูลขององค์การวิชาชีพหรือสมาคมวิชาชีพ นอกจากนี้ยังใช้อุปกรณ์นี้ในการสอบระบบ online ได้แก่ โปรแกรม Socrative และ google ร่วมกับใช้โปรแกรมการล็อคหน้าจอ เพื่อลดการใช้กระดาษ (paperless) ในการจัดสอบ

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-based learning, Case-based learning และ Problem-based learning เน้นการให้นักศึกษาวิเคราะห์กรณีศึกษาหรือสถานการณ์ที่เป็นปัญหา ระบุสิ่งที่ยังต้องเรียนรู้ และค้นคว้าภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ และนำความรู้ไปใช้แก้ปัญหาทางคลินิก แล้วชั้นปีที่ 4 ซึ่งเป็นชั้นปีสุดท้าย เป็นวิธีการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่มากขึ้น ผ่านวิธีการเรียนรู้ด้วย Self-directed learning, Flipped classroom และ Project-based learning ซึ่งนักศึกษาจะต้องระบุปัญหาการเรียนรู้จากปฏิบัติทางคลินิก ค้นหาหลักฐาน ตัดสินใจทางคลินิก ประเมินตนเอง และกำหนดแผนพัฒนาต่อ จะเห็นได้ว่ากิจกรรมของนักศึกษาที่ต้องลงมือปฏิบัติด้วยตนเองเพื่อการเรียนจะเพิ่มมากขึ้นตามระดับของชั้นปี อาจารย์ลดบทบาทในการสอนลง แต่ค่อยปรับเปลี่ยนเป็นผู้อำนวยความสะดวกในเรียนรู้มากขึ้นด้วย (พสบ.R3.1.03 RQF 3, 4)

ในส่วนการเรียนภาคปฏิบัติทั้งในห้องปฏิบัติการและการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วย อาจารย์ผู้สอนเสริมสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย ทั้งในขั้นตอนการจัดการเรียนสอนและการประเมินผลให้การฝึกปฏิบัติ หลีกเลี่ยงการวิจารณ์พฤติกรรมนักศึกษาโดยตรง เน้นระดมความคิดเห็นอย่างอิสระ การตั้งคำถามแบบปลายเปิด การรับฟังอย่างตั้งใจไม่ตัดสิน ร่วมกับการสะท้อนคิดคำตอบของนักศึกษา ในการฝึกในห้องปฏิบัติการทางการพยาบาลเน้นการจัดการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง ทั้งนี้ ในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย อาจารย์เปิดโอกาสให้นักศึกษาดูแลผู้รับบริการ ผู้ป่วยและครอบครัวที่ตนเองเลือกอย่างใกล้ชิด เพื่อฟูมฟักการให้การพยาบาลอย่างเอื้ออาทร ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ หลังให้การพยาบาลอาจารย์สะท้อนคิดพฤติกรรมอย่างสร้างสรรค์ เปิดโอกาสให้นักศึกษาบรรยายความรู้สึกของตนเอง อาจารย์ช่วยตั้งคำถามเพื่อเชื่อมโยงไปถึงเหตุผลและผลกระทบการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้นักศึกษาเกิดการคิดวิเคราะห์แล้วเรียนรู้ด้วยตนเอง กล่าวชมเชยพฤติกรรมเชิงบวกเพื่อเสริมแรงใจแก่นักศึกษา สร้างแนวปฏิบัติใหม่เพื่อปรับปรุงพัฒนาการงานการพยาบาลของตนเองอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมุ่งเน้นให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง (พสบ.R3.2.01 RQF 5,6)

มหาวิทยาลัยรังสิตสนับสนุนเอื้อประโยชน์ต่อการเรียนรู้ด้วยการให้บริการอินเตอร์เน็ตไร้สาย แบบไม่เสียค่าใช้จ่ายในพื้นที่โดยรอบมหาวิทยาลัย ทั้งยังจัดพื้นที่การทำงานร่วมกันของนักศึกษา (Co-Working Space) ซึ่ง

พื้นที่ทำงานส่วนกลางให้บริการหลายจุด 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.				✓			

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)

หลักสูตรฯ ได้มองเห็นคุณค่าของการบ่มเพาะปลูกฝังให้นักศึกษาเป็นนักคิด นักพัฒนา และนวัตกรภายใต้การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) หรือแนวปฏิบัติทางคลินิก (Clinical practice guideline) ที่ทันสมัยเป็นแนวทาง รวมทั้งแนวคิดเชิงผู้ประกอบการ โดยบูรณาการทักษะดังกล่าวไว้ในรายวิชาและกิจกรรมการเรียนการสอน ซึ่งทางหลักสูตรฯไม่ได้กำหนดให้ต้องปลูกฝังให้ครบทุกด้านไปพร้อมกันในรายวิชาเดียวกัน แต่ขอความร่วมมือให้แต่ละรายวิชามีการส่งเสริมปลูกฝังทักษะดังกล่าวอย่างน้อย 1 ด้านตามบริบทและลักษณะของรายวิชา มีเพียงบางรายวิชาในชั้นปีที่ 4 ที่สามารถบ่มเพาะทักษะได้อย่างครบถ้วน

ตารางที่ 3.5-1 ตารางแสดงตัวอย่างการปลูกฝังแนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอนในรายวิชา

ชั้นปี	**รายวิชา**	**แนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอน**			
		New idea	**Creative thought**	**Innovation**	**Entrepreneurial mindset**
1	BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์	การส่งเสริมแนวทางการส่งเสริมสุขภาพของบุคคลในแต่ละช่วงวัย	กิจกรรมการจัดรายการอาหารที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพและรายได้ของ	-	-

ชั้นปี	รายวิชา	แนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอน			
		New idea	Creative thought	Innovation	Entrepreneurial mindset
			แต่ละบุคคลในแต่ละช่วงวัย		
2	BNE 323 การพยาบาลผู้สูงอายุ	การระดมความคิดในการส่งเสริมความรอบรู้ในสื่อสังคมออนไลน์ในการดูแลสุขภาพ	การคิดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อป้องกันภาวะสมองเสื่อม	-	การคิดสถานการประกอบการที่จะตอบสนองความต้องการของสังคมผู้สูงอายุที่บกพร่องในการช่วยเหลือตนเอง
3	BNE 393 ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	แสดงความคิดเห็น แนวทางใหม่ในดูแลเด็กและวัยรุ่นในการทำหัตถการ เพื่อความปลอดภัยแล้วความเร็วรวด	วิเคราะห์มุมมองที่หลากหลายในการส่งเสริมพฤติกรรมของวัยรุ่นเกี่ยวกับการควบคุมอารมณ์เมื่ออยู่ในภาวะเจ็บป่วย	- การผลิตสื่อการสอน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเกี่ยวกับการสนับสนุนการดูแลเด็กที่ป่วยเมื่อกลับบ้านสำหรับผู้ปกครองและครอบครัว - การผลิตของเล่นสำหรับเด็กป่วยและเด็กสุขภาพดีที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกเด็ก	การใช้ทรัพยากรอุปกรณ์ต่างๆบนหอผู้ป่วยอย่างรู้คุณค่า
4	BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	การระดมความคิดในการ	คิดค้นวิธีการแนวทางปฏิบัติที่	- ลงปฏิบัติเก็บรวบรวมข้อมูล	การพัฒนาสื่อและนวัตกรรม

ชั้นปี	รายวิชา	แนวคิดและกิจกรรมการเรียนการสอน			
		New idea	Creative thought	Innovation	Entrepreneurial mindset
		แก้ปัญหาทางการพยาบาลในประเด็นที่ตนเองสนใจ	หลากหลาย ตั้งสมมติฐานเพื่อนำทางการศึกษา	ภายใต้ระเบียบวิธีการวิจัย - พัฒนาสื่อและนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาที่เผชิญอยู่	อย่างสร้างสรรค์ คุ้มค่า ราคาเหมาะสมเป็นที่ต้องการของตลาด ต่อยอดทางธุรกิจได้
	BNE 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	การระดมความคิดเห็นเพื่อแก้ปัญหาของประชาชนและชุมชน	วิเคราะห์ปัญหา ค้นหา และระบุแนวทางแก้ปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพของปัญหาและความต้องการของประชาชนและชุมชน	จัดโครงการและกิจกรรมเพื่อแก้ปัญหาให้สอดคล้องกับสภาพของปัญหาและความต้องการของประชาชนและชุมชน	พัฒนาแนวทางการดูแลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งการใช้เวลา บุคลากร ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า ต่อยอดการจัดทำธุรกิจทางสุขภาพต่อไป
	BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร	การเสนอแนวทางการส่งต่อผู้รับบริการผู้ป่วยและครอบครัวในการส่งเสริมฟื้นฟูภายหลังการเจ็บป่วย เพื่อให้เกิดการดูแลที่ต่อเนื่อง	กำหนดแนวทางการส่งต่อผู้รับบริการผู้ป่วยและครอบครัวในการส่งเสริมฟื้นฟูภายหลังการเจ็บป่วย ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ	จัดโครงการกิจกรรม เยี่ยมบ้าน ส่งเสริมบทบาทของบุคคลในชุมชมเพื่อฟื้นฟูภายหลังการเจ็บป่วย ซึ่งสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ	พัฒนาแนวทางการดูแลอย่างเป็นระบบ รวมทั้งการใช้เวลา บุคลากร ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า ต่อยอดการจัดทำธุรกิจทางสุขภาพต่อไป

ในรายวิชา BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล มุ่งเน้นพัฒนาแนวคิดการผลิตสื่อและนวัตกรรมทางการพยาบาล ในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพของผู้รับบริการ ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยอย่างเป็นระบบ ซึ่งผลลัพธ์จากการจัดการเรียนการสอนในรายวิชานี้ มีนวัตกรรมจำนวนทั้งหมด 3 ชิ้นงาน ได้แก่ (1) นวัตกรรมซิลิโคนจำลองสำหรับฝึกทักษะการฉีดยา (2) นวัตกรรมกล่องยาสำหรับผู้สูงอายุโรคเรื้อรังในชุมชน และ (3) งานวิจัย เรื่อง ผลของการใช้ดนตรีต่อระดับความเครียดของนักศึกษาพยาบาล ผลงานดังกล่าวสะท้อนความสามารถในการบูรณาการความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์กับบริบทจริง มีความคิดสร้างสรรค์และพัฒนาแนวทางที่สามารถนำไปใช้แก้ไขปัญหาหรือตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างเป็นรูปธรรม (พสบ.R3.2.01 RQF 5-6)

นอกจากนี้ทางหลักสูตรยังเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เลือกวิชาเรียนในหมวดวิชาเลือกเสรี หมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มที่ 5 กลุ่มผู้ประกอบการนวัตกรรม (Innovative Entrepreneurship) ซึ่งมีวิชาให้นักศึกษาได้เลือกหลากหลาย ได้แก่ RSU 150 การจัดการเชิงสร้างสรรค์ RSU 151 ประสบการณ์จากการสตาร์ทอัพและการเป็นผู้ประกอบการธุรกิจ RSU 152 การคิดนอกกรอบ RSU 153 ผู้ประกอบการไลฟ์สไตล์ และ RSU 154 แนวคิดการประกอบในยุคเศรษฐกิจดิจิทัล เพื่อให้นักศึกษาได้เกิดแนวคิดของการเป็นผู้ประกอบการ (พสบ.R3.3.01 มคอ.2)

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.				✓			

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)

ผลการดำเนินงาน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีกระบวนการทบทวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องและนำข้อมูลไปปรับปรุงอย่างต่อเนื่องเป็นวงรอบที่ชัดเจน เพื่อให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา ตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ระบบและกลไกเริ่มจากการวิพากษ์ RQF 3 และ RQF 4 โดยคณาจารย์ในระดับภายในสาขา เพื่อตรวจสอบทบทวนวิธีการจัดการเรียนการสอน วิธีการประเมินผล รวมทั้งการนำผลลัพธ์ของปี

การศึกษาที่ผ่านมา ซึ่งได้มาจากนักศึกษา ทีมอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกในการประเมินและเสนอแนะการจัดการเรียนการสอน โดยนำข้อมูลมาร่วมกันพิจารณา ออกแบบและปรับเปลี่ยนวิธีการจัดการเรียนการสอนใหม่ เน้นการจัดการศึกษาโดยผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและกิจกรรมการเรียนการสอนเชิงรุก จากนั้นนำเข้าสู่การวิพากษ์ในระดับคณะซึ่งดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทบทวนและตรวจสอบอีกครั้ง เพื่อมุมมองที่หลากหลายและเป็นภาพรวมแนวทางเดียวกันของคณะพยาบาลศาสตร์ (พสบ.R3.3.02 รายงานผลการวิพากษ์ RQF 3, 4)

ก่อนดำเนินการจัดการเรียนการสอนในครั้งต่อไป ได้ปรับปรุงวิธีการจัดการเรียนการสอนตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯแล้ว ได้เผยแพร่ RQF 3 และ RQF 4 แก่นักศึกษา ทีมคณาจารย์ผู้สอน และโรงพยาบาลแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ โดยในส่วนของแหล่งฝึกที่เป็นโรงพยาบาล สถานประกอบการสุขภาพ หรือชุมชน กำหนดนัดหมายล่วงหน้าก่อนวันขึ้นฝึกปฏิบัติการ เพื่อชี้แจงรายละเอียดความต้องการของรายวิชาและผลลัพธ์การเรียนรู้ รับฟังจุดเน้นที่ต้องตระเตรียมนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการให้มีความพร้อมตามแนวปฏิบัติที่เป็นปัจจุบัน ระเบียบและมาตรฐานการพยาบาลของแต่ละโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก จากนั้นนำข้อมูลมาสรุป ชี้แจงให้นักศึกษาทราบในกิจกรรมการปฐมนิเทศแต่ละรายวิชา และจัดตารางเวลาเพื่อให้นักศึกษาเตรียมความพร้อม โดยการฝึกซ้อมทักษะกิจกรรมทางการพยาบาล การทำหัตถการต่างๆ การฝึกปฏิบัติสถานการณ์จำลองเสมือนจริง Simulation เพื่อฝึกทักษะการคิด ตัดสินใจ เพื่อให้เกิดความมั่นใจและความชำนาญในการปฏิบัติ และลดความวิตกกังวลของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการในสถานการณ์จริง ภายหลังนักศึกษาขึ้นฝึกภาคปฏิบัติแล้ว เปิดโอกาสรับฟังมุมมองข้อเสนอแนะจากอาจารย์ร่วมนิเทศ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย พยาบาลพี่เลี้ยง หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือหัวหน้าหน่วยงาน ทั้งในขณะกำลังฝึกปฏิบัติการและเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละรายวิชา เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องเป็นวงรอบ นอกจากนี้ยังจัดการสอบเพื่อประเมินสมรรถนะของนักศึกษาภายหลังสิ้นสุดการสอนภาคปฏิบัติ ซึ่งในปีการศึกษา 2568 มีการประเมินผลหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง ด้วยการสอบ OSCE เนื่องจากข้อจำกัดจากความแตกต่างของผู้รับบริการและโอกาสในการปฏิบัติของนักศึกษาแต่ละคน ประเมินสมรรถนะสำคัญภายใต้สถานการณ์และเกณฑ์มาตรฐานเดียวกัน การใช้ผลการประเมินจากทั้งการปฏิบัติจริงและ OSCE ช่วยให้หลักสูตรมีข้อมูลเกี่ยวกับการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ครอบคลุมและเป็นระบบมากขึ้น และสามารถนำผลการประเมินไปใช้วิเคราะห์จุดที่นักศึกษายังต้องพัฒนาและปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรอบต่อไป

ในส่วนของวิชาภาคทฤษฎี ได้มีการเผยแพร่ RQF 3 แก่นักศึกษา ทีมคณาจารย์ผู้สอน และดำเนินการปฐมนิเทศก่อนเริ่มการเรียนตารางสอน โดยเปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน การจัดสอบ เปิดรับฟังปัญหาและความต้องการของนักศึกษา และปรับเปลี่ยนการจัดการเรียนการสอนและการสอบตามความต้องการของนักศึกษาตามความเหมาะสม ภายใต้ผลลัพธ์ของรายวิชา (CLOs) และผลลัพธ์ของหลักสูตร (PLOs) และส่งเสริมให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของการเรียนดีขึ้นและส่งเสริมพฤติกรรมการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความเหมาะสมสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและคุณภาพการศึกษา นอกจากนี้ขณะดำเนินการสอนมีอาจารย์ผู้

สังเกตการณ์ขณะสอนของคณาจารย์ภายในทีม เพื่อช่วยเสนอแนะเชิงบวก ทำให้เกิดการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้ดีมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น และทีมอาจารย์ผู้สอนร่วมกันควบคุมคุณภาพการวัดและการประเมินผลการศึกษาที่มีคุณภาพด้วยการจัดการประชุมวิพากษ์ข้อสอบและใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อสอบเพื่อให้ได้ข้อสอบที่มีคุณภาพ ผู้รับผิดชอบวิชาจัดทำสรุปความสอดคล้องของข้อคำถามหรือรายการประเมินกับวัตถุประสงค์ รวมทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องการบรรลุผล ความเหมาะสมของเกณฑ์การให้คะแนน ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา ปรับแก้จนให้เกิดคุณภาพตามมาตรฐานก่อนนำไปใช้ และเมื่อเสร็จสิ้นการจัดการเรียนการสอน ให้ผู้เรียนประเมินผลลัพธ์การจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ โดยมีหัวข้อในการประเมิน ได้แก่ วิธีการจัดการเรียนการสอน วิธีการวัดและประเมินผล อาจารย์ผู้สอน สื่อการสอน ความพร้อมของทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการเรียน ร่วมกับการจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นและประสบการณ์การเรียนรู้ของนักศึกษา โดยมอบหมายให้อาจารย์ที่ไม่ได้มีส่วนในการจัดการเรียนการสอนเข้าร่วมรับฟังการประเมิน เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาสามารถสะท้อนความคิดเห็นได้อย่างอิสระ ลดความกังวลที่อาจเกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างผู้สอนและผู้เรียน และเพิ่มโอกาสในการได้รับข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน ภาระงาน และปัจจัยที่ส่งเสริมหรือเป็นอุปสรรคต่อการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ ข้อมูลดังกล่าวได้รับการสรุปโดยไม่ระบุตัวบุคคล และนำมาวิเคราะห์ร่วมกับผลการประเมินรายวิชา เพื่อกำหนดแนวทางปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลในรอบถัดไป รวมทั้งติดตามผลของการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (พสบ.R3.2.01 RQF 5, 6)

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>

1. พสบ.R3.1.01 เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยรังสิต https://www2.rsu.ac.th/info/philosophy
2. พสบ.R3.1.02 รายงานการประชุมประสานแหล่งฝึกโรงพยาบาล
3. พสบ.R3.1.03 RQF.3, 4
4. พสบ.R3.1.04 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation ปีการศึกษา 2568
5. พสบ.R3.2.01 RQF 5, 6
6. พสบ.R3.3.01 มคอ.2
7. พสบ.R3.3.02 รายงานผลการวิพากษ์ RQF 3, 4

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 (พสบ.R4.1.01 มคอ.2) แต่ละรายวิชาออกแบบการเรียนรู้ให้สอดรับกับ CLOs และออกแบบการประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละ CLOs และเนื่องด้วยแต่ละรายวิชารับผิดชอบ CLOs ที่แตกต่างกัน วิธีการจัดการเรียนรู้จึงมีความหลากหลายแตกต่างกัน อีกทั้งการประเมินผลการเรียนรู้มีความหลากหลายสอดรับกับวิธีการจัดการเรียนรู้เพื่อให้แน่ใจได้ว่า การจัดการศึกษาจะบรรลุ CLOs ซึ่งนำไปสู่การบรรลุ PLO ตามลำดับ ซึ่งหลักสูตรได้กำหนดวิธีการประเมินโดยยึดหลัก Constructive Alignment เพื่อให้เครื่องมือประเมินสามารถวัดการบรรลุ CLO และ PLO ได้อย่างเหมาะสม ประเมินครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และคุณลักษณะ ผ่านการประเมินแบบ Formative และ Summative โดยใช้เครื่องมือที่หลากหลาย เช่น การสอบข้อเขียน (Written Examination) ทั้งในรูปแบบข้อสอบปรนัยแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question: MCQ) และข้อสอบอัตนัย, การสอบประเมินทักษะทางคลินิกแบบสถานการณ์จำลอง (OSCE: Objective Structured Clinical Examination), การประเมินด้วยสถานการณ์จำลอง (Simulation-based Assessment) การประเมินภาคปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Evaluation) การประเมินตนเองและการประเมินโดยเพื่อน (Self-assessment and Peer Assessment) เป็นต้น ทั้งนี้ เครื่องมือประเมินดังกล่าวได้รับการตรวจสอบคุณภาพก่อนนำไปใช้ และมีการทบทวนผลการประเมินเพื่อนำไปสู่การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องตามวงจร PDCA โดยก่อนเปิดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้สอนของแต่ละรายวิชาจะมีการวางแผนการจัดการเรียนการสอน วิธีการวัดและประเมินผลรวมถึงกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ CLOs และวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยแสดงรายละเอียดไว้ใน RQF 3 และ 4 ซึ่งผ่านการตรวจสอบและวิพากษ์โดยคณะกรรมการหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา (พสบ.R4.1.02 RQF.3, 4)

ตัวอย่าง การแสดงความสอดคล้องของ Constructive Alignment รายวิชาปฏิบัติ BNE 392 Adult and Elderly Nursing Practicum 2

PLOs	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนการประเมินผล
PLO 8	CLO 1 คุณธรรมจริยธรรม 1.3 สามารถวิเคราะห์ประเด็นของจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม	- สอดแทรกเรื่องของคุณธรรมและจริยธรรมในระหว่างที่มีการฝึกปฏิบัติ โดยยกตัวอย่างจากเคสของนักศึกษามาร่วมDiscuss	- ประเมินโดยสังเกตพฤติกรรมการแสดงออกบนจริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล	- แบบประเมินพฤติกรรมการแสดงออกบนจริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ	10%
PLO1	CLO 2 ความรู้ 2.3 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาล การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในระบบนรีเวช กระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาท มะเร็ง เป็นต้น	- จัดให้มีการ Pre- Post Conference ในระหว่างที่มีการฝึกปฏิบัติ โดยใช้กรณีศึกษาเป็นผู้ป่วยของนักศึกษาในความดูแล พร้อมทั้งอาจารย์นิเทศเชื่อมโยงและกระตุ้นให้นักศึกษาได้มีการประยุกต์ความรู้จากทฤษฎีมาวิเคราะห์	- ประเมินความรู้จากการสอบลงกอง - ประเมินจากการตอบคำถามของนักศึกษาในระหว่างที่มีการ Pre-Post Conference และการวิเคราะห์ในเคสผู้ป่วย	- คะแนนการสอบลงกอง - แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล แบบประเมินกรณีศึกษาเป็นรายบุคคล	5% 10%
PLO 1	CLO 3 ทักษะปัญญา 3.3 ใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ปัญหาทางสุขภาพและออกแบบสื่อการ	- กระตุ้นให้นักศึกษามีการคิดวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาลให้	- ประเมินจากการ Discuss ช่วงทำ Pre-Post Conferenceและในการทำ Case assignment	- แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาและรายงาน (กลุ่ม)	20%

PLOs	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนการประเมินผล
	สอนทางด้านสุขภาพ	เหมาะสมกับผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย	(กรณีศึกษารายกลุ่ม)		
PLO5	CLO 4 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 4.3 สามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในการให้บริการและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น	- ให้นักศึกษาได้มีการทำงานร่วมกันกับเพื่อนนักศึกษาและทีมสุขภาพสุขภาพของหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติ	- ประเมินจากพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การเคารพเพื่อนร่วมงาน	- แบบประเมินการทำงานเป็นทีม การเคารพเพื่อนร่วมงาน	10%
PLO5,6	CLO 5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.3 สามารถสื่อสารกับทีมพยาบาล ผู้รับบริการ และครอบครัวและมีการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพ	- มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยและให้มีการวางแผนให้ความรู้ด้านสุขภาพ ให้นักศึกษาได้มีการส่งเวรโดยใช้ ISBAR	- ประเมินจากการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและสังเกตการส่งเวรของนักศึกษา	- แบบประเมินการส่งเวรกับทีมพยาบาล	5%
PLO2	CLO 6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ 6.2 ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	- จัดให้มี Pre-Post Conference กระตุ้นนักศึกษาในการมีส่วนร่วมในการDiscuss ในเคสผู้ป่วย และทำการสรุปประเด็นสำคัญ	- ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามปัญหาทางสุขภาพของผู้ป่วยที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล	40%

PLOs	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนการประเมินผล
		ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยแต่ละเคส			

ตัวอย่าง ความสอดคล้องของ Constructive Alignment รายวิชาทฤษฎี วิชา BNE 222 Nursing care of Adult and Elderly 2

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
PLO 8	**คุณธรรม จริยธรรม** (1.2) เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า ศักดิ์ศรี และความเป็นมนุษย์ของผู้สูงอายุ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับหลักกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	- สอดแทรกเนื้อหาด้านความมีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม - สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม ในระหว่างที่ทำงานกลุ่มโดยการพูดคุยกับนักศึกษา เน้นความรับผิดชอบต่องาน มีวินัย จรรยาบรรณ ความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่ในกลุ่ม ความถ่อมตน และความมีน้ำใจต่อเพื่อนร่วมงาน และความไม่ละโมบ	- เซ็นชื่อเข้าห้องเรียน จำนวนครั้งในการเข้าเรียน ≥ 80% - สังเกตพฤติกรรมการส่งงานจะต้องเป็นไปตามกำหนดเวลา เพื่อฝึกให้นักศึกษารับผิดชอบต่องาน สามารถทำงานร่วมกัน กับผู้อื่นและมีความตรงต่อเวลา	- แบบประเมินพฤติกรรมการแสดงออกบนจริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ โดยการเข้าชั้นเรียนและการรับผิดชอบส่งงานตรงเวลา	ผ่าน/ไม่ผ่าน (≥ 80%)
PLO 1	**ความรู้** (2.2) มีความรู้และความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและผดุงครรภ์รวมถึงเข้าใจ	- สอนแบบบรรยาย โดยสรุปประเด็น สาระสำคัญและมีการถามตอบในชั้นเรียนในรูปแบบ	- ประเมินจากการสอบกลางภาค สอบปลายภาค ด้วยข้อสอบปรนัยและอัตนัย	- สอบกลางภาค - สอบปลายภาค	20% 30%

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
	ในระบบสุขภาพในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาของระบบกล้ามเนื้อและกระดูก ระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี (นรีเวช) มะเร็ง ฯลฯ	Interactive learning - มอบหมายงานให้ค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อเสริมความรู้นอกห้องเรียน (Class-Based Learning)			
PLO 1	**ทักษะทางปัญญา** (3.2) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและหาแนวทางในการแก้ปัญหาในระบบกล้ามเนื้อและกระดูก ระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี (นรีเวช) มะเร็ง ฯลฯ	- ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการของคณะฯ - ปูพื้นฐานความรู้ในแต่ละ Lab ก่อนให้นักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติตามสถานการณ์ที่กำหนด	- ประเมินจากสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการพยาบาล - ประเมินจากการตอบคำถามและความรู้จากการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ	- แบบประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินวิเคราะห์ความรู้จากการปฏิบัติแต่ละ Lab	25% 5%
PLO 6	**ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ** (4.2) สามารถทำงานเป็นทีมและแสดงบทบาทผู้นำในการทำกิจกรรมกลุ่มและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ร่วมงาน	- แบ่งนักศึกษาออกเป็น 4-5 กลุ่มๆ ละ 8-9 คน และมอบหมายงานให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มสรุปการศึกษาดูงาน โดยให้สามารถทำงานร่วมกันกับเพื่อนในกลุ่ม ในสถานะเป็นผู้นำและเป็นสมาชิกในทีมตามหน้าที่ที่ได้	- อาจารย์สังเกตและบันทึกพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมของนักศึกษาขณะทำกิจกรรมในห้องปฏิบัติ และการนำเสนองานการศึกษาดูงานที่มอบหมาย	- แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์ผู้สอน	5%

PLOs	ผลการเรียนรู้ (จุดดำ)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
		รับผิดชอบได้อย่างครบถ้วน			
PLO 5	**ทักษะด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ** (5.2) สื่อสารเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลทางด้านสุขภาพและใช้เทคโนโลยีเพื่อสืบค้นและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ	- กระตุ้นให้นักศึกษามีการค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวกับหัวข้อการเรียนการสอน มานำเสนอในชั้นเรียน	- การนำเสนองานของนักศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม	- แบบประเมินการนำเสนอ การศึกษาดูงาน	15%

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 ตลอดจน ขั้นตอนการอุทธรณ์ผลการเรียน และได้ถูกกำหนดไว้อย่างชัดเจน พร้อมทั้งมีการสื่อสารไปยังผู้เรียนและนำไปใช้อย่างสม่ำเสมอ

ก่อนเปิดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้สอนจะกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลไว้ใน RQF. 3,4 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 (พสบ.R4.2.01 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง ระบบและแนวทางการอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียนของนักศึกษา)

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 มหาวิทยาลัยรังสิตและคู่มือการศึกษาของมหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ. R4.3.01 ประกาศข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566) โดยสื่อสารไปยังนักศึกษาตั้งแต่วันปฐมนิเทศ ชั่วโมง Home room และปฐมนิเทศรายวิชา หลักสูตรมีการกำหนดมาตรฐานการประเมินผลและขั้นตอนการประเมินผู้เรียนที่ชัดเจน สำหรับติดตามความก้าวหน้าและการสำเร็จการศึกษาของผู้เรียน และมีการสื่อสารไปยังผู้เรียนทุกคนอย่างสม่ำเสมอ (พสบ.R4.3.02 คู่มือการศึกษาของมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2568) ซึ่งมีเนื้อหาสาระ เรื่องระบบการศึกษา การรับเข้า และการขึ้นทะเบียนนักศึกษา หลักสูตรและระยะเวลาการศึกษา การลงทะเบียนศึกษารายวิชา การวัดผลการศึกษา การจำแนกสถานภาพทางวิชาการและฐานะชั้นปีของนักศึกษา การลาพักการศึกษาและกรให้ปริญญาเกียรตินิยมและเหรียญรางวัล ตามข้อบังคับมหาวิยาลัยรังสิตว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ควรเริ่มต้นให้นักศึกษาทราบว่าแต่ละชั้นปีต้องผ่านการประเมิน หรือมีผลสัมฤทธิ์อย่างไรจึงจะผ่านไปต่อได้ ทั้งนี้หลักสูตรกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนการประเมินความก้าวหน้าของผู้เรียนและการสำเร็จการศึกษาไว้อย่างชัดเจน ครอบคลุมตั้งแต่เงื่อนไขการคงสภาพการเป็นนักศึกษา การเลื่อนชั้นปี การประเมินผลการเรียนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตลอดจนเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา โดยมีการระบุเกณฑ์การตัดสิน วิธีการประเมิน และเงื่อนไขการผ่านในแต่ละรายวิชาไว้อย่างชัดเจนในรายละเอียดของหลักสูตร RQF.3,4 และในคู่มือนักศึกษา

ระดับรายวิชาทฤษฎี ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบวิชา ระหว่างการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎีผู้สอน/ผู้รับผิดชอบวิชาแจ้งคะแนนกับนักศึกษาหลังมีการสอบแต่ละครั้ง การสอบข้อเขียนหลักสูตรใช้ Socrative หลังสอบเสร็จนักศึกษาจะรู้คะแนนของตนเองทันที ส่วน lab ผู้สอนจะประเมินและแจ้งผลการประเมิน หากพบคะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 จะดำเนินการสอบถามประเมินปัญหาและให้การดูแลใกล้ชิดมากยิ่งขึ้น เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือและพัฒนาให้สามารถบรรลุผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ต่อไป ส่วนรายวิชาภาคปฏิบัติ เมื่อขึ้นฝึกปฏิบัติไปแล้ว 1 สัปดาห์อาจารย์นิเทศจะสะท้อนคิดร่วมกันกับนักศึกษาถึงสมรรถนะและแนวทางพัฒนาปรับปรุงสมรรถนะรายวิชาของตนเองให้ดีขึ้นจนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ และประเมินอีกครั้งก่อนเปลี่ยน ward โดยให้นักศึกษาสะท้อนคิดและประเมินตนเองถึงสมรรถนะที่มีความเหมือนและความแตกต่างจากอาจารย์นิเทศ

การติดตามการสำเร็จการศึกษาดำเนินการโดยอาจารย์ที่ปรึกษาประจำแต่ละชั้นปี ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าหลักสูตร ซึ่งทำหน้าที่ดูแลนักศึกษาในภาพรวม หากพบนักศึกษาที่มีปัญหา ทั้งด้านการเรียน ด้านสุขภาพ ด้านพฤติกรรม หรือด้านค่าใช้จ่าย จะร่วมกันวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหาแต่ละกรณี พร้อมทั้งวางแผนการศึกษาให้นักศึกษาสามารถสำเร็จการศึกษาได้เร็วที่สุด นอกจากนี้ หลักสูตรยังมีระบบติดตามและสำรวจแนวโน้มการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 โดยอาจารย์ที่ปรึกษาจะเป็นผู้ตรวจสอบจากผลการเรียนนักศึกษาในระบบ (พสบ.R4.3.03 ระบบบริการการศึกษา สำนักงานทะเบียน https://reg2.rsu.ac.th/registrar/home?redirect=1)

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)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรได้กำหนดกรอบแนวทางและวิธีการวัดและประเมินผลไว้ใน RQF3-4 ของทุกรายวิชา โดยมีการเลือกใช้วิธีการประเมินที่หลากหลายและสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทั้งนี้ ทุกรายวิชามีการกำหนดรายละเอียดของการประเมินไว้ใน RQF3 และ RQF4 อย่างชัดเจน ครอบคลุมรูปแบบการประเมิน สัดส่วนน้ำหนักคะแนน เกณฑ์การตัดสิน ระยะเวลาการประเมิน ตลอดจนระเบียบและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง โดยอาจารย์ผู้สอนจะชี้แจงรายละเอียดดังกล่าวให้นักศึกษาทราบในชั่วโมงแรกของการเรียนการสอน เพื่อให้นักศึกษามีความเข้าใจตรงกันเกี่ยวกับแนวทางและเกณฑ์การประเมิน

ในกระบวนการวัดและประเมินผลผ่านการสอบ หลักสูตรกำหนดให้ทุกรายวิชาที่มีการจัดสอบดำเนินการวิพากษ์ข้อสอบ เพื่อพิจารณาความสอดคล้องของข้อสอบกับผลลัพธ์การเรียนรู้ ความเหมาะสมของระดับความยากง่าย ความครอบคลุมของเนื้อหา และความชัดเจนของข้อคำถาม (พศบ.R4.4.01 ตัวอย่างรายงานการประชุมกลุ่มวิชาในวาระการวิพากษ์ข้อสอบ) นอกจากนี้ ทุกรายวิชายังมีการกำหนดรายละเอียดการให้คะแนนของชิ้นงาน การประเมินภาคปฏิบัติ และการประเมินทักษะต่าง ๆ ผ่านเกณฑ์การให้คะแนน (Rubrics) (พศบ.R4.4.02 RQF.3,4 จากเว็บไซต์สำนักงานมาตรฐานวิชาการ www.academic.rsu.ac.th) ทั้งนี้ การประเมินโดยใช้เกณฑ์การให้คะแนน (Rubrics) รวมถึงเกณฑ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการประเมินดังกล่าว แสดงให้เห็นว่าวิธีการประเมินของหลักสูตรมีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ และเป็นธรรม ส่งผลให้การประเมินมีมาตรฐานเดียวกัน สามารถตรวจสอบได้ และลดความคลาดเคลื่อนในการตัดสินผลการเรียน

ตาราง 4.4-1 แสดงการหาคุณภาพของเครื่องมือ

วิธีการประเมิน	เครื่องมือ	คุณภาพของเครื่องมือ
1. การทดสอบ	- แบบทดสอบ ปรนัย 4 ตัวเลือก - อัตนัย	- ความตรง (Content validity) ได้จากการวิพากษ์ภายในสาขาวิชา - 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 SBL	- ทำการทดสอบ Alpha Test, Beta Test

นอกจากนี้หลักสูตรยังมีระบบการทวนสอบระบบการประเมิน เครื่องมือ เกณฑ์การประเมินผล ดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในการตรวจสอบความถูกต้อง ความเป็นไปได้ในการใช้งาน คุณภาพของเครื่องผ่านการประชุมในวาระการวิพากษ์ RQF 3-4 (พสบ.R4.4.01 รายงานการวิพากษ์ RQF.3, 4)

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 program and its courses. (มีวิธีการประเมินผลที่วัดการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งใน (1) ระดับหลักสูตร และ (2) ระดับรายวิชา)

ผลการดำเนินงาน

วิธีการประเมินผู้เรียนสามารถวัดผลสำเร็จของการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังในระยะเวลาของหลักสูตรและผลการเรียนรู้ของรายวิชา โดยหลักสูตรกำหนดให้ทุกรายวิชามีผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) ซึ่งพัฒนาขึ้นโดยเชื่อมโยงและถ่ายทอดมาจากผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) เพื่อให้ผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ ทั้งนี้รายวิชาทุกรายวิชามีการออกแบบการจัดการเรียนการสอน วิธีการวัดและประเมินผล (Constructive alignment) รวมถึงเกณฑ์การให้คะแนนให้สอดคล้องกับ CLOs อย่างชัดเจน โดยระบุรายละเอียดไว้ใน RQF3 และ RQF 4 ของรายวิชาโดยผ่านการพิจารณาความสอดคล้อง CLOs (พสบ.R4.1.02 RQF.3,4 Website สำนักงานมาตรฐานวิชาการ)

นอกจากนี้ หลักสูตรยังมีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLOs) ของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี เพื่อใช้เป็นกลไกในการทวนสอบและติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียนว่ามีการบรรลุ CLOs และ PLOs ตามที่หลักสูตรกำหนดหรือไม่

ตาราง 4.5-1 ตัวอย่าง มีวิธีการประเมินผลที่วัดการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา BNE 208 จิตวิทยาพัฒนาการและโภชนศาสตร์สำหรับพยาบาล

PLOs	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
PLO 5	CLO 1 คุณธรรม จริยธรรม 1.2 เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	- สอดแทรกเนื้อหาด้านความมีวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม - สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในระหว่างที่ทำงานกลุ่มโดยการพูดคุยกับนักศึกษา เน้นความรับผิดชอบต่องาน วินัย จรรยาบรรณ ความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่ในกลุ่ม ความถ่อมตนและความมีน้ำใจต่อเพื่อนร่วมงาน	- เช็นชื่อเข้าห้องเรียน จำนวนครั้งในการเข้าเรียน ≥ 80% - สังเกตพฤติกรรมการส่งงานจะต้องเป็นไปตามกำหนดเวลา เพื่อฝึกให้นักศึกษารับผิดชอบต่องาน สามารถทำงานร่วมกัน กับผู้อื่นและมีความตรงต่อเวลา	- แบบประเมินพฤติกรรมการแสดงออกบนจริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ โดยการเข้าชั้นเรียนและการรับผิดชอบส่งงานตรงเวลา	- ผ่าน/ไม่ผ่าน (≥ 80%)
PLO1	CLO 2 ความรู้ 2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ ศาสตร์ทางการพยาบาล กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย ระบบบริการสุขภาพและระบบบริการพยาบาล	- สอนแบบบรรยายสรุปประเด็นสาระสำคัญและให้มีการถามตอบในชั้นเรียน ในรูปแบบ Interactive Learning - มอบหมายงานให้ค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อเสริมความรู้นอกห้องเรียน	- 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 1	CLO 3 ทักษะปัญญา 3.2 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์	- สอนแบบบรรยายและถามตอบ มอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา	- ประเมินจากการการนำเสนองานวิเคราะห์กรณีศึกษาที่	- แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาและ	- 25%

PLOs	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
	ปัญหาสุขภาพ และหาแนวทางในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ	เพื่อส่งเสริมการคิดอย่างมีวิจารณญาณที่ดีและอย่างเป็นระบบ - มอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษาที่มีปัญหาเกี่ยวกับจิตวิทยาพัฒนาการและปัญหาทางโภชนาการในแต่ละช่วงวัยในรูปแบบของ Case Base Learning	มอบหมาย (กรณีศึกษารายกลุ่ม)	รายงาน (กลุ่ม) (20%) - การผลิตของเล่นหรือเกมส์เพื่อส่งเสริมพัฒนาการของวัยเด็กและผู้สูงอายุ สามารถนำไปใช้ต่อยอดในรายวิชา BNS 291 ป. การพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ เพื่อใช้ในการช่วยเสริมสร้างการดูแลผู้ป่วย (5%)	
PLO5	CLO 4 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 4.2 ทำงานเป็นทีมและเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมกลุ่มและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ	- สอนแบบบรรยายถามตอบสนับสนุนให้มีการปฏิสัมพันธ์สื่อสารกัน - มอบหมายสถานการณ์ตัวอย่างให้นักศึกษาเป็นราย	- ประเมินจากพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การเคารพเพื่อนร่วมงาน	- แบบประเมินการทำงานเป็นทีม การเคารพเพื่อนร่วมงาน(2.5,2.5)	- 5%

PLOs	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล	สัดส่วนของการประเมินผล
		กลุ่ม กลุ่มละ 10-12 คน เพื่อร่วมกันวิเคราะห์/อภิปรายและนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์โดยให้นักศึกษาหมุนเวียนบทบาทการเป็นผู้นำกลุ่มและสมาชิกในกลุ่มตามความเหมาะสม			
PLO 6	CLO 5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.2 สื่อสารเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางด้านสุขภาพ และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสืบค้นและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ	- มอบหมายงานเกี่ยวกับคำนวณความต้องการอาหาร สารอาหาร และพลังงานของบุคคลในภาวะปกติและเจ็บป่วย และการประเมินภาวะโภชนาการ จัดให้นักศึกษานำเสนอผลการทำงานที่มอบหมายและให้มีการนำเสนองานกลุ่ม โดยเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม	- ประเมินผลจากการจัดทำรายงานจากกรณีศึกษาและการนำเสนอรายงานโดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสม และใช้ศัพท์เทคนิคที่ถูกต้อง	- แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา (รวมกับ CLO 3)	

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)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรกำหนดให้อาจารย์ผู้สอนดำเนินการวัดและประเมินผลผู้เรียน ทั้งในรูปแบบการประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment) และการประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เรียนได้รับข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) อย่างเหมาะสมและทันท่วงที ทั้งในรายวิชาภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำผลการประเมินไปปรับปรุงและพัฒนาตนเองจนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ตามที่กำหนดไว้

โดยในรายวิชาภาคทฤษฎี หลังจากการสอบแต่ละครั้ง หากนักศึกษาคนใดได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ในรอบแรก อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะแจ้งผลการประเมินแก่นักศึกษาอย่างทันท่วงที พร้อมให้แนวทางในการพัฒนา นอกจากนี้ยังมีการแจ้งผลคะแนนจากงานที่มอบหมาย รายงาน แบบฝึกหัด การเข้าชั้นเรียน และคะแนนจากการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับรายวิชา พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไขแก่ผู้เรียน เพื่อให้นักศึกษาสามารถประเมินตนเองและพัฒนาการเรียนรู้ได้อย่างต่อเนื่อง โดยในบางรายวิชา อาจารย์ผู้สอนจะเฉลยแบบฝึกหัด อภิปรายข้อผิดพลาด และให้คำแนะนำเพิ่มเติม เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ ในรายวิชาภาคปฏิบัติ อาจารย์ผู้สอนจะดำเนินการประเมินผู้เรียนเป็นระยะระหว่างการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะและข้อมูลย้อนกลับทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำไปปรับปรุงการปฏิบัติของตนเองและพัฒนาสมรรถนะให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการประเมินในหลากหลายรูปแบบ เช่น การมอบหมายงาน การนำเสนอผลงาน การประเมินทักษะปฏิบัติ และการประเมินพฤติกรรมระหว่างการฝึกปฏิบัติ ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้รับแจ้งรูปแบบและเกณฑ์การประเมินดังกล่าวล่วงหน้า

ในด้านระบบการดูแลนักศึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาทำหน้าที่ติดตาม ดูแล และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ไลน์ (Line) เพื่อให้นักศึกษาสามารถรับทราบข้อเสนอแนะ ปรึกษาปัญหา และพัฒนาตนเองได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสม ทั้งนี้

หลักสูตรยังเปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการสะท้อนความคิดเห็น ซักถาม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับผลการประเมิน รวมถึงมีการทบทวนกระบวนการให้ข้อมูลย้อนกลับจากการประเมินผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการประเมินและการให้ข้อมูลย้อนกลับให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น 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)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียนและกระบวนการที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าวิธีการวัดและประเมินผล เครื่องมือวัด และเกณฑ์การประเมินมีความเหมาะสม สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งระดับรายวิชา (CLOs) และระดับหลักสูตร (PLOs) ตลอดจนสอดคล้องกับความต้องการของแหล่งฝึกปฏิบัติและภาคการทำงาน โดยดำเนินการทบทวนทุกภาคการศึกษา ผ่านข้อมูลจากหลายแหล่ง ได้แก่ ผลการวิเคราะห์ข้อสอบ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ผลการประเมินรายวิชาและความคิดเห็นของนักศึกษา ตลอดจนข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอนและแหล่งฝึกปฏิบัติ เมื่อสิ้นภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชารายงานผลการจัดการเรียนการสอนผ่าน RQF5 และ RQF6 เพื่อนำข้อมูลไปใช้พัฒนาการจัดการเรียนการสอนในรอบถัดไป ทั้งนี้ หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนร่วมกันประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ไลน์ (Line) กลุ่มนักศึกษา เพื่อให้นักศึกษาเข้าร่วมการประเมินอย่างครอบคลุม จากนั้นหลักสูตรจะนำผลจาก RQF5 และ RQF6 เข้าสู่การทบทวนโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยพิจารณาความสอดคล้องระหว่าง CLOs กับ PLOs วิธีการและเครื่องมือประเมิน สัดส่วนคะแนน ตลอดจนผลการวิเคราะห์ข้อสอบและชิ้นงาน เพื่อให้มั่นใจว่าเครื่องมือที่ใช้สามารถวัดผลได้ตรงตามที่กำหนดและเหมาะสมกับระดับการเรียนรู้ นอกจากนี้ยังมีการวิพากษ์ข้อสอบและทบทวนเครื่องมือดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ เพื่อพิจารณาความครอบคลุมของเนื้อหาและความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้

หลักสูตรกำหนดให้มีการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียนและกระบวนการประเมินอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การประเมินมีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLOs) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) และความต้องการของแหล่งฝึก/ภาคการทำงาน (พสบ.R4.7.01 สรุปรายงานการประชุมกับแหล่งฝึก) ในส่วนของการประเมินสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาล หลักสูตรประเมินความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของผู้เรียนจากการปฏิบัติงานจริง ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ ผ่านการสังเกตการปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรในทีมสุขภาพ การประเมินในลักษณะดังกล่าวช่วยให้หลักสูตรสามารถประเมินความสามารถของนักศึกษาในบริบทการทำงานจริง และสะท้อนสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานได้ชัดเจนยิ่งขึ้น อีกทั้งยังช่วยให้ผู้ประเมินเห็นจุดแข็งและประเด็นที่ควรพัฒนาของนักศึกษา เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ หลักสูตรยังนำข้อเสนอแนะจากแหล่งฝึกปฏิบัติมาประกอบการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียน โดยเฉพาะข้อมูลที่สะท้อนถึงความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานจริง เพื่อให้การประเมินสอดคล้องกับบริบทการทำงานและความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตมากยิ่งขึ้น จากการดำเนินงานดังกล่าว หลักสูตรมีกระบวนการทบทวนและปรับปรุงการประเมินผลผู้เรียนอย่างต่อเนื่องในลักษณะวงจรการพัฒนา 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>

1. พสบ.R4.1.01 เอกสารหลักสูตร (มคอ.2)
2. พสบ.R4.1.02 RQF.3,4 Website สำนักงานมาตรฐานวิชาการ www.academic.rsu.ac.th

3. พสบ.R4.2.01 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง ระบบและแนวทางการอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียนของนักศึกษา
4. พสบ.R4.3.01 ประกาศข้อบังคับว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566
5. พสบ.R4.3.02 คู่มือการศึกษาของมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2568)
6. พสบ.R4.3.03 ระบบบริการการศึกษา https://reg2.rsu.ac.th/registrar/home?redirect=1
7. พสบ.R4.4.01 รายงานการประชุมวาระ วิพากษ์ RQF.3,4
8. พสบ.R4.7.01 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.(หลักสูตรแสดงถึงการวางแผนด้านอาจารย์ผู้สอน(รวมถึงแผนในการสืบทอดตำแหน่ง แผนในการเลื่อนตำแหน่งหรือสนับสนุนให้เข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น แผนการโยกย้าย แผนการเลิกจ้าง และแผนการเกษียณอายุ) ซึ่งมีการดำเนินการตามแผนเพื่อให้แน่ใจว่าคุณภาพและปริมาณของอาจารย์ผู้สอนสามารถตอบสนองความต้องการ (1) ด้านการศึกษา (2) ด้านการวิจัย และ (3) ด้านการบริการทางวิชาการได้)

ผลการดำเนินงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต มีการวางแผนอัตรากำลังอาจารย์ผู้สอนอย่างเป็นระบบ เป็นส่วนหนึ่งของแผนกลยุทธ์และแผนการเงินของคณะฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ และมีการทบทวนแผนเป็นระยะให้สอดคล้องกับสถานการณ์ (พส.บ.R5.1.01 แผนอัตรากำลังและแผนพัฒนาบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565–2569) ครอบคลุมประเด็นดังนี้

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 (พส.บ.R5.1.02 ระบบ IDP https://idp.rsu.ac.th)

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 และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมอย่างสมดุล 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 ปรากฏดังตาราง 5.2-1

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) (พสบ.R5.3.01 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569))

สมรรถนะดังกล่าวครอบคลุมคุณลักษณะที่คาดหวังของอาจารย์ผู้สอนตามหมายเหตุของเกณฑ์ AUN 5.3 ทั้งความสามารถในการออกแบบและดำเนินการจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบตั้งแต่วัตถุประสงค์การเรียนรู้จนถึงการวัดและประเมินผล การประยุกต์ใช้วิธีการเรียนการสอนและการประเมินที่หลากหลาย การพัฒนาและใช้สื่อการสอน การติดตามและประเมินผลการเรียนการสอนทั้งรายวิชาของตนเองและหลักสูตร การทบทวนและทวนสอบวิธีการสอน ตลอดจนการดำเนินงานวิจัยและบริการวิชาการ หลักสูตรถ่ายทอดสมรรถนะดังกล่าวสู่การปฏิบัติผ่านกลไกการบริหารกลุ่มวิชา โดยมีหัวหน้ากลุ่มวิชาทั้ง 6 กลุ่มวิชาทำหน้าที่จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ในกลุ่มวิชาร่วมกับรองคณบดีฝ่ายบริหาร (พสบ.R5.3.02 แผนพัฒนาอาจารย์รายกลุ่มวิชา)

ด้านการประเมินสมรรถนะ คณะพยาบาลศาสตร์ประเมินสมรรถนะของอาจารย์ผู้สอนผ่านระบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีตามแนวทางของมหาวิทยาลัยรังสิต โดยอาจารย์ประเมินตนเองทั้งด้านปริมาณและคุณภาพงานตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยและแบบฟอร์มเฉพาะของคณะ ร่วมกับการประเมินโดยเพื่อน

ร่วมงานและผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ก่อนนำเสนอคณะกรรมการประจำคณะพิจารณาและส่งต่อสำนักงานบุคคลของมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการตามขั้นตอน ผลการประเมินใช้ประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนและการจัดทำแผนพัฒนาตนเองรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) โดยอาจารย์ประเมินตนเองเทียบกับสมรรถนะที่มหาวิทยาลัยกำหนดและรายงานต่อผู้บังคับบัญชา หากมีความเห็นต่างกันจะพูดคุยเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน (พส.บ.R5.1.02 ระบบ IDP https://idp.rsu.ac.th)

นอกจากระบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีแล้ว หลักสูตรยังมีกลไกประเมินสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอนโดยเฉพาะ ผ่านกระบวนการวิพากษ์รายละเอียดของรายวิชา (RQF3 และ RQF4) โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา ซึ่งพิจารณาความเชื่อมโยงของกิจกรรมการเรียนการสอนกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร ประกอบกับการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังสิ้นสุดภาคการศึกษาทุกรายวิชา และการประเมินการจัดการเรียนการสอนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ นักศึกษา ทีมอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกปฏิบัติ ซึ่งผลการประเมินทั้งหมดถูกนำเข้าสู่การประชุมนำเสนอผลการศึกษาประจำภาคเรียนของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อทบทวนและวางแผนพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาถัดไป

เพื่อยกระดับความสามารถและเทคนิคการสอนของอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์จัดกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะด้านการสอนอย่างต่อเนื่อง อาทิ การสัมมนาเชิงปฏิบัติการการจัดการเรียนการสอนโดยสถานการณ์จำลอง (Simulation-Based Learning) ด้วยหุ่นจำลองทางการพยาบาลขั้นสูง (High-fidelity manikin) ในปีการศึกษา 2567 และการสัมมนาเชิงปฏิบัติการการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้วยการสอบทางคลินิกแบบมีโครงสร้างเชิงวัตถุประสงค์ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) ในปีการศึกษา 2568 ซึ่งครอบคลุมสมรรถนะด้านการพัฒนาและใช้สื่อการสอนที่หลากหลายและการประยุกต์ใช้วิธีการประเมินที่เหมาะสมกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง โดยในปี 2568 อาจารย์ทุกคน (ร้อยละ 100) ได้รับการประเมินประสิทธิผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาทุกภาคการศึกษา และผลการประเมินการสอนเฉลี่ยในภาพรวมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติอยู่ที่ 4.74 และการเรียนการสอนด้วยรูปแบบ Active learning อยู่ที่ 4.74 เช่นกัน ซึ่งจัดอยู่ในระดับดีมาก (พสบ.R5.3.03 โครงการอบรม OSCE)

ด้านการสื่อสาร คณะพยาบาลศาสตร์สื่อสารสมรรถนะที่คาดหวังและผลการประเมินแก่อาจารย์ผู้สอนผ่านหลายช่องทาง ได้แก่ การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ทั้งในระดับมหาวิทยาลัยโดยสำนักงานพัฒนาบุคคล (HRD) และระดับคณะโดยรองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนา ซึ่งอาจารย์ใหม่จะได้รับทราบสมรรถนะที่คาดหวังตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน การประชุมกลุ่มวิชาและการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่จัดขึ้นเป็นประจำเพื่อถ่ายทอดแนว

ทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและผลการประเมินรายวิชาสู่คณาจารย์ในกลุ่มวิชา 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 (พสบ.R5.3.04 โครงการอบรมการเขียน PSF)

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 (พสบ.R5.4.01 โครงสร้างการบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์) ในการกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรกำหนดคุณสมบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF) ให้มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน ปัจจุบันอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 5 คน ของหลักสูตร ได้แก่ 1. ผศ.อรทัย เหรียญทิพยะสกุล 2. อ.ศศิพินทุ์ ศุภมนตรี บัวพล 3. อ.ภัทรวดี ผลโภค 4. ดร.ราตรี ทองยู และ 5. ผศ.ยุภาพร

นาคกลิ้ง มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนครบทุกคน และมีประสบการณ์สอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เป็นระยะเวลา 32 ปี, 20 ปี, 22 ปี, 18 ปี และ 14 ปี ตามลำดับ

สำหรับอาจารย์ผู้สอนทุกท่านในหลักสูตร มีการตรวจสอบและระบุความสอดคล้องของคุณวุฒิการศึกษากับสาขาวิชาที่สอนเป็นรายบุคคล โดยจำแนกเป็นคุณวุฒิตรงหรือคุณวุฒิสัมพันธ์ พร้อมทั้งบันทึกผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปีของอาจารย์แต่ละท่านไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาความเหมาะสมในการสอน

การมอบหมายรายวิชาให้อาจารย์ผู้สอนในแต่ละภาคการศึกษา ดำเนินการผ่านกระบวนการวิพากษ์ RQF.3 และ RQF.4 โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมระหว่างอาจารย์ผู้สอนกับเนื้อหารายวิชา ควบคู่กับการมีระบบบันทึกและเกลี่ยภาระงานสอนของอาจารย์อย่างเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้เกิดความเหมาะสมและเป็นธรรม ดำเนินการผ่านหัวหน้ากลุ่มวิชา โดยมีหัวหน้าหลักสูตร รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย และรองคณบดีฝ่ายบริหาร กำกับติดตามปริมาณภาระงานให้สอดคล้องเหมาะสมกับอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละกลุ่มวิชา

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)

ผลการดำเนินงาน

คณะฯ ดำเนินการเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ตามระบบคุณธรรม (Merit System) โดยยึดหลักเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการของสภามหาวิทยาลัยและสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (ก.พ.อ.) ซึ่งพิจารณาจากผลงานด้านการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการประกอบกัน เปิดโอกาสอย่างเท่าเทียมโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ คณะฯ สนับสนุนอาจารย์ในกระบวนการขอตำแหน่งทางวิชาการอย่างเป็นระบบ และการให้คำปรึกษาแนะนำแก่อาจารย์ตลอดกระบวนการขอตำแหน่งทางวิชาการ รวมทั้งสนับสนุนงบประมาณค่าตีพิมพ์

ผลงานในวารสารวิชาการผ่านสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.R5.5.01 website สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต https://rri.rsu.ac.th/downloads/13)

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.R6.5.35 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร)

ด้านสิทธิและสวัสดิการ อาจารย์ทุกคนได้รับสิทธิประโยชน์ตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยรังสิต และสามารถเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพกายและสุขภาพจิตผ่านสำนักงานสวัสดิการสุขภาพและ RSU Health Care ซึ่งเปิดให้บริการทุกวันจันทร์ถึงศุกร์ (พสบ.R.5.6.01 เว็บไซต์สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ มหาวิทยาลัยรังสิต https://www.rsu.ac.th/blog/id/6597a8c8a842f535f4a4a393) นอกจากนี้คณะฯ ยังสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการและงานวิจัยของอาจารย์ผ่านกองทุนวิชาการของคณะฯ ในส่วนที่ไม่สามารถเบิกจ่ายจากสถาบันวิจัยได้ ซึ่งถือเป็นสิทธิประโยชน์ที่สนับสนุนความก้าวหน้าทางวิชาการของอาจารย์โดยตรง

ในด้านจรรยาบรรณวิชาชีพและเสรีภาพทางวิชาการ อาจารย์ผู้สอนซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลยึดถือปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและสมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายตามประกาศสภาการพยาบาล พ.ศ. 2561 ควบคู่กับกรอบสมรรถนะประจำตำแหน่งงานสายงานสอนของมหาวิทยาลัยรังสิตที่กำหนดให้ “จรรยาบรรณและความซื่อสัตย์ (Ethics and Integrity)” เป็นหนึ่งในสมรรถนะหลักที่อาจารย์ทุกคนต้องมี (พสบ.R5.3.01 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)

คณะฯ สื่อสารและสร้างความเข้าใจร่วมกันในหมู่อาจารย์เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่และแนวทางการปฏิบัติงานผ่านการประชุมกลุ่มวิชาและการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่จัดขึ้นเป็นประจำ ซึ่งเป็นเวทีให้อาจารย์รับทราบและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนการสอนและแนวปฏิบัติของคณะฯ ร่วมกัน ส่วนกลไกกำกับติดตามความรับผิดชอบและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ดำเนินการผ่านระบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีและการจัดทำแผนพัฒนาตนเองรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) ซึ่งอาจารย์ประเมินตนเองเทียบกับสมรรถนะที่กำหนดและรายงานต่อผู้บังคับบัญชา หากมีความเห็นต่างกันจะพูดคุยเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน ผลการประเมินดังกล่าวใช้ประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย (หลักฐาน พยบ.R5.3.03 รายงานแผนพัฒนาตนเองของอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ (ระบบ IDP))

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.- 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.				✓			

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. (หลักสูตรพึงแสดงให้เห็นว่า (1) ความต้องการด้านการฝึกอบรมและการพัฒนาของคณาจารย์ได้รับการระบุอย่างเป็นระบบ และ (2) มีการดำเนินกิจกรรมการฝึกอบรมและพัฒนาที่เหมาะสมเพื่อให้สอดคล้องและตอบสนองต่อความต้องการที่ได้ระบุไว้)

ผลการดำเนินงาน

คณะฯ ระบุความต้องการด้านการฝึกอบรมและพัฒนาของอาจารย์อย่างเป็นระบบผ่านแผนพัฒนาตนเองรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) ซึ่งอาจารย์ทุกคนจัดทำเป็นประจำทุกปีการศึกษา ครอบคลุมด้านคุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และสาขาความเชี่ยวชาญเฉพาะของตน สอดคล้องกับผลการประเมินการปฏิบัติงาน เป้าหมายของหลักสูตรและคณะฯ และข้อมูลสะท้อนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย บันทึกและติดตามผ่านระบบ IDP ของสำนักงานบุคคล มหาวิทยาลัยรังสิต โดยมีรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยและรองคณบดีฝ่ายบริหารกำกับติดตาม

คณะฯ และมหาวิทยาลัยจัดกิจกรรมพัฒนาที่หลากหลายเพื่อตอบสนองความต้องการที่ระบุไว้ ได้แก่ (1) การสนับสนุนทุนการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ซึ่งในปีการศึกษา 2568 มีอาจารย์ได้รับทุนเพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาเอกที่ประเทศไต้หวัน 1 และมีอาจารย์ศึกษาต่อระดับปริญญาโท 1 คน โดยทั้ง 2 คนอยู่ในระหว่างการศึกษา (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 นักศึกษา (พส.บ.R5.7.01 โครงการ From Teacher to Coach) และการวัดสมรรถนะทางคลินิกในนักศึกษาพยาบาลด้วย Objective Structured Clinical Practice Examination (OSCE) (พสบ.R5.3.03 โครงการอบรม 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. (หลักสูตรต้องแสดงถึงการมีระบบประเมิน + ให้รางวัล/การยกย่อง เพื่อวัดและยกระดับคุณภาพการสอนและงานวิจัยของอาจารย์ผู้สอนอย่างเป็นรูปธรรม)

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) (พส.บ.R5.8.01 รางวัลผลงานแนวปฏิบัติที่ดี)

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.				✓			

รายการหลักฐาน

1. พส.บ.R5.1.01 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)
2. พส.บ.R5.1.02 ระบบ IDP https://idp.rsu.ac.th
3. พสบ.R5.3.01 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569)
4. พสบ.R5.3.02 แผนพัฒนาอาจารย์รายกลุ่มวิชา
5. พสบ.R5.3.03 โครงการอบรม OSCE

6. พสบ.R5.3.04 โครงการอบรมการเขียน PSF

7. พสบ.R5.4.01 โครงสร้างการบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์

8. พสบ.R5.5.01 website สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต https://rri.rsu.ac.th/downloads/13

9. พสบ.R.5.6.01 เว็บไซต์สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ มหาวิทยาลัยรังสิต
https://www.rsu.ac.th/blog/id/6597a8c8a842f535f4a4a393

10. พส.บ.R5.7.01 โครงการ From Teacher to Coach

11. พส.บ.R5.8.01 รางวัลผลงานแนวปฏิบัติที่ดี

Criteria 6: บริการสนับสนุนผู้เรียน (Student Support Service)

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 เป็นปัจจุบัน อย่างชัดเจน)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) มีนโยบายการรับนักศึกษาและเกณฑ์การรับเข้าศึกษากำหนดไว้ในหลักสูตร (มคอ.2) ซึ่งผ่านการพิจารณากลั่นกรองโดยคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ (ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 16 สิงหาคม 2564) คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษา (ครั้งที่ 1/2564 วันที่ 24 กันยายน 2564) และคณะกรรมการวิชาการ (ครั้งที่ 7/2564 วันที่ 6 ตุลาคม 2564) ก่อนได้รับความเห็นชอบจากสภาการพยาบาล (ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 18 เมษายน 2565) และได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยรังสิต (ครั้งที่ 4/2564 วันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 และครั้งที่ 2/2565 วันที่ 15 มิถุนายน 2565) โดยมีเป้าหมายเพื่อคัดเลือกผู้เข้าศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสมกับการศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตระยะเวลา 2.5 ปี ซึ่งเป็นหลักสูตรสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาอื่นที่ไม่ใช่สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่ประสงค์จะศึกษาต่อและประกอบวิชาชีพการพยาบาล (พสบ.R6.1.01) ทั้งนี้ นโยบายการรับนักศึกษากำหนดและทบทวนเป็นระยะโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาหลักสูตรและความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย

เกณฑ์การรับเข้าศึกษาของหลักสูตรกำหนดคุณสมบัติผู้สมัครไว้อย่างชัดเจน ได้แก่ 1) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาอื่นที่ไม่ใช่สาขาพยาบาลศาสตร์ 2) มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรีไม่ต่ำกว่า 2.50 3) มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้ในระดับดี โดยมีผลการทดสอบ Oxford Placement Test (Reading & Listening) ไม่ต่ำกว่าระดับ A2 หรือ TOEFL ไม่ต่ำกว่า 400 คะแนน หรือ IELTS ไม่ต่ำกว่า 4.00 หรือ TOEIC (Reading/Listening) ไม่ต่ำกว่า 400 คะแนน หากยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถศึกษาและทดสอบเพิ่มเติมได้ระหว่างเรียน 4) กรณีเป็นนักศึกษาต่างชาติ ต้องสามารถสื่อสารและใช้ภาษาไทยได้ 5) ต้องเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาล และ 6) กรณีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามที่กำหนดข้างต้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณบดีและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (พสบ.R6.1.01, พสบ.R6.1.02, พสบ.R6.1.03) เพื่อให้สามารถพิจารณาและตัดสินได้อย่างชัดเจนว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติเหมาะสมกับหลักสูตร

กระบวนการรับเข้าศึกษาดำเนินการเป็นขั้นตอน ตั้งแต่การประกาศรับสมัครผ่านระบบสมัคร online ของมหาวิทยาลัยรังสิต

(https://admissiononline.rsu.ac.th/regisBachelor/RegisBachelor) การพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้น การสอบสัมภาษณ์จากคณะกรรมการรับนักศึกษาใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ (พสบ.R6.1.04) โดยใช้แบบประเมินการคัดเลือกและสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ ซึ่งกำหนดเกณฑ์และสัดส่วนคะแนนไว้อย่างชัดเจน 5 ด้าน (ผลการเรียนระดับปริญญาตรี, Resilience Quotient, DASS-21, บุคลิกภาพและ Portfolio, ความพร้อมในการศึกษา) รวม 100 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์ผ่านที่คะแนนรวมไม่น้อยกว่า 70 คะแนน และต้องผ่านเกณฑ์ DASS-21 (พสบ.R6.1.05) โดยหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (2.5 ปี) ใช้วิธีการสอบสัมภาษณ์เพียงอย่างเดียว ไม่มีการสอบข้อเขียน ซึ่งเป็นรูปแบบเดียวกันที่ใช้มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 จากนั้นจึงเป็นการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และการรายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา ทั้งนี้ ในแต่ละปีการศึกษาหลักสูตรเปิดรับสมัครและสัมภาษณ์เป็นรอบย่อยหลายรอบเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สมัครอย่างต่อเนื่อง เช่น ปีการศึกษา 2568 มีการดำเนินการ 5 รอบ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2567 ถึงเดือนเมษายน 2568 แต่ละรอบมีขั้นตอนรับสมัคร สอบสัมภาษณ์ ประกาศผล และลงทะเบียนเรียนตามกำหนดการที่ชัดเจน (พสบ.R6.1.03)

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 (พสบ.R6.1.06) หลักสูตรสื่อสารและเผยแพร่นโยบายการรับ เกณฑ์การรับ และกระบวนการรับเข้าศึกษาผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ Facebook Page คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต และระบบสมัคร online ของมหาวิทยาลัยรังสิต ข้างต้น (พสบ.R6.1.02) โดยข้อมูลที่ปรากฏในทุกช่องทางมีความสอดคล้องตรงกัน และมีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันก่อนการเปิดรับสมัครแต่ละรอบ ทั้งนี้ ฝ่ายแนะแนวและรับนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นผู้รับผิดชอบรวบรวมเกณฑ์คุณสมบัติและกำหนดการรับสมัครจากทุกหลักสูตร เป็นประจำทุกปีการศึกษา เพื่อจัดทำคู่มือรับสมัครนักศึกษาใหม่และประกาศเปิดรับสมัครในช่วงกลางเดือนกันยายนของทุกปี ผลลัพธ์ของกระบวนการดังกล่าวปรากฏเป็นรูปธรรมในคู่มือรับสมัครนักศึกษามหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568 ซึ่งเผยแพร่ต่อสาธารณะและระบุทั้งเกณฑ์การรับเข้าศึกษาเฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (2.5 ปี) (ข้อ 4.2) และตารางกำหนดวันทดสอบ/สัมภาษณ์ของหลักสูตร (รหัสสาขา 0305) ไว้ในเอกสารฉบับเดียวกัน (พสบ.R6.1.03)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) เปิดรับนักศึกษารุ่นแรกในปีการศึกษา 2565 ปัจจุบันหลักสูตรดำเนินการมาแล้ว 4 ปีการศึกษา (2565-2568) ข้อมูลจำนวนนักศึกษาที่รับเข้าศึกษาในช่วงดังกล่าว สรุปได้ดังตาราง

ตารางที่ 6.1-1 จำนวนนักศึกษารับเข้า (คน) ของหลักสูตร

ปีการศึกษา	จำนวนผู้มาสมัครเข้า	จำนวนที่ประกาศรับ	จำนวนที่รับเข้า
2565 (ปีแรกที่เปิดรับ)	54	41	25
2566	63	31	24
2567	90	53	36
2568	103	46	35

ตารางที่ 6.1-2 จำนวนนักศึกษาคงเหลือ (คน) ของหลักสูตร

ปีการศึกษา	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	รวม
2565	25	-	-	25
2566	16	24	-	40
2567	35	16	24	75
2568	32	35	14	81

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.				✓			

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 (ดูคู่มือ AUN-QA Ver.4 หน้า 15 และข้อนี้จะสัมพันธ์กับ C7)

ผลการดำเนินงาน

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) การส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุก 5 กลุ่มวิชาใช้การเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (สร้างสถานการณ์จำลองใหม่ 13 สถานการณ์ ใช้สถานการณ์เดิมต่อเนื่อง 7 สถานการณ์ ในปีการศึกษา 2568) (พสบ.R6.2.01) 2) การปรับปรุงห้องปฏิบัติการและจัดหาหุ่นจำลองความเสมือนจริงสูง (High-fidelity manikin) เพิ่มเติม พร้อมห้องควบคุม (Control room) (พสบ.R6.2.02) 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) (พสบ.R6.2.01) และ 4) การจัดการความรู้และเผยแพร่แนวปฏิบัติที่ดี ซึ่งได้รับรางวัลชมเชยแนวปฏิบัติที่ดีจากมหาวิทยาลัยรังสิตประจำปีการศึกษา 2568 เรื่อง "การพัฒนาระบบการจัดสอบเพื่อวัดสมรรถนะนักศึกษาพยาบาลด้วยวิธี OSCE" (พสบ.R6.2.01) ทั้งนี้แผนระยะสั้นดังกล่าวมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) ซึ่งเป็นแผนระดับคณะที่ใช้อ้างอิงร่วมกัน (พสบ.R6.2.03)

แผนระยะยาว ได้แก่ แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) (พสบ.R6.2.03) 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 สะท้อนถึงการใช้ประโยชน์จากสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่จัดสรรไว้อย่างต่อเนื่อง (พสบ.R6.2.04) 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) (พสบ. R6.2.05)

หลักสูตรมีการกำกับติดตามให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผน ประเมินผลการดำเนินงาน และนำผลการประเมินมาใช้ปรับปรุงแผนบริการสนับสนุนในปีถัดไปอย่างต่อเนื่อง โดยผู้รับผิดชอบหลักในการติดตามการดำเนินงานตามแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาวในระดับคณะ คือ รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน ร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาผ่านรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการตามรูปแบบ PDCA ของแต่ละโครงการ ตัวอย่างที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ รายงานสรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568 (พสบ.R6.2.01)

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.				✓			

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)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีระบบสำหรับติดตามความก้าวหน้าในการเรียน ผลการเรียน และภาระการเรียนของนักศึกษาอย่างเป็นระบบ ประกอบด้วย 1) ระบบทะเบียนออนไลน์ของมหาวิทยาลัยรังสิต (REG4) ผ่านเว็บไซต์ www.reg4.rsu.ac.th ซึ่งนักศึกษาและอาจารย์สามารถเข้าตรวจสอบผลการเรียนได้ และ 2) แฟ้มประวัตินักศึกษา (Student Profile) ที่อาจารย์ที่ปรึกษาใช้บันทึกเกรดและบันทึกการติดตามนักศึกษาเป็นรายบุคคล (พสบ. R6.3.01) ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นกลไกหลักในการติดตามความก้าวหน้าและภาระการเรียนของนักศึกษาเป็นรายบุคคล ดำเนินงานภายใต้โครงสร้างการกำกับดูแลตามคู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.R6.3.02) ซึ่งกำหนดสายการกำกับดูแลจากคณบดี รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะกรรมการพัฒนานักศึกษา คณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีที่ 1–4 จนถึงอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นรายชั้นปีทุกปีการศึกษา (ปีการศึกษา 2568 ตามคำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ที่ 7/2568 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2568) อาจารย์ที่ปรึกษา 1 คนรับผิดชอบดูแลนักศึกษาประมาณ 10–15 คน อย่างต่อเนื่องตลอด 4 ปีการศึกษา (พสบ.R6.3.03)

อาจารย์ที่ปรึกษามีการนัดพบนักศึกษารายบุคคลอย่างน้อยภาคการศึกษาละ 2 ครั้ง เพื่อวางแผนการลงทะเบียนเรียนและติดตามผลการเรียนของภาคการศึกษาที่ผ่านมา ควบคู่กับกิจกรรม Homeroom ระดับชั้นปี ซึ่งจัดโดยคณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ชั่วโมง โดยมีประเด็นเฉพาะแต่ละชั้นปี เช่น การปรับตัวและระเบียบวิธีเรียน (ชั้นปีที่ 1) บุคลิกภาพวิชาชีพ กฎหมายจรรยาบรรณวิชาชีพ การเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (ชั้นปีที่ 2) และการเตรียมสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพและความพร้อมสู่การทำงาน (ชั้นปีที่ 3) นอกจากนี้อาจารย์ที่ปรึกษายังติดตามผลการเรียนจากระบบทะเบียน ให้คำปรึกษากรณีผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด และประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนรายวิชาเมื่อพบความเสี่ยง โดยกำหนดเกณฑ์ผลการเรียนที่ถือว่ามีความเสี่ยงไว้ที่เกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 2.00 (พสบ.R6.3.02) กรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาไม่สามารถแก้ไขปัญหาของนักศึกษาได้ด้วยตนเอง หลักสูตรมีกระบวนการส่งต่อเป็นลำดับขั้นตามคู่มืออาจารย์ที่ปรึกษาข้างต้น กล่าวคือ อาจารย์ที่ปรึกษาปรึกษาหัวหน้ากลุ่มวิชา/หัวหน้าหลักสูตรภายใน 1 สัปดาห์ หากยังไม่สามารถแก้ไขได้จึงรายงานต่อรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและคณบดีตามลำดับ โดยการให้คำปรึกษาทุกครั้งมีการบันทึกไว้ในแฟ้มพัฒนานักศึกษา/แฟ้มประวัตินักศึกษาเป็นรายบุคคล ระบุข้อเท็จจริง พฤติกรรม

ปัญหา และผลลัพธ์ของการให้คำปรึกษาอย่างเป็นกลาง (หลีกเลี่ยงการสรุปเชิงตัดสินโดยไม่มีข้อมูลสนับสนุน) และมีการสรุปข้อมูลภาพรวมรายภาคการศึกษาภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถขอรับคำปรึกษาได้หลายช่องทางตลอดปีการศึกษา เช่น การนัดพบผ่าน 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) (พสบ.R6.3.04, พสบ.R6.3.05)

สำหรับกรณีที่เกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการลงโทษทางวินัยนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาดำเนินการตามแนวปฏิบัติซึ่งยึดข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วยวินัยนักศึกษา โดยการร้องทุกข์ให้ส่งหนังสือถึงคณะกรรมการสอบสวนวินัยนักศึกษา สำนักงานกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต และการยื่นอุทธรณ์ให้ยื่นหนังสือถึงคณะกรรมการอุทธรณ์วินัยนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต ทั้งนี้ กรณีเกี่ยวข้องกับการกระทำผิดวินัยนักศึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาที่เกี่ยวข้องต้องเข้าร่วมเป็นกรรมการด้วย (พสบ.R6.3.06) 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 ประชุมร่วมกับ

อาจารย์ผู้สอนรายวิชาที่ถูกอุทธรณ์ และพิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ พร้อมแจ้งผลให้นักศึกษาทราบภายใน 3-7 วันทำการแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ คณะ/วิทยาลัยสามารถออกประกาศเพิ่มเติมเพื่อรองรับการดำเนินการในระดับคณะได้ โดยไม่ขัดกับประกาศฉบับนี้ (พสบ.R6.3.07)

ด้านภาระการเรียน หลักสูตรควบคุมผ่านระบบหน่วยกิตและแผนการเรียนตามโครงสร้างหลักสูตรที่กำหนดไว้ในมคอ.2 และมีการตรวจสอบการลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิต ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี (พสบ.R6.1.01) ซึ่งกำหนดให้นักศึกษาสถานภาพปกติที่เรียนเต็มเวลาลงทะเบียนเรียนได้ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต และไม่เกิน 22 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ (ภาคฤดูร้อนไม่เกิน 9 หน่วยกิต) ผ่านระบบทะเบียนออนไลน์ (REG4) และอาจารย์ที่ปรึกษาจะตรวจสอบไม่ให้การลงทะเบียนเกินหรือต่ำกว่าเกณฑ์ดังกล่าว หน่วยงานที่รับผิดชอบตรวจสอบหน่วยกิตจริงในระดับมหาวิทยาลัย คือ สำนักทะเบียน มหาวิทยาลัยรังสิต โดยในเบื้องต้นอาจารย์ที่ปรึกษาจะเป็นผู้ติดตามผลการเรียนและการลงทะเบียนของนักศึกษาในความดูแลเป็นระยะ

การประเมินตนเอง	1	2	3	4	5	6	7
Req.- 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.				✓			

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 โดยกำหนดเป้าหมายไว้ เช่น นักศึกษาพึงพอใจต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 นักศึกษามีอัตลักษณ์และคุณลักษณะตามที่กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 และมีโครงการร่วมกับเครือข่ายศิษย์เก่าอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี (พสบ.R6.4.01) ทั้งนี้ กรอบแนวคิดดังกล่าวถูกนำไปแปลงเป็นกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่นักศึกษาทุกคนต้องเข้าร่วม

เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดหลักสูตรในแต่ละชั้นปี ได้แก่ 1) กิจกรรมเตรียมความพร้อมสู่วิชาชีพสำหรับนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง จัดวันที่ 7 มิถุนายน 2568 มีผู้เข้าร่วมรวม 372 คน ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาอยู่ในระดับดีมาก (พสบ.R6.4.02) 2) ชุดโครงการ "บันไดคุณธรรม: พัฒนาหัวใจพยาบาลสู่วิชาชีพแห่งการดูแล" ซึ่งจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมแยกตามพัฒนาการชั้นปีที่ 1-4 (การเคารพความเป็นบุคคล ความจริงใจ การกล้าแสดงออกเชิงจริยธรรม และการนำด้วยคุณธรรม) รวมถึงกิจกรรมบูรณาการทุกชั้นปีด้าน Case-based Learning ประเด็นความซื่อสัตย์ทางวิชาการ (พสบ.R6.4.03) 3) โครงการพัฒนาคุณลักษณะและอัตลักษณ์บัณฑิตพยาบาลตามค่านิยมสถาบัน (Respect–Sincerity–Uniqueness) ซึ่งจัดกิจกรรมต่อเนื่องตลอดหลักสูตร ตั้งแต่การรับนักศึกษาใหม่ กิจกรรมทบทวนตนรายชั้นปี กิจกรรมกีฬาและกิจกรรมสัมพันธ์ ไปจนถึงกิจกรรมปัจฉิมนิเทศและ Job fair สำหรับนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย (พสบ.R6.4.04) และ 4) โครงการเตรียมความพร้อมด้านความรู้เพื่อสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลสำหรับนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ซึ่งจัดให้มีการสำรวจความพร้อม/ความวิตกกังวลก่อนสอบ เพื่อออกแบบกิจกรรมติวเข้มให้ตรงกับปัญหาที่แท้จริง (พสบ.R6.4.05) ทั้งนี้กิจกรรมทั้งหมดข้างต้นถูกกำหนดไว้ล่วงหน้าตามปฏิทินกิจกรรม (ร่าง) ของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2568 (พสบ.R6.4.06)

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 (พสบ.R6.4.07) หลักสูตรสนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขันในระดับต่าง ๆ ได้แก่ การประกวดนวัตกรรมทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ครั้งที่ 6 ประจำปี 2568 จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ซึ่งทีมนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) จำนวน 5 คน ได้รับรางวัลผ่านเข้ารอบตัดสินประเภท Oral Presentation จากผลงาน "การพัฒนาหุ่นจำลองฝึกการฉีดยาหลายช่องทางแบบพกพาเพื่อเสริมทักษะและความมั่นใจของนักศึกษาพยาบาล" เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2568 (พสบ.R6.4.08) ซึ่งเป็นกิจกรรมการแข่งขันของนักศึกษาในปีการศึกษา 2568

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 (พสบ.R6.4.09) และ 2) UniHealth แพลตฟอร์มประเมินและติดตามสุขภาพออนไลน์ของมหาวิทยาลัยรังสิต พัฒนาร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้บริการแก่นักศึกษาและบุคลากรทุกหลักสูตรของมหาวิทยาลัยรวมถึงหลักสูตรนี้ ครอบคลุมกิจกรรม 6 ด้าน ได้แก่ Uni I-Health (ประเมินสุขภาพเบื้องต้น) Uni Mind (เช็กสุขภาพใจด้วยแบบประเมินมาตรฐาน Thai GHQ-12) Uni Zero Alcohol (ประเมินพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์) Uni Smoky App (ประเมินพฤติกรรมการสูบบุหรี่) และ Self-Monitoring (บันทึกติดตามน้ำหนัก ความดันโลหิต และการนอนหลับ) (พสบ.R6.4.10) 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 ชมรมฝ่ายศิลปวัฒนธรรม เช่น ชมรมดนตรีไทย ชมรมพุทธศาสตร์ ชมรมคริสเตียน ชมรมมุสลิม ชมรมไทยลูกทุ่ง ชมรมฝ่ายบำเพ็ญประโยชน์: เน้นกิจกรรมจิตอาสา การช่วยเหลือสังคม และพัฒนาชุมชน ชมรมฝ่ายนันทนาการ เช่น ชมรมเต้น และกิจกรรมสันทนาการต่างๆ และชมรมฝ่ายกีฬาส่งเสริมสุขภาพและการแข่งขันกีฬาประเภทต่างๆ (พสบ.R6.4.11)

นอกจากนี้ นักศึกษาหลักสูตรยังมีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนานักศึกษาระดับมหาวิทยาลัยที่จัดโดยสโมสรนักศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต ร่วมกับนักศึกษาจากคณะ/วิทยาลัยอื่นทั่วทั้งมหาวิทยาลัย ตัวอย่างเช่น 1) พิธีไหว้ครู ประจำปีการศึกษา 2568 มีคณะ/วิทยาลัยส่งนักศึกษาเข้าร่วม 33 แห่ง รวมผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น 3,746 คน โดยคณะพยาบาลศาสตร์ส่งนักศึกษาเข้าร่วมพิธี 150 คน ผลประเมินความพึงพอใจโดยรวมของผู้เข้าร่วมอยู่ในระดับดี

มาก (พสบ.R6.4.12) 2) RSU Freshy Game (กีฬาน้องใหม่สัมพันธ์) จัดขึ้นระหว่างวันที่ 29 กันยายน-3 ตุลาคม 2568 เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์และความสามัคคีระหว่างนักศึกษาใหม่จากหลากหลายคณะ/วิทยาลัย ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์เป็นหนึ่งในคณะ/วิทยาลัยที่มีนักศึกษาเข้าร่วม ผลประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับดี (พสบ. R6.4.13) และ (3) RSU Clubs Exhibition 2025 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 24-25 มิถุนายน 2568 เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้รู้จักและเข้าร่วมกิจกรรมของชมรมต่าง ๆ ภายในมหาวิทยาลัย ผลประเมินความพึงพอใจเฉลี่ย 4.36 จาก 5 คะแนน (ระดับมาก) (พสบ.R6.4.14) กิจกรรมทั้งสามนี้สะท้อนว่านักศึกษาหลักสูตรมีโอกาสเข้าถึงกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่หลากหลายในระดับมหาวิทยาลัย นอกเหนือจากกิจกรรมที่คณะจัดขึ้นโดยเฉพาะดังกล่าวข้างต้น หลักสูตรส่งเสริมให้นักศึกษาพัฒนาทักษะการบริการวิชาการแก่ชุมชนผ่านการฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชน โดยนักศึกษาเป็นผู้ออกแบบและดำเนินโครงการบริการวิชาการแบบให้เปล่าด้วยตนเองตามวงจรคุณภาพ PDCA ตัวอย่างเช่น โครงการ "แชทไลน์ สลายควัน รวมพลัง ตร.ม. สู่สุขภาพดี" ซึ่งมีกลุ่มเป้าหมายเป็นเจ้าหน้าที่ตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.R6.4.15) และโครงการต่อเนื่อง "ตรวจไว หยุดควัน ห่างไกล CVD" ซึ่งบูรณาการการคัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ร่วมกับการเสริมพลังเลิกบุหรี่ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.R6.4.16) และยังมีจัดกิจกรรมการบูรณาการกับการเรียนในรายวิชาปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเพื่อพัฒนานวัตกรรม/สื่อการเรียนรู้และวิจัย (พสบ.R6.4.17) 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.				✓			

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. (มี (1) การกำหนดสมรรถนะเพื่อการรับเข้าทำงานและการจัดวางรวมถึงการมอบหมายงานของบุคลากรสายสนับสนุนที่ปฏิบัติงานด้านการให้บริการผู้เรียน (ตามข้อ 6.1-6.4) โดยสมรรถนะที่กำหนดไว้นั้นต้องได้รับการประเมินเพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรสายสนับสนุนสามารถให้บริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียหรือผู้รับบริการ รวมทั้ง (2) การกำหนดบทบาทและความสัมพันธ์อย่างชัดเจนของบุคลากรสายวิชาการเพื่อสามารถให้บริการได้อย่างราบรื่น)

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 (พสบ.R6.5.01) สมรรถนะดังกล่าวได้รับการประเมินเป็นระยะ เพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรสายสนับสนุนสามารถให้บริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของนักศึกษาและผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มอื่นได้อย่างต่อเนื่อง โดยการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรยึดตามแนวทางของมหาวิทยาลัยรังสิตและการบรรลุเป้าหมายตามแผนพัฒนาคณะ เป็นวงรอบประจำปี โดยบุคลากรประเมินตนเองทั้งด้านปริมาณและคุณภาพตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยและแบบฟอร์มเฉพาะของคณะ ร่วมกับการประเมินโดยเพื่อนร่วมงาน ก่อนเสนอผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดและคณะกรรมการประจำคณะพิจารณา แล้วจึงส่งต่อสำนักงานบุคคลของมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป (พสบ.R6.5.02) 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 (พสบ.R6.5.03)

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 ประกอบด้วยบุคลากรสาย

สนับสนุนที่ทำหน้าที่บริการทั้งอาจารย์และนักศึกษา 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 (พสบ.R6.5.01) จำนวนและคุณวุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่สนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนักศึกษา สรุปได้ดังตาราง

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

เจ้าหน้าที่สนับสนุน	ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ (คน)				รวม (คน)
	ต่ำกว่าปริญญาตรี	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	
เลขานุการสำนักงานคณะพยาบาลศาสตร์ (พสบ.R6.5.02_หน้า16)	-	1	-	-	1
เลขานุการคณบดี (พสบ.R6.5.02_หน้า17)	-	-	1	-	1
เจ้าหน้าที่งานหลักสูตรและการเรียนการสอน (พสบ.R6.5.02_หน้า17)	-	-	1	-	1
เจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษา (พสบ.R6.5.02_หน้า18)	-	1	-	-	1
เจ้าหน้าที่งานบริการวิชาการและวิจัย (พสบ.R6.5.02_หน้า18)	-	1	-	-	1
เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการการพยาบาล (พสบ.R6.5.02_หน้า18)	1	1	-	-	2
รวม	1	4	2	-	7

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	3	-	18
เจ้าหน้าที่สำนักงานบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ	1	15	20	-	36
เจ้าหน้าที่สำนักหอสมุด	3	13	6	-	22
เจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ	-	10	3	-	13
จ้าหน้าที่สำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต	233	29	1	-	263
รวม	**243**	**98**	**46**	**0**	**387**

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.				✓			

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

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรและคณะพยาบาลศาสตร์ประเมินผลบริการสนับสนุนผู้เรียนโดยยึดวงจรคุณภาพ PDCA แนบท้ายกิจกรรม/โครงการพัฒนานักศึกษาแต่ละโครงการ และการสำรวจความพึงพอใจรายด้าน มากกว่าการใช้แบบสำรวจภาพรวมฉบับเดียว ตัวอย่างผลการประเมินความพึงพอใจที่เก็บได้จริงในปีการศึกษา 2568 ได้แก่ กิจกรรมเตรียมความพร้อมสู่วิชาชีพสำหรับนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.74 จาก 5 คะแนน (พสบ.R6.4.02) กิจกรรมปัจฉิมนิเทศและ Job fair มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.75 จาก 5 คะแนน (พสบ.R6.4.04) การให้บริการข้อมูลข่าวสารแก่นักศึกษา มีค่าเฉลี่ยรวม 4.74 จาก 5 คะแนน (พสบ.R6.5.03) และการให้บริการของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล (LRCN) ซึ่งเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการที่นักศึกษาใช้บริการโดยตรง มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.77 จาก 5 คะแนน (พสบ.R6.2.04) และบริการด้านสุขภาพจิต Healing Heart Center มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวม 4.56 จาก 5 คะแนน (พสบ.R6.4.09) ส่วนโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบขึ้นทะเบียน ใช้แบบสำรวจความพร้อม/ความวิตกกังวลก่อนสอบแทนแบบประเมินความพึงพอใจ (นักศึกษาร้อยละ 66.20 รู้สึกกดดัน เครียด หรือกังวลต่อการสอบ และร้อยละ 83.10 ประเมินตนเองว่ามีความพร้อมในระดับน้อยถึงน้อยที่สุด) ซึ่งใช้เป็นข้อมูลตั้งต้นสำหรับออกแบบกิจกรรมพัฒนาต่อ (พสบ.R6.4.05) 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 (พสบ.R6.4.05) 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 และนักศึกษาระหว่างฝึกปฏิบัติ และ 4) ต่อยอดข้อมูลเป็นผลงาน KM/R2R หรือบทความวิชาการ (พสบ.R6.4.09) 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>

1. พสบ.R6.1.01 มคอ.2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 2565
2. พสบ.R6.1.02 ประชาสัมพันธ์รับสมัคร BNE
3. พสบ.R6.1.03 คู่มือรับสมัครนักศึกษามหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568
4. พสบ.R6.1.04 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการรับนักศึกษาใหม่ 2568
5. พสบ.R6.1.05 แบบประเมินการคัดเลือกและสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ BNE
6. พสบ.R6.1.06 โครงการรับนักศึกษาใหม่ 2569 (680701)
7. พสบ.R6.2.01 สรุปการดำเนินงานของคณะกรรมการ Simulation-2568
8. พสบ.R6.2.02 ขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์การเรียนการสอน (Simulation-VR)
9. พสบ.R6.2.03 แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการประจำปี (ฉบับปรับปรุง ส.ค. 68)
10. พสบ.R6.2.04 รายงานการใช้งาน LRCN 2568
11. พสบ.R6.2.05 แผนพัฒนางานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียนและโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล
12. พสบ.R6.3.01 เล่มกรอกข้อมูลนักศึกษา ปีการศึกษา 2565-2569
13. พสบ.R6.3.02 คู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา

14. พสบ.R6.3.03 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษา 2568
15. พสบ.R6.3.04 แนวปฏิบัติอาจารย์-ที่ปรึกษา (ร้องทุกข์ผลการเรียน)
16. พสบ.R6.3.05 แบบฟอร์มร้องเรียนนักศึกษา (ฉบับเต็ม)
17. พสบ.R6.3.06 แนวปฏิบัติอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีวินัยนักศึกษา)
18. พสบ.R6.3.07 ประกาศอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียน
19. พสบ.R6.4.01 กรอบแนวคิดในการพัฒนานักศึกษา
20. พสบ.R6.4.02 PDCA ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่และวันนัดพบผู้ปกครอง 2568
21. พสบ.R6.4.03 PDCA บันไดคุณธรรม
22. พสบ.R6.4.04 PDCA พัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตตามค่านิยม RSU
23. พสบ.R6.4.05 PDCA เตรียมสอบขึ้นทะเบียน
24. พสบ.R6.4.06 ปฏิทินกิจกรรมคณะพยาบาลศาสตร์ 2568
25. พสบ.R6.4.07 เกณฑ์จิตอาสา Volunteer NS-RSU
26. พสบ.R6.4.08 เกียรติบัตรนวัตกรรมทางการพยาบาล 2568
27. พสบ.R6.4.09 PDCA โครงการรักษ์ใจ
28. พสบ.R6.4.10 UniHealth ระบบประเมินและติดตามสุขภาพออนไลน์
29. พสบ.R6.4.11 แผนยุทธศาสตร์สำนักงานกิจการนักศึกษา 2565-2569
30. พสบ.R6.4.12 PDCAโครงการ พิธีไหว้ครู
31. พสบ.R6.4.13 PDCAโครงการ RSU Freshy Game (กีฬาน้องใหม่สัมพันธ์)
32. พสบ.R6.4.14 PDCAโครงการ RSU Clubs Exhibition 2025
33. พสบ.R6.4.15 PDCA โครงการแชทไลน์ สลายควัน
34. พสบ.R6.4.16 PDCA ตรวจไว หยุดควัน ห่างไกล CVD
35. พสบ.R6.4.17 PDCA 2568 โครงการสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรม สื่อ วิจัย
36. พสบ.R6.5.01 คู่มือขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบหน่วยงานและบุคลากร
37. พสบ.R6.5.02 แผนการบริหารและแผนพัฒนาบุคลากรในงานบริการเพื่อสนับสนุนผู้เรียน
38. พสบ.R6.5.03 รายงานประเมินความพึงพอใจข้อมูลข่าวสาร 2568

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 มีลักษณะเป็นห้องขนาดใหญ่และแบ่งเป็นห้องย่อยๆ ประกอบด้วย ห้องสำนักงานธุรการ ห้องทำงานอาจารย์ ห้องผู้บริหาร ห้องประชุม และห้องกิจการนักศึกษา ดังตารางที่ 7.1-1

ตารางที่ 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	1	10	-	-
ห้องประชุมใหญ่	1	60	-	-
ห้องเรียนขนาดใหญ่	1	80-120	2	80-100
ห้องเรียนขนาดกลาง	1	40-50	3	40-50
ห้องเรียนขนาดเล็ก	2	7-15	10	7-15

อาคารเรียน ห้องเรียน และอุปกรณ์สื่อโสตทัศนูปกรณ์

คณะพยาบาลศาสตร์มีการบริหารจัดการห้องเรียนให้เพียงพอและเหมาะสมกับรูปแบบการจัดการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา (พสบ.R7.1.01, พยบ.R7.1.02) โดยหัวหน้าหลักสูตรและรองคณบดีฝ่ายวิชาการดำเนินการจองห้องเรียนผ่านระบบของมหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.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 (พสบ.R7.1.04) ซึ่งมีการบำรุงรักษาสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมต่อการเรียนรู้ โดยมีเจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุนด้านโสตทัศนูปกรณ์ประจำอาคารคอยให้บริการ ตรวจสอบและแก้ไขปัญหาอุปกรณ์เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง (พสบ.R7.1.05) 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 (พสบ.R7.1.06)

เทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบสนับสนุนการเรียนรู้ดิจิทัล

คณะพยาบาลศาสตร์ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล โดยสนับสนุนให้นักศึกษาพยาบาลทุกคนใช้ iPad เป็นอุปกรณ์ประกอบการเรียน (พสบ.R7.1.07) เพื่อลดการใช้เอกสารและเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศ โดยมีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้แก่ สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ (สทส.) ซึ่งดูแลระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและระบบ WiFi ของมหาวิทยาลัย ((พสบ.R7.1.8) และหน่วยงาน CyberU ภายใต้ศูนย์บริการวิชาการ ทำหน้าที่สนับสนุนระบบและเทคโนโลยีสำหรับการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ (พสบ.R7.1.9) 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 โดยจัดทำเอกสารเสนอขออนุมัติผ่านคณบดีและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดหามีความเหมาะสม โปร่งใส และตอบสนองต่อความจำเป็นของหลักสูตร (พสบ.R7.1.10) นอกจากนี้อาจารย์ผู้สอนได้ผลิตสื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มเติมให้กับนักศึกษา เช่น หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง การตรวจร่างกายในระบบหัวใจและหลอดเลือด การตรวจร่างกายในระบบช่องท้อง การให้ออกซิเจนแบบอัตราการไหลสูง การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การพยาบาลในระยะคลอด เป็นต้น ซึ่งนักศึกษาสามารถเรียนรู้เพิ่มเติมผ่านช่องทางออนไลน์ของ website ของศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.R7.1.11)

การติดตาม ประเมินผล และการปรับปรุงทรัพยากร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีหน้าที่ติดตามและกำกับการจัดหา รวมถึงตรวจสอบความพร้อมใช้งานของทรัพยากรทางกายภาพและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้เป็นไปตามความต้องการของการจัดการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา หลักสูตรดำเนินการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (พสบ.R7.1.12) 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 เรียนที่คณะวิทยาศาสตร์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์คณะวิทยาศาสตร์ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

วิชาชีวเคมีเบื้องต้น เรียนที่คณะวิทยาศาสตร์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

วิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาเบื้องต้น เรียนที่คณะเทคนิคการแพทย์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์คณะเทคนิคการแพทย์

วิชาสรีรวิทยา เรียนที่คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการสอนโดยคณาจารย์ สาขาพื้นฐานและเสริมการพยาบาล และสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

ซึ่งแต่ละหน่วยงานมีการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ และอุปกรณ์ตามมาตรฐานของสาขาวิชาและมีความพร้อมสำหรับการจัดการเรียนรู้ตามแผนการศึกษาของหลักสูตร (พสบ.R7.2.01)

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

คณะพยาบาลศาสตร์ให้ความสำคัญกับศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลในฐานะแหล่งเรียนรู้และฝึกทักษะทางวิชาชีพสำหรับนักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี โดยสนับสนุนงบประมาณในการจัดหาและพัฒนาวัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการศึกษาที่มีมาตรฐาน ทันสมัย และเพียงพอต่อจำนวนผู้เรียน (พสบ.R7.2.02) ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลบริหารจัดการโดยหัวหน้าศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล ซึ่งรับผิดชอบจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี แผนการใช้งบประมาณ การจัดหาและพัฒนาอุปกรณ์ รวมถึงกำกับติดตามให้การดำเนินงานสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของคณะ โดยเสนอแผนต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อพิจารณาอนุมัติ (พสบ.R7.2.03)

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 (พสบ.R7.2.04, พสบ.R7.2.05) นอกจากนี้ คณะฯ มีการติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการพยาบาล และพิจารณาจัดหาอุปกรณ์เพิ่มเติมให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพ รวมถึงรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ

ในปีการศึกษา 2567 มีอาจารย์ประจำของคณะพยาบาลศาสตร์ที่ได้รับเชิญเป็นคณะกรรมการ INACSL Thailand RIG (พสบ.R7.2.06) 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 (พสบ.R7.2.07) มีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ simulation-based learning ในสาขาต่างๆ ได้แก่ การพยาบาลผู้ใหญ่และผ้สูงอายุ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลมารดา ทารก และผุดงครรภ์ เป็นต้น (พสบ.R7.2.08)

ความพร้อมใช้งานของห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล มีระบบบริหารจัดการเพื่อให้ห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์มีความพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดยมีการดำเนินงานดังนี้

1. ระบบการเข้าถึงบริการ

นักศึกษาและอาจารย์สามารถติดต่อขอใช้บริการศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลได้หลายช่องทาง ได้แก่ Line โทรศัพท์ และ QR Code Website โดยสามารถเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับ รายการหุ่นจำลองและอุปกรณ์การศึกษา คู่มือการใช้งานอุปกรณ์ ตารางการใช้ห้องปฏิบัติการ ระบบจองห้องสำหรับฝึกทักษะด้วยตนเองทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม และระบบการยืมอุปกรณ์เพื่อใช้ฝึกปฏิบัตินอกสถานที่ (พสบ.R7.2.09)

2. การเตรียมความพร้อมด้านสถานที่และอุปกรณ์

มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการแต่ละอาคาร ทำหน้าที่สนับสนุนการจัดเตรียมห้อง วัสดุ อุปกรณ์ และสภาพแวดล้อมให้พร้อมสำหรับการเรียนการสอนทั้งในและนอกเวลาราชการ รวมถึงดูแลรักษาหุ่นจำลองและอุปกรณ์ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ คณะฯ มีการจัดหาวัสดุการศึกษาและหุ่นจำลองเพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักศึกษาสามารถฝึกทักษะซ้ำได้ตามความต้องการก่อนเข้าสู่การฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพจริง (พสบ.R7.2.10)

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 (พสบ.R7.2.11)

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 (พสบ.R7.2.12)

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 (พสบ.R7.3.01) 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 (พสบ.R7.3.02) และภายนอกมหาวิทยาลัยผ่านระบบ RSU-VPN ทำให้สามารถใช้บริการห้องสมุดดิจิทัลได้ทุกที่ทุกเวลา (พสบ.R7.3.03)

การสนับสนุนการเข้าถึงทรัพยากรสารสนเทศของนักศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการสนับสนุนนักศึกษาด้วยการจัดหา iPad ให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 อย่างต่อเนื่อง เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเรียน การเข้าถึงฐานข้อมูลออนไลน์ การค้นคว้าเอกสารวิชาการ และการเรียนรู้ด้วยตนเอง การสนับสนุนดังกล่าวช่วยให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศดิจิทัลได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับรูปแบบการเรียนรู้ของผู้เรียนในศตวรรษที่ 21 (พสบ.R7.1.09)

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 มีรายการทรัพยากรดังตารางที่ 7.3-1 (พสบ.R7.3.04)

ตารางที่ 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 สำนักหอสมุดกลาง มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ศูนย์เรียนรู้และหอสมุดมหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ สำนักหอสมุดมหาวิทยาลัยศรีปทุม สำนักทรัพยากรสารสนเทศมหาวิทยาลัยสยาม ห้องสมุดมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และหอสมุดแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ทำให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงทรัพยากรที่หลากหลายมากขึ้น ระบบดังกล่าวช่วยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลทางวิชาการและสนับสนุนการเรียนรู้ การทำวิจัย และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

การพัฒนา Digital Library ให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทาง ICT

สำนักหอสมุด มีการพัฒนาระบบสารสนเทศและทรัพยากรดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มจำนวนทรัพยากรประเภท e-Book และ e-Journal ให้มากขึ้น พร้อมทั้งปรับรูปแบบการให้บริการให้เหมาะสมกับพฤติกรรมการเรียนรู้ของผู้ใช้บริการในยุคดิจิทัล (พยบ.R7.3.05) สำหรับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีการติดตามความต้องการทรัพยากรสารสนเทศจากอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา เพื่อนำเสนอความต้องการจัดหาเพิ่มเติม เช่น หนังสือ ตำรา ฐานข้อมูล วารสาร และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนทางการพยาบาล โดยจากข้อมูลสำนักหอสมุด ปีการศึกษา 2568 มีจำนวนรายการที่สืบค้นได้ของฐานข้อมูลออนไลน์จำนวน 65,051,176 รายการ ดังตารางที่ 7.3-2 (พสบ.R7.3.05)

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
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 (พสบ.R7.3.06)

ผลจากการดำเนินงานดังกล่าว ทำให้อาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศดิจิทัลที่มีคุณภาพ ทันสมัย และเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ การพัฒนาทักษะวิชาชีพ และการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล เห็นได้จากผลประเมินความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (พสบ.R7.1.12) 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)

ผลการดำเนินงาน

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 (มคอ.3, มคอ.4, มคอ.5 และ มคอ.6) รวมถึงการบริหารจัดการข้อมูลด้านวิชาการ นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์มีการวางแผนและจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาและพัฒนาอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับผู้บริหารคณะพิจารณาความต้องการของผู้ใช้งาน และเสนอแผนงบประมาณต่อคณบดีผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหารเป็นประจำทุกปี เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความเหมาะสม เพียงพอ และสามารถรองรับการดำเนินงานของคณะได้อย่างมีประสิทธิภาพ (พสบ. R7.4.01)

คณาจารย์และบุคลากรสามารถใช้ระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน ได้แก่ ระบบบันทึกภาระงานสอนและการลา ผ่านฐานข้อมูลสำนักงานบริหารบุคคล (https://hronline.rsu.ac.th/) ระบบรายงานผลการ

ดำเนินงานรายวิชา 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/) ซึ่งพัฒนาและบริหารจัดการโดยคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่ออำนวยความสะดวกในการเรียนภาคปฏิบัติและเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร (พสบ.R7.4.02) 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 (พสบ.R7.5.01) รวมถึงให้บริการซอฟต์แวร์ลิขสิทธิ์ที่ได้รับการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ด้านการบริหารและการศึกษา เช่น Microsoft windows, Microsoft Office, SPSS, Adobe Acrobat และระบบ Google Workspace (พสบ.R7.5.02) รวมถึงการจัดบริการห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์สำหรับนักศึกษาในการสืบค้นข้อมูลและจัดทำรายงาน ซึ่งเปิดให้บริการวันจันทร์–ศุกร์ เวลา 09.00–17.00 น. โดยมีเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำการเพื่อประมวลผล ให้คำปรึกษา และแก้ไขปัญหาอย่างทั่วถึง (พสบ.R7.5.03)

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 (พสบ.R7.5.04) มีการกำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงและใช้งานข้อมูล (Access Control) ตามลำดับชั้นความลับของข้อมูลและระดับความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงาน (พสบ.R7.5.05)

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 แผนกพลังงานและสิ่งแวดล้อม แผนกออกแบบและประมาณราคา แผนกตรวจรับงาน และแผนกโสตทัศนูปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนและการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ (พสบ.R7.6.01) มหาวิทยาลัยมีแผนการบำรุงรักษาสิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน เช่น แผนการบำรุงรักษาลิฟท์อาคารเรียน มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยประจำอาคาร มีการฝึกซ้อมแผนอัคคีภัยและแผ่นดินไหวเป็นประจำทุกปี มีระบบกล้องวงจรปิด เพื่อรักษาความปลอดภัยทุกอาคาร และทุกพื้นที่ของมหาวิทยาลัย สำหรับคณะพยาบาล

ศาสตร์ 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 ยังมีคณะทันตแพทย์ที่ให้บริการด้านทันตกรรมแก่นักศึกษา บุคลากรของมหาวิทยาลัย และประชาชนรอบมหาวิทยาลัยด้วย

สำหรับคณะพยาบาลศาสตร์ มีการดำเนินงานด้านสุขภาพโดยรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและหัวหน้าหลักสูตรร่วมจัดทำแผนงบประมาณสำหรับการตรวจสุขภาพและการได้รับวัคซีนของนักศึกษา เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพ ทั้งนี้ หากเกิดอุบัติการณ์ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาจะได้รับการดูแลตามมาตรการของแหล่งฝึก ร่วมกับระบบบริหารความเสี่ยงของคณะ และมีการประสานงานกับสำนักงานสวัสดิการสุขภาพเพื่อให้การรักษา ติดตาม และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง (พสบ.R7.6.02)

นอกจากนี้ นักศึกษาพยาบาลทุกคนได้รับการฝึกอบรมด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support: BLS) และการใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator: AED) โดยมหาวิทยาลัยจัดให้มีเครื่อง AED ติดตั้งบริเวณอาคารต่าง ๆ เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ขณะเดียวกัน บุคลากรมหาวิทยาลัยได้รับการอบรมด้านการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานเป็นประจำทุกปี โดยสำนักงานสวัสดิการสุขภาพเป็นผู้ดำเนินการ (พสบ.R7.6.03)

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) พร้อมจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยงเสนอต่อมหาวิทยาลัยผ่านสำนักงานตรวจสอบภายในเป็นประจำทุกปี (พสบ.R7.6.04)

นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยรังสิตมีหน่วยงานรักษาความปลอดภัยและสำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต (ตร.ม.) ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อดูแลความสงบเรียบร้อย ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของนักศึกษา บุคลากร และผู้มาติดต่อ โดยมีระบบสนับสนุน ได้แก่ ศูนย์ CCTV ระบบวิทยุสื่อสาร ระบบจราจร งานรักษาความปลอดภัยประจำอาคาร จุดตรวจทางเข้า–ออก และระบบสายตรวจ (พสบ.R7.6.05)

4. ด้านการเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษ

มหาวิทยาลัยได้จัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อสนับสนุนการเข้าถึง ได้แก่ ทางเชื่อมระหว่างอาคารลิฟต์โดยสาร ทางลาดสำหรับรถเข็น ห้องน้ำ และเส้นทางสัญจรที่เหมาะสม รวมถึงพื้นที่จอดรถสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้เรียนและผู้ใช้บริการทุกกลุ่มสามารถเข้าถึงพื้นที่ภายในมหาวิทยาลัยได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

จะเห็นได้ว่ามหาวิทยาลัยรังสิตมีการกำหนดมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพ ความปลอดภัย และการเข้าถึงสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษอย่างเป็นระบบ มีหน่วยงานรับผิดชอบชัดเจน มีการนำมาตรฐานไปสู่การปฏิบัติจริง พร้อมทั้งมีระบบกำกับติดตาม ประเมินผล และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มหาวิทยาลัยมีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ส่งเสริมสุขภาวะ และเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา บุคลากร และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกกลุ่ม

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)

1. การจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพ ทางสังคมและจิตใจ เพื่อการส่งเสริมการเรียนการสอนและการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มีการจัดห้องเรียนและห้องปฏิบัติการพยาบาลที่เหมาะสมและสนับสนุนการใช้งานทั้งด้านการเรียนการสอนและการวิจัย มีระบบการเรียนการสอนที่ใช้แนวทางเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และส่งเสริมการสร้างบรรยากาศเป็นมิตรระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา คณะฯ มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล โดยอาจารย์ที่ปรึกษา 1 คน จะได้รับมอบหมายให้ดูแลนักศึกษา 10-15 คน ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 จนถึงชั้นปีที่ 4 ในการพบกันระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา จะมีการบันทึกข้อมูลสำคัญลงในแฟ้มประวัติของนักศึกษา ซึ่งระบบดังกล่าวทำให้อาจารย์กับนักศึกษามีความใกล้ชิดกันและดูแลได้อย่างทั่วถึง (พสบ.R7.7.01)

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 (พสบ.R7.7.02)

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)

คณะพยาบาลศาสตร์ มีบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 7 คน ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ธุรการ 4 คน เลขานุการคณบดี 1 คน และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ 2 คน รายละเอียดดังตารางที่ 7.8-1

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	เจ้าหน้าที่สำนักงาน คณะพยาบาลศาสตร์	- รับผิดชอบบริการด้านนักศึกษา และงานประกันคุณภาพ
นางสาววาสนา บุญมี	- ศศ.บ. (การจัดการทั่วไป) สถาบันราชภัฏเพชรบุรีวิทยาลงกรณ์ฯ, 2534 - บธ.ม. (การจัดการ) มหาวิทยาลัยรังสิต, 2552	เจ้าหน้าที่สำนักงาน คณะพยาบาลศาสตร์	- งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
นางสาวสุพัตรา ทรัพย์เบญจดิษฐ์	- ศศ.บ. (สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์) มหาวิทยาลัย ราชภัฏพระนคร, 2544	เจ้าหน้าที่สำนักงาน คณะพยาบาลศาสตร์	- งานบริการวิชาการและวิจัย

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ตำแหน่ง	หน้าที่หลัก
			- 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 - ดูแลอุปกรณ์การศึกษาให้พอเพียงและเก็บรักษาอย่างเหมาะสม
นางศิริภัสสร บุญตาวัน	- บธ.บ. (การจัดการทั่วไป) มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร, 2554	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล	- รับผิดชอบห้องปฏิบัติการพยาบาลศาสตร์ ให้บริการจัดเตรียมอุปกรณ์และสถานที่ให้เพียงพอกับความต้องการในการฝึกปฏิบัติการ

มหาวิทยาลัยรังสิต โดยสำนักงานพัฒนาบุคคลได้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569) โดยกำหนดสมรรถนะของบุคลากรออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้ (พสบ.R7.8.01)

1) สมรรถนะหลัก (Core Competency) หมายถึง ความสามารถหลักที่บุคลากรทุกคนในมหาวิทยาลัยต้องมีร่วมกัน ได้แก่ ธรรมาธิปไตย (Dharmacracy) การทำงานเป็นทีม (Team Working) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Work Achievement) การพัฒนาความเป็นผู้นำ (Leadership Development) การสื่อสารและการทำงานร่วมกัน (Communication and Collaboration) และทักษะด้านการปรับตัวทางเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Adaptation) ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยมีวัตถุประสงค์ในการนำสมรรถนะหลักมาใช้เพื่อพัฒนาบุคลากร โดยได้กำหนดสมรรถนะหลักไว้จำนวนหนึ่งเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา และในอนาคตสามารถกำหนดสมรรถนะหลักเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม

2) สมรรถนะทางการบริหาร (Management Competency) หมายถึง ความสามารถทางการบริหารจัดการสำหรับตำแหน่งงานบริหารและหัวหน้างาน ได้แก่ การบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ (Strategic Management) การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ (Problem Solving and Decision Making) การมีวิสัยทัศน์ (Visioning) การบริหารการเปลี่ยนแปลง (Change Management) และการเห็นโอกาสแบบผู้ประกอบการ (Entrepreneurship) ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยมีวัตถุประสงค์ในการนำสมรรถนะทางการบริหารมาใช้

เพื่อพัฒนาบุคลากรในระดับผู้บริหารและหัวหน้างาน รวมถึงพัฒนาบุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งบริหารหรือหัวหน้างาน โดยมหาวิทยาลัยได้กำหนดสมรรถนะทางการบริหารไว้จำนวนหนึ่งเพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับการพัฒนา ซึ่งในอนาคตสามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมสมรรถนะทางการบริหารได้ตามความเหมาะสม

3) สมรรถนะประจำตำแหน่งงาน (Functional Competency) หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติงานเฉพาะตำแหน่งงาน ซึ่งแตกต่างกันไปตามหน้าที่และความรับผิดชอบ แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

3.1) ตำแหน่งสายงานสอน ได้แก่ ความรู้ทางวิชาการและวิชาชีพเฉพาะ รวมถึงการวิจัย (Academic Knowledge/Content and Research) ความสามารถและเทคนิคในการสอนและการถ่ายทอดความรู้ (Teaching Ability & Techniques) และจรรยาบรรณและความซื่อสัตย์ (Ethics and Integrity)

3.2) ตำแหน่งงานสายสนับสนุน ได้แก่ ความรับผิดชอบในงาน (Accountability) จิตสำนึกในการให้บริการ (Service Mind) และความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ (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 จำแนกงานสำหรับบุคลากรสายสนับสนุนออกเป็น 6 ด้าน และมอบหมายงานให้บุคลากรสายสนับสนุนอย่างเหมาะสมและไม่ซ้ำซ้อน ดังนี้ (พสบ.R7.8.02)

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 (พสบ.R7.8.03)

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 เทคโนโลยีสารสนเทศและการบริการนักศึกษา)

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 (พสบ. R7.9.01)

2. ห้องปฏิบัติการ:

ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบบริหารทรัพยากรที่ทันสมัย และมีเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการที่พร้อมอำนวยความสะดวกต่อผู้มาใช้บริการ (พสบ.R7.9.02) ศูนย์การเรียนรู้ได้สำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเพื่อนำผลประเมินมาปรับปรุงการให้บริการอย่างต่อเนื่อง (พสบ.R7.2.12)

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 (พสบ.R7.9.03)

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 (พสบ. R7.9.04) 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 และรายงานการประกันคุณภาพภายในของแต่ละหน่วยต่อมหาวิทยาลัยรังสิตเป็นประจำทุกปีการศึกษา 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) (พสบ.R7.9.05)

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>

1. พสบ.R7.1.01 แผนผังอาคารเรียนและห้องเรียน คณะพยาบาลศาสตร์
2. พสบ.R7.1.02 ตารางการใช้ห้องศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
3. พสบ.R7.1.03 ระบบการจองใช้ห้องเรียนของมหาวิทยาลัยรังสิต
4. พสบ.R7.1.04 แผนผังอาคาร 4 ชั้น 4 และอาคาร 4/2 ชั้น 4
5. พสบ.R7.1.05 รายชื่อเจ้าหน้าที่โสตทัศนูปกรณ์ประจำอาคาร 4 และ 4/2
6. พสบ.R7.1.06 บันทึกข้อความซ่อมแซมทางเชื่อมอาคาร 4 กับ 4/2 บริเวณชั้น 4
7. พสบ.R7.1.07 เอกสารการจัดซื้อ iPad ประจำปีการศึกษา 2567-2568

8. พสบ.R7.1.08 Webiste สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยรังสิต
9. พสบ.R7.1.09 Webiste หน่วยงาน CyberU ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยรังสิต
10. พสบ.R7.1.10 เอกสารการจัดสรรงบประมาณ เพื่อจัดซื้อ E-book และวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ของสำนักหอสมุด
11. พสบ.R7.1.11 Website LRCN คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
12. พสบ.R7.1.12 สรุปผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
13. พสบ.R7.2.01 เอกสารรายการอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการของคณะกายภาพบำบัดและเวชศาสตร์การกีฬา คณะวิทยาศาสตร์ และคณะเทคนิคการแพทย์
14. พสบ.R7.2.02 รายการอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล
15. พสบ.R7.2.03 เอกสารจัดสรรงบประมาณห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2567, 2568
16. พสบ.R7.2.04 เอกสารการจัดสรรงบประมาณซื้อหุ่น Simmulation
17. พสบ.R7.2.05 ภาพถ่ายห้องปฏิบัติการ Simmulation
18. พสบ.R7.2.06 หนังสือเชิญเป็นคณะกรรมการ INACSL Thailand RIG
19. พสบ.R7.2.07 สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล คณะพยาบาลสาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2567
20. พสบ.R7.2.08 สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองทางการพยาบาล คณะพยาบาลสาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปีการศึกษา 2568
21. พสบ.R7.2.09 Website LRCN และ Line contact
22. พสบ.R7.2.10 ภาพถ่ายบรรยากาศห้องเรียน Simmulation ที่มีการเรียนการสอนแบบบูรณาการ
23. พสบ.R7.2.11 คู่มือปฏิบัติงานของบุคลากรศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
24. พสบ.R7.2.12 สรุปผลประเมินความพึงพอใจการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล ปีการศึกษา 2568
25. พสบ.R7.3.01 เอกสารการจัดสรรงบประมาณจัดซื้อหนังสือ ตำรา วารสาร ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และทรัพยากรการเรียนรู้ที่จำเป็นของคณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2568
26. พสบ.R7.3.02 Website สำนักหอสมุด
27. พสบ.R7.3.03 คู่มือการติดตั้งและใช้งาน VPN ผ่านเครื่องมือสื่อสารต่างๆ
28. พสบ.R7.3.04 รายการทรัพยากรสารสนเทศ สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำนักหอสมุด ม.รังสิต
29. พสบ.R7.3.05 รายการทรัพยากรสารสนเทศ ประเภทฐานข้อมูลออนไลน์ สำนักหอสมุด ม.รังสิต
30. พสบ.R7.3.06 รายการสิ่งอำนวยความสะดวก อุปกรณ์ และซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ฯลฯ
31. พสบ.R7.4.01 Website หน่วยงานสนับสนุนด้านการเรียนการสอน
32. พสบ.R7.4.02 ระบบประเมินผลและการจองใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล

33. พสบ.R7.5.01 ระบบเครือข่ายเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต และ WiFi server
34. พสบ.R7.5.02 โปรแกรมซอฟต์แวร์ลิขสิทธิ์
35. พสบ.R7.5.03 ตารางการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
36. พสบ.R7.5.04 ประกาศมหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง นโยบายในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยรังสิต
37. พสบ.R7.5.05 ประกาศฝ่ายนวัตกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต เรื่อง นโยบายตั้งค่ารหัสผ่าน ม.รังสิต
38. พสบ.R7.6.01 Website สำนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม
39. พสบ.R7.6.02 Website สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ
40. พสบ.R7.6.03 สรุปผลโครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ปีการศึกษา 2568
41. พสบ.R7.6.04 คู่มือบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ปีการศึกษา 2568
42. พสบ.R7.6.05 Website สำนักงานตำรวจมหาวิทยาลัยรังสิต
43. พสบ.R7.7.01 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
44. พสบ.R7.7.02 รายงานประเมินคุณภาพฝ่ายสนับสนุนของสนักงานอาคารและสิ่งแวดล้อม
45. พสบ.R7.8.01 แผนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)
46. พสบ.R7.8.02 แผนพัฒนาบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2565-2569 (ฉบับปรับปรุง 2567-2569)
47. พสบ.R7.8.03 รายงานแผนพัฒนาตนเองของบุคลากรสายสนับสนุน คณะพยาบาลศาสตร์ (ระบบ IDP)
48. พสบ.R7.9.01 รายงานการประเมินตนเอง สำนักหอสมุด ปีการศึกษา 2568/ นโยบายบริหารงานและแนวทางการพัฒนาสำนักหอสมุด
49. พสบ.R7.9.02 ตารางการใหบริการห้องปฏิบัติการพยาบาล ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล
50. พสบ.R7.9.03 รายงานสรุปผลประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของสำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ ปีการศึกษา 2568
51. พสบ.R7.9.04 รายงานสรุปผลประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของสำนักงานทะเบียน ปีการศึกษา 2568
52. พสบ.R7.9.05 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

หลักสูตรมีการกำกับติดตามอัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการออกกลางคัน เวลาเฉลี่ยในการสำเร็จการศึกษา และผลการสอบขึ้นทะเบียนฯ ของผู้เรียนในหลักสูตร โดยรวบรวม วิเคราะห์ และรายงานข้อมูลย้อนหลัง 2 ปี เนื่องจากเป็นหลักสูตรใหม่ที่มีนักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วเพียง 2 รุ่น ทั้งนี้เพื่อติดตามแนวโน้มและประเมินประสิทธิผลของการจัดการเรียนการสอนและการบริหารหลักสูตร โดยใช้เว็บไซต์ของสำนักงานทะเบียน มหาวิทยาลัยรังสิต (พสบ.R8.1.01) เป็นเครื่องมือในการติดตามข้อมูลนักศึกษาคงอยู่ในปัจจุบัน นอกจากนี้ในการติดตามข้อมูลนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาและประธานอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปีจะตรวจสอบจำนวนนักศึกษาในภาคการศึกษาที่ 2 ของทุกปีการศึกษา ทั้งจำนวนนักศึกษาคงอยู่ ลาออก พักการเรียน หรือมีแผนการเรียนที่ผิดปกติ พร้อมทั้งวิเคราะห์หาสาเหตุ และรายงานต่อรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและหัวหน้าหลักสูตร หากพบว่านักศึกษามีปัญหาในเรื่องใด อาจารย์ที่ปรึกษาจะร่วมกับรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและหัวหน้าหลักสูตรวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกัน

จากการติดตามการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษารหัส 65 และ 66 พบว่าในปีการศึกษา 2567 นักศึกษาสำเร็จการศึกษาครบทุกคน จำนวน 24 คน และในปีการศึกษา 2568 มีนักศึกษาสำเร็จการศึกษา 14 คน จากทั้งหมด 16 คน คิดเป็นอัตราการสำเร็จการศึกษาร้อยละ 100 และร้อยละ 87.5 ตามลำดับ (พสบ.R8.1.02 รายชื่อบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา) ทั้งนี้เนื่องจากนักศึกษาส่วนใหญ่มีความตั้งใจเข้าศึกษาเพื่อพัฒนาความก้าวหน้าและความมั่นคงในวิชาชีพ จึงส่งผลให้อัตราการลาออกอยู่ในระดับต่ำ โดยกรณีที่พบส่วนใหญ่เป็นการลาออกในปีแรกของการเรียนโดยเฉพาะในเทอมแรก เช่นเดียวกับกรณีนักศึกษารหัส 67 ที่ลาออกจำนวน 1 คน และนักศึกษารหัส 68 ที่ลาออกจำนวน 3 คน ในเทอมแรกเช่นกัน อย่างไรก็ตาม หลักสูตรได้มีการบริหารความเสี่ยงเพื่อป้องกันการลาออกของนักศึกษา โดยปรับเกณฑ์การรับเข้าศึกษา ได้แก่ การกำหนดเกณฑ์คะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรีไม่ต่ำกว่า 2.50 การมีสุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติวิชาชีพพยาบาล การทดสอบความพร้อมทางด้านจิตใจ รวมถึงการสัมภาษณ์เพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ทัศนคติต่อวิชาชีพ ความสามารถพิเศษ บุคลิกภาพ และความพร้อมทางเศรษฐกิจในการศึกษา (พสบ.R8.1.02) นอกจากนี้ เนื่องจากหลักสูตรนี้ไม่สามารถกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ได้ จึงเน้นย้ำความสำคัญของการเตรียม

ทุนสำรองที่เพียงพอสำหรับการลงทะเบียนเรียน หรือทุนสนับสนุนจากสถานพยาบาลต้นสังกัด เพื่อให้การศึกษาดำเนินไปอย่างคล่องตัวไม่ติดขัด และไม่จำเป็นต้องทำงานพิเศษนอกเวลาจนกระทบต่อการเรียน

ด้านการช่วยเหลือทางการเรียนของนักศึกษา หลักสูตรได้พัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการคิดวิเคราะห์และการลงมือปฏิบัติมากกว่าการท่องจำเนื้อหา มีการประเมินผลเป็นระยะพร้อมแจ้งผลการประเมินให้นักศึกษาทราบ เพื่อให้ทราบความก้าวหน้าของตนเองและสามารถปรับแผนการเรียนได้ระหว่างทาง มีการทบทวนความรู้ก่อนการสอบ และใช้วิธีการประเมินผลที่หลากหลาย นอกจากนี้ เมื่อสิ้นสุดรายวิชา หลักสูตรยังเปิดโอกาสให้นักศึกษาที่ยังไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้สามารถสอบซ่อม ทำใบงานเพิ่มเติม สอบปากเปล่า หรือขยายระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ เพื่อพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ให้บรรลุตามเกณฑ์ที่กำหนด ส่วนนักศึกษาที่จำเป็นต้องจัดแผนการเรียน ไม่ว่าจะมีสาเหตุมาจากปัญหาค่าใช้จ่าย ปัญหาสุขภาพ หรือปัญหาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน จะอยู่ในความดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างใกล้ชิด โดยร่วมกันวางแผนกับนักศึกษาเป็นรายกรณี ในบางกรณีอาจารย์ที่ปรึกษาอาจจำเป็นต้องปรึกษาหารือกับผู้ปกครองร่วมด้วย และหากพบปัญหาที่ยากต่อการแก้ไข อาจารย์ที่ปรึกษาจะรายงานต่อหัวหน้าหลักสูตร รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย เพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไขปัญหาต่อไป

ตารางที่ 8.1-1 อัตราการสำเร็จการศึกษา และอัตราการออกกลางคันของนักศึกษา ย้อนหลัง 4 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
2565	25	24	-	-	-	-	2.5	-	-	-	-
2566	16	14	-	-	-	-	2.5	-	-	-	-
2567	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2568	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

*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) การเทียบเคียงสมรรถนะเพื่อใช้ในการปรับปรุงเรื่องอัตราการได้งานทำรวมถึงการประกอบอาชีพอิสระ 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 ทั้งนี้หลักสูตรได้มอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาและรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินการ

2. การกำกับติดตาม

หลักสูตรมีแนวทางการเก็บข้อมูลภาวะการมีงานทำของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง โดยใช้แบบสำรวจติดตามบัณฑิตพยาบาลเป็นเครื่องมือหลัก เก็บข้อมูลจากบัณฑิตทุกรุ่นภายหลังสำเร็จการศึกษา ครอบคลุมประเด็นต่างๆ ได้แก่ สถานภาพการทำงาน ระยะเวลาที่ใช้ในการหางานทำหลังสำเร็จการศึกษา เงินเดือนเริ่มต้น คุณลักษณะตามผลการเรียนรู้ อัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย และความสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน ในการติดตามการได้งานทำ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมกับรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาดำเนินการสำรวจในช่วงที่บัณฑิตพยาบาลมารับปริญญา โดยใช้แบบฟอร์ม Google Form เผยแพร่ผ่านไลน์กลุ่มชั้นปีและไลน์กลุ่มอาจารย์ที่ปรึกษา หากได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน อาจารย์ที่ปรึกษาจะติดตามเพิ่มเติมผ่านช่องทางไลน์ส่วนตัวหรือโทรศัพท์ โดยดำเนินการสำรวจติดตามเก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องจนครบ 1 ปีหลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา ซึ่งผลการสำรวจพบว่าบัณฑิตรหัส 65 มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระครบทุกคน คิดเป็นร้อยละ 100 ซึ่งบรรลุเป้าหมายคือ $\geq$ ร้อยละ 90 และมีเงินเดือนเฉลี่ย 34,318.18 บาทรายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 8.2-1

ตารางที่ 8.2-1 การได้งานทำของผู้สำเร็จการศึกษาภายใน 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา

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	
2565	24	8	33.33	16	66.67	-	-	**-**	**-**	34,318.18

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 BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ซึ่งอาจารย์สามารถนำงานวิจัยดังกล่าวไปต่อยอดได้ นอกจากนั้นยังมีการ

สร้างขวัญกำลังใจให้แก่อาจารย์ที่พัฒนางานวิชาการและวิจัย โดยการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการและผลงานวิจัยจากกองทุนวิชาการของคณะฯ ในส่วนที่ไม่สามารถเบิกจ่ายจากสถาบันวิจัยได้ รวมทั้งมีการชื่นชมยินดีกับอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยทุกคนผ่านทาง line บุคลากร

ในส่วนของสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต มีการช่วยพัฒนาสมรรถนะการทำวิจัยผ่านโครงการอบรมและประชุมวิชาการต่างๆ รวมถึงมีการสนับสนุนทุนวิจัย และสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในการประชุมระดับนานาชาติและในวารสารระดับชาติและระดับนานาชาติ มีการยกย่องอาจารย์และนักวิจัยที่มีผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ดีเด่น มีการมอบรางวัลนักวิจัยดีเด่น

ในปี พ.ศ. 2568 อาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานวิจัยรวมทั้งสิ้น 29 เรื่อง รายละเอียดดังตารางที่ 8.3-1 และ 8.3-2 (พสบ.R.8.3.01 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร) คิดเป็นคะแนนถ่วงน้ำหนักเฉลี่ยต่ออาจารย์ประจำเท่ากับ 50.43 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่คณะฯ กำหนดไว้ไม่น้อยกว่า 30 คะแนน (ตามเกณฑ์การรับรองสถาบันและการประเมินคุณภาพระดับคณะ) ทั้งนี้ ยังพบแนวโน้มการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น สำหรับปี พ.ศ. 2569 คณะฯ มีเป้าหมายส่งเสริมให้อาจารย์ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 และตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในระดับนานาชาติให้มากยิ่งขึ้น

ในปีการศึกษา 2568 มีผลงานจากโครงการวิจัยและนวัตกรรมจากรายวิชา BNE 493 ของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 ที่พัฒนาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษากลุ่มจำนวน 3 เรื่อง (พยบ.R.8.3.02 ผลงานนวัตกรรมของนักศึกษา) และมีผลงานส่งเข้าประกวดแบบ Oral presentation ที่คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จำนวน 1 เรื่อง คือเรื่อง “การพัฒนาหุ่นจำลองฝึกการฉีดยาหลายช่องทางแบบพกพาเพื่อเสริมทักทะและความมั่นใจของนักศึกษาพยาบาล”

ตารางที่ 8.3-1 จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ แสดงข้อมูลย้อนหลัง 4 ปีการศึกษา

ปีการศึกษา	จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่					รวม	จำนวนผลงานที่เผยแพร่ ต่อจำนวนอาจารย์	ผลรวมถ่วงน้ำหนัก
	จำนวนอาจารย์	TCI 1	TCI 2	ระดับนานาชาติ	งานสร้างสรรค์			
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

ตารางที่ 8.3-2 กำหนดระดับคุณภาพผลงานทางวิชาการ (ปีการศึกษา 2568) ดังนี้

ค่าน้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวม ถ่วงน้ำหนัก
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** และต้องเป็นวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยวารสารวิชาการ	9	7.2

ค่าน้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวม ถ่วงน้ำหนัก
	นั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 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
	ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	0	0

ค่าน้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวม ถ่วงน้ำหนัก
	ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การประเมินตำแหน่งทางวิชาการ แต่ไม่ได้นำมาขอรับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ	0	0
ผลรวมถ่วงน้ำหนัก (ผลงานทางวิชาการ)		22	

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) กระบวนการกำกับติดตาม การวัด และการประเมิน ทั้งในระหว่างเรียนและสำเร็จการศึกษา)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรมีการรายงานข้อมูลที่แสดงถึงความสำเร็จในการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) โดยมีการกำหนดเป้าหมายและกระบวนการกำกับติดตามการวัดและประเมินผลอย่างเป็นระบบ ดังนี้

1. การกำหนดเป้าหมาย (Establish)

หลักสูตรได้กำหนดเป้าหมายของการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs) ไว้อย่างชัดเจนตั้งแต่ระดับหลักสูตร โดยกำหนดระดับความสำเร็จที่คาดหวัง (target) ของแต่ละ PLO ได้แก่ ร้อยละของนักศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำในแต่ละด้าน [ด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และด้านคุณลักษณะ] (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 60) โดยเป้าหมายดังกล่าวถูกกำหนดให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ผ่านแผนที่ความสอดคล้องของหลักสูตร (Curriculum Mapping) เพื่อให้มั่นใจว่าทุก PLO มีรายวิชาที่รับผิดชอบในการพัฒนาและประเมินผลอย่างครบถ้วน

2. กระบวนการกำกับติดตามการวัดและการประเมิน (Monitor)

หลักสูตรมีกระบวนการกำกับติดตามการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้งในระหว่างการศึกษาและเมื่อสำเร็จการศึกษา ดังนี้

2.1 ระหว่างการศึกษา มีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้เป็นระยะผ่านผลการเรียนรายวิชาที่เชื่อมโยงกับ PLOs โดยอาจารย์ผู้สอนรายงานผลสัมฤทธิ์ของ CLOs ในแต่ละภาคการศึกษา ผ่าน RQF.5 หรือ RQF.6 ซึ่งข้อมูลนี้ผู้รับผิดชอบวิชาจะนำมาวิเคราะห์เพื่อระบุสิ่งที่ต้องปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรอบต่อไป (พยบ.R.8.4.01 RQF.5, 6) นอกจากนั้นยังมีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี ที่ดำเนินการและรับผิดชอบโดยกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นปี และรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย ในชั้นปี 1 ใช้วิธีการสอบประมวลความรู้ ชั้นปี 2-3 ใช้วิธีการสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) นักศึกษาที่สอบไม่ผ่าน กลุ่มวิชาที่เกี่ยวข้องต้องดำเนินการซ่อมเสร

2.2 เมื่อสำเร็จการศึกษา หลักสูตรมีการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อวัดผลสำเร็จของผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) โดยมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยเป็นผู้กำกับติดตาม การประเมินดำเนินการกับนักศึกษาชั้นปีที่ 3 ก่อนสำเร็จการศึกษา ด้วยวิธีการดังนี้

- การสอบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) (พยบ.R.8.4.02 ผลการสอบ OSCE) โดยกำหนดเกณฑ์ผ่านที่คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไป

- การฝึกปฏิบัติงาน ซึ่งได้รับการประเมินโดยโรงพยาบาลในรายวิชา BNE 495 ปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรร

- การปฏิบัติโครงงาน ในรายวิชา BNE 493 ปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล นอกจากนี้ หลักสูตรยังให้นักศึกษาประเมินตนเองด้วยแบบประเมินการรับรู้การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาที่ 2 โดยกำหนดเป้าหมายไว้ที่ระดับดีถึงดีมาก (คะแนนเฉลี่ยมากกว่า 3.51 จากระดับคะแนนเต็ม 5) ผลการประเมินพบว่านักศึกษาประเมินตนเองว่าบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด รายละเอียดดังตาราง 8.4-1

ตารางที่ 8.4-1 ผลการประเมินตาม PLOs โดยนักศึกษาพยาบาล รหัส 65-68

รายการประเมิน	รหัส 65		รหัส 66		รหัส 67		รหัส 68	
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD
PLO1 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ กับ	4.54	0.52	4.30	0.82	4.46	0.86	4.62	0.60

รายการประเมิน	รหัส 65		รหัส 66		รหัส 67		รหัส 68	
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD
ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม								
PLO2 ปฏิบัติการพยาบาลให้แก่ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคมและวัฒนธรรม	4.85	0.38	4.70	0.67	4.54	0.81	4.68	0.53
PLO3 สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับผู้รับ บริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม และใช้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสารเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้	4.08	0.86	3.80	1.03	4.23	0.82	4.32	0.88
PLO4 ออกแบบการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือ สร้างนวัตกรรมการพยาบาลได้	4.23	0.83	4.20	0.79	4.35	0.89	4.53	0.66
PLO5 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้า การปฏิบัติงาน การสื่อสาร การทำงานร่วมกับผู้อื่น เพื่อการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม เพื่อออกแบบบริการหรือนวัตกรรมการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ และเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	4.77	0.44	4.60	0.70	4.58	0.70	4.76	0.55
PLO6 เป็นผู้นำ สร้างการเปลี่ยนแปลง ทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมวิชาชีพ ทีมสหสาขาวิชาชีพและอื่น ๆ	4.62	0.65	4.30	0.82	4.50	0.81	4.56	0.70
PLO7 สร้างและบ่มเพาะธุรกิจ หรือเป็นผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับสุขภาพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ หรือประกอบอาชีพอิสระได้	4.23	0.83	4.40	0.84	4.42	0.81	4.41	0.74
PLO8 ปกป้องสิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการบนพื้นฐานของกฎหมายและจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และมีจิตสาธารณะ	4.85	0.38	4.90	0.32	4.73	0.60	4.79	0.41
ภาพรวมแต่ละชั้นปี	4.52	0.30	4.40	0.34	4.48	0.15	4.58	0.16
ระดับ	มากที่สุด		มาก		มาก		มากที่สุด	

รายการประเมิน	รหัส 65		รหัส 66		รหัส 67		รหัส 68	
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD
ภาพรวมทุกชั้นปี	4.52	0.20						
ระดับ	มากที่สุด							

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

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตได้กำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญของหลักสูตร ได้แก่ นักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ และอาจารย์ประจำหลักสูตร โดยกำหนดประเด็นการประเมินที่สอดคล้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่ม เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการติดตาม ตรวจสอบ และนำมาพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาของหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ ผลการประเมินจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่มจะถูกรวบรวมและนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อวิเคราะห์ประเด็นที่ควรปรับปรุง ทั้งในด้านโครงสร้างหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และคุณภาพอาจารย์ โดยหัวหน้าหลักสูตรจะมอบหมายผู้รับผิดชอบในแต่ละประเด็นเพื่อจัดทำแนวทางแก้ไขหรือแผนพัฒนา และนำเสนอผลการดำเนินงานกลับเข้าสู่ที่ประชุมในรอบถัดไป เพื่อติดตามความก้าวหน้าและประเมินประสิทธิผลของการปรับปรุงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง หลักสูตรได้ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา ต่อโครงสร้างหลักสูตร คุณภาพอาจารย์ การจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (พสบ.R8.5.01 รายงานผลความพึงพอใจต่อหลักสูตรของนักศึกษา) รวมทั้งประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตของหลักสูตร (พสบ.R8.5.02 รายงานผลความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต) โดยมีรองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา หัวหน้าหลักสูตร และอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมกำกับติดตาม เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการ

ปรับปรุงและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง รายละเอียดดังตาราง 8.5-1 และ 8.5-2 หลักสูตรกำหนดเป้าหมายที่ระดับดีถึงดีมาก (มากกว่า 3.51 จาก 5 ระดับ)

ตารางที่ 8.5-1 ผลการประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตร โดยนักศึกษาพยาบาล รหัส 65-68

รายการ	รหัส 65		รหัส 66		รหัส 67		รหัส 68	
	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD
โครงสร้างของหลักสูตรมีความเหมาะสม	4.54	0.66	4.80	0.42	4.42	0.95	4.71	0.52
ด้านอาจารย์ผู้สอน	4.46	0.52	5.00	0.00	4.42	0.76	4.68	0.64
ด้านสภาพแวดล้อมการเรียนรู้	4.38	0.65	4.70	0.67	4.42	0.90	4.53	0.71
ด้านการจัดการเรียนการสอน	4.38	0.65	4.80	0.42	4.42	0.90	4.56	0.75
ด้านการวัดและประเมินผล	4.23	0.60	4.70	0.67	4.38	0.85	4.65	0.60
ด้านการเรียนรู้ตลอดหลักสูตรได้พัฒนาคุณลักษณะของผู้เรียน	4.62	0.51	4.90	0.32	4.54	0.86	4.76	0.50
ภาพรวมแต่ละชั้นปี	4.44	0.13	4.82	0.12	4.44	0.05	4.65	0.09
ระดับ	มาก		มากที่สุด		มาก		มากที่สุด	
ภาพรวมทุกชั้นปี	4.57	0.08						
ระดับ	มากที่สุด							

ตารางที่ 8.5-2 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

รายการ	รหัส 65		ระดับ
	M	SD	
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	4.89	0.13	มากที่สุด
2. ด้านความรู้	4.83	0.19	มากที่สุด
3. ด้านทักษะปัญญา	4.78	0.06	มากที่สุด
4. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	4.92	0.07	มากที่สุด
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	4.89	0.03	มากที่สุด
6. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	4.85	0.09	มากที่สุด
7. อัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยรังสิต	4.75	0.22	มากที่สุด
8. อัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์	4.88	0.13	มากที่สุด
9. ด้านบุคคลผู้เรียนรู้ (Learnner Person)	4.73	0.06	มากที่สุด

10. ด้านผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovation Co-creator) เพื่อสร้างความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน	4.72	0.12	มากที่สุด
11. ด้านความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen) เพื่อสร้างสันติสุข	4.80	0.17	มากที่สุด
คะแนนเฉลี่ยรวมทุกด้าน	4.82	0.07	มากที่สุด
อัตราการตอบกลับ	n = 8 คน จาก 24 คน ร้อยละ 33.33		

การประเมินตนเอง	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Req.-8.5: Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.			✓				

<u>รายการหลักฐาน</u>

1. พสบ.R8.1.01 เว็บไซต์ของสำนักงานทะเบียน มหาวิทยาลัยรังสิต
2. พสบ.R8.1.02 รายชื่อบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา
3. พยบ.R8.2.01 ผลการสำรวจการได้งานทำของผู้สำเร็จการศึกษาภายใน 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา
4. พสบ.R.8.3.01 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร
5. พยบ.R.8.3.02 ผลงานนวัตกรรมของนักศึกษา
6. พยบ.R.8.4.01 RQF.5, 6
7. พยบ.R.8.4.02 ผลการสอบ OSCE
8. พสบ.R8.5.01 รายงานผลความพึงพอใจต่อหลักสูตรของนักศึกษา
9. พสบ.R8.5.02 รายงานผลความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

ส่วนที่ 4
ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ 4
ผลการประเมินตนเองและแผนพัฒนาหลักสูตร

4.1 ผลการประเมินตนเอง

ผลการประเมินตนเองของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2565) 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	3	
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**	
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	3	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
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	
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 learnin 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	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
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	4	
	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 show 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	
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	4	4	

	Criteria / Requirements	เป้าหมาย	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนประเมินโดยกรรมการ
	quantity of the academic staff fulfil the needs for education, research, and service.			
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	
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	

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

เกณฑ์การประเมิน 7 ระดับ

คะแนน	ความหมาย	คุณภาพและระดับความต้องการในการพัฒนา
1	ไม่ปรากฏการดำเนินการ (ไม่มีเอกสาร ไม่มีแผนหรือไม่มีหลักฐาน)	ไม่ปรากฏผลการดำเนินงานอย่างชัดเจน จำเป็นต้องปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนา
2	มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ	มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ เนื่องจากข้อมูล เอกสาร และหลักฐานไม่เพียงพอในการดำเนินการ จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนาผลการดำเนินการ
3	มีเอกสารแต่ไม่เชื่อมโยงกับการปฏิบัติ หรือมีการดำเนินการแต่ยังไม่ครบถ้วน	มีเอกสาร หลักฐาน หรือการดำเนินการแต่ยังไม่ครบถ้วนเพียงพอ ควรมีการปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาที่สามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้
4	มีเอกสารและหลักฐานการดำเนินการ ตามเกณฑ์	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์
5	มีเอกสารและหลักฐานชัดเจนที่แสดงถึง การดำเนินการที่มีประสิทธิภาพดีกว่าเกณฑ์	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรดีกว่าเกณฑ์
6	ตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรดีกว่าเกณฑ์ สามารถเป็นตัวอย่างของแนวปฏิบัติที่ดี
7	ดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลก หรือ แนวปฏิบัติชั้นนำ	มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรดีเยี่ยม เป็นแนวปฏิบัติในระดับโลกหรือแนวปฏิบัติชั้นนำ

4.2 วิเคราะห์จุดแข็งและข้อจำกัดของหลักสูตร

จากการพัฒนาคุณภาพหลักสูตรตามแนวทางเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network – Quality Assurance at Programme Level (AUN-QA) Version 4.0 ที่ผ่านมา พบว่าหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีจุดแข็ง ประเด็นที่สามารถปรับปรุงได้ และข้อจำกัดในการพัฒนาหลักสูตรตามเกณฑ์ ดังนี้

จุดแข็ง (Strengths)

1. เป็นหลักสูตรที่มีแนวคิดการจัดการเรียนการสอนที่ทันสมัย นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้อย่างเหมาะสม

2. อาจารย์มีสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Active learning เพิ่มมากขึ้น เช่น การสอนโดยใช้ Simmulation-Based Learning และการสอบวัดสมรรถนะแบบ OSCE

3. มหาวิทยาลัยรังสิตมีสิ่งอำนวยความสะดวกและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ประเด็นที่สามารถปรับปรุงได้ (Areas for Improvement)

1. ควรพัฒนาระบบการประเมินให้มีความชัดเจนและใช้งานได้สะดวก โดยสามารถประมวลผลข้อมูลและนำมาใช้ประกอบการพัฒนานักศึกษาได้อย่างเป็นระบบ

2. ผลการสอบขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในการสอบครั้งแรกยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่หลักสูตรกำหนดไว้ ทั้งนี้ หลักสูตรจะดำเนินการปรับปรุงแนวทางการพัฒนาผลลัพธ์ในประเด็นนี้ในปีการศึกษาต่อไป

ข้อจำกัด (Limitations)

การติดตามผู้ใช้บัณฑิตทำได้เพียงร้อยละ 33.33 ซึ่งอาจส่งผลให้การประเมินไม่ครอบคลุมเท่าที่ควร ทั้งนี้ ข้อมูลจากผู้ใช้บัณฑิตถือเป็นข้อมูลสำคัญจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกลุ่มตลาดแรงงาน ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการดำเนินงานของหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป หลักสูตรจึงควรกำหนดแนวทางเพิ่มอัตราการติดตามผู้ใช้บัณฑิตให้มีความรัดกุมและเป็นระบบมากยิ่งขึ้น

4.3 แผนพัฒนาหลักสูตร

จากผลการดำเนินงานของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามเกณฑ์คุณภาพ ASEAN University Network – Quality Assurance at Programme Level (AUN-QA) Version 4.0 ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรได้นำผลดังกล่าวมาพิจารณาวิเคราะห์ช่องว่าง (Gap Analysis) รวมทั้งนำข้อเสนอแนะของผู้ประเมินจากการประเมินในปีการศึกษา 2567 ที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จมาพิจารณาร่วมด้วย เพื่อจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพหลักสูตรสำหรับใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพหลักสูตรในปีการศึกษา 2569 ต่อไป ดังนี้

ข้อเสนอแนะ/ Gap Analysis	Data Needed	**แผนดำเนินการ**	**ระยะเวลาดำเนินการ**	**ผู้รับผิดชอบ**	**งบประมาณ** (ถ้ามี)	**KPIs**
1. เพิ่มจำนวนบัณฑิตที่สอบขึ้นทะเบียนฯ ผ่านในการสอบครั้งแรกให้มากขึ้น	- ผลการสอบขึ้นทะเบียนฯ รายข้อ/รายหมวดของบัณฑิตแต่ละรุ่น เพื่อวิเคราะห์จุดอ่อน-จุด	1.1 ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ โดยเน้นการฝึกทักษะการตัดสินใจทางคลินิก และการสอบวัดผลความรู้ที่จำเป็นในแต่ละรายวิชา 1.2 ออกแบบสถานการณ์ SBL (Simulation-Based Learning) ให้มีความ	ตลอดปีการศึกษา 2569	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัยและคณะกรรมการหลักสูตร	-	1. ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขึ้นทะเบียนฯ ผ่านในการสอบครั้งแรก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 *(ตัวชี้วัดหลัก)* 2. มีข้อสอบสถานการณ์

ข้อเสนอแนะ/ Gap Analysis	Data Needed	แผนดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (ถ้ามี)	KPIs
	แข็งเชิงเนื้อหา	หลากหลายและครอบคลุมมากขึ้น 1.3 พัฒนาคุณภาพข้อสอบ Comprehensive				จำลอง (SBL) เพิ่มขึ้นครบทุกกลุ่มวิชา 3 มีข้อสอบ Comprehensive ที่ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานครบทั้ง 8 รายวิชา