



มคอ ๒

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

สารบัญ

	หน้า
หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑
หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	๑๓
หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	๑๗
หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	๘๕
หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์การประเมินผลนิสิต	๑๑๓
หมวดที่ ๖ การพัฒนาอาจารย์	๑๑๘
หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร	๑๒๐
หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	๑๓๒
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก ระเบียบมหาวิทยาลัยสยามว่าด้วยการศึกษาไม่สูงกว่าระดับ ปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๙	๑๓๔
ภาคผนวก ข ตารางเปรียบเทียบ มคอ.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๓)	๑๔๔
ภาคผนวก ค ตารางเปรียบเทียบหลักสูตร	๑๔๖
ภาคผนวก ง ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชาหมวดวิชาเฉพาะ	๑๖๑
ภาคผนวก จ ผลงานอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ประจำ	๑๙๙
ภาคผนวก ฉ ทรัพยากรที่มีอยู่เดิม	๒๑๔
ภาคผนวก ช รายชื่อคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร	๒๓๔



สภากาการพยาบาล

รายละเอียดของหลักสูตร

ให้คณมนเินอนหลักสูตรนี้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา

มหาวิทยาลัยสยาม

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : ๒๕๕๙๑๘๑๑๑๐๑๐๗๔

ภาษาไทย : หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Nursing Science Program

๒. ชื่อปริญญา

ภาษาไทย : พยาบาลศาสตรบัณฑิต

อักษรย่อปริญญา (ภาษาไทย) : พย.บ.

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Nursing Science

อักษรย่อปริญญา (ภาษาอังกฤษ) : B.N.S.

๓. วิชาเอก ไม่มี

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๑๓๙ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ รูปแบบ

เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี ๔ ปี ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘

๕.๒ ประเภทของหลักสูตร

หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ

๕.๓ ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

๕.๔ การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทย และนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้ตามเกณฑ์ของสถาบัน

๕.๕ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

๕.๖ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตร และการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งปรับมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๘)

โดยเริ่มใช้ในภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

๖.๑ คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษา พิจารณากลับกรองหลักสูตร ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้ในการประชุมเมื่อวันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.๒ คณะกรรมการวิชาการ มหาวิทยาลัยสยาม พิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

๖.๓ สภาการพยาบาลให้การรับรองหลักสูตร ตามบันทึกที่ สภ.พ.๐๑/๐๕/๓๕๕ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๖.๔ สภามหาวิทยาลัยสยาม อนุมัติหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พศ. ๒๕๖๐ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕

๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

สามารถประกอบวิชาชีพอิสระด้านสุขภาพที่ไม่ขัดต่อพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐



สภาการพยาบาล
ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว
คณะกรรมการ
เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

๓

เมื่อวันที่	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัว	ตำแหน่งวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา / สาขาวิชา / ปีที่สำเร็จ /	เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	ประสบการณ์ การสอน
	ประชาชน		สถาบันการศึกษา		
๑	นางวันนีย์ ปานจินดา ๓ ๑๐๐๕ ๐๓๐๑๙ XX X	อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต(สาขา บริหารการศึกษา) มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๕๕๒ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๕ พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๒๕ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ครู, ๒๕๒๑ อนุปริญญาพยาบาลและ อนามัย, ๒๕๒๑	๔๕๑๑๐๗๗๐๗๔	-ประสบการณ์ การสอน วิชาการ พยาบาล ผู้ใหญ่ ๓๕ ปี
ผลงานวิชาการ/งานวิจัย วันนีย์ ปานจินดา และพุทธวรรณ ชูเชิด. (๒๕๕๙). การดูแลแบบองค์รวมในการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง. วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (ฉบับ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี), ๕(๒), ๗๐-๗๘.					

		สภาการพยาบาล		คณะพยาบาลศาสตร์	
ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัว	ตำแหน่งวิชาการ	สถานประกอบการ / ปีที่สำเร็จ / สถาบันการศึกษา	เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	ประสบการณ์ การสอน	
นางสาว พิชญาพร ประชาชน 2563	รองศาสตราจารย์	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตขอนแก่น	๔๕๑๑๐๓๖๕๑๕	ประสบการณ์	
จันทนกุล ๓ ๙๓๙๙ ๐๐๒๐๑ XX X	ศาสตราจารย์	(สาขาอุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๕ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาพยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๑ พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๗		การสอน สาขาวิชาการ พยาบาล อนามัยชุมชน ๒๑ ปี	
ผลงานวิชาการ/งานวิจัย รุ่งฤดี วงศ์ชุม, อรทิพา ส่องศิริ, วิชชุดา เจริญกิจการ, พิรณัฐ ลาเซอร์, พิชญาพร จันทนกุล และชุตินา อรรถสิทธิ์ พันธ์ (๒๕๖๑). กระบวนการเข้ามาทำงานของบุคลากรทางด้านสุขภาพชาวต่างชาติในประเทศไทย. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข, ๑๒(๒), ๒๙๒-๓๐๕.					

ที่	ชื่อ เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง/วิชาเอก	สาขาวิชา / ปีที่สำเร็จ / สถาบันการศึกษา	เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	ประสบการณ์ การสอน
๓	นางสาวภัทราพร ผู้ช่วย	ผู้ช่วย	ครุศาสตร์บัณฑิต (นิเทศการศึกษาและพัฒนา หลักสูตร), จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๐ ศิลปศาสตรบัณฑิต (พยาบาล), มหาวิทยาลัย ขอนแก่น, ๒๕๒๑ ประกาศนียบัตรพยาบาล อนามัยและผดุงครรภ์ (เกียรตินิยมอันดับ๑), วิทยาลัยพยาบาลพุทธชิน ราช พิษณุโลก, ๒๕๑๗	๔๔๑๑๐๑๖๐๗	ประสบการณ์ การสอน สาขาวิชาการ พยาบาลสุติ ศาสตร์ ๔๕ ปี

ผลงานวิชาการ/งานวิจัย

นฤมล อังศิริศักดิ์, ธารทิพย์ จิรกัญจนะ, ภัทราพร อรัณยภาค และวราวุธ เพ็ชร. (๒๕๖๐). **ความรู้ ทักษะ และ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของวัยรุ่นชุมชนศรีประดู่**. ใน การประชุมวิชาการ ระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประจำปี ๒๕๖๐. ณ มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ (หน้า ๙๐๕-๙๑๕). ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต.

ตำรา

ภัทราพร อรัณยภาค. (๒๕๕๙). การพยาบาลระยะคลอด ฉบับปรับปรุง. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สถาบันวิศวกรรม การพิมพ์ มหาวิทยาลัยสยาม. (๑๖๓ หน้า).

๖

 สภาการพยาบาลแพทยสภา			
ชื่อ / นามสกุล	ตำแหน่งวิชาการ	คุณวุฒิการศึกษา / สาขาวิชา / ปีที่สำเร็จ / สถาบันการศึกษา	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
สุสารี ประคินกิจ เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๓๙๙ ๐๐๒๕๖ XX X	ศาสตราจารย์ ๒๕๖๓	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ ๒๕๕๖	๔๕๑๑๐๐๕๖๓๙
		จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๕๖	ประสบการณ์การสอน ประสบการณ์ การสอนการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช ศาสตร์ ๑๗ ปี
		ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาพัฒนาการ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๕	
		พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๑) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๙	
ผลงานวิชาการ/งานวิจัย สุสารี ประคินกิจ, จรัสดาว เรโนลด์ และอรทิพา ส่องศิริ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพจิตในชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม: กรณีศึกษาชุมชนหนึ่งในกรุงเทพมหานคร. วารสารสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี), ๘(๑), ๗-๑๗. ตำรา สุสารี ประคินกิจ. (๒๕๖๐). พัฒนาการมนุษย์และการดูแลตนเองตามช่วงวัย. (พิมพ์ครั้งที่ ๒) กรุงเทพฯ: นิโอดีจิตอล.			

ที่	ชื่อ เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งวิชา งาน	สาขาวิชา / ปีที่สำเร็จ / สถาบันการศึกษา	เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	ประสบการณ์ การสอน
๕	นางนุชรี เอกศิลป์ ๓ ๙๖๙๙ ๐๐๒๗๙ XX X	นางสาว พยาบาล	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๗ ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนีสงขลา, ๒๕๓๑	๕๕๑๑๐๔๓๔๐๘	ประสบการณ์ การสอนการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น ๒๐ ปี -อบรมเฉพาะ ทางสาขาการ พยาบาล ผู้ป่วยวิกฤต ทารกและเด็ก จากสถาบัน สุขภาพเด็ก แห่งชาติจาก วิทยาลัย พยาบาลบรม ราชชนนี กรุงเทพ ปี พ.ศ. ๒๕๕๕
ผลงานวิชาการ/งานวิจัย นุชรี เอกศิลป์ และพุทธวรรณ ชูเชิด. (๒๕๕๙). ผลการใช้นิทานเป็นสื่อการสอนเพื่อพัฒนาความรู้และเจตคติ ต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออกของนักเรียนในระดับประถมศึกษา. วารสารโรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์, ๑๒(๑), ๓๙-๕๑.					

๑๐.สถานที่จัดการเรียนการสอน

๑๐.๑ การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ

การจัดการเรียนการสอนในห้องเรียนและห้องปฏิบัติการพยาบาลที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

๑๐.๒ การฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงที่ชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการและสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ระดับปฐมภูมิ ได้แก่ สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค ระดับทุติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป ระดับตติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลสมุทราศร โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน และโรงพยาบาลสมุทรปราการ

๑๑.สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

๑๑.๑ สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ปัจจุบันสถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและซับซ้อนมากขึ้น มีการรวมกลุ่มของประเทศเศรษฐกิจอาเซียน ภายใต้กรอบการค้าเสรีของอาเซียนกับจีน ญี่ปุ่น และอินเดีย การเป็นประชาคมอาเซียนในปี ๒๕๕๘ รวมทั้งกรอบความร่วมมืออื่นๆ อาทิ กรอบความร่วมมือเอเชียแปซิฟิก ส่งผลให้กลุ่มประเทศอาเซียนมีแนวโน้มเป็นศูนย์กลางการผลิตสินค้าอุตสาหกรรมโลก ทำให้ประเทศไทยต้องปรับตัวเข้าสู่เศรษฐกิจโลกแบบหลายศูนย์กลาง ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดดและการปฏิวัติดิจิทัล (Digital revolution) ทำให้เกิดการพัฒนาศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล ทำให้เกิดยุคอินเทอร์เน็ตในทุกสิ่งทุกอย่าง (Ubiquitous Computing) สามารถเข้าถึงข้อมูลและองค์ความรู้ได้อย่างไร้ขีดจำกัด ส่งผลให้ทิศทางเศรษฐกิจของประเทศไทยในศตวรรษที่ ๒๑ กำลังจะก้าวเข้าสู่ยุคของการนำเทคโนโลยีดิจิทัล และอินเทอร์เน็ตมาใช้ เพื่อพัฒนาจากเป็นประเทศ “รายได้ปานกลาง” สู่การเป็นประเทศ “รายได้สูง” ปรับเปลี่ยนเป็นเศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วย “นวัตกรรม” มีการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจอุตสาหกรรมเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ซึ่งส่งผลต่อวิถีชีวิตและการทำงานของผู้คนอย่างยิ่ง ส่งผลต่อค่านิยมในการดำเนินชีวิตและสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย มีการเคลื่อนย้ายถิ่นฐาน ลักษณะการทำงานเร่งรีบ มีการแข่งขันสูง เพื่อให้รองรับกับค่าครองชีพที่สูงขึ้น ส่งผลให้เกิดความเครียดเพิ่มขึ้น เกิดภาวะสุขภาพเปราะบางจนนำมาสู่ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากพฤติกรรมของมนุษย์ ปัญหาอุบัติเหตุและภัยจากเทคโนโลยี ปัญหาการติดสารเสพติด รวมทั้งการเกิดโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ นอกจากนี้การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของโลกอย่างต่อเนื่อง โครงสร้างประชากรที่มีวัยสูงอายุเพิ่มขึ้น รวมทั้งประเทศไทยซึ่งจะเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี ๒๕๖๘ ขณะที่สัดส่วนประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานลดลงอย่างต่อเนื่อง มีผลกระทบต่อความต้องการแรงงานในระบบเศรษฐกิจในอนาคต การแข่งขันทางด้านแรงงานที่มีมากขึ้น ภาครัฐและครัวเรือนจะมีภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นในการดูแลและพัฒนา

คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในด้านต่างๆ ส่งผลต่อภาระงบประมาณของภาครัฐ และค่าใช้จ่ายของครัวเรือนในการดูแลสุขภาพอนามัย และการจัดสวัสดิการทางสังคม จากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) จึงมุ่งเน้นปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงตามพระราชดำริ และการพัฒนาที่ยั่งยืนโดยมุ่งเน้นการพัฒนาคน ให้มีความรู้ความสามารถและทักษะที่สอดคล้องกับโลกในศตวรรษที่ ๒๑ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีความคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ หรือนวัตกรรมให้เกิดขึ้นสอดคล้องกับสังคมยุคดิจิทัล เรียนรู้เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกโดย ยึดประโยชน์ของส่วนรวมเป็นที่ตั้ง

จากเหตุผลดังกล่าวการผลิตบุคลากรทางการพยาบาลเพื่อตอบสนองต่อทิศทางการพัฒนาประเทศพยาบาลจึงต้องมียุทธศาสตร์ความรู้ด้านการพยาบาลทั้ง ๔ มิติและการเรียนรู้แบบบูรณาการเพื่อให้บริการที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ และโครงสร้างของประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศ มีภาวะผู้นำในการสร้างสุขภาวะแก่สังคมไทย สามารถบริหารจัดการกิจการให้บริการทางด้านสุขภาพรวมทั้งมีความสามารถในการส่งเสริมศักยภาพการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง สามารถใช้เทคโนโลยีอย่างชาญฉลาด สามารถคิดวิเคราะห์วิจัย และสร้างสรรค์พัฒนานวัตกรรม รวมถึงสามารถให้บริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บริการทุกเพศ ทุกวัย อย่างเป็นองค์รวม

๑๑.๒ สถานการณ์หรือการพัฒนาสังคมและวัฒนธรรม

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ แนวโน้มอัตราส่วนของผู้สูงอายุต่อประชากรทั้งสิ้น ๑๐๐ คน จะพบว่าเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด จากร้อยละ ๑๔.๙ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๖.๗ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามการคาดประมาณประชากรของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ในปี ๒๕๖๔ ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์” (Complete aged society) เมื่อประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งหมด และในปี ๒๕๗๔ ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงวัยระดับสุดยอด” (Super aged society) เมื่อประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ ๒๘ ของประชากรทั้งหมด ภาระจากการพึ่งพิงของประชากรผู้สูงอายุได้ในระยะเวลา ๒๐ ปี ข้างหน้าซึ่งคาดว่าในปีพ.ศ. ๒๕๘๓ จะมีประชากรวัยทำงาน ๑.๗ คนต้องรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คนและการเปลี่ยนแปลงทางสังคมจากสังคมชนบทมาสู่สังคมเมือง จากครอบครัวขยายมาสู่ครอบครัวเดี่ยวต้องทอดทิ้งเด็กและ/หรือผู้สูงอายุอยู่กันเองโดยลำพัง เกิดปัญหาสังคมและผลกระทบต่าง ๆ ตามมามากขึ้น เช่น ปัญหาการใช้ยาเสพติด การตั้งครุฑไม้พึ่งประสงค์ การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย รูปแบบของการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมบริโภคอาหารเปลี่ยนแปลงไปและขาดการออกกำลังกาย ปัจจัยเหล่านี้ก่อให้เกิดปัญหาทางสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจของประชากร ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของคนไทยทุกกลุ่มวัย

นอกจากการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร การเลื่อนไหลของกระแสวัฒนธรรมโลกที่ผสมผสานกับวัฒนธรรมท้องถิ่น ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิต ทักษะคติ ความเชื่อ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การเรียนรู้และการบริโภคในรูปแบบต่างๆ การบริโภคสื่อหลากหลายช่องทาง อาทิ การใช้สื่อออนไลน์เป็นช่องทางในการซื้อขายรวมถึงการทำธุรกรรมต่างๆ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกัน

ผ่านเครือข่ายสังคมออนไลน์ เกิดการสร้างวัฒนธรรมร่วมสมัยที่เชื่อมโยงกันทั่วโลก เป็นยุคของการสื่อสารไร้พรมแดนมีการใช้คอมพิวเตอร์ทุกหนทุกแห่ง (Internet of Things) ส่งผลให้สังคมไทยมีแนวโน้มเป็นสังคมพหุวัฒนธรรมมากขึ้น ทำให้เกิดความต้องการบริการสุขภาพ บนความหลากหลายทางวัฒนธรรม

จากสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคมโลกที่เป็นพลวัต กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขระยะ ๒๐ ปี ตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ประเทศไทย ๔.๐ เพื่อรองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุการเชื่อมต่อทางการค้าและการลงทุน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบสุขภาพ โดยตั้งเป้าหมายให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ดังนั้นการตอบสนองต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและนโยบายดังกล่าวจำเป็นต้องมีกำลังคนโดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพที่เป็นกำลังคนหลักในการให้บริการสุขภาพ ให้มีสมรรถนะและมีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนภายใต้การเปลี่ยนแปลงทั้งด้านสังคมและวัฒนธรรม

๑๒.ผลกระทบจากข้อ ๑๑ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม คำนึงถึงผลกระทบของสถานการณ์ทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมดังกล่าว และเพื่อให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ดังนั้นการจัดกระบวนการเรียนรู้ โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และพัฒนาศักยภาพด้านการเรียนรู้ตลอดชีวิต การคิดวิเคราะห์และความคิดสร้างสรรค์ มีความพร้อมสำหรับโลกการทำงาน หรือการเป็นผู้ประกอบการทางด้านสุขภาพ โครงสร้างในหลักสูตรมุ่งพัฒนาและสร้างสรรค์คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตพยาบาล ให้มีภาวะผู้นำ มีทักษะการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ สามารถสื่อสารและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม สามารถบูรณาการศาสตร์ทางวิชาชีพและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งแก้ไขปัญหาสุขภาพจากการประกอบอาชีพ การใช้บุหรืและสารเสพติด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล และเน้นการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ให้การดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพแก่บุคคลทุกช่วงวัยอย่างเอื้ออาทรบนหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง สามารถปรับตัวและเรียนรู้กับสังคมและวัฒนธรรมที่มีการเปลี่ยนแปลง และมีทักษะสำหรับดำรงชีวิตในโลกปัจจุบันด้วยความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ปลูกฝังจรรยาบรรณและคุณธรรมจริยธรรมในการปฏิบัติงานวิชาชีพ มีความตระหนักต่อการดูแลสิ่งแวดล้อม ตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Sustainable Development Goals, SDGs)

การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จึงเน้นการพัฒนาเนื้อหารายวิชาทางการพยาบาลต่างๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ทางด้านเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ ทางการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพในทุกช่วงวัยโดยเฉพาะผู้สูงอายุและบูรณาการความรู้สู่ชุมชน และมุ่งเน้นให้บัณฑิตมีภาวะผู้นำ สามารถเป็นผู้ประกอบการ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีจิตสาธารณะ

รับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน สิ่งแวดล้อม มีความสามารถในการปรับตัวในสังคมยุคดิจิทัล ในบริบทที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรมและสามารถทำงานเป็นทีมได้อย่างมีคุณภาพ

๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยสยามมีพันธกิจหลัก คือการผลิตบัณฑิตให้สอดคล้องและตอบสนองกับความต้องการของประเทศ และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง โดยมุ่งให้บัณฑิตมีอัตลักษณ์ คือมีทักษะการคิดวิเคราะห์ มีภาวะผู้นำ และมีความเป็นเอกลักษณ์คือ สามารถให้บริการวิชาการแบบมีส่วนร่วมเพื่อให้ชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน โดยบูรณาการเรียนรู้กับพันธกิจด้านการบริการวิชาการแก่ชุมชนที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนทั้งในระดับชุมชนและในสถานพยาบาล เข้ากับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาทางการแพทย์พยาบาล และรายวิชาที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งส่งเสริมผู้เรียนให้มีความพร้อมในโลกของการทำงานหรือการเป็นผู้ประกอบการ (Employability) ให้การพยาบาลบนความหลากหลาย และเข้าใจในบทบาทของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (Diversity) ทำการวิจัยและบูรณาการองค์ความรู้สู่นวัตกรรม มีศักยภาพในการพัฒนางานทางการแพทย์พยาบาล และส่งเสริมสุขภาพประชาชนในชุมชนโดยไม่เบียดเบียนสิ่งแวดล้อม (Environment) และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ

๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

๑๓.๑ กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

กลุ่มวิชาศึกษาทั่วไป ได้แก่ กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ กลุ่มวิชาสุนทรียศาสตร์และพลศึกษา

๑๓.๒ กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นเลือกเรียน

รายวิชาในหมวดวิชาเลือกเสรี ได้แก่

๑๗๐-๑๑๕	สุขภาพกับการท่องเที่ยว Health and Tourism	๓ หน่วยกิต
๑๗๐-๑๑๖	ทางเลือกใหม่ในการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน New Approach for Integrative Health Care	๓ หน่วยกิต
๑๗๐-๓๔๖	นวัตกรรมทางสุขภาพ Innovation for Health	๓ หน่วยกิต
๑๗๐-๓๔๗	การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น First Aids and Basic Life Support	๓ หน่วยกิต

๑๓.๓ การบริหารจัดการ กำหนดให้มี

๑๓.๓.๑ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะกรรมการวิชาการร่วมกันทำหน้าที่กำหนดนโยบายและทิศทางการจัดการเรียนการสอน ให้เป็นไปตามคุณภาพมาตรฐานระดับอุดมศึกษา วางแผนการบริหารหลักสูตรและควบคุมกำกับจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาในหลักสูตรให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ปรับปรุงและพัฒนาการเรียนการสอน กำกับติดตามผลการใช้หลักสูตร การประเมินผล และพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษา

๑๓.๓.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ดำเนินการประชุมร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประจำทุกเดือน เพื่อประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในแต่ละสาขาวิชา และนำไปปรับปรุงการเรียนการสอนทุกภาคการศึกษา

๑๓.๓.๓ อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาทุกวิชา เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้ร่วมสอนและนักศึกษา ในการนำผลการประเมินรายวิชามาดำเนินการจัดทำและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของรายวิชา และประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่กำหนดในแต่ละรายวิชา



หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑.๑ ปรัชญา / ความสำคัญ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม มีความเชื่อว่าการพยาบาลเป็นการกระทำต่อมนุษย์ในด้านการส่งเสริม ป้องกัน การดูแลและช่วยเหลือ การฟื้นฟูสภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วย โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จึงมุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ในศาสตร์การพยาบาลและผดุงครรภ์รวมถึงศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มีคุณธรรม จริยธรรม ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ คิดอย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบ สร้างสรรค์นวัตกรรม เข้าใจความต่างทางวัฒนธรรม มีภาวะผู้นำและสามารถทำงานเป็นทีม รู้ทันสื่อและเทคโนโลยี โดยมุ่งจัดการ เรียนรู้ในสถานการณ์จริง ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม เชื่อมโยงสู่ความร่วมมือกับเครือข่าย ชุมชน การเรียนรู้อย่างยั่งยืน และตระหนักถึงการรักษาสภาพแวดล้อม เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคม

ความสำคัญ

พยาบาลวิชาชีพเป็นบุคลากรด้านสุขภาพที่มีบทบาทสำคัญต่อการสร้างเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพ แต่เนื่องจากปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการพยาบาลยังคงอยู่ ในขณะที่ปัญหาสุขภาพเรื้อรังยังเป็นปัญหาหลักของสังคม จึงทำให้ต้องผลิตพยาบาลวิชาชีพที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๓) เน้นการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในด้านการเรียนรู้และนวัตกรรม ทักษะสื่อและเทคโนโลยี ทักษะชีวิตและอาชีพ สามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลทุกมิติ การปรับปรุงหลักสูตรจึงเน้นการบูรณาการทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ สู่การปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมทุกช่วงวัยโดยเฉพาะผู้สูงอายุ และทุกสภาวะสุขภาพที่เชื่อมโยงสู่ชุมชน

๑.๒ วัตถุประสงค์

ภายหลังสำเร็จการศึกษา บัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม จะมีคุณลักษณะดังนี้

๑. มีความรอบรู้ในศาสตร์การพยาบาลและผดุงครรภ์รวมถึงศาสตร์ที่เกี่ยวข้องสามารถประยุกต์การปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
๒. มีทักษะทางปัญญา คิดอย่างมีวิจารณญาณในการปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ
๓. มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนตามความหลากหลายทางวัฒนธรรมอย่างเป็นองค์รวม

๔. มีคุณธรรม จริยธรรม ยึดมั่นจรรยาบรรณ มีศรัทธาและทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ เชื่อมมั่นในการพยาบาลและคุณค่าแห่งตน
๕. มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคม และสิ่งแวดล้อม มุ่งประโยชน์ส่วนรวมและวิชาชีพ
๖. มีทักษะมนุษยสัมพันธ์และภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นและสหวิชาชีพ ได้อย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ
๗. มีทักษะสื่อสารด้านการใช้ภาษา ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ สามารถถ่ายทอด ข้อมูลความรู้ในการดูแลสุขภาพ การใช้สารสนเทศเพื่อการรับสารและการเรียนรู้ รวมถึงการปฏิบัติพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๘. มีการเรียนรู้และพัฒนาในการสร้างสรรค์นวัตกรรมไปใช้ในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
๙. มีความคิดริเริ่มก้าวสู่การเป็นผู้ประกอบการได้ตามสถานะ

๒. แผนพัฒนาปรับปรุง คาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จครบถ้วนภายในรอบการศึกษา
(๔ ปี ปีการศึกษา ๒๕๖๓-๒๕๖๖)

แผนการพัฒนา/แผนการเปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ (ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการประเมินในหมวด ๗)
๑. เพิ่มความตระหนักด้านคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณ ทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและความเป็นพลเมืองที่ดีและรับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อม	๑. จัดกิจกรรมสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณ พัฒนาทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และความเป็นพลเมืองที่ดีรับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อม แก่นักศึกษาทุกชั้นปี ๒. สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณ ทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพในทุกรายวิชาวิชาชีพและความเป็นพลเมืองที่ดี รับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม ๓. จัดกิจกรรมที่รับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน สิ่งแวดล้อมและพัฒนาพื้นที่สีเขียว ๔. มีการติดตามประเมินคุณธรรม	๑. ภายหลังสิ้นสุดกิจกรรม ร้อยละ ๙๕ ของนักศึกษามีคะแนนเฉลี่ยด้านคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ รับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน สิ่งแวดล้อมและพัฒนาพื้นที่สีเขียว อยู่ในระดับที่สูงขึ้น ๒. จำนวนของนักศึกษาทุกชั้นปีที่กระทำความผิดด้านคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ ไม่เกินร้อยละ ๕ เมื่อสิ้นสุด ปีการศึกษา ๓. ทุกรายวิชาทางการพยาบาลมีแผนการสอนที่มีการบูรณาการคุณธรรม จริยธรรมและ

แผนการพัฒนา/แผนการเปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ (ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการประเมินในหมวด ๗)
	จริยธรรม และจรรยาบรรณ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ๕. มีการพัฒนานักศึกษาที่กระทำ ความผิดด้านคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณ ๖. ประเมินผลคุณธรรมและ จริยธรรมนักศึกษาทุกรายวิชา ทางกายภาพ ๗. ติดตาม ประเมินผลความ รับผิดชอบของนักศึกษาต่อ สิ่งแวดล้อม ๘. จัดกิจกรรมสร้างเสริมการมีจิต สาธารณะร่วมกับชุมชน	จรรยาบรรณวิชาชีพ
๒.พัฒนาทักษะการเรียนรู้ใน ศตวรรษที่ ๒๑ ได้แก่ ๒.๑ ทักษะการเรียนรู้และ นวัตกรรม ๒.๒ ทักษะสารสนเทศ สื่อ และเทคโนโลยี ๒.๓ ทักษะชีวิตและอาชีพ	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอน แบบ active learning รูปแบบต่างๆ เพื่อพัฒนา สมรรถนะนักศึกษา ให้ สอดคล้องกับทักษะที่จำเป็น ในศตวรรษที่ ๒๑ ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาทักษะการเรียน การสอนแบบ Active Learning รูปแบบต่างๆ แก่อาจารย์ทุก คน ๓. พัฒนาสื่อการเรียนการสอนที่ กระตุ้นทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ๔. ส่งเสริมการคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรมในรายวิชาชีวการ พยาบาล	๑. ทุกรายวิชา มีแผนการสอนและ กิจกรรมการสอนรูปแบบต่างๆ ที่กระตุ้น active learning ได้แก่ ห้องเรียนกลับทาง, Self-directed learning, การ เรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (PBL), Team Base Learning ๒. ร้อยละ ๗๐ ของรายวิชาชีว มี สื่อการเรียนการสอนที่กระตุ้น ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ๓. นักศึกษาสร้างนวัตกรรม/ ผลงานวิจัย อย่างน้อย ๓ รายวิชาตลอดหลักสูตร

แผนการพัฒนา/แผนการเปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ (ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการประเมินในหมวด ๗)
	๕. ส่งเสริมทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเรียนการสอนอย่างเหมาะสม ๖. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการสอนของอาจารย์	
๓. พัฒนาทักษะการเป็นผู้ประกอบการ	๑. สอดแทรกองค์ความรู้การเป็นผู้ประกอบการโดยบูรณาการร่วมกับรายวิชาบริหารการพยาบาล ๒. จัดการเรียนการสอนแบบ Project based learning ๓. จัดการศึกษาดูงานในสถานประกอบการ	๑. แผนการจัดทำ Projectการเป็นผู้ประกอบการ ในรายวิชาบริหารการพยาบาล

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

มหาวิทยาลัยสยามจัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดยแบ่งเวลาการศึกษาในหนึ่งปีออกเป็นสองภาค การศึกษาปกติ แต่ละภาคจะมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ (ภาคผนวก ก)

การกำหนดปริมาณการศึกษาของแต่ละรายวิชา ให้กำหนดเป็นหน่วยกิตโดยมีเกณฑ์ต่อไปนี้

- การศึกษาภาคทฤษฎี การบรรยาย สัมมนา หรือการเรียนการสอนลักษณะอื่นที่เทียบเท่า ให้คิด ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง ต่อหนึ่งภาคการศึกษาปกติเท่ากับ ๑ หน่วยกิต
- การศึกษาภาคปฏิบัติ การทดลอง การฝึกปฏิบัติหรือการศึกษาที่เทียบเท่าให้คิด ๒ ถึง ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๔๕ ชั่วโมง ต่อหนึ่งภาคการศึกษาปกติเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ ๑ ชั้นปีที่ ๒ และชั้นปีที่ ๓ โดยมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๖ สัปดาห์ และต้องมีชั่วโมงเรียนของแต่ละรายวิชารวมกันทั้งหมดเทียบเท่ากับชั่วโมงของการศึกษาในภาคการศึกษาปกติ

๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน สัปดาห์ละไม่เกิน ๓๕ ชั่วโมง

- วิชาภาคทฤษฎี เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา ๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
- วิชาภาคปฏิบัติ เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา ๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ภาคการศึกษาที่ ๑ เดือนมิถุนายน – ตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ ๒ เดือนพฤศจิกายน – มีนาคม

ภาคฤดูร้อน เดือนเมษายน – พฤษภาคม

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๑. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ (ม.๖) สายวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ (ไม่รับผู้สำเร็จการศึกษาระบบนอกโรงเรียน)
๒. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วยหรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือ มีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๓. ไม่เป็นผู้มีพฤติกรรมเสื่อมเสียอย่างร้ายแรงหรือถูกไล่ออกจากสถาบันการศึกษาอื่นเพราะปัญหาความประพฤติ

๔. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีและไม่เกิน ๓๕ ปี
๕. น้ำหนักไม่ต่ำกว่า ๔๕ กิโลกรัม ส่วนสูงไม่น้อยกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย(BMI) ไม่เกิน 25 kg/m^2
๖. คุณสมบัติอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

๑. ปัญหาพื้นฐานความรู้ทางคณิตศาสตร์ และทักษะการใช้ภาษาต่างประเทศ
๒. ปัญหาด้านสังคม เช่น การปรับตัวของนักศึกษาด้านการเรียนที่ต้องรับผิดชอบตนเองมากขึ้น และปรับตัวจากการพักอาศัยในบ้านตนเองเป็นการอยู่หอพักร่วมกับผู้อื่น
๓. ปัญหาทางเศรษฐกิจ นักศึกษาบางคน ผู้ปกครองมีรายได้น้อยไม่สามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเรียนอย่างเพียงพอ

๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓

ปัญหา	กลยุทธ์	กิจกรรม	ตัวบ่งชี้
๑. ปัญหาพื้นฐานความรู้ทางคณิตศาสตร์ และทักษะการใช้ภาษาต่างประเทศ	- ปรับพื้นฐานความรู้ทางคณิตศาสตร์ และการใช้ภาษาต่างประเทศ	- จัดการเรียนปรับพื้นฐานวิชาภาษาอังกฤษและการคำนวณในช่วงก่อนเปิดภาคการศึกษาวิชาละ ๑๕ ชั่วโมง - อาจารย์ที่ปรึกษาช่วยพัฒนาภาษาอังกฤษ และการคำนวณในชั่วโมง homeroom	- มีการประเมินผลการศึกษาทดสอบภาษาอังกฤษ และการคำนวณก่อนการปรับพื้นฐาน - ผลการประเมินเพิ่มขึ้นหลังการปรับพื้นฐาน
๒. ปัญหาด้านสังคม ได้แก่การปรับตัวของนักศึกษาด้านการเรียนที่ต้องรับผิดชอบตนเองมากขึ้น และปรับตัวจากการพักอาศัยในบ้านตนเองเป็นการอยู่หอพักร่วมกับผู้อื่น	- ส่งเสริมความสามารถในการปรับตัวในการเปลี่ยนสถานะจากนักเรียนเป็นนักศึกษา	- จัดโครงการบ้านสีต่างๆ มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำทุกบ้านสี - มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์แต่ละท่านมีนักศึกษาในการดูแล ๙-๑๒ คน - มีระบบสายรหัส พี่ดูแลน้อง	- อัตราการลาออก ด้วยสาเหตุการปรับตัวของนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ น้อยกว่าร้อยละ ๕

ปัญหา	กลยุทธ์	กิจกรรม	ตัวบ่งชี้
๓. ปัญหาทางเศรษฐกิจ	- สนับสนุนให้นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์เข้าถึงแหล่งทุนการศึกษา	- สนับสนุนให้นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์เข้าถึงแหล่งทุน ได้แก่ ทุน กยศ และแหล่งทุนจากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน	- นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้รับทุนสนับสนุนทางการศึกษาร้อยละ ๑๐๐

๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

จำนวนนักศึกษา	ปีการศึกษา				
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ชั้นปีที่ ๑	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐
ชั้นปีที่ ๒	-	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐
ชั้นปีที่ ๓	-	-	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐
ชั้นปีที่ ๔	-	-	-	๑๒๐	๑๒๐
รวม	๑๒๐	๒๔๐	๓๖๐	๔๘๐	๔๘๐
สำเร็จการศึกษา	-	-	-	๑๒๐	๑๒๐

หมายเหตุ: การรับนักศึกษาเป็นไปตามสัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาตามเกณฑ์สภาการพยาบาลเฉลี่ยปีการศึกษาละ ๑๒๐ คน (FTES ไม่เกิน ๑:๖)

๒.๖ งบประมาณตามแผน

งบประมาณในการดำเนินงานประกอบด้วย

๒.๖.๑ รายรับจากค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียมจะเก็บจากนักศึกษาตามอัตราของมหาวิทยาลัย

รายละเอียดรายรับ	ปีการศึกษา				
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ค่าธรรมเนียมการศึกษา เหมาจ่าย ๑ ปี การศึกษา (ค่าธรรมเนียมต่อคนต่อปี x จำนวนรับ)	๑๙๘,๓๓๒ X ๑๒๐	๑๙๘,๓๓๒ X ๒๔๐	๑๙๘,๓๓๒ X ๓๖๐	๑๙๘,๓๓๒ X ๔๘๐	๑๙๘,๓๓๒ X ๔๘๐
ค่าธรรมเนียมรวมต่อปี (บาท)	๒๓,๗๙๙,๘๔๐	๔๗,๕๙๙,๖๘๐	๗๑,๓๙๙,๕๒๐	๙๕,๑๙๙,๓๖๐	๙๕,๑๙๙,๓๖๐

๒.๖.๒ รายจ่าย ครอบคลุมตามพันธกิจ ค่าทรัพยากรในการเรียนการสอนและการวิจัย ได้แก่ หนังสือ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ เงินเดือนและค่าสอนของอาจารย์ประจำและอาจารย์พิเศษตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด

งบประมาณรายจ่าย (๑ ปีการศึกษา)

รายละเอียด รายจ่าย	ปีการศึกษา				
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
งบบุคลากร หมวดเงินเดือน	๒๐,๓๖๔,๓๗๕	๒๒,๔๐๐,๘๑๓	๒๔,๖๔๐,๘๙๔	๒๗,๑๐๔,๙๘๓	๒๙,๘๑๕,๔๘๑
หมวดพัฒนา บุคลากร	๒๐๐,๐๐๐	๒๒๐,๐๐๐	๒๔๒,๐๐๐	๒๖๖,๒๐๐	๒๙๒,๙๒๐
งบดำเนินการ หมวดค่าตอบแทน (แหล่งฝึกปฏิบัติ ค่า นิเทศ ค่าตอบแทน ผู้ทรงคุณวุฒิ)	๓๐๐,๐๐๐	๓๓๐,๐๐๐	๓๖๓,๐๐๐	๓๙๙,๓๐๐	๔๓๙,๒๓๐
หมวดครุภัณฑ์	๒๐๐,๐๐๐	๒๒๐,๐๐๐	๒๔๒,๐๐๐	๒๖๖,๒๐๐	๒๙๒,๙๒๐
หมวดวัสดุ	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง
หมวด สาธารณูปโภค	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง	ส่วนกลาง
งบพัฒนา ตามพันธกิจ	๒,๗๓๕,๓๕๐	๓,๐๐๘,๘๘๕	๓,๓๐๙,๗๗๔	๓,๖๔๐,๗๕๑	๔,๐๐๔,๘๒๗
การผลิตบัณฑิต	๑,๒๕๑,๔๐๐	๑,๔๒๐,๕๔๐	๑,๕๖๒,๕๙๔	๑,๗๑๘,๘๕๔	๑,๘๙๐,๗๓๙
การวิจัย	๖๓๕,๐๐๐	๖๙๘,๕๐๐	๗๖๘,๓๕๐	๘๔๕,๑๘๕	๙๒๙,๗๐๔
การบริการวิชาการ	๕๔๓,๑๕๐	๕๙๗,๔๖๕	๖๕๗,๒๑๒	๗๒๒,๙๓๓	๗๙๕,๒๒๖
การทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	๒๖๕,๘๐๐	๒๙๒,๓๘๐	๓๒๑,๖๑๘	๓๕๓,๗๗๙	๓๘๙,๑๕๘
รวมรายจ่าย (บาท)	๒๓,๗๙๙,๗๒๕	๒๖,๑๗๙,๖๙๘	๒๘,๗๙๗,๖๖๘	๓๑,๖๗๗,๔๓๔	๓๔,๘๔๕,๓๗๘

ประมาณค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิต เท่ากับ ๒๓๐,๑๑๓.๖๐ บาท/คน/ปี

๒.๗ ระบบการศึกษา

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อแพรรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก

- ☐ แบบทางไกลผ่านอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☐ แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัยเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสยาม สำหรับคณะกรรมการศาสตร์มีสาระเป็นสังเขป ดังนี้ (ภาคผนวก ก)

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอเทียบโอนผลการเรียน

๑.๑ ต้องมีความรู้พื้นฐานตามที่กำหนดในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรการศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาในระดับที่ขอเทียบโอนผลการเรียน ในกรณีขอเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาตรี ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์หรือเทียบเท่าขึ้นไป

๑.๒ ผู้ขอเทียบโอนผลการเรียนต้องเป็นหรือเคยเป็นนักศึกษาของสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่าในหลักสูตรที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจกฎหมายรับรอง

๒. หลักเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตระหว่างการศึกษาในระบบระดับปริญญาตรี

นักศึกษาสามารถขอเทียบโอนรายวิชาและโอนหน่วยกิตในระดับปริญญาตรี เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีที่มหาวิทยาลัยสยามได้ โดยให้มีระเบียบในการปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัยและสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา โดยให้ถือหลักเกณฑ์ดังนี้

๑. เป็นรายวิชาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าที่คณะกรรมการการอุดมศึกษาให้ความเห็นชอบ หรือเทียบคุณวุฒิให้ หรือสำนักงาน กพ. ให้การรับรองคุณวุฒิ
๒. เป็นรายวิชาที่มีเนื้อหาวิชาเทียบเคียงกันได้ หรือมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่า ๓ ใน ๔ ของรายวิชาที่ขอเทียบ โดยพิจารณาจากคำอธิบายรายวิชาตามหลักสูตรหรือสาขาวิชาของสถาบันอุดมศึกษาเดิม เทียบเคียงกับคำอธิบายรายวิชาตามหลักสูตร หรือสาขาวิชาของมหาวิทยาลัย
๓. เป็นรายวิชาที่สอบไล่ได้ระดับคะแนนตัวอักษร S หรือไม่ต่ำกว่า B หรือแต่มีระดับคะแนน ๓.๐๐ หรือเทียบเท่า
๔. สำหรับหน่วยกิตที่จะโอนได้นั้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
๕. การรับโอนนักศึกษาเข้าศึกษา ต้องไม่เกินกว่าชั้นปีที่มีนักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตร หรือสาขาวิชาที่ได้รับอนุญาตให้เปิดดำเนินการ
๖. กรณีการเทียบวิชาเรียน และโอนหน่วยกิตจากต่างสถาบันอุดมศึกษา ให้คำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมเฉพาะผลการศึกษาของรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนครบตาม



สภาการพยาบาล

๒๒

จำนวนหน่วยกิตที่คิดไว้ในแต่ละหลักสูตร และให้บันทึกจำนวนหน่วยกิตไว้ใน
ใบรายงานผลการศึกษา

ให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้ว

กรณีการเทียบวิทยฐานะและโอนหน่วยกิตภายในมหาวิทยาลัยสยาม ให้คำนวณตามระดับคะแนน
เฉลี่ยสะสมทั้งผลการศึกษารายวิชาที่นักศึกษาได้รับการเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต และของรายวิชา
ที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่ต้องศึกษาในแต่ละหลักสูตร และให้บันทึกรายวิชา
จำนวนหน่วยกิต และระดับค่าคะแนนไว้ในใบรายงานผลการศึกษา (transcript)

๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

๓.๑ หลักสูตร (ภาคผนวก ข)

๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิตรวม	๑๓๙	หน่วยกิต
๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร		
(๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๓	หน่วยกิต
ให้เรียนแต่ละกลุ่มวิชาตามที่กำหนด จำนวน ๑๘ หน่วยกิต ดังนี้		
๑. กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	จำนวน ๓	หน่วยกิต
๒. กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร	จำนวน ๔	หน่วยกิต
๓. กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์	จำนวน ๓	หน่วยกิต
๔. กลุ่มวิชาสุนทรียศาสตร์และพลศึกษา	จำนวน ๓	หน่วยกิต
และเลือกเรียนรายวิชาในกลุ่มวิชาต่างๆ ได้อีกไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ของวิชาศึกษาทั่วไป		
(๒) หมวดวิชาเฉพาะ	๑๐๐	หน่วยกิต
๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๓	หน่วยกิต
๒.๒ วิชาชีพ	๗๗	หน่วยกิต
- ภาคทฤษฎี	๔๑	หน่วยกิต
- ภาคปฏิบัติ	๓๖	หน่วยกิต
(๓) หมวดวิชาเลือกเสรี	๖	หน่วยกิต

๓.๒ รหัสรายวิชาในหลักสูตร

ความหมายรหัสวิชาในหลักสูตรหมวดวิชาศึกษาทั่วไปมีดังนี้

รหัส ๑๐๑-๑XX	หมายถึงกลุ่มวิชา มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
รหัส ๑๐๑-๒XX	หมายถึงกลุ่มวิชา ภาษาและการสื่อสาร
รหัส ๑๐๑-๓XX	หมายถึงกลุ่มวิชา วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
รหัส ๑๐๑-๔XX	หมายถึงกลุ่มวิชา พลศึกษา สุขศึกษา และสุนทรียศาสตร์

ความหมายของรหัสวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ

รหัสรายวิชาในหลักสูตรให้ตัวเลข ๖ หลัก

ความหมายของตัวเลข ๓ หลักแรก

๑๗๐ หมายถึง คณะพยาบาลศาสตร์

ความหมายของตัวเลข ๓ หลักหลัง

เลขรหัสหลักที่ ๔ หมายถึง ชั้นปีที่เรียน

เลขรหัสหลักที่ ๕, ๖ หมายถึง ลำดับรายวิชาที่จะต้องศึกษาในแต่ละกลุ่มวิชา

๓.๓ รายวิชา

๓.๓.๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวน ๓๓ หน่วยกิต

๑. กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ จำนวน ๓ หน่วยกิต

- ๑๐๑-๑๐๑ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ๓ (๓-๐-๖)
(Sufficiency Economy Philosophy for Sustainable Development)

๒. กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสารให้เรียนรายวิชาต่อไปนี้ ๙ หน่วยกิต

- ๑๐๑-๒๐๑ ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร ๓ (๒-๒-๕)
(Thai Language for Communication)

- ๑๐๑-๒๐๓ ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้น ๓ (๒-๒-๕)
(English for Remediation)

เป็นรายวิชาไม่นับหน่วยกิตที่นักศึกษาต้องสอบผ่าน (S) จึงจะสามารถ

ลงทะเบียนวิชา ๑๐๑-๒๐๔ ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ได้)

- ๑๐๑-๒๐๔ ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ๓ (๒-๒-๕)
(Daily Life English)

- ๑๐๑-๒๐๕ ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาทางวิชาการ ๓ (๒-๒-๕)
(English for Academic Study)

๓. กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ให้เรียนรายวิชาต่อไปนี้ ๓ หน่วยกิต

- ๑๐๑-๓๐๑ ทักษะดิจิทัลสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ ๓ (๒-๒-๕)
(Digital Literacy for 21st Century)

๔. กลุ่มวิชาพลศึกษา สุขศึกษา และสุนทรียศาสตร์ ให้เรียนรายวิชาต่อไปนี้ ๓ หน่วยกิต

- ๑๐๑-๔๐๑ ชีวิต สุขภาวะ และการออกกำลังกาย ๓ (๒-๒-๕)
(Life, Well-Being and Sports)

และให้เลือกเรียนรายวิชาในกลุ่มวิชาต่างๆ อีกไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ดังนี้

๑. กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

- ๑๐๑-๑๐๒ ความเป็นพลเมืองในสังคมไทยและสังคมโลก ๓ (๓-๐-๖)
(Civic Literacy in Thai and Global Context)

- ๑๐๑-๑๐๓ การออกแบบตนเองและบุคลิกภาพเพื่อความเป็นผู้นำ ๓ (๒-๒-๕)
(Designing Your Self and Personality for Leadership)

๑๐๑-๑๐๔	การบริหารการเงินอย่างชาญฉลาด (Smart Money Management)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๐๕	เปิดโลกชุมชนและการเรียนรู้ผ่านกิจกรรม (Community Explorer and Service Learning)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๑๐๖	กฎหมายและการเมืองใกล้ตัว (Politics and Law in Everyday Life)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๐๗	ปรัชญาและศาสนากับการครองชีวิต (Philosophy, Religions and Life Style)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๐๘	หลักตรรกศาสตร์และทักษะการคิดเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Principles of Logics and Thinking Skill for Lifelong Learning)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๑๐๙	มนุษย์สัมพันธ์และการพัฒนาบุคลิกภาพ (Human Relations and Personality Development)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๑๐	จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน (Psychology in Daily Life)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๑๑	อาเซียนในโลกยุคใหม่ (ASEAN in the Modern World)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๑๒	อารยธรรมศึกษา (Civilization Studies)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๑๓	ทักษะการศึกษา (Study Skills)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๑๑๔	จิตวิทยาทั่วไป (General Psychology)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๑๕	สังคมวิทยาเบื้องต้น (Introduction to Sociology)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๑๑๖	หลักเศรษฐศาสตร์ (Principle of Economics)	๓ (๓-๐-๖)

๒. กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร

๑๐๑-๒๐๒	ภาษาไทยเพื่อการนำเสนอ (Thai Language for Presentation)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๐๖	ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอแบบมืออาชีพ (English for Professional Presentation)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๐๗	ภาษาอังกฤษเพื่อการสอบข้อสอบมาตรฐาน (English for Proficiency Test)	๓ (๒-๒-๕)

๑๐๑-๒๐๘	การเขียนโค้ดคอมพิวเตอร์สำหรับทุกคน (Computer Coding for Everyone)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๐๙	ภาษาจีน ๑ (Chinese 1)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๑๐	ภาษาจีน ๒ (Chinese 2)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๑๑	ภาษาญี่ปุ่น ๑ (Japanese 1)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๑๒	ภาษาญี่ปุ่น ๒ (Japanese 2)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๑๓	ภาษาเกาหลี ๑ (Korean 1)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๒๑๔	ภาษาเกาหลี ๒ (Korean 2)	๓ (๒-๒-๕)

๓. กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

๑๐๑-๓๐๒	วิทยาการข้อมูลและจินตภาพ (Data Science and Visualization)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๓	เทคโนโลยีสีเขียวเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (Green Technology for Sustainable Development)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๐๔	ตรรกะและการออกแบบความคิดเพื่อสร้างนวัตกรรมและธุรกิจใหม่ (Logic and Design Thinking for Innovation and Start Up)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๐๕	การเชื่อมต่อของสรรพสิ่งสำหรับทุกคน (Internet of Thing for Everyone)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๖	ห้องทดลองที่มีชีวิตเพื่อความยั่งยืน (Living Lab for Campus Sustainability)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๗	เทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Technology)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๘	คอมพิวเตอร์สำหรับการศึกษาและการทำงาน (Computer for Studies and Work)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๙	ชีวิตกับสิ่งแวดล้อม (Life and Environment)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๑๐	อาหารเพื่อสุขภาพที่ดี (Healthy Diet)	๓ (๓-๐-๖)

๑๐๑-๓๑๑	เคมีในชีวิตประจำวัน (Chemistry in Daily Life)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๑๒	คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน (Mathematics in Daily Life)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๑๓	สถิติในชีวิตประจำวัน (Statistics in Daily life)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๑๔	คณิตศาสตร์ในอารยธรรม (Mathematics in Civilization)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๓๑๕	สถิติและความน่าจะเป็น (Statistics and Probability)	๓ (๓-๐-๖)

๔. กลุ่มวิชาพลศึกษา สุขศึกษา และสุนทรียศาสตร์

๑๐๑-๔๐๒	ศิลปะและดนตรีเพื่อสุนทรียภาพแห่งชีวิต (Art and Music Appreciation)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๔๐๓	นิยมไทยและอัครจริยในสยาม (Thai Appreciation and Unseen in Siam)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๔๐๔	การตามหาและออกแบบความฝัน (Designing Your Dream)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๔๐๕	โยคะ สมาธิ และศิลปะการดำเนินชีวิต (Yoga, Meditation and Art of Living)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๔๐๖	การถ่ายภาพเชิงสร้างสรรค์ (Creative Photography)	๓ (๒-๒-๕)

๓.๓.๒ หมวดวิชาเฉพาะ จำนวน ๑๐๐ หน่วยกิต

๑. วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ๒๓ หน่วยกิต ให้เรียนในรายวิชาต่อไปนี้

๑๗๐-๑๐๘	ชีวเคมี Biochemistry	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑ Human Anatomy and Physiology 1	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒ Human Anatomy and Physiology 2	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์ Human Microbiology and Parasitology	๓ (๒-๒-๕)

๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์ Human Pathophysiology	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์ และโภชนบำบัด Nutrition and Diet Therapy	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๕	จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย Human developmental psychology	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการพยาบาล Pharmacology in Nursing	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๒๒๔	ชีวสถิติทางสุขภาพ Biostatistics for Health	๒ (๒-๐-๔)

๒) วิชาชีพ ๗๗ หน่วยกิต

๒.๑ ภาคทฤษฎี ๔๑ หน่วยกิต

๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง Health Promotion and Self Care	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑ Fundamental of Nursing 1	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒ Fundamental of Nursing 2	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล Nursing theory and Nursing process	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะสุขภาพ Health Assessment	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Ethics and Laws for Nursing Profession	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ Humanized Health Care	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๒๒๕	สารสนเทศสำหรับวิชาชีพ Information Technology for Nursing	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๒๖	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ Adult Nursing 1	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ Geriatric Nursing	๒ (๒-๐-๔)

๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ Mental Health and Psychiatric Nursing	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและทารก Maternal and Newborn Nursing	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์ Midwifery	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น Children and Adolescents Nursing	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ Adult Nursing 2	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ Community Health Nursing 1	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๓๔	กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ Research Methodology for Professional	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒ Community Health Nursing 2	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๘	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น Basic Medical Care	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล Nursing Management	๒ (๒-๐-๔)

๒.๒ ภาคปฏิบัติ ๓๖ หน่วยกิต

๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน Fundamentals of Nursing Practicum	๔ (๐-๑๒-๔)
๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น Children and Adolescent Nursing Practicum	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก Maternal and Newborn Nursing Practicum	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ Midwifery Practicum 1	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑ Adult and Geriatric Nursing Practicum 1	๓ (๐-๙-๓)

๑๗๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒ Adult and Geriatric Nursing Practicum 2	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ Community Health Nursing Practicum 1	๒ (๐-๖-๒)
๑๗๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ Midwifery Practicum 2	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒ Community Health Nursing Practicum 2	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๔๙	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น Basic Medical Care Practicum	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด Comprehensive Nursing Practicum	๓ (๐-๙-๓)

๓.๓.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี

กำหนดให้เลือกเรียน ๖ หน่วยกิต โดยเลือกเรียนจากรายวิชาต่อไปนี้หรือวิชาอื่นที่มหาวิทยาลัย
เปิดสอนในระดับปริญญาตรี

๑๗๐-๑๑๕	สุขภาพกับการท่องเที่ยว Health for Touring	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๑๑๖	ทางเลือกใหม่ในการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน New Approach for Integrative Health Care	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๔๖	นวัตกรรมทางสุขภาพ Innovation for Health	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๔๗	การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น First Aids and Basic Life Support	๓ (๓-๐-๖)

๓.๑.๔ แผนการศึกษา

แผนการศึกษา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตร ๔ ปี

ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๑๐๑	หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๒๐๑	การใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๑	ทักษะดิจิทัลสำหรับศตวรรษที่ ๒๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๒๐๓	ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้น (S/U)	-
รวม		๑๘ (๑๖-๔-๓๔)
ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๒๐๔	ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๔๐๑	ชีวิต สุขภาวะ และการออกกำลังกาย	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๑๐๘	ชีวะเคมี	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-XXX	วิชาเลือกเสรี ๑ (วิชาสุขภาพกับการท่องเที่ยว, วิชาทางเลือกใหม่ฯ)	๓ (๓-๐-๖)
รวม		๑๘ (๑๔-๘-๓๒)
ปีที่ ๑ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒	๓ (๒-๒-๕)
รวม		๓ (๒-๒-๕)
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๒๐๕	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาทางวิชาการ	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
รวม		๑๖ (๑๑-๑๐-๒๒)

ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๕	จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการพยาบาล	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๒๔	ชีวสถิติทางสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๒๕	สารสนเทศสำหรับวิชาชีพ	๑ (๑-๐-๒)
รวม		๑๖ (๑๕-๒-๓๑)
ปีที่ ๒ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๔ (๐-๑๒-๔)
๑๗๐-๒๒๖	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๖ (๒-๑๒-๘)
ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-XXX	วิชาเลือกเสรี ๒ (วิชานวัตกรรมฯ, การปฐมพยาบาลฯ)	๓ (๓-๐-๖)
รวม		๑๗ (๑๑-๑๘-๒๘)
ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและทารก	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๐-๖-๒)
รวม		๑๕ (๗-๒๔-๒๒)

ปีที่ ๓ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)
รวม		๖ (๐-๑๘-๖)
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๒XX	กลุ่มวิชาภาษา	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๓๙	กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๔๔๘	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๙	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๓ (๐-๙-๓)
รวม		๑๔ (๖-๒๒-๒๐)
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลรวบรวม	๓ (๐-๙-๓)
รวม		๑๐ (๔-๑๘-๑๔)

คำอธิบายรายวิชา

๑. หมวดศึกษาทั่วไป

กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

๑๐๑-๑๐๑ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ๓ (๓-๐-๖)

(Sufficiency Economy Philosophy for Sustainable Development)

หลักการแนวคิดและความสำคัญของปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง หลักการเบื้องต้นทางเศรษฐศาสตร์และการรู้เท่าทันทางการเงิน ความเชื่อมโยงระหว่างปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงกับการพัฒนาที่ยั่งยืนและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน การดำรงชีวิตในสังคมร่วมสมัยด้วยการน้อมนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนโดยมีการเรียนรู้จากโครงการหรือกรณีศึกษา

Principles and significance of the Sufficiency Economy Philosophy (SEP); basic principles of economics and financial literacy; relationship between SEP, sustainable development (SD), and sustainable development goals (SDGs); living in contemporary society with SEP for sustainable development from project-based learning or case study

๑๐๑-๑๐๒ ความเป็นพลเมืองในสังคมไทยและสังคมโลก**๓ (๓-๐-๖)****(Civic Literacy in Thai and Global Context)**

สภาพการณ์ทางการเมือง เศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมของกลุ่มประเทศต่างๆ ประเด็นปัญหาความร่วมมือในสังคมโลก ประเทศไทยในสังคมโลก ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและกระบวนการทางความคิดที่เป็นสากล ความรับผิดชอบต่อสังคม การรู้หน้าที่ของพลเมืองและรับผิดชอบต่อสังคมในการต่อต้านการทุจริต ความสัมพันธ์ระหว่างความเป็นพลเมืองกับสถานะการพัฒนาของประเทศ บทบาทและหน้าที่ของบุคคลในฐานะพลเมืองไทยและพลเมืองโลก

Political, economic, social and cultural circumstances of various groups of countries; contemporary issues of the global society; Thailand in the world society; cultural diversity and global mindset; social responsibility; civic engagement and social responsibility against corruption; relationship between citizenship and developmental status of a country; roles and duties of individual as a Thai and global citizen

๑๐๑-๑๐๓ การออกแบบตนเองและบุคลิกภาพเพื่อความเป็นผู้นำ**๓ (๒-๒-๕)****(Designing Your Self and Personality for Leadership)**

การวิเคราะห์ตนเอง การรู้จักตนเอง การกำหนดเป้าหมายในชีวิต การเสริมสร้างการเห็นคุณค่าในตนเอง การพัฒนาบุคลิกภาพ การเสริมสร้างความมั่นใจในการอยู่ในสังคม การพัฒนาการพูดในที่สาธารณะ การแนะนำตนเองเพื่อความประทับใจแรกพบต่อผู้อื่น การพัฒนาภาวะผู้นำ ทักษะมนุษยสัมพันธ์ การทำงานเป็นทีม

Self-analysis; understanding one's self; goal setting in life; self-esteem improvement; personality development; self-confidence improvement in public; public speaking development; self-introduction for first impression; leadership development; human relation skills; team working

๑๐๑-๑๐๔ การบริหารการเงินอย่างชาญฉลาด**๓ (๓-๐-๖)****(Smart Money Management)**

การเงินกับชีวิตประจำวัน สิทธิและหน้าที่ เป้าหมายการเงิน การบริหารการเงินส่วนบุคคล นวัตกรรมทางการเงิน การลงทุนในประเทศและต่างประเทศ การประกันภัย สินเชื่อเงินกู้ การวางแผนภาษี การเป็นผู้ประกอบการ การบริหารพอร์ตการลงทุน การเตรียมตัวก่อนเกษียณ และอิสรภาพทางการเงิน

Finance and daily life; right and duty; financial goal; personal financial management; financial innovation; international and domestic investments; insurance; loan; tax planning; entrepreneurship; management of investment port; preparation for retirement and financial independence

๑๐๑-๑๐๕

เปิดโลกชุมชนและการเรียนรู้ผ่านกิจกรรม

๓ (๒-๒-๕)

(Community Explorer and Service Learning)

การเรียนรู้เกี่ยวกับวิถีชุมชน การวิเคราะห์ชุมชนเพื่อค้นหาประเด็นปัญหาและแนวทางการพัฒนาโดยให้ชุมชนเป็นฐานของการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างผู้เรียนและสมาชิกชุมชน เทคนิคและการเสริมทักษะ การเข้าถึงชุมชน การสร้างการมีส่วนร่วม ทักษะการใช้ชีวิตและทักษะด้านสังคม การสื่อสาร การเรียนรู้ผ่านกิจกรรมบริการ การพัฒนาและการขับเคลื่อนโครงการเพื่อการพัฒนาและกิจกรรมบริการชุมชน การเตรียมความพร้อมสู่การเป็นนักวิจัยและนักพัฒนาชุมชนเพื่อรองรับภารกิจการพัฒนาชุมชนทุกมิติอย่างยั่งยืนในศตวรรษที่ ๒๑

Learning on community context; community analysis to identify issues and development approaches using collaborative community based approach among learners and community members; techniques and enhanced skills in approaching community engagements, community participation, social and life skills, communication; service learning; project development and implementation for community development and services; preparation for becoming community researcher and developer in variety dimensions of sustainable community development in the 21ST century

๑๐๑-๑๐๖

กฎหมายและการเมืองใกล้ตัว

๓ (๓-๐-๖)

(Politics and Law in Everyday Life)

กฎหมายรัฐธรรมนูญและการเมืองเบื้องต้น กฎหมายใกล้ตัวที่เกี่ยวข้องในชีวิตประจำวัน อาทิ กฎหมายแพ่ง กฎหมายอาญา สิทธิมนุษยชน กฎหมายทรัพย์สินทางปัญญา กฎหมายภาษีอากร และกฎหมายอื่นๆ ตามสถานการณ์ปัจจุบันของสังคม

Introduction to constitutional law and politics; laws in daily lives such as Civil Law, Criminal Law, Human Rights, Intellectual Property Law, Tax Law and other laws related to current social situations

๑๐๑-๑๐๗

ปรัชญาและศาสนากับการครองชีวิต

๓ (๓-๐-๖)

(Philosophy, Religions and Life Style)

หลักปรัชญา คำสอนของศาสนาต่างๆและความสำคัญของศาสนากับการดำเนินชีวิต ความหมายและคุณค่าของชีวิตตามหลักศาสนา หลักธรรมในการดำรงชีวิต ความสำคัญของศีล สมาธิ ปัญญา การพัฒนาตนและการแก้ปัญหาชีวิตโดยใช้หลักคำสอนทางศาสนาต่างๆ การประยุกต์ใช้เพื่อสร้างความสำเร็จในการทำงานและการอยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างสันติ

Principles of philosophy; religious teachings; impact of religion on living; meanings and values of life in religious view; dharma for living; significances of precept, concentration, and wisdom; self improvement and solution of life problems through religious teachings; application for successful working and peaceful living with others

๑๐๑-๑๐๘ หลักตรรกศาสตร์และทักษะการคิดเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต ๓ (๒-๒-๕)
(Principles of Logics and Thinking Skill for Lifelong Learning)

หลักตรรกศาสตร์ ความรู้พื้นฐานของกระบวนการคิด การคิดเชิงนิรนัยและอุปนัย การเลือกใช้ทักษะการคิดชนิดต่างๆในการแก้ปัญหาที่แตกต่างกัน การคิดวิเคราะห์ การคิดเปรียบเทียบ การคิดสังเคราะห์ การคิดวิพากษ์ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การคิดประยุกต์ การคิดเชิงมโนทัศน์ การคิดเชิงกลยุทธ์ การคิดแก้ปัญหา การคิดบูรณาการ การคิดสร้างสรรค์ การคิดอนาคต และการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะการเข้าถึงแหล่งความรู้เพื่อการพัฒนาตนเองตลอดชีวิต

Principles of logics; basic concepts of thinking processes: inductive and deductive thinking; selection of various thinking skills to solve different problems; analytical thinking; comparative thinking; synthesis thinking; critical thinking; considerate thinking; applied thinking; conceptual thinking; strategic thinking; problem-solving thinking; integrative thinking; creative thinking; future thinking; and self-study learning; skills approaching to various resources for lifelong self development

๑๐๑-๑๐๙ มนุษยสัมพันธ์และการพัฒนาบุคลิกภาพ ๓ (๓-๐-๖)
(Human Relations and Personality Development)

ความหมาย ที่มา และประโยชน์ของมนุษยสัมพันธ์ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและกลุ่มต่างๆในสังคม การปรับตัวให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมในสังคม ทฤษฎีทางบุคลิกภาพ พัฒนาการทางบุคลิกภาพของบุคคลเพื่อการปรับตัวทางสังคม ความแตกต่างระหว่างบุคคล ภาวะผู้นำ การฝึกพฤติกรรมที่เหมาะสมและมารยาททางสังคม การสร้างความประทับใจแรกพบ การแต่งกายการแต่งหน้าและการทำผมเพื่อส่งเสริมบุคลิกภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ การพัฒนาทักษะการพูดด้วยการออกเสียงที่ชัดเจนและใช้ภาษาที่ถูกต้องและเหมาะสมกับสถานการณ์

Meanings, background, and advantages of human relation; interpersonal relationship between individual and various groups in society; appropriate adjustment to circumstances in society; theories of personality; individual personality development for social adjustment; individual differences; leadership; appropriate behavioral practice and social manners; how to create first impression; outfits, make up, and hair styles to improve personality and fit circumstances; speech improvement through correct pronunciation and proper use of language to fit circumstances

๑๐๑-๑๑๐ จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน (Psychology in Daily Life) ๓ ๓-๐-๖)

แนวคิดทางจิตวิทยาและการประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน พัฒนาการมนุษย์ บุคลิกภาพและความแตกต่างระหว่างบุคคล การเข้าใจตนเองและผู้อื่น การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การเรียนรู้และการรับรู้ การจูงใจ การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ การจัดการความเครียด สุขภาพจิตและการปรับตัว

Psychological concepts and application in daily life; human development; personality and individual differences; understanding oneself and others; transactional analysis; learning and perception; motivation; EQ improvement; stress management; mental health and adjustment

๑๐๑-๑๑๑ อาเซียนในโลกยุคใหม่ ๓ (๓-๐-๖)
(ASEAN in the Modern World)

การเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ของเอเชียที่มีแนวโน้มในการเป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจของโลก กลุ่มประเทศที่มีอัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจระดับสูง และมีศักยภาพที่จะเปลี่ยนแปลงภูมิเศรษฐกิจของโลก ความท้าทายของเอเชียและอาเซียนในการปรับตัวและคงอยู่บนเส้นทางการเป็นศูนย์กลางของโลก พัฒนาการของอาเซียนและประชาคมอาเซียน ด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมวัฒนธรรม บทบาทของอาเซียนและประเทศไทยในเวทีโลก

Great change of Asia to be global economic hub; countries with high economic growth, and potentiality to change global geo-economics; ongoing challenges of Asian and ASEAN countries for adjustment and sustainability as global centralization; progression of ASEAN and ASEAN COMMUNITY developments: politic, economic, socio-cultural aspects, roles of ASEAN and Thailand in global stages

๑๐๑-๑๑๒ อารยธรรมศึกษา ๓ (๓-๐-๖)
(Civilization Studies)

อารยธรรมที่สำคัญ ทั้งอารยธรรมตะวันตกและตะวันออก ยุคโบราณ ยุคกลาง ยุคใหม่ การส่งต่อมรดกทางภูมิปัญญาให้กับโลกในยุคปัจจุบัน ผลงานศิลปกรรมที่โดดเด่นในแต่ละยุค ภูมิหลังทางประวัติศาสตร์และมรดกทางวัฒนธรรมของไทยและประเทศเพื่อนบ้านในกลุ่มอาเซียน

Major civilizations: both western and eastern; ancient age; middle age; modern age; hand over intellectual heritages to the present world; outstanding masterworks of fine arts in each era; historical background and cultural heritage of Thailand and neighboring countries in ASEAN

๑๐๑-๑๑๓ ทักษะการศึกษา ๓ (๒-๒-๕)
(Study Skills)

คุณค่าของการศึกษา วิธีการศึกษาให้สัมฤทธิ์ผลในระดับอุดมศึกษา ทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ การใช้ห้องสมุดและเทคโนโลยีสารสนเทศ ทักษะการคิดวิเคราะห์ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ ความคิดสร้างสรรค์ การทำงานเป็นทีม จิตสาธารณะ การบริหารเวลา

Value of education; learning methods for success in higher education; necessary learning skills in 21st century; use of library and information technology; analytical thinking skill; critical thinking; creativity thinking; team work; public mind; time management

๑๐๑-๑๑๔ จิตวิทยาทั่วไป ๓ (๓-๐-๖)
(General Psychology)

แนวทางการศึกษาและความเป็นมาของจิตวิทยา ความหมายของพฤติกรรม เป้าหมายของวิชา จิตวิทยาและคุณค่าในทางปฏิบัติ การสัมผัสและการรับรู้ แรงจูงใจ การเรียนรู้ บุคลิกภาพและความแตกต่างระหว่างบุคคล อารมณ์ พัฒนาการของแต่ละช่วงวัย สติปัญญาและการวัด ความผิดปกติทางจิตและการพัฒนาสุขภาพจิต การเข้าใจและการพัฒนาตนเอง

Guidelines and background of psychology; behavior interpretation, objectives of the subject and values of the practice; sensation and perception; motivation; learning; personalities and individual differences; emotions; development of each step of life; intelligences and measurement; psychological disorders; mental health development; self understanding and development

๑๐๑-๑๑๕ สังคมวิทยาเบื้องต้น ๓ (๓-๐-๖)
(Introduction to Sociology)

อิทธิพลของสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่มีต่อบุคคล สถานภาพ และบทบาทของบุคคลในสังคม อิทธิพลของกลุ่มต่อพฤติกรรมของบุคคล โครงสร้างของกลุ่ม และความเป็นผู้นำ เจตคติในการทำงาน มนุษยสัมพันธ์ที่ดี ความสำคัญและวิวัฒนาการของสถาบันต่าง ๆ โดยเทียบลำดับ ความเจริญทางเทคโนโลยี และความเปลี่ยนแปลงทางประชากร

Influence of social environment to individuals, status and roles of people in society; influence of norms on human behavior; group construction and leadership; attitudes towards working; good human relationships; the importance and evolution of institutes by ranking; technology progress and population change

๑๐๑-๑๑๖ หลักเศรษฐศาสตร์ ๓ (๓-๐-๖)
(Principle of Economics)

หลักทั่วไปของเศรษฐศาสตร์ที่ว่าด้วยมูลค่า ราคาและการจัดสรรทรัพยากร พฤติกรรมของผู้บริโภค แนวความคิดเรื่องอรรถประโยชน์ ทฤษฎีการเลือก กฎการลดของสินค้า ภายใต้ทฤษฎีดัชนีและปัจจัยต่าง ๆ ที่กำหนดอุปทานของสินค้าและบริการของปัจจัยการผลิตในตลาดที่มีการแข่งขันอย่างสมบูรณ์และไม่สมบูรณ์ ปัจจัยการผลิตและการกำหนดปัจจัยการผลิต โดยย่อในส่วน of ต้นทุนเชิงเปรียบเทียบ

General principles of economics regarding values, pricing and resource management; consumer behavior; points of view on utilities; theory of choices; goods reduction rules under the theory of cost and other factors determining demand and supply of products and services of product factors in the complete and incomplete competitive market; production factors and determination of production factors by shortening in terms of comparative cost

กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร

๑๐๑-๒๐๑ ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร

๓ (๒-๒-๕)

(Thai Language for Communication)

การใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารในสถานการณ์ต่างๆ การฟังจับใจความ หลักการใช้ภาษาในการพูดให้บรรลุวัตถุประสงค์และเหมาะสมกับกาลเทศะ การอ่านจับใจความ สรุปความ และวิเคราะห์สารที่อ่าน หลักการใช้ภาษาในการเขียนในรูปแบบต่างๆ

Thai language for communication in various situations; listening comprehension; principles of effective speaking; reading comprehension, summarizing and analyzing messages; principles of writing in various forms

๑๐๑-๒๐๒ ภาษาไทยเพื่อการนำเสนอ

๓ (๒-๒-๕)

(Thai Language for Presentation)

การใช้ภาษาไทยนำเสนอข้อมูลในสถานการณ์ต่างๆ อาทิ การนำเสนอข้อมูลทางวิชาการ การนำเสนอข้อมูลทางธุรกิจ การแสดงความคิดเห็น วิเคราะห์และวิจารณ์ การนำเสนอข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ การเลือกใช้ช่องทางการสื่อสารอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาและการทำงาน

Using Thai language to present information in various situations such as academic presentation; business presentation; expressing opinion, analysis and criticism; presentation reliable information by using the right and effective communication channel for learning and work

๑๐๑-๒๐๓ ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้นฐาน

๓ (๒-๒-๕)

(English for Remediation)

วิชาบังคับก่อน : ไม่มี

การวัดผล : ผ่าน (Satisfactory - S) และ ไม่ผ่าน (Unsatisfactory - U)

เงื่อนไข : เป็นรายวิชาไม่นับหน่วยกิตที่นักศึกษาต้องสอบผ่าน (S) จึงจะสามารถลงทะเบียน

เรียนรายวิชา ๑๐๑-๒๐๔ ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ได้

คำศัพท์สำนวนโครงสร้างทางไวยากรณ์ขั้นพื้นฐาน และทักษะการสื่อสารที่ใช้บ่อยในชีวิตประจำวัน การอ่านและการเขียนข้อความสั้นๆ การตั้งคำถามและการตอบอย่างสั้น บทสนทนาอย่างง่ายในระดับคำ วลี และประโยคสั้นๆ

Vocabulary, expressions, grammatical structures, and communicative skills frequently used in everyday life; reading and writing short texts, short questions and answer and simple dialogues at word, phrase, and short sentence levels

หมายเหตุ : นักศึกษาที่ได้คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชา

๑๐๑-๒๐๓ ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้นฐาน (English for Remediation)

๑๐๑-๒๐๔ ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ๓ (๒-๒-๕)
(Daily Life English)

คำศัพท์ สำนวน และ โครงสร้างทางไวยากรณ์ และ ทักษะในการสื่อสาร โดยเน้นที่หัวข้อในชีวิตประจำวัน ความสนใจส่วนบุคคล และสถานการณ์ปัจจุบัน

Vocabulary, expressions, grammatical structures, and communicative skills with emphasis on everyday life; personal interest topics; current situations

หมายเหตุ : นักศึกษาที่ได้คะแนนสูงกว่าเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ยกเว้นการลงทะเบียนเรียนรายวิชา

๑๐๑-๒๐๔ ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน (Daily Life English) และให้ได้เกรด A ในรายวิชา
 ดังกล่าว

๑๐๑-๒๐๕ ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาทางวิชาการ ๓ (๒-๒-๕)
(English for Academic Study)

วิชาบังคับก่อน : ๑๐๑-๒๐๔ ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน (Daily Life English)

การฝึกทักษะที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องเชิงวิชาการ การฟัง การพูด การอ่าน ไวยากรณ์ การเขียน และ
 คำศัพท์

Practice essential skills in relation to academic study; listening comprehension, oral presentation, reading, grammar, writing and vocabulary

๑๐๑-๒๐๖ ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอแบบมืออาชีพ ๓ (๒-๒-๕)
(English for Professional Presentation)

หลักการพูด การเลือกใช้คำ ประโยค คำเชื่อม โวหาร การออกเสียงคำ และการพูดใน
 สถานการณ์ต่าง ๆ การแสดงความคิดเห็นและการนำเสนอเชิงวิชาการ การนำเสนอทางธุรกิจ และการสัมภาษณ์
 งาน

Principles of speaking; word choices selection of sentences, conjunctions, and expressions; speaking in various situations; discussion, academic presentation, business presentation, and job interview

๑๐๑-๒๐๗ ภาษาอังกฤษเพื่อการสอบข้อสอบมาตรฐาน ๓ (๒-๒-๕)
(English for Proficiency Test)

บูรณาการทักษะการใช้ภาษาอังกฤษทั้ง ๔ ด้าน การฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนเพื่อการ
 สอบข้อสอบมาตรฐาน ฝึกให้นักศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับเนื้อหาและรูปแบบของข้อสอบ TOEFL ฝึกเทคนิคที่เป็น
 ประโยชน์สำหรับทำข้อสอบ

Integration of four English skills for proficiency test; listening, speaking, reading and writing. Familiarize students with the contents and format of TOEFL examination; practice useful examination techniques

๑๐๑-๒๐๘ การเขียนโค้ดคอมพิวเตอร์สำหรับทุกคน ๓ (๒-๒-๕)
(Computer Coding for Everyone)

ความรู้พื้นฐานการเขียนโปรแกรมด้วยภาษาไพทอน การติดตั้งไพทอน เครื่องมือที่ใช้ในการเขียนโปรแกรม การติดตั้งไลบรารี การประมวลผลด้วยคอมมานด์ไลน์ ชนิดของข้อมูลและตัวแปร การรับข้อมูลเข้าและการแสดงผลลัพธ์ การใช้งานคำสั่งทางเลือก การใช้งานคำสั่งวงเล็บ การสร้างฟังก์ชัน ไลบรารีทางคณิตศาสตร์และกราฟฟิก และการประยุกต์ใช้กับงานด้านกราฟิก

Basic knowledge of programming with Python; Python installation; IDE tools; Library installation; executing from command line; data type and variable; simple input and output; selection statement usage; looping statement usage; function definition; math and graphic library and graphic application

๑๐๑-๒๐๙ ภาษาจีน ๑ ๓ (๒-๒-๕)
(Chinese 1)

สัทอักษรถอดเสียงภาษาจีนกลางระบบ pinyin คำศัพท์ประมาณ ๓๐๐ คำ และสำนวนต่างๆ อย่างง่ายที่ใช้ในชีวิตประจำวัน ฟังสนทนาภาษาจีน โดยเน้นการออกเสียงที่ถูกต้อง

Phonetic transliteration using Chinese pinyin system; ๓ ๐ ๐ vocabulary and simple expressions used in everyday life; Chinese conversation practice, with emphasis on correct pronunciation

๑๐๑-๒๑๐ ภาษาจีน ๒ ๓ (๒-๒-๕)
(Chinese 2)

วิชาบังคับก่อน : ๑๐๑-๒๐๙ ภาษาจีน ๑

การเรียบเรียงประโยคพื้นฐาน การหาคำศัพท์จากพจนานุกรมจีน-ไทย สนทนาภาษาจีนด้วยหัวข้อเรื่องที่เป็นที่สนใจ ศึกษาคำศัพท์เพิ่มขึ้นอีกประมาณ ๓๐๐ คำ

Composing basic sentences; finding words in Chinese-Thai dictionary; Chinese conversation on interesting topics; ๓๐๐ additional vocabulary

๑๐๑-๒๑๑ ภาษาญี่ปุ่น ๑ ๓ (๒-๒-๕)
(Japanese 1)

การฟัง พูด ภาษาญี่ปุ่นขั้นพื้นฐาน โครงสร้างพื้นฐานของภาษาญี่ปุ่น ระบบการออกเสียง ภาษาญี่ปุ่น คำศัพท์ และ สำนวนอย่างง่าย ทักษะการอ่านประโยคอย่างง่ายและการเขียนด้วยตัวอักษรฮิราคาเนะ และคาตะคาเนะ

Listening and speaking of basic Japanese; basic Japanese structures; Japanese phonology; vocabulary and simple expressions; simple reading comprehension at sentence level; writing using Hiragana and Katakana characters

๑๐๑-๒๑๒ ภาษาญี่ปุ่น ๒ ๓ (๒-๒-๕)
(Japanese 2)

วิชาบังคับก่อน : ๑๐๑-๒๑๑ ภาษาญี่ปุ่น ๑

ทักษะการฟังและการพูดโดยใช้โครงสร้างไวยากรณ์ที่ซับซ้อนขึ้น คำศัพท์ และ สำนวนอย่างง่าย
ฝึกการอ่านคันจิ และเขียนอนุเฉทในระดับง่ายเกี่ยวกับชีวิตประจำวัน

Listening and speaking using more complex structures; vocabulary and simple expressions; reading Kanji characters; writing at short paragraph level about everyday life

๑๐๑-๒๑๓ ภาษาเกาหลี ๑ ๓ (๒-๒-๕)
(Korean 1)

ตัวอักษร ระบบเสียง และรูปแบบประโยค โครงสร้างพื้นฐานของภาษาเกาหลี คำศัพท์ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน ทักษะการฟังและการพูด เน้นประโยคสนทนาอย่างง่ายที่ใช้ในชีวิตประจำวัน

Alphabet, phonetics and sentence patterns; basic Korean grammar structures; vocabulary for daily life; listening and speaking skills emphasis on simple conversations for daily communication

๑๐๑-๒๑๔ ภาษาเกาหลี ๒ ๓ (๒-๒-๕)
(Korean 2)

วิชาบังคับก่อน : ๑๐๑-๒๑๓ ภาษาเกาหลี ๑

ทักษะการฟังและการพูดโดยใช้โครงสร้างไวยากรณ์ของภาษาเกาหลีที่ซับซ้อนขึ้น บทสนทนาอย่างง่าย และ คำศัพท์ที่ใช้ในชีวิตประจำวัน ทักษะการอ่านและเขียนอนุเฉทเกี่ยวกับชีวิตประจำวันโดยใช้สำนวนอย่างง่าย

Listening and speaking with more complex Korean structures; simple conversation and vocabulary using in daily life; reading and writing short paragraph about everyday life using simple expressions

กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

๑๐๑-๓๐๑ ทักษะดิจิทัลสำหรับศตวรรษที่ ๒๑ ๓ (๒-๒-๕)
(Digital Literacy for 21st Century)

ความรู้พื้นฐานการใช้งานคอมพิวเตอร์ การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี การจัดการสมัยใหม่ด้วยเทคโนโลยี การรักษาความปลอดภัยทางดิจิทัลเบื้องต้น ความเสี่ยงในการใช้งานทางอินเทอร์เน็ตและสังคมออนไลน์ กฎหมายดิจิทัลที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันและความรับผิดชอบต่อการปฏิบัติตนในสังคมออนไลน์ การทำธุรกรรมทางการเงินทางดิจิทัล การซื้อสินค้าทางอินเทอร์เน็ต การให้บริการของรัฐบาลผ่านอินเทอร์เน็ต การสร้างความสมดุลด้านดิจิทัล การใช้งานโปรแกรมสำนักงาน การสร้างอินโฟกราฟิก การตลาดดิจิทัล

Basic knowledge of computer usage; disruptive technology; modern technology management; basic cyber security; risks and risk management of internet and social media; daily life-related digital laws and social media responsibilities; online financial transactions; online purchase through e-commerce services; e-government services; digital society balancing; office application usage; info graphic creation; digital marketing

๑๐๑-๓๐๒ วิทยาการข้อมูลและจินตภาพ ๓ (๒-๒-๕)

(Data Science and Visualization)

ความรู้พื้นฐานด้านวิทยาการข้อมูล อินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่ง การใช้ประโยชน์และการตระหนักถึงความเหมาะสมในการให้ข้อมูล การแสดงภาพข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ ฝึกการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยแอปพลิเคชัน

Basic knowledge of data science; Internet of Things; usage and awareness of sufficient information given; data visualization for decision making; data analysis with applications

๑๐๑-๓๐๓ เทคโนโลยีสีเขียวเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ๓ (๓-๐-๖)

(Green Technology for Sustainable Development)

แหล่งพลังงานทางเลือก พลังงานทดแทน การอนุรักษ์และการจัดการพลังงาน การลดของเสีย ผลิตภาพสีเขียว การจัดการห่วงโซ่อุปทานสีเขียว วัฏจักรชีวิตผลิตภัณฑ์ คาร์บอนเครดิต คาร์บอนฟุตพริ้นท์ การจัดการผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีสมัยใหม่

Alternative energy resources; renewable energy; energy conservation and management; waste reduction; green productivity; green supply-chain management; product life cycle; carbon credit; carbon footprint; management of environmental impacts using modern technologies

๑๐๑-๓๐๔ ตรรกะและการออกแบบความคิดเพื่อสร้างนวัตกรรมและธุรกิจใหม่ ๓ (๓-๐-๖)

(Logic and Design Thinking for Innovation and Start Up)

แนวคิด กระบวนการ และทักษะวิธีคิดเพื่อการออกแบบนวัตกรรมและธุรกิจใหม่ การสำรวจปัญหา การระดมความคิด การวิเคราะห์เพื่อสำรวจความต้องการที่แท้จริงของผู้ใช้งาน การออกแบบการแก้ปัญหาที่ตรงตามความต้องการที่แท้จริงของผู้ใช้งานและตรงกับความต้องการของตลาด หลักการสร้างนวัตกรรมต้นแบบ การคุ้มครองสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา

Concept; process; and skills regarding design thinking for innovation and start up; customer discovery; brainstorming; customer validation; customer development; product-market fit; prototyping; intellectual property rights protection

๑๐๑-๓๐๕ การเชื่อมต่อของสรรพสิ่งสำหรับทุกคน ๓ (๒-๒-๕)
(Internet of Thing for Everyone)

ทำความเข้าใจการเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง องค์ประกอบพื้นฐาน การสื่อสารข้อมูลภายในและการเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง ระบบนิเวศการเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง การประยุกต์ใช้งาน

Understanding IoT; fundamental elements in IoTs; communication and connectivity of IoTs; ecosystem; application of IoTs

๑๐๑-๓๐๖ ห้องทดลองที่มีชีวิตเพื่อความยั่งยืน ๓ (๒-๒-๕)
(Living Lab for Campus Sustainability)

หลักการของห้องทดลองที่มีชีวิต และการประยุกต์ใช้หลักการดังกล่าวเพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาอาคารและสิ่งแวดล้อมในมหาวิทยาลัยสู่ความยั่งยืน การสร้างแบบจำลองเพื่อขยายผลและประยุกต์ใช้ในสถานที่อื่นๆ และในขนาดที่ใหญ่ขึ้นได้ การบริหารโครงการ โดยเน้นด้านการออกแบบและพัฒนาอาคารสถานที่เพื่อประหยัดพลังงานอย่างยั่งยืน

Principle of living lab and its application for solving problems or improving buildings and environment in the university campus for sustainability; building an innovative scalable model for the effective project based implementation and knowledge transfer; project management emphasized on designing and developing buildings for sustainably energy saving

๑๐๑-๓๐๗ เทคโนโลยีสารสนเทศ ๓ (๒-๒-๕)
(Information Technology)

แนวคิดเกี่ยวกับเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ส่วนประกอบของระบบคอมพิวเตอร์ หน้าที่การทำงานของฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์ ระบบการสื่อสารข้อมูลและเครือข่ายคอมพิวเตอร์ เทคโนโลยีสื่อประสม อินเทอร์เน็ต และการประยุกต์ใช้งาน การสืบค้นข้อมูล การใช้งานโปรแกรมประมวลผลคำ การสร้างเว็บเพจเบื้องต้น

Concept of computer technology; components of computer system; the functions of hardware and software; data communication and computer networking; multimedia technology; internet and application; data retrieving; word processing implementation; developing basic Webpage

๑๐๑-๓๐๘ คอมพิวเตอร์สำหรับการศึกษาและการทำงาน ๓ (๒-๒-๕)
(Computer for Studies and Works)

หลักการจัดการข้อมูลและสารสนเทศ ประเภทของแฟ้มข้อมูล อัลกอริทึมและการแก้โจทย์ปัญหา ธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ กฎหมายเทคโนโลยีสารสนเทศ จริยธรรม อาชีพและวุฒิบัตรด้านคอมพิวเตอร์ และแนวโน้มของ เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้งานโปรแกรมตารางทำงาน โปรแกรมนำเสนองาน

Principles of data and information management; types of data files; algorithm and problem solving; e-business; computer laws; computer ethics; computer careers and

certification; trends of information technology; spreadsheet implementation; software presentation

๑๐๑-๓๐๙ ชีวิตกับสิ่งแวดล้อม ๓ (๓-๐-๖)
(Life and Environment)

ความสัมพันธ์ระหว่างชีวิตกับสิ่งแวดล้อม ความสำคัญของทรัพยากรธรรมชาติ พลังงาน การเปลี่ยนแปลงของโลกและภูมิอากาศ การตระหนักถึงปัญหาของสิ่งแวดล้อมและผลกระทบต่อมลภาวะและการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การใช้เทคโนโลยีชีวภาพและพลังงานทดแทน กฎหมายสิ่งแวดล้อม การดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

Relationship between human and environment; significance of natural resources, energy, global climate change; awareness of environmental problems and impacts: from pollutions, loss of biodiversity; environmental conservation; application of biotechnology and alternative energy; environmental laws and laws; lifestyle following philosophy of sufficiency economy

๑๐๑-๓๑๐ อาหารเพื่อสุขภาพที่ดี ๓ (๓ -๐ -๖)
(Healthy Diet)

ความสำคัญและบทบาทของอาหารต่อสุขภาพ โภชนาการและพลังงานจากอาหาร อาหารกับโรค โภชนาการเพื่อการป้องกันและการบำบัดโรค อาหารอินทรีย์ การแปรรูปอาหาร การปนเปื้อนและการเสื่อมเสียของอาหาร คุณภาพและความปลอดภัยของอาหาร ฉลากโภชนาการ ความมั่นคงทางด้านอาหาร ความเชื่อของการเสริมอาหารและผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร นวัตกรรมอาหารและทิศทางการตลาดของอาหารสุขภาพ

Importance and roles of nutrition to health; nutrition and food energy; nutrition and diseases; nutrition for prevention and therapy; organic diets; food transformation; contamination and food spoilage; quality and food safety; nutrition labels; food stability; belief of supplementary diets and dietary supplements products; food innovation and marketing direction of healthy diets

๑๐๑-๓๑๑ เคมีในชีวิตประจำวัน ๓ (๓-๐-๖)
(Chemistry in Daily Life)

ความสำคัญของเคมี สารและการจำแนกสาร โลหะและสารประกอบทางเคมีที่สำคัญในชีวิตประจำวัน สีจากธรรมชาติและสีสังเคราะห์ ยาและสารเสพติด ดีเทอเจนต์และเครื่องสำอาง สารเคมีที่ก่อให้เกิดมะเร็ง สารเคมีที่เป็นสารพิษที่ใช้ในชีวิตประจำวัน การป้องกันและแก้พิษจากสารเคมี

Essence of chemistry; matter and their classifications; metal and chemical compounds in daily life; natural and synthetic colors; drugs and addictive drugs; detergents and cosmetics; carcinogenic compounds; toxic compounds used in daily life; chemical prevention and alleviation

๑๐๑-๓๑๒ คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน ๓ (๓-๐-๖)

(Mathematics in Daily Life)

ตรรกศาสตร์เบื้องต้นและการให้เหตุผล เรขาคณิตกับการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน การประยุกต์ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์เพื่อการแปลความหมายข้อมูลทางสถิติ การประยุกต์ใช้ความรู้เบื้องต้นทางคณิตศาสตร์เพื่อการแก้ปัญหาและตัดสินใจในชีวิตประจำวัน

Logic and reasoning; Geometry and implementation in daily life; application of mathematics for statistical interpretation; application of fundamental mathematics for problem solving and decision making in daily life

๑๐๑-๓๑๓ สถิติในชีวิตประจำวัน ๓ (๓-๐-๖)

(Statistics in Daily Life)

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสถิติ การเก็บรวบรวมข้อมูล การบันทึกข้อมูลส่วนตัว บัญชีรายรับรายจ่ายประจำวัน การบันทึกข้อมูลทางธุรกิจ การหาค่าสถิติเบื้องต้นความน่าจะเป็นอย่างง่าย การประยุกต์ใช้ความรู้เบื้องต้นทางสถิติในชีวิตประจำวันเพื่อการตัดสินใจในการวางแผนการใช้จ่าย การทำนายผลการลงทุน และการพยากรณ์อากาศ

Basic knowledge of statistics; data collection: demographic data, daily income and expenses account, business record; basic statistics and probability; application of basic statistics in daily life for decision making: spending planning, predictive investment, and weather forecast

๑๐๑-๓๑๔ คณิตศาสตร์ในอารยธรรม ๓ (๓-๐-๖)

(Mathematics in Civilization)

หลักเบื้องต้นและพัฒนาการของการเกิดขึ้นของตัวเลขและระบบการคิดโดยใช้ตัวเลขเป็นฐาน การนำเอาตัวเลขไปประยุกต์ใช้ในทางเรขาคณิตและตรีโกณมิติ ระบบการนับจำนวนและพัฒนาการของความเป็นไปได้ทางสถิติเบื้องต้น ความรู้พื้นฐานทางตรรกเชิงตัวเลข

Fundamental principle and development of numbers and thinking system with numbers as the base; application of numbers to geometry and trigonometry; numbering system and development of basic statistic possibilities; fundamental knowledge of logical numbers

๑๐๑-๓๑๕ สถิติและความน่าจะเป็น ๓ (๓-๐-๖)

(Statistics and Probability)

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสถิติ ความหมายขอบเขตและการใช้ประโยชน์ทางธุรกิจ ลักษณะของข้อมูลทางธุรกิจ วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล ทฤษฎีความน่าจะเป็นเบื้องต้น ตัวแปรสุ่ม การแจกแจงความถี่ การประมาณค่าทางสถิติ ค่าความแปรปรวนและสัดส่วนของประชากร การวิเคราะห์ค่าความแปรปรวนร่วมและค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ การทดสอบสมมติฐาน

Fundamental statistics; meaning, scope, and usage in business; aspects of business data; data collection; basic probability theory; random variable; frequency distribution; statistical estimation; variance and proportion of population; analysis of covariance and correlation coefficient; hypothesis testing

กลุ่มวิชาพลศึกษา สุขศึกษา และสุนทรียศาสตร์

๑๐๑-๔๐๑ ชีวิต สุขภาวะ และการออกกำลังกาย

๓ (๒-๒-๕)

(Life, Well-Being and Sports)

สุขภาวะด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เพศศึกษา และการเลือกคู่ครอง การสร้างเสริมสุขภาพ อาหารการกิน การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา เครื่องสำอาง สมุนไพร และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่ใช้ในชีวิตประจำวันให้เกิดความปลอดภัย การออกกำลังกาย คุณค่าและผลของการออกกำลังกายที่มีต่อระบบต่างๆในร่างกาย การออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสมรรถภาพของร่างกาย และการออกกำลังกายในลักษณะของกีฬาเพื่อการแข่งขัน

Physical, mental, emotional and social well-being; sex education; marriage life; health promotion; health literacy and safety selection of healthcare products, medication, cosmetic, herbs; food, nutrition and dietary supplements; value and effect of physical exercises on various systems of body; personal sports and game sports practices

๑๐๑-๔๐๒ ศิลปะและดนตรีเพื่อสุนทรียภาพแห่งชีวิต

๓ (๓-๐-๖)

(Art and Music Appreciation)

ความรู้เกี่ยวกับสุนทรียศาสตร์ ศิลปะในรูปแบบของสถาปัตยกรรม จิตรกรรม ประติมากรรม นาฏศิลป์ และดุริยางคศิลป์ ยุคสมัยต่างๆของศิลปะ แรงบันดาลใจเบื้องหลังผลงานศิลปะ ความซาบซึ้งในศิลปะ การประเมินคุณค่าทางสุนทรียะ ความสัมพันธ์ระหว่างศิลปะ ดนตรี กับชีวิต ศิลปะในชีวิตประจำวัน และคุณค่าความงามในงานศิลปะแขนงต่าง ๆ ในฐานะเป็นเครื่องมือจรรโลงจิตใจและสร้างสุนทรียภาพต่อชีวิตของมนุษย์

Aesthetic knowledge; art in the form of architecture, painting, sculpture, dances and music; arts in major eras; inspiration behind pieces of arts; art appreciation; aesthetic evaluation; relationship between arts, music and life; art in daily life; the value of arts as a tool to sustain the human mind

๑๐๑-๔๐๓ นิยมไทยและอศรรย์ในสยาม

๓ (๓-๐-๖)

(Thai Appreciation and Unseen in Siam)

ภูมิหลังของสังคมไทย ศิลปะและวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียมประเพณีไทย เอกลักษณ์ความเป็นไทย มรดกทางภูมิปัญญาที่มีคุณค่า นวัตกรรมภูมิปัญญาและควรค่าแก่การศึกษา คติความเชื่อและค่านิยม วิถีชีวิต ดนตรี นาฏศิลป์ และการละเล่นพื้นบ้าน แนวทางอนุรักษ์ สืบทอดและเผยแพร่ความเป็นไทย

Background of Thai society; arts and culture; Thai custom and tradition; identity of Thainess; admirable and valuable intellectual heritages; beliefs and values; ways of life; music; Thai dances and folk plays; conservation, inheritance and dissemination of Thainess

๑๐๑-๔๐๔ การตามหาและออกแบบความฝัน

๓ (๒-๒-๕)

(Designing Your Dream)

ฝึกทักษะตั้งประเด็นหัวข้อเรื่องที่สนใจเรียนรู้จากความต้องการของตนเอง ตั้งสมมติฐานและให้เหตุผลโดยใช้ความรู้จากศาสตร์สาขาต่างๆ ค้นคว้าแสวงหาความรู้เกี่ยวกับสมมติฐานที่ตั้งไว้จากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย ออกแบบวางแผนรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้วิธีการเหมาะสม สังเคราะห์สรุปองค์ความรู้ นำเสนอแนวคิดอย่างเป็นระบบด้วยกระบวนการคิด กระบวนการสืบค้นข้อมูล กระบวนการแก้ปัญหา และกระบวนการกลุ่ม เพื่อให้เกิดทักษะเรียนรู้ตลอดชีวิต

Practicing skills in formulating interested topic from your own inspiration and ideas; hypothesis formulation and reasoning based on related concepts and theories; reviewing of information in relation to formulated hypothesis from various tools; data collection and data analysis planning; practicing systematic process of thinking, data gathering, problem-solving, and group working for the presentation of ideas in order to enhance lifelong learning skills

๑๐๑-๔๐๕ โยคะ สมาธิ และศิลปะการดำเนินชีวิต

๓ (๒-๒-๕)

(Yoga, Meditation and Art of Living)

การฝึกโยคะเพื่อร่างกายและจิตใจที่ดี ความหมายของโยคะ ประโยชน์ของการฝึกโยคะ ปรัชญาโยคะ ประวัติโยคะ องค์ประกอบ ๘ ประการของโยคะ โยคะอาสนะประเภทต่าง ๆ ปรานายามะ การฝึกสมาธิเพื่อโยคะ การผ่อนคลายในการฝึกโยคะ การเตรียมความพร้อมของร่างกายในการฝึกโยคะ ข้อควรปฏิบัติและข้อควรระวังในการฝึกโยคะ อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกโยคะ หลักการสุขภาพแบบองค์รวมและศิลปะการดำรงชีวิต

Yoga for healthy body and mind; meaning of yoga; benefits of yoga practicing; yoga philosophy; history of yoga; eight limbs of yoga; categories of yoga asanas; pranayama; meditation for yoga; relaxation for yoga practicing; body preparation before yoga practicing; recommendations and precautions for yoga practicing; equipment for yoga practicing; holistic health concept and art of living

๑๐๑-๔๐๖ การถ่ายภาพเชิงสร้างสรรค์

๓ (๒-๒-๕)

(Creative Photography)

การฝึกปฏิบัติเทคนิคการถ่ายภาพอย่างง่ายโดยใช้กล้องโทรศัพท์มือถือและกล้องอื่นๆ เพื่อสร้างสรรค์ผลงานภาพถ่ายที่ใช้ในชีวิตประจำวันและหรือใช้เพื่อการค้า เรียนรู้การสื่อสารด้วยภาพถ่าย การจัดองค์ประกอบศิลป์ พื้นฐานการจัดองค์ประกอบภาพ ทฤษฎีสัดส่วนทอง ความกลมกลืน มุมกล้อง สมดุลของภาพ แสงกับการสร้างสรรค์ภาพถ่าย และมุมมองภาพกับการสื่อความหมาย

Practicing simple photographic techniques using mobile phone camera and other cameras to create photography in daily life or for commercial purposes; visual communication by using basic art composition, Golden Ratio Theory, harmony, camera angle, balance, photographic creation and perspective

๒. หมวดวิชาเฉพาะ ๑๐๐ หน่วยกิต

๒.๑ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ ๒๓ หน่วยกิต

๑๗๐-๑๐๘

ชีวเคมี

๓ (๓-๐-๖)

Biochemistry

พื้นฐานทางชีวเคมีคลินิก โครงสร้างและหน้าที่ของน้ำในกระบวนการทางชีวเคมีในเซลล์ ลักษณะและการแยกสารชีวภาพเบื้องต้น องค์ประกอบ หน้าที่ และวิธีย่อยของสารคาร์โบไฮเดรต ลิพิด โปรตีน กรดนิวคลีอิก โครงสร้างและการทำงานของเอนไซม์ ความสำคัญของวิตามินและเกลือแร่ในชีวิตชีวเคมีของระบบย่อยอาหาร ชีวเคมีของโลหิต รวมทั้งสารประกอบอื่นๆ ของร่างกายที่มีผลต่อการดำรงชีพ

Topics include basic concepts of the clinical biochemistry, structure and functions of water in cellular biochemical, including the characterization and isolation of biological compounds. Basic studies of structure, composition, function and major metabolism pathway of carbohydrates, lipids, proteins, nucleic acids and enzymes. Roles of vitamins and electrolytes in the maintaining life. Biochemistry of the digestion and blood, and other compounds necessary for maintaining life.

๑๗๐-๑๑๐

กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑

๓ (๒-๒-๕)

Human Anatomy and Physiology 1

รูปร่าง โครงสร้าง ตำแหน่ง หน้าที่และส่วนประกอบทางเคมีและชีวเคมีที่เป็นกลไกการทำงานพื้นฐาน โดยศึกษาตั้งแต่ระดับเซลล์ เนื้อเยื่อ ประกอบเป็นอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายในระบบผิวหนัง ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ และระบบหายใจ ตลอดจนกลไกที่ควบคุมการทำงานของระบบต่าง ๆ ที่เพื่อรักษาภาวะสมดุลในร่างกายที่นำไปสู่การอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Shape, structure, position, function and chemical and biochemical components that are the basic mechanism. Study of cells, tissues, and the integumentary, skeletal, muscular, digestive, urinary and respiratory systems. Interrelationship of the body systems and homeostatic control mechanisms leads to a reasonable explanation of rational drug use.

๑๗๐-๑๑๑

กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒

๓ (๒-๒-๕)

Human Anatomy and Physiology 2

รูปร่าง โครงสร้าง ตำแหน่ง หน้าที่และกลไกการทำงานพื้นฐาน โดยศึกษาส่วนประกอบ

อวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายใน ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบประสาทและอวัยวะรับรู้ความรู้สึก และระบบสืบพันธุ์ ตลอดจนความสัมพันธ์ของอวัยวะในแต่ละระบบและกลไกที่มาควบคุมการทำงานของระบบต่างๆที่เกิดขึ้นเพื่อรักษาสภาวะสมดุลต่างๆ ในร่างกายให้สมดุล

Human anatomy, structure and function of circulatory and coronary system, endocrine system, male and female reproductive, and nervous, and sensory system. Interrelationship of the body systems and homeostatic control mechanisms.

๑๗๐-๒๐๐

จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์

๓ (๒-๒-๕)

Human Microbiology and Parasitology

คุณสมบัติ รูปร่าง ลักษณะ วงจรชีวิตของเชื้อโรค การแพร่กระจายของเชื้อโรคและการทำให้เกิดโรคของแบคทีเรีย รา ไวรัส ปรสิต และหนอนพยาธิ การเก็บส่งตรวจ การควบคุมและการป้องกัน การแพร่กระจายของโรค กลไกและลักษณะจำเพาะของปฏิกิริยาโต้ตอบ ภูมิคุ้มกันต้านต่อเชื้อโรค ปฏิบัติการเพื่อการศึกษาในห้องทดลอง การเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนเพื่อสามารถป้องกันและหลีกเลี่ยงการเกิดโรคที่นำไปสู่การอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

Life cycle and spread of pathogens. Bacterial, fungal, viral, parasitic, and helminth infections and infestations. Laboratory diagnosis and parasitic sedimentation. Disease control and prevention. Pathogenesis and immune response. Public health education and promotion programs leads to a reasonable explanation of drug use.

๑๗๐-๒๐๑

พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์

๒ (๒-๐-๔)

Human Pathophysiology

ศึกษาเกี่ยวกับกลไก สาเหตุ ต่อกระบวนการเกิดโรคต่างๆ ในร่างกาย ความผิดปกติในโครงสร้างหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย สาเหตุและกลไกภาวะไม่สมดุลของร่างกาย การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและ หน้าที่ของเซลล์เมื่อได้รับอันตราย สาเหตุและความผิดปกติทางพันธุกรรม สาเหตุและกลไกการตอบสนองที่ผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน การเจ็บป่วยเนื่องจากสารเสพติด ยาและมลภาวะ

Study of the basic biology of various disease processes. Disruption of normal physiology. Unbalanced homeostasis and biochemistry in the human body. Alterations in structure and function of cells. Genetic abnormalities and etiology. Disorders of the immune system. Drug-related morbidity and pollution-related illness.

๑๗๐-๒๐๓

โภชนศาสตร์ และโภชนบำบัด

๒ (๒-๐-๔)

Nutrition and Diet Therapy

ความสำคัญของสารอาหารต่อสุขภาพ บทบาทหน้าที่ที่สำคัญของสารอาหาร การดูดซึมสารอาหารเข้าสู่ร่างกาย ความต้องการพลังงาน สารอาหารและปัญหาทางโภชนาการของบุคคลในวัยต่างๆ การประเมินภาวะโภชนาการ การสร้างเสริมพฤติกรรมกรรมการบริโภค การให้โภชนศึกษา หลักการจัดโภชนบำบัด โภชนบำบัดเฉพาะโรค รายการอาหารแลกเปลี่ยน การคุ้มครองผู้บริโภค ฉลากโภชนาการ อาหารกับวัฒนธรรม

แนวคิดร่วมสมัยในด้านโภชนาการ

The importance of nutrients to health, important role of nutrients, absorption of nutrients into the body, nutrient requirements and problems in various ages, nutritional assessment, promoting consumer behavior, nutritional education, principles of nutrition therapy and specific nutrition therapy, Thai food exchange lists, consumer protection, nutrition labels, food and cultural, contemporary concepts in nutrition.

๑๗๐-๒๐๕ จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย

๒ (๒-๐-๔)

Human developmental psychology

แนวคิด ทฤษฎี หลักการ และวิธีการศึกษาทางจิตวิทยาพัฒนาการ และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการมนุษย์ ศึกษาพัฒนาการมนุษย์ทางด้านร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ อารมณ์ สังคม ภาวะวิกฤติ ในทุกช่วงวัยของชีวิต การสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อพัฒนาการสู่วุฒิภาวะสูงสุดของบุคคลและการปรับตัวในทุกช่วงวัย

Principles of developmental psychology, factors influencing human development, physiological, spiritual, emotional, social development and crisis in humans at each stage of life. Health promotion for attainment of one's highest potential and human adaptation in all age groups.

๑๗๐-๒๑๖ เภสัชวิทยาทางการพยาบาล

๓ (๓-๐-๖)

Pharmacology in Nursing

ศึกษาหลักการพื้นฐานทางเภสัชวิทยา โดยศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสูตรโครงสร้างทางเคมีกับการออกฤทธิ์ของยา คุณสมบัติทั่วไป กลไกการออกฤทธิ์ของยาในระดับเซลล์ ระดับเนื้อเยื่อและระดับอวัยวะของยากลุ่มต่างๆ บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลเกี่ยวกับความมุ่งหมายของการใช้ยา หลักการบริหารยา ผลข้างเคียงของยา การแพ้ยา อันตรายและข้อควรระวังในการใช้ยา การแก้พิษของยา และวิธีการคำนวณปริมาณและขนาดของยาที่ใช้ วิธีการเก็บรักษายา รวมถึงการใช้อย่างสมเหตุผลในกรณีต่างๆ

Study the basic principle of pharmacology by studying the relationship between the chemical structure, the action and mechanism of the drug in the cellular, tissue and organ, duties of nurses in the purpose of drug use, principles of drug administration, side effects, drug allergy, dangers and precautions in drug use, antidote of drugs, calculate the dosage drug storage methods including rational drugs use.

๑๗๐-๒๒๔ ชีวสถิติทางสุขภาพ

๒ (๒-๐-๔)

Biostatistics for Health

ความหมาย คำศัพท์เกี่ยวกับชีวสถิติ ระเบียบวิธีทางสถิติ ความน่าจะเป็น การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน สหสัมพันธ์และการถดถอย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง สถิติแบบไม่ใช้พารามิเตอร์ การประยุกต์ใช้ชีวสถิติในงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ

Definition and terminology of biostatistics, biostatistics, statistical methods probability, estimation, hypothesis testing, variance analysis, correlation and regression, population and sample, non-parametric, application of biostatistics in health science research.

๒.๒ วิชาชีพ

๒.๒.๑ วิชาชีพภาคทฤษฎีจำนวน ๔๑ หน่วยกิต

๑๗๐-๒๐๗ การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง

๑ (๑-๐-๒)

Health Promotion and Self Care

แนวคิดสุขภาพองค์รวม หลักการสร้างเสริมสุขภาพที่ครอบคลุมด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ การป้องกัน และลดพฤติกรรมเสี่ยงร่วมกับแนวทางการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหาสิ่งเสพติด การดูแลตนเองเพื่อสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดี

Concepts, theory and principles of health promotion, application of holistic nursing and self-care approach to disease prevention, health promotion and high risk behavior, the guidelines for the prevention and solution of drug problems for quality of life.

๑๗๐-๒๑๑ การพยาบาลพื้นฐาน ๑

๓ (๒-๒-๕)

Fundamental of Nursing 1

แนวปฏิบัติและหลักการจลศาสตร์และกลศาสตร์ทางฟิสิกส์ที่ไปประยุกต์ใช้ในการพยาบาล พื้นฐาน การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การวัดสัญญาณชีพ การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านกิจกรรมและการออกกำลังกายโดยอาศัยหลักทางฟิสิกส์ในการจัดทำและการออกกำลังกายให้กับผู้ป่วย ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคลและการดูแลสิ่งแวดล้อม ด้านโภชนาการ และการเผาผลาญสารอาหาร การรับ การย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย การจัดระบบข้อมูลทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของผู้รับบริการและครอบครัวให้ครอบคลุม ๔ มิติทางการพยาบาล และความสามารถของบุคคลในการดูแลตนเอง

Principle of kinetics and physics mechanism applied to fundamentals of nursing, prevention and disease control, health assessment and physical examination, vital sign measurement, nursing care plans for different physical-activity, personal-hygiene, nutritional, and metabolism needs, importance of care environment and patients' surroundings, patient admission, transfer, and discharge, nursing information system, uses of holistic nursing approach in disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation, as well as in self-care promotion.

๑๗๐-๒๑๒ การพยาบาลพื้นฐาน ๒

๓ (๒-๒-๕)

Fundamental of Nursing 2

แนวปฏิบัติและหลักการจลศาสตร์และกลศาสตร์ทางฟิสิกส์ที่ไปประยุกต์ใช้ในพยาบาลพื้นฐาน

เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงการพยาบาลด้านร่างกาย จิตใจ และจิตสังคม ครอบคลุมสี่มิติคือการรักษา การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค เพื่อตอบสนองความต้องการ ด้านการหายใจ การขับถ่าย การพยาบาลผู้ป่วยที่อัมพาตและมีไข้ การพยาบาลและการป้องกันระบบท่อทางร่างกาย การบริหารยาโดยยึดหลักการของใช้ยาอย่างสมเหตุผล การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม ของบุคคล กลุ่มบุคคลและครอบครัว ที่มีภาวะเปราะบางทางสุขภาพ ตลอดจนให้การสนับสนุนด้านการวินิจฉัย และการตรวจรักษา

Principle of kinetics and physics mechanism applied to fundamentals of nursing, application of holistic nursing approach to disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in patients with respiratory, excretory, inflammation-induced health problems and pyrexia, prevention and care for integumentary disorders, medication administration depend on rational drugs use, operative nursing care, caring for acute and chronic patients. palliative care, medical diagnosis and treatment.

๑๗๐-๒๑๕ ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล

๑ (๑-๐-๒)

Nursing theory and Nursing process

ประวัติวิวัฒนาการของวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ มโนทัศน์และทฤษฎีการพยาบาล การประยุกต์ทฤษฎีการพยาบาลในสถานการณ์ต่างๆ และการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม การใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาทางสุขภาพโดยเน้นการดูแลแบบองค์รวมและแนวทางการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับรูปแบบปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรม เพื่อมุ่งสู่การเพิ่มคุณภาพทางการพยาบาลในการดูแลบุคคลโดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและสิทธิผู้ป่วย

History and evolution of the nursing and midwifery, concepts of nursing theory, application of nursing theory in various clinical situations and transcultural nursing, used of nursing process to correct health problems with emphasis on holistic care and health care model in line with cultural phenomena, improve the quality of nursing care to individuals with regard to the moral, ethics and patient rights.

๑๗๐-๒๒๑ การประเมินภาวะสุขภาพ

๒ (๑-๒-๓)

Health Assessment

แนวคิดและหลักการพัฒนาความรู้และทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวม ทุกช่วงวัยของชีวิต โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินสภาพจิต สังคม และจิตวิญญาณ โดยยึดจริยธรรม และสิทธิมนุษยชน สนับสนุนด้านการวินิจฉัยและการตรวจรักษา

Concept and principle of knowledge and skills development in holistic health assessment for all ages group by using medical history interview; physical examination, psychosocial and spiritual assessment in consideration of professional ethics and human rights in supporting for determination of diagnosis and treatment.

๑๗๐-๒๒๒ จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง**๒ (๒-๐-๔)****Ethics and Laws for Nursing Profession**

ความสำคัญของจริยศาสตร์ ทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม องค์ประกอบของจริยธรรม จริยธรรมในวิชาชีพพยาบาล สิทธิผู้ป่วย สิทธิเด็ก สิทธิพยาบาล ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จริยธรรมทางการพยาบาล กับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

Importance of ethics in nursing, theories and components of ethics, religious ethics, ethics in professional nursing practice, human rights, patients' rights, and nurses' rights, basic knowledge of laws and legislations concerning nursing and midwifery practice and rational drug uses, Ethical dilemmas and decision making in nursing and midwifery, and ethical guidelines for nursing professions.

๑๗๐-๒๒๓ การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์**๒ (๑-๒-๓)****Humanized Health Care**

การให้บริการพยาบาลโดยสามารถพิจารณาได้ตรงและบูรณาการองค์ความรู้ทางการพยาบาลร่วมกับการเสริมสร้างทัศนคติและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล แนวคิดและความสำคัญในการเข้าใจมนุษย์และสังคม ความสำคัญและเทคนิคในการใช้สุนทรียสนทนา ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตของมนุษย์ องค์ประกอบการเกิดพฤติกรรมมนุษย์ การวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อปรับพฤติกรรมของมนุษย์ และนำมาสังเคราะห์เพื่อเข้าใจถึงความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการและให้บริการอย่างเหมาะสมสอดคล้องกับ ความเชื่อ ทัศนคติ บริบท และวิถีชีวิตของผู้รับบริการ

Humanization in nursing care, study of human behavior and responses to actual or potential health problems, understanding of patients' needs, aesthetic communication in nursing practice, factors affecting people's lives, personalized care for patients based on their beliefs, attitudes, environment, and ways of life.

๑๗๐-๒๒๔ สารสนเทศสำหรับวิชาชีพ**๑ (๑-๐-๒)****Information Technology for Nursing**

แนวคิดและการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การจำแนก การสืบค้น การวิเคราะห์และการเลือกใช้สารสนเทศทางการพยาบาลเพื่อนำมาประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติการ การบริหาร การศึกษาและการวิจัยทางการพยาบาล ผ่านการออกแบบและพัฒนาสื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาลอย่างเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสอดคล้องกับกระบวนการการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

Information technology used of classification, searching, and analysis in nursing practice, administration, education, and researches through developmental design of instructional media/materials in nursing education and life-long learning promotion.

๑๗๐-๒๒๖ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑

๒ (๒-๐-๔)

Adult Nursing 1

มโนคติและการดูแลสุขภาพวัยผู้ใหญ่ที่มีปัญหาในระบบผิวหนังและบาดแผลไหม้ ระบบภูมิคุ้มกัน ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบกระดูกและข้อ ความปวด ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจและการพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง โดยใช้กระบวนการพยาบาลมาแก้ปัญหาให้ครอบคลุมสาเหตุของโรค อาการ อาการแสดง พยาธิสภาพ เชื่อมโยงการตรวจวินิจฉัย และการรักษา รวมทั้งสามารถอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลได้ โดยมุ่งเน้นการดูแลแบบองค์รวมครอบคลุมด้านการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ รักษาฟื้นฟูสภาพ

Concepts and health care for adults with problems in the skin system and burns, immune system, urinary tract system, bones and joints systems, pain, endocrine system Digestive system, respiratory system and nursing for patients with ventilator, cardiovascular system in the acute, crisis and chronic phase by using the nursing process to solve the problems to cover the causes of the diseases, symptoms, signs, pathological conditions, links to diagnosis and treatment and able to explain the Rational Drug Use by focusing on holistic care covering disease prevention Health promotion, rehabilitation.

๑๗๐-๓๒๔ การพยาบาลผู้สูงอายุ

๒ (๒-๐-๔)

Geriatric Nursing

ประเด็นและแนวโน้มของสถานการณ์ประชากรผู้สูงอายุ กฎหมาย นโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุ มโนคติของการพยาบาลผู้สูงอายุ ทฤษฎีความสูงอายุลักษณะเฉพาะของความเจ็บป่วยในผู้สูงอายุ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ คุณธรรมจริยธรรม และคุณลักษณะพยาบาลที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ การพยาบาลผู้สูงอายุแบบองค์รวม การเสพติดและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สร้างเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว การประสานงานกับเครือข่ายและสหสาขาในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

Issues and trends of aging population, policy and legal relating to the elderly, health and social care service systems for elderly people, concepts and principles of gerontological nursing, theories of aging and characteristics of illness in the elderly, roles, responsibilities, professional and personal qualities of gerontology nurses, comprehensive geriatric assessment, common health problems, holistic nursing care for ageing. Building capacity for elderly self-care, family and community support, reasonable drug use and addiction problems, coordinative networking, multidisciplinary to elderly care.

๑๗๐-๓๒๖ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์

๒ (๒-๐-๔)

Mental Health and Psychiatric Nursing

แนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บทบาทหน้าที่ของพยาบาลจิตเวช เครื่องมือการคัดกรองการตรวจสุขภาพจิต การบำบัดทางจิต การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต และบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตเวช ผู้ใช้หรือผู้ติดตามเสด็จทุกชนิด การใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลบุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิตในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังแก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน แบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร แก่บุคคลทุกช่วงวัย ให้ครอบครัวการส่งเสริมป้องกัน ดูแลรักษาและฟื้นฟูทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มในสถานบริการและชุมชน โดยยึดหลักจริยธรรม หลักสิทธิมนุษยชน และหลักการให้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยโดยเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง ตลอดจนการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน

Concepts, theories, and principles of mental health and psychiatric nursing. roles, responsibilities, and professional qualities of psychiatric nurses, mental health assessment and therapy, nursing care for high-risk mental health problems, mental disorder and substance abuse induce psychosis, nursing care for acute - chronic in patients, family and community, application of holistic nursing approach, ethic principle, human rights and rational drug use for patient safety, empowerment for self care and participation of family and community.

๑๗๐-๓๒๘ การพยาบาลมารดาและทารก

๒ (๒-๐-๔)

Maternal and Newborn Nursing

มโนคติและแนวโน้มเกี่ยวกับการพยาบาลมารดาและทารกและครอบครัว นโยบายระบบสุขภาพและสิทธิประโยชน์ของมารดาทารก บทบาทพยาบาลในการวางแผนครอบครัวและเทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ การดูแลสตรีตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ทั้งภาวะปกติและมีภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ โทษของสารเสพติดต่อการตั้งครรภ์ การใช้ยาในสตรีตั้งครรภ์และให้นมบุตรอย่างสมเหตุผล หลักการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และแนวปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกในครรภ์จนถึงหลังคลอด บทบาทการเป็นบิดามารดา และส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา-ทารกและครอบครัว ให้การสนับสนุน ส่งเสริมและช่วยเหลือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

Concept and trends in maternal child and family nursing, national health policy and profit package for maternal and newborn, nursing roles in family planning and assistant in reproductive technologies, nursing care for every stages of pregnancy with risks and complications in antepartum period, drug abuse and addiction on pregnancy, rational drug use in pregnancy and lactation, breastfeeding and guide line to successful breastfeeding, health promotion in pregnant women, fetus and newborns, role of parent and promoting the relationship between mother, newborn and family, support, promote and help breastfeeding.

๑๗๐-๓๒๙ การผดุงครรภ์

๓ (๓-๐-๖)

Midwifery

บทบาทและขอบเขตหน้าที่ของพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อการดูแลมารดาและทารกในระยะต่างๆของการคลอด รวมทั้งการทำคลอดและการบริบาลทารกแรกเกิด ๒ ชั่วโมงหลังคลอด ทั้งในรายปกติและรายผิดปกติที่มีโรคหรือมีภาวะแทรกซ้อน ครอบคลุม ๔ มิติ รวมทั้งการตรวจพิเศษทางสูติศาสตร์และการใช้ยาทางสูติศาสตร์อย่างสมเหตุผล โดยใช้แนวคิดการดูแลแบบองค์รวม อย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรมทางการแพทย์ ภายใต้หลักการเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติด

Roles and responsibilities of nurse-midwives, caring for childbearing women and newborn babies during normal and high-risk pregnancy, labor and birth, and postpartum period, disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in obstetric care, special gynecologic and obstetric investigation, rational drug uses of obstetrics, uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in sufficiency economy, during abuse and addiction problems.

๑๗๐-๓๓๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

๒ (๒-๐-๔)

Children and Adolescents Nursing

มโนคติและการประเมินการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยรุ่น ตอนต้น ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของเด็กให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นแบบองค์รวม ครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา และฟื้นฟูสภาพ ในการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพ รวมถึงที่มีการเจริญเติบโตและการพัฒนาการผิดปกติ มีความพิการหรือมีปัญหาสุขภาพ รวมทั้งสามารถอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลได้ เน้นให้ครอบครัวมีบทบาทในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นตอนต้นที่มีปัญหาสุขภาพและมีปัญหาการใช้ยาเสพติดและสารเสพติด

Concepts and assessment of child growth and development from birth to early adolescence, factors influencing child growth and development, holistic nursing approach to child and adolescent care, disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in children and adolescents with high health risks, abnormal growth and development, and disabilities and able to explain the rational drug use, family roles in caring for children and adolescents with health and drug abuse and addiction problems.

๑๗๐-๓๓๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒

๒ (๒-๐-๔)

Adult Nursing 2

มโนคติและการดูแลผู้ใหญ่ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนทางอายุรกรรม ศัลยกรรมและนรีเวช ผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเฉพาะโรครวมถึงการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ในการดูแลสุขภาพ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ คุณธรรม จริยธรรม และหลักสิทธิมนุษยชน มีคุณลักษณะพยาบาล

ในการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต การประยุกต์แนวทางการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และยึดหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

Adult nursing care for patients with medical,surgical and gynecological complication, critical care with special medical care and new nursing innovation, professional and personal qualities of professional nurse, holistic nursing approach and human right, rational drug use for patient safety.

๑๗๐-๓๔๔ การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑

๒ (๒-๐-๔)

Community Health Nursing 1

มโนคติและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอนามัยชุมชน บทบาทหน้าที่ของพยาบาลอนามัยชุมชน สภาพปัญหาสาธารณสุข ปัจจัยด้านบุคคลและสภาพแวดล้อมทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพของประชาชน นโยบายและแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ระบบบริการสาธารณสุข กลวิธีสาธารณสุข นวัตกรรมสุขภาพชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค อนามัยครอบครัว การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้สูงอายุที่บ้าน อนามัยโรงเรียน ระบาดวิทยา การส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

Concepts and theories of community health nursing, the role of community health nurse, public health problems, personal and socio-environmental factors that effect to health, national public health development plans and policies, public health system, Public health strategies, community health innovation, health promotion and disease prevention, family health care. Home health care for aging and chronic cases, school health and Epidemiology, the encouragement of Rational Drug Use (RDU) for person, family, and community.

๑๗๐-๔๓๙ กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ

๓ (๒-๒-๕)

Research Methodology for Professional

แนวคิด หลักการวิจัย และนวัตกรรม วิเคราะห์กระบวนการ ระเบียบวิธีวิจัย และเทคนิคของการออกแบบการวิจัย การใช้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้สถิติ วิธีการเขียนรายงาน และวิธีนำเสนอผลการวิจัย และทำโครงการวิจัย

Concept and principle of research and innovation, research process and methodology, research design technique, data collection and instruments used, statistical analysis, report writing techniques, presentation, and implementation.

๑๗๐-๔๔๖ การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒

๒ (๒-๐-๔)

Community Health Nursing 2

การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน การสำรวจ การเก็บรวบรวมข้อมูล การระบุปัญหาและการวิเคราะห์โยงใยสาเหตุของปัญหา การวางแผน การดำเนินโครงการเพื่อแก้ไขปัญหา และการประเมินผล การ

พยาบาลอนามัยชุมชนในงานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบสุขภาพพอเพียง การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชน การดำเนินงานตามมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ กฎหมายสาธารณสุขและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอนามัยชุมชน การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

Community health diagnosis, community survey, data collecting, problem identification and web of causation, project planning, implementation, and evaluation, community health nursing in occupational and environmental health, sufficiency health systems, development of community participation, standard operation for primary care unit, public health law and legislation related to community health nursing, the encouragement of rational drug use (RDU) for person, family, and community.

๑๗๐-๔๔๘ การรักษายาบาลเบื้องต้น

๒ (๒-๐-๔)

Basic Medical Care

แนวคิดหลักการคัดกรองผู้ป่วย การประเมินภาวะสุขภาพ (โดยวิธีการซักประวัติตามระบบ การตรวจร่างกาย การวิเคราะห์ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) เพื่อการวินิจฉัยแยกโรค และการให้การรักษายาบาลเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม รวมถึงการใช้ยาได้อย่างสมเหตุผลภายใต้กรอบวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ขั้น ๑ และ พรบ.การรักษายาบาลเบื้องต้นตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข การปฐมพยาบาล การช่วยเหลือผู้ป่วย ในภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุหมู่ และสาธารณภัย การบำบัด ทางด้านหัตถการ การบันทึก การคัดกรอง การให้คำแนะนำและการส่งต่อ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชนหลักจริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ และโทษของสารเสพติด

The idea of Basic medical care is consist of screening of patient, health assessment, diagnosis (medical history interview, physical examination, laboratory analysis) and basic nursing treatment in medical surgical, including rational drug use under the professional framework of Nursing and Midwifery and the Basic Medical Care Act according to the Ministry of Public Health regulation, emergency care, mass casualty management, operative procedures, patient record maintenance, and patient referral system, moral responsibility, professional ethics, legal professional of nursing, the penalty for substance abuse, and respect for human rights of the care providers.

๑๗๐-๔๕๒ การจัดการทางการพยาบาล

๒ (๒-๐-๔)

Nursing Management

แนวคิดและหลักการจัดการทางการพยาบาล โครงสร้างองค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายองค์กร การปฏิรูประบบสุขภาพ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ประเด็นการจัดการพยาบาลยุค ๔.๐ และการเป็นพยาบาลผู้ประกอบการ บทบาทและภาวะผู้นำ ทีมการพยาบาล การวางแผนอัตรากำลัง ยุทธศาสตร์ การวางแผนจัดการดูแลผู้ป่วย เทคนิคการบริหาร การตัดสินใจ การบริหารความขัดแย้ง ระบบประกันคุณภาพ การพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยผู้ป่วย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล จริยธรรมในการจัดการ

สิทธิมนุษยชนและหน้าที่พลเมืองรวมทั้งการบูรณาการงานวิจัยและนวัตกรรมสู่การจัดการทางการแพทย์พยาบาล

Concepts and principles of nursing management, organizational structure, vision, mission and organization goals. Health system reform, sufficiency economy philosophy, Issues of nursing management in the Thailand 4.0 and being a nurse entrepreneur, roles and leadership of nursing team, strategic planning in relation to planning ratio of care management for patients, strategy of management decision making, conflict management, nursing quality assurance, risk management and patient safety management also reasonable drug use, ethical dimension to nursing, human rights and civic duties, as well as integrating research and innovation into nursing management.

๒.๒.๒ วิชาชีพภาคปฏิบัติ จำนวน ๓๖ หน่วยกิต

๑๗๐-๒๑๓ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

๔ (๐-๑๒-๔)

Fundamentals of Nursing Practicum

ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคล และครอบครัว โดยมุ่งให้บริการและให้ครอบครัวพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง การฝึกทักษะทางการประเมินภาวะสุขภาพ การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน การติดต่อสื่อสาร การแก้ปัญหาทางการพยาบาลเบื้องต้น

Practice in using nursing process in response to individual and family needs, Promoting of patient self-reliance and self-care, fundamental nursing practicum, communication for nursing quality, problem solving in fundamental nursing.

๑๗๐-๓๒๗ ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์

๓ (๐-๙-๓)

Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum

การประยุกต์ความรู้ในศาสตร์การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และใช้กระบวนการพยาบาล ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติพยาบาลผู้ให้บริการที่มีปัญหาทางจิต โดยใช้ทักษะในการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดการใช้กระบวนการพยาบาลและการบำบัดด้วยวิธีการต่างๆ ตามบทบาทวิชาชีพ และทักษะการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลมุ่งเน้นการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา พื้นฟูแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาทางจิตทั้งในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ให้สามารถดูแลตนเองให้อยู่ในสังคมได้ เสริมสร้างทักษะการทำงานเป็นทีม การแก้ไขปัญหายาอย่างเป็นระบบ คิดวิเคราะห์ สื่อสารและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมกับวิชาชีพ ด้วยความรับผิดชอบ มีคุณธรรม จริยธรรม และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

Application of mental health and psychiatric nursing knowledge , other health science knowledge, nursing process, nursing research and innovation approach to persons with mental illness, using interpersonal relationship and environmental management, rational drug using, focusing on health promotion, prevention, therapy, and rehabilitation in the hospital and community expected person have social skill and self - care in the society,

creative thinking for communication and mental health information, selected suitable technologies for psychiatric nursing, moral responsibility and professional ethics of psychiatric nurse.

๑๗๐-๓๓๑ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

๓ (๐-๙-๓)

Children and Adolescent Nursing Practicum

ประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคในภาวะปกติ การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะเสี่ยง และปัญหาสุขภาพในภาวะต่าง ๆ รวมทั้งสามารถอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นตอนต้นที่เจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Assessment of child growth and development from birth to early adolescence, health promotion and disease prevention, application of nursing process for high risk and health problems in children and adolescents, and able to explain the rational drug use, rehabilitation Health care for high risk children and adolescents, rehabilitation, promoting family role in health and illness of children and adolescence, enhancing individuals' and family's ability in self-care and continuing care with concerns of patient's rights and codes of professional conduct.

๑๗๐-๓๓๗ ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก

๓ (๐-๙-๓)

Maternal and Newborn Nursing Practicum

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ทั้งภาวะปกติและมีภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และแนวปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ส่งเสริมสุขภาพ มารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด ดูแลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะเปี่ยงเบนทางสุขภาพ ส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา-ทารกและครอบครัว ให้การสนับสนุน ส่งเสริมและช่วยเหลือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ รวมถึงการใช้ยาในสตรีตั้งครรภ์และให้นมบุตรอย่างสมเหตุผล

Use nursing process during practicum for caring healthy pregnancy and complications antepartum period, breastfeeding and guide line to successful breastfeeding, health promotion and caring for postpartum period and newborn with health deviation, promoting the relationship between mother, newborn and family, support, promote and help breastfeeding, and rational drug use in pregnancy and lactation.

๑๗๐-๓๓๘ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑

๓ (๐-๙-๓)

Midwifery Practicum 1

ฝึกปฏิบัติใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลมารดาและทารกในครรภ์ในระยะคลอดราย

ปกติ ตั้งแต่การรับใหม่ผู้มาคลอด การพยาบาลในระยะต่างๆ ของการคลอด การใช้ยาในระยะคลอดอย่างสมเหตุสมผล รวมทั้งฝึกปฏิบัติทำคลอดทารกและทำคลอดรกภายหลังคลอด การดูแลมารดาและทารกในระยะ ๒ ชั่วโมง หลังคลอดปกติ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมทางการแพทย์ ภายใต้ระบบการพยาบาลแบบองค์รวมตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง อย่างนุ่มนวล มีความเอื้ออาทร มีคุณธรรม จริยธรรม

Roles and responsibilities of certified nurse-midwives in mother and child care, rational drug use during labour, caring for healthy childbearing women during pregnancy, labor and birth, and postpartum period, breast feeding promotion, uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation based on sufficiency economy.

๑๗๐-๓๓๙ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑

๓ (๐-๙-๓)

Adult and Geriatric Nursing Practicum 1

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะการเจ็บป่วยที่ไม่ซับซ้อน ทั้งในระยะเฉียบพลัน และเรื้อรัง โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ให้การพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ สร้างเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การเสพติดและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ตลอดจนการใช้เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรมจริยธรรม และขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพ

Nursing practicum in adult and elderly clients with uncomplicated illness both acute and chronic stages by integrating theories and evidence-base nursing practice for adult and elderly person, holistic nursing approaches including health promotion, health protection, disease prevention and rehabilitation, as well as promoting self-care ability and the participation of families and community, reasonable drug use and addiction problems, cost-effective use of technology base on respect for individuality, patient's rights, nursing ethics and scope of professional practice.

๑๗๐-๓๔๐ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒

๓ (๐-๙-๓)

Adult and Geriatric Nursing Practicum 2

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะการเจ็บป่วยที่ซับซ้อน ทั้งในระยะเฉียบพลัน เรื้อรังและวิกฤต โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ให้การพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ สร้างเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การเสพติดและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ตลอดจนการใช้เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรมจริยธรรม และขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพ

Nursing practicum in adult and elderly clients with complicated illness in acute, chronic and critical stages by integrating theories and evidence-base nursing practice for adult and elderly person, holistic nursing approaches including health promotion, health protection, disease prevention and rehabilitation, as well as promoting self-care ability and the participation of families and community, reasonable drug use and addiction problems, cost-effective use of technology base on respect for individuality, patient's rights, nursing ethics and scope of professional practice.

๑๗๐-๓๔๕ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑

๒ (๐-๖-๒)

Community Health Nursing Practicum 1

ฝึกปฏิบัติการศึกษาสภาพปัญหาชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลชุมชน เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่บุคคลทุกวัยในครอบครัว กลุ่ม และชุมชน อย่างเข้าถึงการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยฝึกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ในสาขาอื่นๆ ในองค์กรชุมชนและเอกชน ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมทางการแพทย์ การติดตามการใช้ยา การให้คำแนะนำยาทางเลือกในชุมชนอย่างสมเหตุสมผล การให้คำแนะนำการใช้ยาอย่างเหมาะสมในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีความเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของยา และการรณรงค์การปลอดสารเสพติดทุกชนิด สอดคล้องกับระบบสุขภาพพอเพียงตามนโยบายเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน อย่างยั่งยืน

Community health nursing practice in family care plan and innovation developing for health promotion, disease prevention, and rehabilitation to whole members in family, the encouragement of rational drug use (RDU) for person and family in various situations.

๑๗๐-๔๓๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒

๓ (๐-๙-๓)

Midwifery Practicum 2

ฝึกปฏิบัติใช้กระบวนการพยาบาลมารดาและทารกในครรภ์ในระยะคลอดรายผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อน การประเมินสภาพมารดาและทารก ตั้งแต่การรับใหม่ การเฝ้าคลอด การดูแลขณะคลอด และการดูแลหลังคลอด การเตรียมผู้คลอด เตรียมอุปกรณ์ และการช่วยแพทย์ ในการทำสูติศาสตร์หัตถการ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในระยะคลอดผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ รวมถึงแนวคิดและหลักการในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมทางการแพทย์ ภายใต้ระบบการพยาบาลแบบองค์รวมตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง อย่างนุ่มนวล มีความเอื้ออาทร มีคุณธรรมจริยธรรม

Midwifery roles and responsibilities, caring for childbearing women with substantial medical and obstetric complications during pregnancy, labor and birth, and postpartum period, rational drug user, Breast feeding promotion, caring for abnormalities newborn, uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in disease

prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation based on sufficiency economy.

๑๗๐-๔๔๗ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒

๓ (๐-๙-๓)

Community Health Nursing Practicum 2

ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ในการศึกษาสภาพปัญหาของชุมชน วิเคราะห์ วินิจฉัย วางแผน ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน และประเมินผลการดำเนินการ ร่วมกับทีมสุขภาพ องค์กรชุมชน และภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนใน สถานการณ์ต่างๆ

Community health nursing practice in community health issues, community diagnosis and project planning, implementation, and project evaluation that collaborate with other health care team, community organization, and community health network, the encouragement of rational drug use (RDU) for person, family, and community in various situations.

๑๗๐-๔๔๙ ปฏิบัติการรักษายาบาลเบื้องต้น

๓ (๐-๙-๓)

Basic Medical Care Practicum

ฝึกปฏิบัติการประเมินและคัดกรองสุขภาพ การรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วยโดยใช้เทคนิคการ สัมภาษณ์ประวัติ การตรวจร่างกาย ร่วมกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประกอบในการวินิจฉัยโรคและ วางแผนการรักษายาบาลเบื้องต้นและในภาวะฉุกเฉิน สามารถวางแผนการพยาบาลและให้ข้อมูลที่จำเป็นใน การใช้ยาได้อย่างเหมาะสมตามกรอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ และพระราชบัญญัติการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น ตลอดจนส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาที่ต่อเนื่องและเหมาะสม

Health assessment and screening, data collection methods for diagnosis of illness. Patient interview techniques for accurate medical history, physical examination and laboratory analysis in diagnostic process for primary medical care and emergency care, arrangement nursing care plan and provide necessary information about drugs by rational drug use (RDU), according to the professional framework of nursing and midwifery and the basic medical care act according to the Ministry of Public Health regulation, patient referring for proper continuous care.

๑๗๐-๔๕๕ ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด

๓ (๐-๙-๓)

Comprehensive Nursing Practicum

หัวข้อเลือกสรรตามความสนใจของนักศึกษาเกี่ยวกับปัญหาทางการพยาบาลที่นักศึกษาต้องการ ศึกษาฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม พัฒนาสร้างเสริมทักษะของตนเองในด้านทักษะการพยาบาล ตลอดจนแสดงบทบาท หน้าที่ของผู้นำทีมการพยาบาล ควบคุมและติดตามการปฏิบัติงานของสมาชิกในทีมพยาบาลโดยยึดหลักการ พยาบาลแบบองค์รวม ครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา ฟื้นฟูสุขภาพ และเน้นการปฏิบัติตาม จรรยาบรรณวิชาชีพ

Selected topics in nursing practice of current significance to the profession chosen by students according to their personal interests, with emphasis on developing and improving skills in nursing and leadership qualities in nursing involving mentoring of junior team members, supervising and monitoring based on holistic care approach covering all 4 dimensions of nursing: prevention, promotion, treatment and rehabilitation, and adhering to the code of ethics and professional practices.

๓. หมวดวิชาเลือกเสรี จำนวน ๖ หน่วยกิต

๑๗๐-๑๑๕ สุขภาพกับการท่องเที่ยว

๓ (๓-๐-๖)

Health and Tourism

แนวคิด หลักการ และความสำคัญของสุขภาพกับการท่องเที่ยว ความรู้ความเข้าใจเชิงบูรณาการเกี่ยวกับพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว ลักษณะและระบบสุขภาพที่มีผลต่อการท่องเที่ยว รวมทั้งการดูแลสุขภาพ การป้องกันตัวจากอุบัติเหตุ อุบัติภัยธรรมชาติ และโรคระบาด

Concepts principle and the important of health and tourism, integrated knowledge and understanding about healthy behavior and health care in relation to tourism, Health characteristics and system affecting tourism, health care, prevention of danger, accidents, natural disasters and communicable diseases.

๑๗๐-๑๑๖ ทางลốiใหม่ในการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน

๓ (๓-๐-๖)

New Approach for Integrative Health Care

แนวคิดการสร้างเสริมองค์ประกอบโครงสร้างของร่างกายให้แข็งแรง โดยคำนึงถึงองค์ประกอบด้านร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ และสังคม เป็นการสร้างความสมดุลของจิตมนุษย์ประกอบด้วย ความคิด ความรู้สึก และการกระทำ โดยไม่มีการรบกวนจากเทคโนโลยีภายนอกความสงบทางจิตใจจะช่วยให้ผู้เรียน เกิดการเรียนรู้อย่างอิสระเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น

Concept caring to stay healthy and strengthen all of the systems of the body, according to human principles, philosophy. Is to create the balance of the human mind, consisting of thoughts, feelings and actions without interference from external technology, mental calm will help learners. The independent learning, health and quality of life even better.

๑๗๐-๓๔๖ นวัตกรรมทางสุขภาพ

๓ (๓-๐-๖)

Health Innovation

ศึกษาความหมาย แนวคิดของนวัตกรรม นวัตกรรมสุขภาพ การพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพ การประยุกต์ใช้ความรู้และเทคโนโลยีต่อการพัฒนานวัตกรรมทางด้านสุขภาพ การประยุกต์ใช้นวัตกรรมทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ

Study of definitions and concepts in health innovation, project development, processes and application of information and technology in health innovation, health innovation in health promotion, disease prevention, basic medical care and health rehabilitation.

๑๗๐-๓๔๗ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น

๓ (๓-๐-๖)

First Aids and Basic Life Support

แนวคิดและหลักการการปฐมพยาบาล การประเมินและสังเกตอาการผิดปกติเบื้องต้น การช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บเบื้องต้นในกรณีฉุกเฉิน กรณีอุบัติเหตุและอุบัติเหตุหมู่ กระบวนการจำแนกและการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับบริการ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การพันแผล หลักการประคบร้อนเย็น และการห้ามเลือด การปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บของอวัยวะต่างๆ กระดูกหัก ข้อเคล็ด สลัดมีพิษ รวมทั้งการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น

Concept, principles of first aid, assessment and observation of initial signs and symptoms, first aid and attention in an emergency, accident, and mass casualty, triage process, transferring to the hospital, transporting dressing, principles of and hot pack, stop bleed, first aid for organ injury, fracture and dislocation, poisoning and intoxication, poisonous animals and basic life support

 สภาการพยาบาล ให้กรรมการพิจารณาแล้ว เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์ ๓-๒-๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร				
ลำดับ	รายชื่อคณาจารย์	คุณวุฒิการศึกษา/ สถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	เลขประจำตัวประชาชน
เมื่อที่ 18 พ.ค. 2563 ลงนาม				
๑.	อาจารย์ ดร.วันนีย์ ปานจินดา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาบริหารการศึกษา), ๒๕๕๒	มหาวิทยาลัยสยาม	๓๑๐๐๕๐๓๐๑๙๒๒๘
		วิทยาศาสตร์ มหามบัณฑิต (สาขาพยาบาลผู้ใหญ่), ๒๕๓๕	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๒๕	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง, ๒๕๒๑	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	
		อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย, ๒๕๒๑	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิชาภรณ์ จันทนกุล	ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต(สาขาอุดมศึกษา), ๒๕๕๕	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๓๙๓๙๙๐๐๒๐๑๖๐๑
		วิทยาศาสตร์ มหามบัณฑิต(สาขาพยาบาลสาธารณสุข), ๒๕๔๑	มหาวิทยาลัยมหิดล	
		พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๘	มหาวิทยาลัยมหิดล	
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภัทรพร อรัณยภาค	ครุศาสตรมหาบัณฑิต (สาขานิเทศการศึกษาและพัฒนากลยุทธ์), ๒๕๓๐	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๓๙๕๕๙๐๐๔๙๙๙๙๕
		ศิลปศาสตรบัณฑิต (พยาบาล), ๒๕๒๑	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	

 สภากาการพยาบาล ๖๗				
ลำดับ ที่	รายชื่อคณาจารย์	สำเร็จการศึกษา/ สาขาวิชา/ปี สำเร็จการศึกษา	สถาบันที่สำเร็จ	เลขประจำตัว ประชาชน
		ประกาศนียบัตร พยาบาลอนามัยและ ผดุงครรภ์ (เกียรตินิยมอันดับ ๑), ๒๕๑๗	วิทยาลัยพยาบาลสุพรรณ ชินราช พิชญโลก	๓๙๖๙๙๐๐๒๕๖๒๙๔
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุสารี ประคินกิจ	วิทยาศาสตร์ดุขฎี บัณฑิต(สาขาการ ส่งเสริมสุขภาพ) ,๒๕๕๖	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	๓๙๖๙๙๐๐๒๕๖๒๙๔
		ศิลปศาสตรมหา. บัณฑิต (สาขา จิตวิทยาพัฒนาการ), ๒๕๔๕	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	
		พยาบาลศาสตร บัณฑิต(เกียรตินิยม อันดับ ๑), ๒๕๓๙	มหาวิทยาลัยมหิดล	
๕.	อาจารย์นุชรี เอกศิลป์	พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การ พยาบาลศึกษา), ๒๕๓๗	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	๓๙๖๙๙๐๐๒๕๖๒๙๔๐
		ประกาศนียบัตรวิชา พยาบาลผดุงครรภ์ ชั้นสูง, ๒๕๓๑	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีสงขลา	

๓.๒.๒ อาจารย์ประจำหลักสูตร (ผลงานวิชาการอยู่ภาคผนวก จ)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๑.	นางอรทิพา ส่องศิริ ๓๑๐๒๒๐๐๙๕XXX	๔๕๑๑๐๑๖๑๕๐	คณบดี/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	การศึกษาดุษฎีบัณฑิต (สาขาการอุดมศึกษา), ๒๕๔๕, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๐.๔๐	๐.๔๐
				การศึกษามหาบัณฑิต (สาขาจิตวิทยาแนะแนว), ๒๕๓๗, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ		
				ครุศาสตรบัณฑิต (การพยาบาล), ๒๕๒๒, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประกาศนียบัตรดุษฎีครุฑ, ๒๕๑๗, มหาวิทยาลัยมหิดล อนุปริญญาพยาบาล, ๒๕๑๖, มหาวิทยาลัยมหิดล		
๒.	นางวัฒนี ปานจินดา ๓๑๐๐๕๐๓๐๑๙XXX	๔๕๑๑๐๗๗๐๗๔	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาบริหารการศึกษา) , ๒๕๕๒, มหาวิทยาลัยสยาม	๗.๒๕	๗.๒๕
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่) , ๒๕๓๕, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๒๕, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				ประกาศนียบัตรวิชาผดุงครรภ์, ๒๕๒๑, วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย		
				อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย, ๒๕๒๑, วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๓.	นางสาวชนิดา มัททวงกูร ๓๑๐๐๒๐๐๑๒๖XXX	๔๕๑๑๐๖๙๕๑๓	ผู้ช่วยคณบดี/ อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาการพัฒนาศาสตร์พยาบาลมนุษยและชุมชน), ๒๕๕๗, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	๘.๕๘	๘.๒๓
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาพยาบาลสาธารณสุข), ๒๕๕๗, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข), ๒๕๓๘, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๖, วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์		
๔.	นางสาวภัทรพร อรัณยภาค ๓๙๕๙๙๐๐๔๙๙XXX	๔๕๑๑๐๑๖๖๐๗	ผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ครุศาสตรมหาบัณฑิต (นิเทศการศึกษาและพัฒนาหลักสูตร) , ๒๕๓๐, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๙.๕๒	๙.๕๖
				ศิลปศาสตรบัณฑิต (พยาบาล), ๒๕๒๑, มหาวิทยาลัยขอนแก่น		
				ประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ (เกียรตินิยมอันดับ๑), ๒๕๑๗, วิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก		
๕.	นางจรัสดาว เรโนลด์ ๓๑๐๐๖๐๑๓๗๓XXX	๔๕๑๑๐๕๙๔๐๗	ผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	Doctor of Philosophy (Higher Educational administration), ๒๕๔๘, University of Newcastle Australia	๘.๘๓	๘.๘๓
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (พัฒนาศาสตร์พยาบาลมนุษย), ๒๕๓๕, สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๒, มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ		
๖.	นางสาวพิชาภรณ์ จันทนกุล ๓๙๓๙๙๐๐๒๐๑XXX	๔๕๑๑๐๓๖๕๑๕	ผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต(สาขาอุดมศึกษา), ๒๕๕๕, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๗.๘๗	๗.๘๘
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาพยาบาลสาธารณสุข), ๒๕๕๑, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๘, มหาวิทยาลัยมหิดล		
๗.	นางนุชรี เอกศิลป์ ๓๙๖๙๙๐๐๒๗๙XXX	๔๕๑๑๐๔๓๔๐๘	ผู้ช่วยคณบดี/อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลศึกษา), ๒๕๓๗, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๘.๙๒	๘.๘๒
				ประกาศนียบัตรวิชาพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง, ๒๕๓๑, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา		
๘.	นางสุสารี ประคินกิจ ๓๙๓๙๙๐๐๒๕๖XXX	๔๕๑๑๐๐๕๖๓๙	ผู้ช่วยคณบดี/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาขาการส่งเสริมสุขภาพ), ๒๕๕๖, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๘.๘๓	๘.๘๓
				ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ) , ๒๕๔๕, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๑), ๒๕๓๙, มหาวิทยาลัยมหิดล		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๙.	พ.จ.อ.ภูมิเดช ชาญเบญจพิฏ ๓๓๐๑๕๐๐๐๕๖XXX	๔๕๒๑๐๕๐๖๘๒	ผู้ช่วยคณบดี/ อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (วิศวกรรมทางการแพทย์), ๒๕๖๐, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๑๐.๑๒	๑๐.๑๐
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สรีรวิทยา), ๒๕๔๐, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		
				ศิลปศาสตรบัณฑิต (รัฐศาสตร์), ๒๕๓๖, มหาวิทยาลัยรามคำแหง		
				การศึกษาด้านจิต (พยาบาลศึกษา), ๒๕๓๖, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ สบทบ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร		
๑๐.	นางเฟื่องสุข ไพศาลกอบฤทธิ์ ๓๑๐๒๐๐๐๕๗๕XXX	๔๕๑๑๐๕๕๔๓๔	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (นิติวิทยาศาสตร์), ๒๕๒๙ มหาวิทยาลัยมหิดล	๘.๙๕	๘.๙๕
				วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล), ๒๕๒๐, มหาวิทยาลัยขอนแก่น		
๑๑.	นางปรียธิดา ชลศึกเสนีย์ ๕๔๐๒๐๙๙๐๐๓XXX	๔๕๑๑๐๕๕๔๔๒	อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาล), ๒๕๖๐,มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๖.๙๓	๗.๒๐
				พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลศึกษา), ๒๕๓๘, จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย		
				ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง, ๒๕๓๑, วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๑๒.	นางสาวพุทธรพรรณ ชูเชิด ๓๖๔๔๙๐๐๐๔๕XXX	๔๕๑๑๐๕๕๔๘๖	อาจารย์	Doctor of Philosophy. Psychology, ๒๕๕๗, Rashtrasant Tukadoji Maharaj Nagpur University	๑๐.๑๑	๘.๓๕
				ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาการปรึกษา), ๒๕๔๓, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๘, มหาวิทยาลัยมหิดล		
๑๓.	นางสาวสมฤดี ชื่นกิตติฐานนท์ ๓๑๐๐๗๐๐๗๖๖XXX	๔๖๑๑๐๔๓๗๗๘	อาจารย์/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต (เภสัชวิทยา), ๒๕๕๒, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๘.๖๕	๘.๖๕
				วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (เภสัชวิทยา), ๒๕๔๔, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต , ๒๕๔๑, มหาวิทยาลัยมหิดล		
๑๔.	นางสุวรรณา เชียงขุนทด ๓๗๓๐๓๐๐๔๘๓XXX	๔๕๑๑๐๐๗๗๘๔	อาจารย์	พุทธศาสตรดุษฎีบัณฑิต (พุทธจิตวิทยา), ๒๕๖๑, มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย	๑๐.๐๐	๙.๖๐
				วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พิษวิทยาทางอาหารและโภชนาการ), ๒๕๕๕, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์), ๒๕๓๘, มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๑๕.	นางวารุณี เพ็โร ๓๑๐๒๒๐๐๙'๒๕XXX	๔๗๑๑๑๘๖๔๘๖	อาจารย์/ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาการพัฒนาสุภาพ), ๒๕๔๓, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๓.๙๐	๗.๒๓
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๗, วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์		
๑๖.	นางสาวสุนันทา บุญรักษา ๓๓/๓๐๑๐๐๗๑XXX	๕๓๑๑๑๐๘๕๘๗	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่), ๒๕๔๙, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๑๐.๙๐	๑๐.๗๘
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๔๑, วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าเพชรบุรี		
๑๗.	นางสาวศนิกานต์ ศรีมณี ๓๑๙๑๐๐๐๐๖๔XXX	๔๕๑๑๐๗๘๘๙๓	อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การบริหารการศึกษา), ๒๕๕๙, มหาวิทยาลัยศิลปากร	๑๐.๓๖	๑๐.๓๐
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลสาธารณสุข), ๒๕๔๗, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๔๐, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี		
๑๘.	นางพรพิมล ภูมิฤทธิกุล ๓๑๐๐๓๐๐๐๑๖XXX	๕๕๑๑๑๖๘๖๗๒	อาจารย์	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาจิตวิทยาชุมชน), ๒๕๕๓, มหาวิทยาลัยศิลปากร	๘.๙๗	๘.๓๐
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๔๔, มหาวิทยาลัยสยาม		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๑๙.	นางสาวลัญจนา พิมพ์ชัยบุญลย์ ๓๓๐๑๕๐๐๐๖๗XXX	๕๒๑๑๑๘๐๑๕๖	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ), ๒๕๕๘, มหาวิทยาลัยบูรพา	๘.๗๒	๗.๙๘
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๖, มหาวิทยาลัยสยาม		
๒๐.	นางสาวเพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม ๓๑๐๒๒๐๑๘๙๒XXX	๕๖๑๑๑๐๓๗๖๑	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาการวางแผนสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาชุมชนและชนบท), ๒๕๕๘, มหาวิทยาลัยมหิดล	๓.๓๐	๓.๓๐
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๘, มหาวิทยาลัยขอนแก่น		
๒๑.	นางสาวสุลีมาศ อังศุเกียรติถาวร ๓๑๐๒๐๐๑๘๖๗XXX	๕๕๑๑๐๐๙๘๖๖	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์), ๒๕๕๒, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๒.๐๘	๖.๐๘
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๙, มหาวิทยาลัยมหิดล		
๒๒.	นางธารทิพย์ จิรกาญจนะ ๓๑๓๙๙๐๐๐๑๑XXX	๕๕๑๑๐๓๔๔๗๖	อาจารย์	การศึกษามหาบัณฑิต (สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ), ๒๕๔๗, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๘.๒๓	๘.๒๓
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๙, มหาวิทยาลัยมหิดล		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๒๓.	นางสาววราภรณ์ คำรศ ๓๕๕๐๖๐๐๖๒XXX	๔๙๑๑๑๘๘๒๐๘	อาจารย์	วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต(วิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ สาขาระบาดวิทยาและสถิติ), ๒๕๖๑, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๖.๕๗	๗.๐๐
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาบริหารกฎหมายการแพทย์ และสาธารณสุข), ๒๕๕๒, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๔๗, มหาวิทยาลัยสยาม		
๒๔.	นางสาวนิสาพร สलगสิงห์ ๓๔๙๐๔๐๐๕๖๔XXX	๔๗๑๑๑๘๓๑๘๒	อาจารย์	การศึกษามหาบัณฑิต (สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ), ๒๕๕๖, มหาวิทยาลัยกำแพง	๑๑.๓๔	๙.๓๔
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๔๖, มหาวิทยาลัยสยาม		
๒๕.	รอ. หญิง วิภานันท์ ม่วงสกุล ๓๑๐๒๑๐๐๑๘๘XXX	๔๗๑๑๑๗๘๑๖๙	อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาการพัฒนาศาสตร์พยาบาลมนุษย์และชุมชน), ๒๕๖๑, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	๙.๖๓	๙.๖๓
				วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาเวชศาสตร์ชุมชน), ๒๕๔๘, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๔๒, วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๒๖.	นางสาวพจนา ดวงจันทร์ ๓๙๐๙๙๙๐๔๖๒XXX	๔๕๑๑๐๕๐๓๑๘	อาจารย์	การศึกษามหาบัณฑิต(สาขาจิตวิทยาแนะแนว), ๒๕๔๒, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๗.๕๒	๗.๕๒
				วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์), ๒๕๓๒, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์		
๒๗.	นางสาวสิริณัฐ สีนวรรณกุล ๓๕๒๐๑๐๐๑๖๔XXX	๔๕๑๑๐๗๐๗๙๓	อาจารย์	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข, ๒๕๔๒, มหาวิทยาลัยมหิดล	๕.๗๗	๖.๗๗
				วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์), ๒๕๓๕, มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ		
๒๘.	นางสาวอัมพร คงจิระ ๓๑๐๐๙๐๑๑๐XXX	๔๕๑๑๐๐๒๔๘๕	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาบริหารการพยาบาล), ๒๕๕๐, วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	๘.๐๐	๘.๐๐
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๒๕, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์, ๒๕๑๗, มหาวิทยาลัยมหิดล อนุปริญญาพยาบาล, ๒๕๑๖, มหาวิทยาลัยมหิดล		
๒๙.	นางสาวสุจิตราภรณ์ ทับครอง ๓๑๐๑๕๐๒๓๐XXX	๔๕๑๑๐๕๐๐๖๒	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาบริหารการพยาบาล), ๒๕๔๔, มหาวิทยาลัยบูรพา	๑๑.๕๓	๖.๔๕
				วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) , ๒๕๓๒, มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๓๐.	นางนิตยา วิโรจนะ ๓๑๐๑๐๒๓๐๖XXX	๔๕๑๑๐๑๐๓๗	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาบริหารการพยาบาล), ๒๕๕๕, มหาวิทยาลัยบูรพา	๖.๑๗	๖.๑๗
				ครุศาสตรบัณฑิต, ๒๕๒๘, วิทยาลัยครูหมู่บ้านจอมบึง		
				ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย, ๒๕๑๔, โรงเรียนพยาบาลหญิง		
๓๑.	นางสาวรัฐกานต์ ข้าเขียว ๑๑๖๐๑๐๐๐๓๓XXX	๕๑๑๑๒๐๕๒๑๒	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต(ชีวเคมีนานาชาติ), ๒๕๕๖, มหาวิทยาลัยมหิดล	๑๐.๑๘	๑๐.๑๘
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต(เกียรตินิยมอันดับ ๑), ๒๕๕๑, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่		
๓๒.	นางสาวณิษมล ขวัญเมือง ๓๑๐๐๕๐๐๓๑๖XXX	๔๕๑๑๐๑๗๖๑๔	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สรีรวิทยา), ๒๕๕๔, มหาวิทยาลัยมหิดล	๗.๙๖	๗.๕๖
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๗, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์		
๓๓.	นางสาวนฤมล อังศิริศักดิ์ ๑๘๔๐๑๐๐๐๓๓XXX	๕๐๑๑๒๐๐๐๕๕	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (เภสัชวิทยา), ๒๕๕๖, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๙.๖๐	๙.๖๓
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๐, มหาวิทยาลัยมหิดล		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตร ประชาชน	เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/ วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตร ปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตร ปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๓๔.	นางสาวดวงกมล วิรุฬห์อุดมผล ๓๙๖๙๙๐๐๒๘๓XXX	๕๗๑๑๒๕๔๙๒๖	อาจารย์	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต(อายุรศาสตร์เขตร้อน), ๒๕๔๕, มหาวิทยาลัยมหิดล	๖.๕๓	๖.๕๓
				วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลศาสตร์), ๒๕๓๑, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์		
๓๕.	นางสาวสุธิดา ดีหนู ๓๘๐๙๙๐๐๒๑๑XXX	๕๖๑๑๒๐๗๔๗๒	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่), ๒๕๕๗, มหาวิทยาลัยมหิดล	๑๐.๙๕	๙.๗๕
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๑, มหาวิทยาลัยสยาม		
๓๖.	นางสาวสุดาวดี แก้วดวงโต ๓๓๔๐๒๐๐๓๒๙XXX	๔๘๑๑๑๙๒๘๙๔	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่), ๒๕๕๗, มหาวิทยาลัยมหิดล	๑๑.๒๕	๙.๒๕
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒), ๒๕๔๘, มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
๓๗.	นางวิวรรณา คล้ายคลึง ๓๑๐๒๒๑๑๑๑XXX	๔๕๑๑๐๑๓๓๓๑	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (เวชปฏิบัติครอบครัว), ๒๕๖๐, มหาวิทยาลัยบูรพา	๖.๖๐	๗.๘๓
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๘, วิทยาลัยมิชชั่น		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๓๘.	นางกาญจนา งามจันทร์ทิพย์ ๑๖๒๙๙๐๐๐๙๘XXX	๕๒๑๑๒๑๐๙๖๕	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช), ๒๕๖๐, มหาวิทยาลัยบูรพา	๘.๐๐	๘.๐๐
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๒, มหาวิทยาลัยสยาม		
๓๙.	นางสาวรัชฎ์ลักษณวดี ก้อนทองถม ๑๓๑๙๙๐๐๐๙๓XXX	๕๒๑๑๒๐๙๓๖๙	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเด็ก), ๒๕๕๙, มหาวิทยาลัยมหิดล	๙.๒๒	๘.๗๘
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๒, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์		
๔๐.	นางสาวพรรณิ ตรังคสันต์ ๑๐๑๘๐๑๑๑๐XXX	๔๕๑๑๐๕๐๓๑๘	อาจารย์	ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (ประชากรศึกษา), ๒๕๔๔, มหาวิทยาลัยมหิดล	๕.๖๘	๕.๖๙
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๓, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				ศิลปศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๘, มหาวิทยาลัยรามคำแหง		
๔๑.	นางบัวทิพย์ เฟื่องศรี ๓๖๒๐๑๐๑๔๙๙XXX	๔๕๑๑๐๔๘๕๗๕	อาจารย์	สังคมศาสตรมหาบัณฑิต (สิ่งแวดล้อม), ๒๕๔๗, มหาวิทยาลัยมหิดล	๔.๗๕	๔.๗๕
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๖, วิทยาลัยพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตรประชาชน	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓
๔๒.	นางศุภารัญ ฝาสุข ๓๓๗๓๐๖๐๐๒๓๙XXX	๔๗๑๑๑๘๐๑๕๘	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต, ๒๕๖๑, วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	๘.๓๓	๘.๔๓
				บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (สาขาการตลาด), ๒๕๕๘, มหาวิทยาลัยรามคำแหง		
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๖, มหาวิทยาลัยสยาม		
๔๓.	นางไพโรพวรรณ แก้วแก่นตา ๕๘๐๑๑๐๐๐๑๔XXX	๔๕๑๑๐๓๒๒๙๙	อาจารย์	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, ๒๕๕๔, มหาวิทยาลัยมหิดล	๗.๗๕	๗.๗๕
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๐, มหาวิทยาลัยรังสิต		
๔๔.	นายชัยสิทธิ์ ทั่นศึก ๓๔๔๐๕๐๐๑๘๖XXX	๔๓๑๑๑๕๘๐๖๕	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน), ๒๕๖๐, มหาวิทยาลัยมหิดล	๖.๕๒	๗.๕๒
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๕๒, มหาวิทยาลัยสยาม		
๔๕.	พ.ต.อ.หญิง ระชี ดิษฐจร ๓๑๐๐๙๐๐๙๘๑XXX	๔๕๑๑๐๑๒๓๖	อาจารย์	ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการบริหารการศึกษาและภาวะผู้นำ ทางการศึกษา), ๒๕๕๙, มหาวิทยาลัยสยาม	๗.๓๖	๗.๓๐
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๓๐, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช		

ลำดับ	ชื่อ-สกุล/ เลขบัตร ประชาชน	เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งบริหาร/ วิชาการ	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชา ปี/สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนเฉลี่ย	
					หลักสูตร ปรับปรุงปี ๒๕๕๘	หลักสูตร ปรับปรุงปี ๒๕๖๓
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต, ๒๕๒๙, มหาวิทยาลัยมหิดล		
				ประกาศนียบัตร พยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์, ๒๕๑๘, โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย กรมตำรวจ		
๔๖.	นางสาวขวัญเรือน กำวิตุ ๑๕๒๙๙๐๐๐๙๓XXX	๕๑๑๑๒๐๗๓๔๕	อาจารย์	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาโรคติดเชื้อและวิทยาการระบาด), ๒๕๕๗, มหาวิทยาลัยมหิดล	๙.๗๓	๙.๗๔
				พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒), ๒๕๕๑, วิทยาลัยเซนต์หลุยส์		

๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของคณะพยาบาลศาสตร์ จัดไว้ในรายวิชาชีพภาคปฏิบัติจำนวน ๑๒ รายวิชา ๓๖ หน่วยกิตเป็นการฝึกภาคปฏิบัติในโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนครอบคลุมระดับ ตติยภูมิ ตุตติยภูมิ และปฐมภูมิ ภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศ

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้

๔.๑.๑ สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม และประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลได้ สอดคล้องกับระดับของภาวะสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

๔.๑.๒ สามารถสื่อสารทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรมและความแตกต่างระหว่างบุคคล

๔.๑.๓ สามารถปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ แก่ผู้รับบริการทุกช่วงวัย ในทุกระดับของสถานบริการ สุขภาพ

๔.๑.๔ สามารถนำผลงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล สามารถแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์

๔.๑.๕ สามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการให้บริการทางสุขภาพ แสดงบทบาทของผู้นำและผู้ตาม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาให้กับผู้รับบริการทางสุขภาพ

๔.๑.๖ สามารถให้การพยาบาลอย่างเอื้ออาทรด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

๔.๒ ช่วงเวลาการฝึกปฏิบัติ

ชั้นปี /ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
๒/ฤดูร้อน	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๔ หน่วยกิต ๑๘๐ ชั่วโมง วันพุธ-วันศุกร์
๓/๑	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันพฤหัสบดี
๓/๑	ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๓/๑	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๓/๒	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๓/๒	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๓/ฤดูร้อน	ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ ๑	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์

ชั้นปี /ภาคการศึกษา	ฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง	ช่วงเวลา/จำนวนชั่วโมงและเวลาเรียน
๓/ฤดูร้อน	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ หน่วยกิต ๘๐ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๔/๑	ปฏิบัติการพยาบาลผดุงครรภ์ ๒	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๔/๑	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๔/๒	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์
๔/๒	ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์-วันศุกร์

หมายเหตุ ช่วงเวลาการฝึกภาคปฏิบัติ

- เวิร์ก ๐๗.๓๐-๑๖.๓๐ น.
- เวิร์ก ๑๕.๓๐-๐๐.๓๐ น.
- เวิร์ก ๒๓.๓๐-๐๘.๓๐ น.

๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

๕.๑ คำอธิบายโดยย่อ

คณะฯ มีการดำเนินการ โครงการบูรณาการความรู้สู่ชุมชนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒ วิชาปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวช วิชาการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยการบูรณาการความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพทั้งทางด้านร่างกาย และทางด้านจิตใจ ในชุมชน โดยเริ่มจากชุมชนรอบมหาวิทยาลัย สร้างชุมชนต้นแบบในด้านการส่งเสริมสุขภาพ และขยายผลสู่ชุมชนในเขตภาคีเจริญ และเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ในส่วนของงานวิจัยมีการนำความรู้จากโครงการในรายวิชาดังกล่าวมาพัฒนาเป็นงานวิจัย โดยนักศึกษาเป็นผู้ช่วยวิจัย

๕.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้

๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม นักศึกษายึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมไม่คัดลอก หรือเลียนแบบโครงการ
๒. ด้านความรู้ นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการเขียนโครงการ ออกแบบและจัดทำโครงการได้อย่างเหมาะสมภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ประจำโครงการ
๓. ด้านทักษะทางปัญญา นักศึกษาสามารถนำความรู้มาประยุกต์สู่ความรู้ทางการพยาบาลเพื่อใช้แก้ส่งเสริมสุขภาพ หรือสร้างนวัตกรรมทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล นักศึกษาสามารถทำงานร่วมกันเป็นทีมและสร้างสัมพันธ์ภาพกับบุคคลอื่นได้โดยผ่านการทำงานโครงการต่าง ๆ
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข นักศึกษามีความสามารถในการวิเคราะห์และการคำนวณงบประมาณจากการทำโครงการต่างๆ

๕.๓ ช่วงเวลา

ชั้นปีที่ ๒ - ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑, ๒ และภาคฤดูร้อน

ชั้นปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑ และ ๒

๕.๔ จำนวนหน่วยกิต

ไม่มี

๕.๕ การเตรียมการ

๕.๕.๑ มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการหรืองานวิจัยให้นักศึกษาเป็นรายกลุ่ม

๕.๕.๒ อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาลดระยะเวลาดำเนินการ

๕.๕.๓ นักศึกษานำเสนอผลโครงการ วิธีดำเนินงานโครงการ และการประเมินผลโครงการ ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพต่ออาจารย์

๕.๕.๔ นักศึกษาส่งโครงการเข้าร่วมเข้าร่วมประกวดทั้งภายในและนอกมหาวิทยาลัย

๕.๖ กระบวนการประเมินผล

๕.๖.๑ นักศึกษาประเมินผลโครงการทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ ได้แก่ ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ และประเมินผลสำเร็จโครงการตามวัตถุประสงค์

๕.๖.๒ นักศึกษาร่วมกันประเมินผลการดำเนินงาน ข้อปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

๕.๖.๗ นักศึกษานำเสนอผลงานโครงการ ในงานประกวดระดับชาติทั้งในและนอกมหาวิทยาลัย

หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ/สมรรถนะของหลักสูตร	มาตรฐานการเรียนรู้ที่สอดคล้อง
๑. มีจิตสาธารณะ จิตอาสา รับผิดชอบต่อตนเอง ชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อม	๑.๒ แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อตนเอง สังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ๑.๕ แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม ชุมชนและสังคม ๔.๔ แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพสังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง
๒. มีภาวะผู้นำ มีอิสระในความคิดเพิ่มโอกาสในการเป็นผู้ประกอบการ	๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย ๔.๔ แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ สังคม และสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง ๖.๕ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการเป็นผู้ประกอบการ
๓. มีความคิดสร้างสรรค์ ไม่เรียนรู้ตลอดชีวิต	๒.๑ มีความรอบรู้และเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพรวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้ตลอดชีวิต ๓.๒ สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณเพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้

๒. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

๑. ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๑.๑ มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา	๑. ปฐมนิเทศทำความเข้าใจถึงการแสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมในทุกรายวิชา ได้แก่ ความซื่อสัตย์ ความตรงต่อเวลา การมีวินัย ๒. สอดแทรกเนื้อหาด้านคุณธรรม	๑. สังเกตพฤติกรรมความซื่อสัตย์ การตรงต่อเวลา การมีวินัยในตนเอง การทำรายงาน การอ้างอิงผลงาน และการสอบการปฏิบัติตนตามข้อตกลงของ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	จริยธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาชีพในทุกรายวิชา ๓. ฝึกปฏิบัติ ทำกิจกรรม ส่งเสริมให้เกิดความซื่อสัตย์ มีวินัย และตรงต่อเวลา ๔. มอบหมายรายบุคคล หรือรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้าทำรายงาน เพื่อฝึกความซื่อสัตย์ การอ้างอิงผลงาน ความรับผิดชอบ	สถาบัน ๒. ประเมินพฤติกรรมด้านความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลาทุกรายวิชา
๑.๒ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม	๑. ปฐมนิเทศทำความเข้าใจการแสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมในทุกรายวิชา ที่แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม เช่น การแต่งกาย มารยาท ความรับผิดชอบ ความตรงต่อเวลา การใช้คำพูด การเคารพสิทธิผู้อื่น ๒. สอดแทรกเนื้อหาด้านคุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ๓. มอบหมายรายบุคคล หรือรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้าทำรายงาน เพื่อฝึกความซื่อสัตย์ การอ้างอิงผลงาน ความรับผิดชอบ	๑. สังเกตพฤติกรรมความรับผิดชอบต่อตนเองและการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน รวมทั้งความรับผิดชอบต่อสังคม ๒. ประเมินการทำรายงาน การอ้างอิงผลงาน ๓. ประเมินจากการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การวางแผน การปฏิบัติ การนำเสนอผลงาน และการสะท้อนคิดกิจกรรมในชั้นเรียน
๑.๓ สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาทางจริยธรรม	๑. สอดแทรกความรู้ทางด้านจริยธรรม และการจัดการปัญหาทางจริยธรรม ๒. ฝึกวิเคราะห์สะท้อนคิดปัญหาเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล จากกรณีศึกษา โดยใช้หลักการแนวคิดทฤษฎีเพื่ออธิบาย หรือตัดสินใจแก้ปัญหา ๓. จัดการเรียนการสอนแบบ	๑. สังเกตพฤติกรรมจริยธรรม การจัดการปัญหาทางจริยธรรม ๒. ประเมินผลการวิเคราะห์ปัญหาเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ๓. ประเมินพฤติกรรมการแสดงออกทางจริยธรรมในการเรียนการสอนด้านทฤษฎีและปฏิบัติ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	active learning โดยใช้ Google classroom, Quizizz, Kahoot	
๑.๔ แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง รักความเป็น ไทย และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของ ตนเองและผู้อื่น	๑. อาจารย์ผู้สอนเป็นแบบอย่างที่ดี ด้านคุณธรรม จริยธรรม การ เคารพในสิทธิส่วนบุคคล รัก ความเป็นไทย ๒. สอดแทรกความรู้คุณธรรม จริยธรรม การเคารพศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ คุณค่าของ ศิลปวัฒนธรรมที่มีต่อการ ดำรงชีวิตของมนุษย์ ๓. จัดกิจกรรมเสริมประสบการณ์ ทั้งนอกและในห้องเรียน	๑. สังเกตพฤติกรรมการแสดงออก ถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความ แตกต่างของบุคคล ๒. ประเมินพฤติกรรมการ แสดงออกถึงการประพฤติตนอยู่
๑.๕ แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม	๑. กำหนดให้นักศึกษาทำกิจกรรม/ โครงการจิตอาสาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งกำหนดให้เข้าร่วม กิจกรรม เพื่อเสริมสร้าง คุณลักษณะตามเอกลักษณ์ของ คณะ พัฒนาคุณธรรมจริยธรรม การบริการวิชาการบำเพ็ญ ประโยชน์เพื่อสังคม โดยรวมการ สืบสานวัฒนธรรม ประเพณีไทย และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมไม่น้อย กว่าเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัย กำหนด ๒. สนับสนุนและจัดสรร งบประมาณให้นักศึกษา ดำเนินการและนำเสนอโครงการ ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองและ ส่วนรวม ๓. บูรณาการการจัดการเรียนการ สอนกับการบริการวิชาการแก่	๑. สังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วม ในการบริการวิชาการสังคมด้าน ความกระตือรือร้น การเสียสละ การมีจิตอาสาช่วยเหลือผู้อื่น ๒. ประเมินจากการมีส่วนร่วมใน การอภิปราย การวางแผน การ ปฏิบัติ การนำเสนอผลงาน และ การสะท้อนคิดกิจกรรมในชั้น เรียน ๓. ประเมินจำนวนครั้งการเข้าร่วม กิจกรรมจิตอาสา

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	สังคมเพื่อฝึกให้ผู้เรียนมีจิต สาธารณะ เสียสละเพื่อส่วนรวม	
๑.๖ แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดี ต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักใน คุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล	๑. อาจารย์ผู้สอนเป็นแบบอย่างการ เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ดี ๒. สอดแทรกความรู้ทัศนคติที่ดีต่อ วิชาชีพการพยาบาล และสิทธิ ของพยาบาล ๓. จัดกิจกรรมเสริมประสบการณ์ นอกห้องเรียนได้แก่ การดูงาน องค์กรทางการพยาบาล พร้อม ทั้งให้สะท้อนความรู้สึกดต่อ วิชาชีพ	๑. สังเกตพฤติกรรมการให้การ พยาบาลแก่ผู้ป่วยด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ ๒. ประเมินจากความรู้เกี่ยวกับสิทธิ พยาบาล ๓. ประเมินทัศนคติต่อวิชาชีพ

๒. ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๒.๑ มีความรอบรู้และเข้าใจใน สาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐาน ชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ สุขภาพรวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริม ทักษะศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้ ตลอดชีวิต	๑. จัดการเรียนการสอนที่ ครอบคลุมความรู้พื้นฐานใน สาขาต่างๆ อย่างกว้างขวาง พร้อมสอดแทรกแนวคิดปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียงในทุกรายวิชา ๒. จัดการเรียนการสอนในลักษณะ บูรณาการ และเน้นให้ผู้เรียนลง มือปฏิบัติ จัดการเรียนแบบ Active Learning ๓. แนะนำวิธีการเรียนรู้/การสืบค้น ข้อมูลด้วยตนเอง และฝึกปฏิบัติ ในทุกรายวิชาชีพ ๔. จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมทักษะ ศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้ ตลอดชีวิต เน้นทักษะการเรียนรู้ และนวัตกรรม	๑. กำหนดมาตรฐานการ ประเมินผลการเรียนรู้ โดยใช้ เกณฑ์ Rubrics ทุกรายวิชา ๒. สังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วม ในการอภิปรายและการสะท้อน คิดกิจกรรมในชั้นเรียน ๓. ประเมินจากคุณภาพของ รายงาน ๔. ประเมินจากการสร้างสรรค์ นวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาในการ พยาบาล ๕. ประเมินจากการสอบ ภาคทฤษฎี/ปฏิบัติ
๒.๒ มีความรู้และเข้าใจใน สาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพ	๑. จัดการเรียนการสอนที่พัฒนา ทักษะศตวรรษที่ ๒๑	๑. ประเมิน ผล การ เรียน รู้ ที่ หลากหลาย อาทิเช่น จากการ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
การพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ	๒. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย ผสมผสานกันทั้งการบรรยาย สัมมนา ประชุมกลุ่มย่อย การแสดงบทบาทสมมติ การสาธิต และสาธิตย้อนกลับ การจัดโครงการ ทำรายงานกรณีศึกษา การเรียนรู้ผ่านสื่อการเรียนรู้ต่างๆ Active learning (google classroom) ๓. ใช้สื่อสารสนเทศช่วยสอน เช่น Simulation, วีดิทัศน์, E-Learning และใช้สื่อและอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการเพื่อให้ นักศึกษาฝึกฝนทั้งที่เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนและฝึกฝนเพิ่มเติมด้วยตนเอง ฝึกปฏิบัติ โดยใช้สถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการ	สอบ รายงาน การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำโครงการ การสัมมนา mind mapping และ การสาธิตย้อนกลับ ๒. ประเมินความรู้เน้นการมีส่วนร่วมระหว่างอาจารย์ นักศึกษา และผู้ที่เกี่ยวข้องในการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ๓. ประเมินความรู้เมื่อสิ้นสุดการศึกษาโดยการสอบประมวลความรู้รวบยอด
๒.๓ มีความรู้และเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศและปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ	๑. จัดการเรียนการสอนที่เน้นทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ๒. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย ผสมผสานกันทั้งการบรรยาย สัมมนา ประชุมกลุ่มย่อย การจัดโครงการ ทำรายงานกรณีศึกษา การเรียนรู้ผ่านสื่อการเรียนรู้ต่างๆ การฝึกปฏิบัติ ๓. บูรณาการการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การต่อต้านสิ่งเสพติด และบุหรื ส่งเสริมแนวปฏิบัติการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทุกรายวิชา	๑. ประเมินผลการเรียนรู้ที่หลากหลาย อาทิเช่น จากการสอบ รายงาน การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำโครงการ การสัมมนา ๒. ประเมินความรู้เมื่อสิ้นสุดการศึกษาโดยการสอบประมวลความรู้รวบยอด
๒.๔ มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบันและสามารถ	๑. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของ	๑. ประเมินจากคุณภาพของรายงานการวิจัย ๒. ประเมินจากการสร้างสรรค์

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
นำผลการวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล	นักศึกษา ๒. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลายผสมผสานกันทั้งการบรรยาย สัมมนา ประชุมกลุ่มย่อย การจัดโครงการ ทำรายงานกรณีศึกษา การเรียนรู้ผ่านสื่อการเรียนรู้ต่างๆ การฝึกปฏิบัติ ๓. มอบหมายการทำงานนวัตกรรม และการทำวิจัยเพื่อแก้ปัญหาทางการพยาบาลในทุกรายวิชาชีพ	นวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาในการพยาบาล ๓. ประเมินจากการสอบภาคทฤษฎี/ปฏิบัติ ๔. โครงการงาน
๒.๕ มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล	๑. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา (Self-directed Learning) ๒. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลายผสมผสานกันทั้งการบรรยาย สัมมนา ประชุมกลุ่มย่อย การแสดงบทบาทสมมติ การศึกษาดูงานในองค์กรวิชาชีพ ๓. ใช้สื่อสารสนเทศช่วยสอน เช่น Simulation, วิกิทัศน์, E-Learning และใช้สื่อและอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการเพื่อให้ นักศึกษาฝึกฝนทั้งที่เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนและฝึกฝนเพิ่มเติมด้วยตนเอง และการฝึกปฏิบัติ ๔. เน้นการเป็นเจ้าของกิจการ	๑. ประเมินผลการเรียนรู้ที่หลากหลาย อาทิเช่น จากการสอบ รายงาน การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา การทำโครงการ การสัมมนา ๒. ประเมินความรู้เมื่อสิ้นสุดการศึกษาโดยการสอบประมวลความรู้รวบยอด ๓. ประเมินการวางแผนการจัดโครงการงาน
๒.๖ มีความรู้และความเข้าใจในกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องหลักจริยธรรมจรรยาบรรณ	๑. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของ	๑. ประเมินผลการเรียนรู้ที่หลากหลาย อาทิเช่น จากการสอบ รายงาน การนำเสนอการ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
วิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย	นักศึกษา (Self-directed Learning) ๒. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย ผสมผสานกันทั้งการบรรยาย ทำรายงานกรณีศึกษา การเรียนรู้ผ่านสื่อการเรียนรู้ต่างๆ การฝึกปฏิบัติ	วิเคราะห์กรณีศึกษา ๒. ประเมินการขึ้นฝึกปฏิบัติ ๓. ประเมินความรู้เมื่อสิ้นสุดการศึกษาโดยการสอบประมวลความรู้รวบยอด
๒.๗ มีความรู้ความเข้าใจและเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งานการสื่อสารและผู้รับสาร	๑. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา (Self-directed Learning) ๒. ใช้รูปแบบการสอนที่หลากหลาย ผสมผสานกันทั้งการบรรยาย ทำรายงานกรณีศึกษา การเรียนรู้ผ่านสื่อการเรียนรู้ต่างๆ ๓. ฝึกการใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นข้อมูลจากแหล่งที่เชื่อถือได้ในทุกรายวิชา ๔. จัดการเรียนการสอนแบบ Active learning	๑. ประเมินจากการสอบภาคทฤษฎี/ปฏิบัติ ๒. ประเมินจากคุณภาพของรายงาน กรณีศึกษา ที่แสดงถึงการสืบค้นข้อมูล การเลือกใช้ข้อมูล และการรู้จักแหล่งข้อมูลที่เหมาะสม ๓. ประเมินจากการอ้างอิงแหล่งข้อมูลอย่างถูกต้องตามหลักและจรรยาบรรณทางวิชาการ

๓. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๓.๑ สามารถสืบค้นข้อมูล จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์	๑. มอบหมายงานที่ให้นักศึกษาได้ค้นคว้ามีการสืบค้นข้อมูล และเรียนรู้ด้วยตนเอง ๒. จัดการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสในการแสดงความคิดเห็น มีการอภิปรายกลุ่มย่อย ๓. จัดการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักเพื่อพัฒนาการคิดเชิงวิเคราะห์ มีการอ้างอิง	๑. ประเมินผลความสามารถการสืบค้นและการวิเคราะห์และอ้างอิงแหล่งข้อมูลถูกต้อง ๒. รายงานกรณีศึกษา แสดงออกถึงการวิเคราะห์อย่างมีระบบ ๓. ประเมินผลการแสดงความคิดเห็นขณะจัดกิจกรรมเรียนการสอน

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๓.๒ สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้	๑. มอบหมายงานเพื่อพัฒนาการคิดสร้างสรรค์อย่างมีวิจารณญาณ ๒. สนับสนุนให้นักศึกษาแก้ปัญหาโดยใช้กระบวนการคิดวิเคราะห์ได้อย่างมีวิจารณญาณ ๓. จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดและการแก้ไขปัญหาทั้งระดับบุคคลและกลุ่มในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพโดยใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย	๑. ประเมินผลความสามารถในการคิดเชิงสร้างสรรค์แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบในการปฏิบัติงานจากรายงานกรณีศึกษา การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล และการสัมมนาการสะท้อนคิด ๒. ประเมินผลจากการแสดงความคิดเห็นขณะจัดกิจกรรมเรียนการสอน
๓.๓ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ	๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่สอดแทรกการใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อประยุกต์ใช้ในการพยาบาล ๒. มอบหมายการทำนวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในรายวิชาชีวะเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ด้านการเรียนรู้และนวัตกรรม	๑. ประเมินผลการใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ งานวิจัย และนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง สังคมและสิ่งแวดล้อม โดยการสังเกตและประเมินผลจากการ แสดงความคิดเห็นขณะจัดกิจกรรมเรียนการสอน ๒. รายงานกรณีศึกษา และการอภิปรายปัญหา

๔. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๔.๑ มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑. การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับผู้ให้บริการและผู้ร่วมทีมสุขภาพ ๒. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงาน	๑. สังเกตพฤติกรรมการตอบคำถาม การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมกลุ่ม ๒. สังเกตและประเมินการลงชุมชนร่วมกับสหสาขาวิชา

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	เป็นทีม และการแสดงออกของ ภาวะผู้นำที่หลากหลาย สถานการณ์ทั้งในคลินิก และใน ชุมชน	๓. ประเมินโดยการสังเกต การ ปฏิบัติในสถานการณ์จริง ความ รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย ตามที่ได้รับมอบหมาย ๔. ประเมินความสามารถในการ ทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมี ประสิทธิภาพ
๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมใน บทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบท หรือสถานการณ์ที่หลากหลาย	๑. กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมี ปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับ ผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียน กับผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมทีม สุขภาพ ๒. การจัดสัมมนาและอภิปรายกลุ่ม จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่มีการ ทำงานเป็นทีมเพื่อส่งเสริม การแสดง บทบาทของการเป็น ผู้นำและผู้ตาม ๓. การมอบหมายงานรายบุคคล หรือรายกลุ่ม เช่น กิจกรรมกลุ่ม การสืบค้น วิเคราะห์สถานการณ์ กรณีศึกษา รายงานแผนการ ดูแล ผู้ป่วยประจำวันมอบหมาย การบ้าน ๔. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ใน ภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงาน เป็นทีม และการแสดงออกของ ภาวะผู้นำที่หลากหลาย สถานการณ์ทั้งในคลินิก และใน ชุมชน	๑. สังเกตพฤติกรรมการตอบ คำถาม การแลกเปลี่ยนความ คิดเห็น และการมีส่วนร่วมใน กิจกรรมกลุ่ม ๒. ประเมินผู้เรียนในการแสดง บทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ ตาม ในสถานการณ์การเรียนรู้ ๓. ประเมินจากผลงาน รายบุคคล ผลงานกลุ่ม เช่น รายงาน โครงงาน แผนการสอนสุขศึกษา และกรณีศึกษา ๔. ประเมินโดยการสังเกต การ ปฏิบัติในสถานการณ์จริง ความ รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย ตามที่ได้รับมอบหมาย ๕. ประเมินความสามารถในการ ทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมี ประสิทธิภาพ
๔.๓ สามารถแสดงความคิดเห็นของ ตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและ เคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น	๑. จัดการเรียนรู้แบบใช้ ปัญหาเป็นหลักเพื่อพัฒนาการ คิดเชิงวิเคราะห์ มีการอ้างอิง ข้อมูลได้อย่างเหมาะสม	๑. การประเมินผลการวิเคราะห์ กรณีศึกษา การประชุมกลุ่มเพื่อ ปรึกษาปัญหารายกรณี (Case conference)

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	๒. ฝึกทักษะคิดวิเคราะห์จากสถานการณ์ในห้องเรียน คลินิก และชุมชน	๒. ประเมินโดยการสังเกต การปฏิบัติในคลินิก และชุมชน ๓. การประเมินทักษะการปฏิบัติตามสมรรถนะร่วมกับสหสาขาวิชา
๔.๔ แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง	๑. จัดการเรียนการสอนหลายรูปแบบใช้ปัญหาเป็นหลักเพื่อพัฒนาการคิดเชิงวิเคราะห์ในการแก้ปัญหาด้านสุขภาพ และการปฏิบัติการพยาบาลทั้งคลินิก และชุมชน เน้นการส่งเสริมการทำนวัตกรรมทุกชั้นปี ๒. จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร และการเข้าร่วมโครงการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพ ๓. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมให้ทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพ ทั้งคลินิกและชุมชน	๑. สังเกตพฤติกรรมการแสดงการมีส่วนร่วม การแสดงความคิดเห็นในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล ๒. ประเมินพฤติกรรมแสดงความคิดเห็นต่อการปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาล ๓. ประเมินผลการสร้างนวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาทางด้านสุขภาพร่วมกับสหสาขาวิชาและการปฏิบัติการพยาบาล

๕. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ วิทยาการระบาดและสถิติในการปฏิบัติงาน	๑. จัดกิจกรรมส่งเสริมทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข โดยฝึกการคำนวณด้วยหลักคณิตศาสตร์ และเลือกใช้สถิติ ในรายวิชาการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง	๑. ประเมินความสามารถในการคำนวณโดยใช้หลักคณิตศาสตร์ และเลือกใช้สถิติในการพยาบาล
๕.๒ สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. จัดการเรียนการสอนส่งเสริมการใช้ทักษะการสื่อสาร ทั้งการพูด การฟังและการเขียนภาษาไทย การจัดสัมมนาและ	๑. ประเมินทักษะการใช้ภาษาไทยจากการเขียนรายงานกรณีศึกษา การนำเสนอผลการประชุมกลุ่มเพื่อปรึกษาปัญหา

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	อภิปรายกลุ่ม ๒. การมอบหมายงานรายบุคคล หรือรายกลุ่ม ได้แก่ การประชุมกลุ่มเพื่อปรึกษาปัญหารายกรณี (Case conference) การทำรายงานกรณีศึกษาแบบรายบุคคล และรายกลุ่ม (Case study) ๓. มอบหมายการอ่าน วิเคราะห์บทความวิชาการและงานวิจัยในประเทศ พร้อมทั้งวิเคราะห์ประเด็นสำคัญ	รายกรณี ๒. ประเมินผลการอ่าน และการนำเสนอบทความวิชาการและงานวิจัยในประเทศ
๕.๓ สามารถสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ได้อย่างเหมาะสม	๑. วิเคราะห์และใช้ทักษะการสื่อสารทั้งการพูด การฟังและการเขียนทั้งภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษ และภาษาที่สาม โดยการจัดกิจกรรมดังนี้ - การจัดโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์กับสถาบันการศึกษาพยาบาลในต่างประเทศ - มอบหมายการอ่าน วิเคราะห์บทความภาษาอังกฤษ และภาษาที่สาม แบบรายกลุ่ม	๑. ประเมินทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สามจากการจัดโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์กับสถาบันการศึกษาพยาบาลในต่างประเทศ การนำเสนอรายงาน ๒. ประเมินผลการอ่าน และการนำเสนอบทความวิชาการและวิจัยต่างประเทศ
๕.๔ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีจริยธรรม	๑. มอบหมายงานให้มีการสืบค้นข้อมูล จากแหล่งที่เชื่อถือได้ พร้อมทั้งเลือกวิธีการนำเสนอผลการศึกษาที่เหมาะสม ๒. ฝึกการเลือกใช้ข้อมูลสารสนเทศที่เหมาะสมประกอบการนำเสนองาน	๑. ประเมินจากการสอบภาคทฤษฎี/ปฏิบัติ ๒. ประเมินจากคุณภาพของรายงาน ที่แสดงถึงการสืบค้นข้อมูล การเลือกใช้ข้อมูล และการรู้จักแหล่งข้อมูลที่เหมาะสม ๓. ประเมินจากการอ้างอิงแหล่งข้อมูลอย่างถูกต้องตาม

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
		หลักและจรรยาบรรณทางวิชาการ
๕.๕ สามารถสื่อสารให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย	๑. จัดกิจกรรม/โครงการที่บูรณาการการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เช่น การให้ความรู้การให้คำปรึกษา แนะนำด้านสุขภาพและการจัดโครงการ/นิทรรศการทางด้านสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน ๒. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ ๓. กำหนดให้มีการบันทึกประสบการณ์การฝึกทักษะการพยาบาลและการสะท้อนคิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง	๑. ประเมินทักษะการปฏิบัติงาน/กิจกรรม/ โดยประเมินผลการเรียนรู้จากอาจารย์ผู้สอน/ ผู้ที่เกี่ยวข้องในการฝึกปฏิบัติ เพื่อนร่วมงานและการประเมินตนเอง

๖. ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
๖.๑ สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ	๑. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้นับบริการ อย่างถูกต้องตามกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ	๑. ประเมินทักษะการปฏิบัติงาน/กิจกรรม/การทำงานเป็นทีมในสถานการณ์จริง โดยประเมินผลการเรียนรู้จากอาจารย์ผู้สอน/ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ เพื่อนร่วมงานและการประเมินตนเอง ๒. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายและการนำเสนอรายงานหรือรายงานการสรุปโครงการ
๖.๒ สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	๑. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง การฝึกทักษะการพยาบาลด้วยตนเอง การประชุมปรึกษา	๑. สอบวัดความรู้ก่อนและหลังการขึ้นฝึกปฏิบัติ ๒. ประเมินทักษะการปฏิบัติงาน/

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพแก่ผู้รับบริการทุกภาวะสุขภาพ และทุกช่วงวัยในทุกระดับของสถานพยาบาล	การศึกษารายกรณี การสอนข้างเตียง การตรวจเยี่ยม การให้ความรู้แก่ผู้รับบริการและญาติ การวางแผนจำหน่าย การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ๒. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงในสถานบริการทุกระดับทั้งในคลินิกและชุมชน แก่ผู้รับบริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย ครอบคลุมบทบาทพยาบาล ทั้ง ๔ มิติ ได้แก่สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟู ภายใต้การดูแลของอาจารย์พยาบาลและพยาบาลประจำแหล่งฝึกปฏิบัติ ๓. จัดกิจกรรม/โครงการที่บูรณาการการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เช่น การให้ความรู้ การให้คำปรึกษา แนะนำด้านสุขภาพและการจัดโครงการ/นิทรรศการทางด้านสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน	กิจกรรม/การทำงานเป็นทีมในสถานการณ์จริง โดยประเมินผล การเรียนรู้จากอาจารย์ผู้สอน/ ผู้ที่เกี่ยวข้องในการขึ้นฝึกปฏิบัติ เพื่อร่วมงานและการประเมินตนเอง ๓. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายและการนำเสนอรายงาน หรือรายงานการสรุปโครงการ
๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา เอื้ออาทรโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่นบนฐานของเศรษฐกิจพอเพียง	๑. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม นำภูมิปัญญาท้องถิ่น หลักความพอเพียงมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล มีการประชุมปรึกษา การศึกษารายกรณี การสอนข้างเตียง การตรวจเยี่ยม การให้ความรู้แก่	๑. ประเมินทักษะการปฏิบัติงาน/กิจกรรม/การทำงานเป็นทีมในสถานการณ์จริง โดยประเมินผล การเรียนรู้จากอาจารย์ผู้สอน/ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ เพื่อร่วมงานและการประเมินตนเอง ๒. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายและการนำเสนอรายงาน หรือรายงานการสรุปโครงการ

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอน	วิธีการวัดและประเมินผล
	ผู้รับบริการและญาติโดยคำนึงถึง ความเป็นปัจเจกบุคคล ความ เชื่อ และวัฒนธรรม บริบทของ ชุมชน	
๖.๔ สามารถปฏิบัติทักษะการ พยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลอง และในสถานการณ์จริง	๑. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง การฝึกทักษะการพยาบาลด้วย ตนเอง และฝึกปฏิบัติ สถานการณ์จริง โดย การ ประชุมปรึกษา การสอนข้าม เตียง การตรวจเยี่ยม การให้ ความรู้แก่ผู้รับบริการและญาติ การวางแผนจำหน่าย	๑. ประเมินทักษะการปฏิบัติงาน/ กิจกรรม/การทำงานเป็นทีมใน สถานการณ์จริง โดยประเมินผล การเรียนรู้จากอาจารย์ผู้สอน/ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ เพื่อนร่วมงานและการประเมิน ตนเอง ๒. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะ รายและการนำเสนอรายงาน หรือรายงานการสรุปโครงการ
๖.๕ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการ เป็นผู้ประกอบการ	๑. ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงทั้ง ในสถานบริการสุขภาพและใน ชุมชน และมอบหมายให้วาง แผนการพัฒนาสู่การเป็น ผู้ประกอบการ ๒. จัดกิจกรรมการศึกษาดูงาน สถานประกอบการทางด้าน สุขภาพ และมอบหมายการ เขียนแผนการเป็นผู้ประกอบการ (Project base learning)	๑. ประเมินความต้องการทัศนคติ การเป็นผู้ประกอบการทางด้าน สุขภาพ ๒. ประเมินความรู้ เกี่ยวกับการเป็น ผู้ประกอบการทางด้านสุขภาพ ๓. ประเมินจากรายงานแผนการ เป็นผู้ประกอบการในอนาคต ๔. ประเมินจากการเขียนแผนการ เป็นผู้ประกอบการ (Project design)

๓. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

๓.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ สาขาการศึกษาทั่วไป กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ ๕ ด้าน ดังนี้

๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

๑.๑ มีคุณธรรม

๑.๒ มีจริยธรรม

๒. ด้านความรู้

๒.๑ สามารถอธิบายถึงความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ที่เรียนได้

๒.๒ สามารถบูรณาการความรู้พื้นฐานในรายวิชาต่างๆ ที่เรียนกับการเรียนในสาขาวิชาได้ หรือนำไปใช้ในการดำรงชีวิตได้

๓. ด้านทักษะทางปัญญา

๓.๑ สามารถแสดงออกถึงการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและมีเหตุผล

๓.๒ แสดงออกถึงความใฝ่รู้ สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่องใน รายวิชาที่เรียนได้

๓.๓ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และใช้ความรู้ความเข้าใจในแนวคิดหลักการ ทฤษฎีและ กระบวนการต่างๆ ในการคิดแก้ปัญหาในสถานการณ์ที่ไม่เคยคาดคิดมาก่อนได้อย่าง เหมาะสม

๔. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๔.๑ แสดงออกถึงความใส่ใจทั้งต่อตนเองและผู้อื่น

๔.๒ สามารถทำงานเป็นกลุ่ม มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม

๔.๓ แสดงออกถึงภาวะผู้นำและผู้ตามที่เหมาะสม

๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๑ สามารถใช้ภาษาเพื่อการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๒ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเชิงตัวเลขหรือใช้เทคนิคทางคณิตศาสตร์และสถิติในการ ดำรงชีวิต

๕.๓ สามารถรู้เท่าทันและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้

๓.๒ มาตรฐานผลการเรียนรู้ สาขาพยาบาลศาสตร์ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ ๖ ด้าน ที่สอดคล้องกับ กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสาขาพยาบาลศาสตร์ที่กำหนด ไว้ ดังนี้

๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

๑.๑ มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา

- ๑.๒ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- ๑.๓ สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาทางจริยธรรม
- ๑.๔ แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง รักความเป็นไทย และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของตนเองและผู้อื่น
- ๑.๕ แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม
- ๑.๖ แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล

๒ ความรู้

- ๒.๑ มีความรอบรู้และเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพรวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- ๒.๒ มีความรู้และเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ
- ๒.๓ มีความรู้และเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศและปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ
- ๒.๔ มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบันและสามารถนำผลการวิจัยและนวัตกรรมมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล
- ๒.๕ มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล
- ๒.๖ มีความรู้และความเข้าใจในกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้องหลักจริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย
- ๒.๗ มีความรู้ความเข้าใจและเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสารและผู้รับสาร

๓ ทักษะทางปัญญา

- ๓.๑ สามารถสืบค้นข้อมูล จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
- ๓.๒ สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณเพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้
- ๓.๓ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางกรวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- ๔.๑ มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง
- ๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย

๔.๓ สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็น
ของผู้อื่น

๔.๔ แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง

๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ วิทยาการระบาดและสถิติในการปฏิบัติงาน

๕.๒ สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕.๓ สามารถสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษและภาษาที่ สาม ได้อย่างเหมาะสม

๕.๔ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม

๕.๕ สามารถสื่อสารให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

๖ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๑ สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของ
ผู้รับบริการภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๖.๒ สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เพื่อสร้าง
เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพแก่ผู้รับบริการทุกภาวะสุขภาพและ
ทุกช่วงวัยในทุกระดับของสถานพยาบาล

๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา เอื้ออาทรโดยคำนึงถึงสิทธิ
ผู้ป่วยความหลากหลายทางวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่นบนฐานของเศรษฐกิจพอเพียง

๖.๔ สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

๖.๕ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการเป็นผู้ประกอบการ

ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

ปีที่	รายละเอียด
๑	๑. นักศึกษาได้รับการพัฒนาจริยธรรมขั้นพื้นฐาน ๒. นักศึกษามีความรู้ด้านการใช้ภาษา สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางด้านวิชาการและวิชาชีพ และ มีความรู้ในพื้นฐานวิชาชีพ และวิชาชีพภาคทฤษฎี
๒	๑. นักศึกษามีจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของผู้อื่น รวมถึงมี ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานและเข้าใจในสิทธิผู้ป่วยและของตนเอง ๒. มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นวิชาชีพการพยาบาล มีความเข้าใจในปัจจัย ต่างๆที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมทั้งสามารถประยุกต์ใช้กระบวนการทางการ พยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ๓. นักศึกษาสามารถคิดวิเคราะห์ได้อย่างเป็นระบบ โดยใช้ความรู้และประสบการณ์ในการแก้ไข ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ ๔. นักศึกษาสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลเพื่อการเรียนรู้

ปีที่	รายละเอียด
๓	๑. นักศึกษาสามารถแสดงออกถึงควมมีจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ทั้งในชีวิตประจำวัน และการปฏิบัติงาน มีระเบียบวินัย ๒. นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานวิชาชีพ ความเข้าใจปัจจัยต่างๆที่มีผลกระทบต่อ ภาวะสุขภาพของประชาชน รวมถึงมีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทาง วิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และมีความรู้ความเข้าใจในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ๓. นักศึกษาสามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ แปรผลข้อมูลในการให้การพยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลและชุมชน สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลเพื่อการเรียนรู้และ สามารถวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งของตนเองเพื่อการพัฒนา ๔. นักศึกษาสามารถปรับตัวและติดต่อสื่อสารและมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ใช้บริการ และ ผู้ร่วมงานใน ทีมสุขภาพในการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งมีความสามารถในการเป็นผู้นำและผู้ตาม ๕. นักศึกษามีทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพสามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลใน การปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลและชุมชน ครอบคลุมผู้รับบริการทุกช่วงอายุ
๔	๑. นักศึกษามีจริยธรรมขั้นพื้นฐาน จรรยาบรรณวิชาชีพ จริยธรรมผู้ประกอบการวิชาชีพและผู้นำ ทางการพยาบาล ๒. นักศึกษามีความรู้ในศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ตลอดจนสร้างองค์ความรู้ใหม่ โดยใช้กระบวนการวิจัย ๓. นักศึกษาสามารถคิดวิเคราะห์ได้อย่างเป็นระบบ โดยใช้ความรู้และประสบการณ์ในการแก้ไข ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลและชุมชนได้ ๔. นักศึกษามีทักษะ การติดต่อสื่อสารและมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ใช้บริการ และ ผู้ร่วมงานในทีม สุขภาพในการปฏิบัติการพยาบาล สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในสืบค้นข้อมูลเพื่อให้บริการ เพื่อสุขภาพแก่ประชาชน ๕. นักศึกษามีทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพอย่างครบถ้วนตามมาตรฐานวิชาชีพ

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

● ความรับผิดชอบหลัก

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	คุณธรรม จริยธรรม		ความรู้		ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ			
		๑.๑	๑.๒	๒.๑	๒.๒	๓.๑	๓.๒	๓.๓	๔.๑	๔.๒	๔.๓	๕.๑	๕.๒	๕.๓	
๑. กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์															
๑๐๑-๑๐๑	หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน	●		●	●			●	●		●	●			●
๑๐๑-๑๐๒	ความเป็นพลเมืองในสังคมไทยและสังคมโลก	●		●	●	●			●		●				
๑๐๑-๑๐๓	การออกแบบตนเองและบุคลิกภาพเพื่อความเป็นผู้นำ	●		●	●	●				●	●	●			
๑๐๑-๑๐๔	การบริหารการเงินอย่างชาญฉลาด	●		●	●				●	●				●	
๑๐๑-๑๐๕	เปิดโลกชุมชนและการเรียนรู้ผ่านกิจกรรม	●	●	●	●				●	●	●	●			
๑๐๑-๑๐๖	การเมืองและกฎหมายใกล้ตัว	●		●	●				●		●				
๑๐๑-๑๐๗	ปรัชญาและศาสนากับการครองชีวิต	●		●					●	●					
๑๐๑-๑๐๘	หลักตรรกศาสตร์และทักษะการคิดเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	●		●		●	●			●					●
๑๐๑-๑๐๙	มนุษย์สัมพันธ์และการพัฒนาบุคลิกภาพ	●		●	●				●	●	●	●	●		
๑๐๑-๑๑๐	จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน	●		●	●	●				●					●
๑๐๑-๑๑๑	อาเซียนในโลกยุคใหม่	●		●		●					●				●

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	คุณธรรม จริยธรรม		ความรู้		ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
		๑.๑	๑.๒	๒.๑	๒.๒	๓.๑	๓.๒	๓.๓	๔.๑	๔.๒	๔.๓	๕.๑	๕.๒	๕.๓
๑๐๑-๑๑๒	อารยธรรมศึกษา	●		●		●				●				●
๑๐๑-๑๑๓	ทักษะการศึกษา	●		●	●	●				●				●
๑๐๑-๑๑๔	จิตวิทยาทั่วไป	●		●		●			●					●
๑๐๑-๑๑๕	สังคมวิทยาเบื้องต้น	●		●				●	●					●
๑๐๑-๑๑๖	หลักเศรษฐศาสตร์	●		●		●			●				●	
๒. กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร														
๑๐๑-๒๐๑	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	●		●	●	●				●		●		
๑๐๑-๒๐๒	ภาษาไทยเพื่อการนำเสนอ	●		●	●	●				●		●		
๑๐๑-๒๐๓	ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้น	●	●	●			●			●		●		
๑๐๑-๒๐๔	ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	●	●		●	●		●		●		●		
๑๐๑-๒๐๕	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาทางวิชาการ	●	●		●	●		●		●		●		
๑๐๑-๒๐๖	ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอแบบมืออาชีพ	●	●		●	●		●		●		●		
๑๐๑-๒๐๗	ภาษาอังกฤษเพื่อการสอบข้อสอบมาตรฐาน	●	●		●	●		●		●		●		
๑๐๑-๒๐๘	การเขียนโค้ดคอมพิวเตอร์สำหรับทุกคน		●		●	●			●				●	
๑๐๑-๒๐๙	ภาษาจีน ๑	●		●	●	●				●		●		

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	คุณธรรม จริยธรรม		ความรู้		ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
		๑.๑	๑.๒	๒.๑	๒.๒	๓.๑	๓.๒	๓.๓	๔.๑	๔.๒	๔.๓	๕.๑	๕.๒	๕.๓
๑๐๑-๒๑๐	ภาษาจีน ๒	●		●	●	●				●		●		
๑๐๑-๒๑๑	ภาษาญี่ปุ่น ๑	●		●	●	●				●		●		
๑๐๑-๒๑๒	ภาษาญี่ปุ่น ๒	●		●	●	●				●		●		
๑๐๑-๒๑๓	ภาษาเกาหลี ๑	●		●	●	●				●		●		
๑๐๑-๒๑๔	ภาษาเกาหลี ๒	●		●	●	●				●		●		
๓. กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์														
๑๐๑-๓๐๑	ทักษะดิจิทัลสำหรับศตวรรษที่ ๒๑	●			●			●		●			●	●
๑๐๑-๓๐๒	วิทยาการข้อมูลและจินตภาพ	●			●	●				●			●	
๑๐๑-๓๐๓	เทคโนโลยีสีเขียวเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน	●		●				●	●				●	
๑๐๑-๓๐๔	ตรรกะและการออกแบบความคิดเพื่อสร้างนวัตกรรม และธุรกิจใหม่	●		●	●	●	●	●		●				●
๑๐๑-๓๐๕	อินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่งเพื่อทุกคน	●		●		●				●				●
๑๐๑-๓๐๖	ห้องทดลองที่มีชีวิตเพื่อความยั่งยืน	●		●	●	●		●		●				
๑๐๑-๓๐๗	เทคโนโลยีสารสนเทศ	●		●	●		●						●	●
๑๐๑-๓๐๘	คอมพิวเตอร์สำหรับการศึกษาและการทำงาน	●		●	●		●						●	●
๑๐๑-๓๐๙	ชีวิตกับสิ่งแวดล้อม	●		●	●			●	●					

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	คุณธรรม จริยธรรม		ความรู้		ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ			ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
		๑.๑	๑.๒	๒.๑	๒.๒	๓.๑	๓.๒	๓.๓	๔.๑	๔.๒	๔.๓	๕.๑	๕.๒	๕.๓
๑๐๑-๓๑๐	อาหารเพื่อสุขภาพที่ดี	●		●	●			●	●					
๑๐๑-๓๑๑	เคมีในชีวิตประจำวัน	●		●	●			●	●					
๑๐๑-๓๑๒	คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน	●		●	●	●		●					●	
๑๐๑-๓๑๓	สถิติพื้นฐานเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล	●		●	●	●		●					●	
๑๐๑-๓๑๔	คณิตศาสตร์ในอารยธรรม	●		●	●	●		●					●	
๑๐๑-๓๑๕	สถิติความน่าจะเป็น	●		●	●	●		●					●	
๔. กลุ่มวิชาพลศึกษา สุขศึกษา และสุนทรียศาสตร์														
๑๐๑-๔๐๑	ชีวิต สุขภาวะ และการออกกำลังกาย	●		●	●			●	●					●
๑๐๑-๔๐๒	ศิลปะและดนตรีเพื่อสุนทรียภาพแห่งชีวิต	●		●	●		●		●					●
๑๐๑-๔๐๓	นิยมนไทยและอัครจริยในสยาม	●		●	●	●			●			●		
๑๐๑-๔๐๔	การตามหาและออกแบบความฝัน	●		●		●	●							●
๑๐๑-๔๐๕	โยคะ สมาธิ และศิลปะการดำรงชีวิต	●		●	●		●		●					
๑๐๑-๔๐๖	การถ่ายภาพเชิงสร้างสรรค์	●		●		●		●	●				●	

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดวิชาเฉพาะ ● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

จุดมุ่งหมาย		คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ					ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ				
		๑.๑	๑.๒	๑.๓	๑.๔	๑.๕	๑.๖	๒.๑	๒.๒	๒.๓	๒.๔	๒.๕	๒.๖	๒.๗	๓.๑	๓.๒	๓.๓	๔.๑	๔.๒	๔.๓	๔.๔	๕.๑	๕.๒	๕.๓	๕.๔	๕.๕	๖.๑	๖.๒	๖.๓	๖.๔	๖.๕
รหัสวิชา	รายวิชา																														
หมวดวิชาเฉพาะ พื้นฐานวิชาชีพ																															
๑๗๐-๑๐๘	ชีวเคมี		●			○		●								●	○		●			●		○							
๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	●	●						●					○	●				○	●		●		○							
๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒	●	○					●						○	●																
๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์	●	●					●						○	●				○	●		●		○							
๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	●	○					●						○	●							○									
๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์ และโภชนบำบัด	●	○					●						○	●		○		●	○		○	○		●						
๑๗๐-๒๐๕	จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย	●		○	●	○		●						○	●	○			●	○			●		○						
๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการแพทย์พยาบาล	●	●					●						○	●			●	●			●	●		●						
๑๗๐-๒๒๔	ชีวิตวิถีทางสุขภาพ	●	●	○				●		●				○	●	●		○		○		●	○	○							
กลุ่มวิชาชีพภาคทฤษฎี																															
๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง		●		●	○		●		●		●		○		●	○	●	●	●	○		●	○	●	●					

จุดมุ่งหมาย		คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้						ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลขการสื่อสาร และ เทคโนโลยีสารสนเทศ					ทักษะการปฏิบัติทาง วิชาชีพ				
รหัสวิชา	รายวิชา	๑.๑	๑.๒	๑.๓	๑.๔	๑.๕	๑.๖	๒.๑	๒.๒	๒.๓	๒.๔	๒.๕	๒.๖	๓.๑	๓.๒	๓.๓	๔.๑	๔.๒	๔.๓	๔.๔	๕.๑	๕.๒	๕.๓	๕.๔	๕.๕	๖.๑	๖.๒	๖.๓	๖.๔	๖.๕
๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑	●	●				○	●				○		●			●	●			●	●		●						
๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒	●	●				○	●				○		●			●	●			●	●		●						
๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการ พยาบาล	●	●	●	○		●	○	●					●	○	○	○			●	●			●						
๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะ สุขภาพ	●	○	○				●	○	○			○	○	○		○	○	○		●	○	○	○						
๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการ พยาบาลและกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง	●	○	○	●	○	●	○				●		○	●		○	○	○		○		○							
๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์	●			●	●	●	●						●	●		●		●		●		○							
๑๗๐-๒๒๕	สารสนเทศสำหรับ วิชาชีพ	●	●			○		●		●	○		●	●	●			●		○	●	○	●	○						
๑๗๐-๒๒๖	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	●	●					○	●		●		●	●				●	●		●	●	●							
๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ	●	●					○	●		○			●		○			○			○	○	○						
๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชศาสตร์	○	●	○	○				●	○				○	●		●	○			●	○								
๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและ ทารก	○	○	●	○		○	●	●			●	○	●	○		●	●		○	●		●	●	○					
๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์	●						○	●			○	○	○	○			○	○			●	○	○						
๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	●	○	○	○	○	○	○	●		○		○	●	○	○	○				○	○	○							

จุดมุ่งหมาย		คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้						ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ					ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ				
รหัสวิชา	รายวิชา	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๓๑	๓๒	๓๓	๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๕๑	๕๒	๕๓	๕๔	๕๕	๖๑	๖๒	๖๓	๖๔	๖๕
๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	●	●					○	●		●		●	●		●		●	●			●	●	●						
๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	●	●	○				○	●	●	○		○	●	○	○	○	○	●		●	●		○						
๑๗๐-๔๓๙	กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ	○	○	○	○	○		●			●		○	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○						
๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	●	●	○				○	●	●	○		○	○	○	○	○	○	○		●	●		○						
๑๗๐-๔๔๘	การรักษายาบาลเบื้องต้น	●	●	○				○	●		○		○	○	○	○	○	○	○		●			○						
๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล	○	○	●						○		●	●	○	●		○	●	●	○		●		○	○					●
กลุ่มวิชาชีพภาคปฏิบัติ																														
๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	●	●				○	●					○	○	●	○		●	●			●	●		●		●	●	●	●
๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	●		●	○	●	●		●			○			●	○	○	●	○		○	○			●		●	○		○
๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	●	●	○	●	○	●	○	●	○		○	○	○	●	●	○	●	●	○		●	○	○	●	●	●	●	●	
๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	●	○		●	○	●	●	●	○	●	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	●	●		○	●	●	●	○	
๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑		●	○	○		○	●	○				○	○	○	○	●	●	○	●		○	●	○	○	●	●	●	○	
๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○	○	●	●	●		○	●	○	○	●	●	●	●	○	

จุดมุ่งหมาย		คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้						ทักษะทางปัญญา			ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ					ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ											
รหัสวิชา	รายวิชา	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๔	๓๕	๓๖	๓๗	๓๘	๓๙	๔๐						
๑๓๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	●	●	○	○	○	●	○	●	○		○	○	●	○	●	○	●	●	●		○	●	○	○	●	●	●	●	●		○					
๑๓๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	●	●	○	○	○	○	○	●		○		○	○	●	○	○	●	●	●			●		○	●	●	●	●								
๑๓๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒		●	○	○		○	●	○				○	○	○	●		●	●	●		○	●	○	○	●	●	●	●	○							
๑๓๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	●	●	○	○	○	○	○	●		○		○	○	●	●	○	●	●	●			●		○	●	●	●	●								
๑๓๐-๔๔๙	ปฏิบัติการรักษายาบาลเบื้องต้น	●	●	○	○		○	○	●		○		○	○	●	○	○	●	●	●			●		○	●	●	●	●								
๑๓๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลร่วยยอด	○	○	●			●	○	●			●		○	○	●	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
หมวดวิชาเลือกเสรี																																					
๑๓๐-๑๑๕	สุขภาพกับการท่องเที่ยว	●	○			○	○	○		●				○	●			●	○				●	○	○	○											
๑๓๐-๑๑๖	ทางเลือกใหม่ในการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน		●		●	○		●		●	●		○		●	○	●	●	●	○		●	○	●	●												
๑๓๐-๓๔๖	นวัตกรรมทางสุขภาพ	●	●			○		●	○		●		○	●		●					●		○	○	○												
๑๓๐-๓๔๗	การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	○	○					●							○						○		○														
สรุปผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในหลักสูตร		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					

หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (การวัดการประเมินผลการศึกษา) เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสยาม ดังนี้ (ภาคผนวก ก)

๑. การวัดและการประเมินผลการศึกษา ให้กระทำเมื่อสิ้นสุดการศึกษาแต่ละภาค โดยคิดจากผลสอบหรืองานอื่นๆ ที่ผู้สอนมอบหมายให้ปฏิบัติในระหว่างภาคการศึกษา

๒. การสอบไล่ นักศึกษาต้องมีเวลาศึกษาในแต่ละวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดในรายวิชานั้น ทั้งจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๒.๑ นักศึกษาที่มีสิทธิ์สอบต้องเป็นนักศึกษาที่ลงทะเบียน และเข้าสอบไล่เฉพาะรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนไว้แล้วเท่านั้น

๒.๒ นักศึกษาที่ขาดสอบในรายวิชาใด ให้ถือว่าสอบตกในรายวิชานั้น

๓. การนับจำนวนหน่วยกิต

๓.๑ การนับจำนวนหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาเพื่อให้ครบหลักสูตรให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในหลักสูตรของรายวิชาที่สอบได้เท่านั้น ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายที่ประเมินผลว่าสอบผ่านไปคิดเป็นหน่วยกิตสะสมเพียงครั้งเดียว

๓.๒ การรวมจำนวนหน่วยกิตเพื่อใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย ให้นับจากหน่วยกิตของทุกรายวิชาที่ผลการศึกษาได้แต้มประจำ ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้งให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนรายวิชานั้นๆ ครั้งสุดท้ายไปใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย

๔. การศึกษาของแต่ละรายวิชาจะประเมินด้วยสัญลักษณ์ต่างๆ ที่มีแต้มประจำ ดังนี้

๔.๑ สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

สัญลักษณ์	แต้มประจำ	ความหมาย
A	๔.๐๐	ดีเยี่ยม
B+	๓.๕๐	ดีมาก
B	๓.๐๐	ดี
C+	๒.๕๐	ค่อนข้างดี
C	๒.๐๐	พอใช้
D+	๑.๕๐	อ่อน
D	๑.๐๐	ผ่าน
F	๐.๐๐	ตก

๔.๒ สัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ

สัญลักษณ์

แต้มประจำ

A	การร่วมฟังการบรรยาย (Audit)
I	รอการประเมินผล(Incomplete)
S	ผลการประเมินเป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ผลการประเมินไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)

สำหรับคณะพยาบาลศาสตร์ มีสาระโดยสังเขปดังนี้

๑. ภาคทฤษฎี มหาวิทยาลัยสยามกำหนดเกณฑ์มาตรฐานการวัดผลของรายวิชาต่างๆ ในภาคทฤษฎีโดยให้มีการแบ่งคะแนนเป็น ๒ ส่วนดังนี้

๑.๑ คะแนนเก็บ (คะแนนสอบย่อย คะแนนการมีส่วนร่วม และอื่นๆ) คิดเป็นร้อยละ ๒๐ และคะแนนสอบกลางภาคให้คิดเป็นร้อยละ ๓๐ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้สอน ในแต่ละรายวิชาที่จะแบ่งตามความเหมาะสม ทั้งนี้ต้องมีการกำหนดให้ชัดเจนในเค้าโครงการสอนและมีการแจ้งให้นักศึกษาทราบล่วงหน้า

๑.๒ คะแนนสอบปลายภาค ให้คิดเป็นร้อยละ ๕๐ เมื่อได้คะแนนดิบมาแล้วจะดำเนินการตามหลัก และวิธีการวัดและประเมินผล ก่อนนำเสนอคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษา เมื่อผ่านคณะกรรมการดังกล่าวแล้ว คณะฯจะนำมาตรวจสอบแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ และนำเสนอสำนักทะเบียน และประกาศผลการศึกษากับนักศึกษาต่อไป

๒. ภาคปฏิบัติ มีการแบ่งคะแนนเป็น ๔-๕ ส่วนดังนี้

๒.๑ การปฏิบัติการพยาบาล	ร้อยละ ๔๐
๒.๒ คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ	ร้อยละ ๓๐
๒.๓ รายงานกรณีศึกษารายบุคคล	ร้อยละ ๑๐-๑๕
๒.๔ แผนการสอนสุขศึกษา	ร้อยละ ๑๐

๒.๕ นวัตกรรมบริการสุขภาพ หรือบทบาทในการประชุมกลุ่ม ร้อยละ ๑๐-๑๕

การแบ่งคะแนนเป็น ๔ หรือ ๕ ส่วน ขึ้นอยู่กับลักษณะของรายวิชาและดุลยพินิจของอาจารย์นิเทศ และสามารถปรับได้ตามบริบทและลักษณะของรายวิชา การให้เกรดภาคปฏิบัติจะพิจารณาตามเกณฑ์คะแนนที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษานักศึกษาที่จะผ่านรายวิชาภาคปฏิบัติจะต้องได้เกรดไม่ต่ำกว่า เกรด C โดยมีเกณฑ์คะแนนของแต่ละเกรดรายละเอียดดังนี้

คะแนนดิบ		เกรด
๘๖+	=	A
๘๑-๘๕	=	B+
๗๖-๘๐	=	B
๗๑-๗๕	=	C+
๖๖-๗๐	=	C
๖๑-๖๕	=	D+
๕๖-๖๐	=	D
ต่ำกว่า ๕๖	=	F

๒. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

มีกระบวนการดังนี้

๒.๑ การทวนสอบระดับรายวิชา ดังนี้

๑. ผู้ประสานงานรายวิชาและอาจารย์ในสาขาวิชาร่วมกันติดตามการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามเนื้อหาและวิธีการ ที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของแต่ละรายวิชา
๒. ผู้ประสานงานรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และกรรมการพิจารณาข้อสอบ ร่วมกันวิพากษ์ข้อสอบให้เป็นไปตามขอบเขตเนื้อหาวิชา (Blue Print) ในการวัดผลการเรียนรู้ตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของแต่ละรายวิชา
๓. มีการประเมินการให้คะแนน/เกรด โดยผู้ประสานงานรายวิชาและอาจารย์ในสาขาวิชาประชุมสาขาวิชา เพื่อพิจารณาผลการเรียน แล้วนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และที่ประชุมกรรมการคณะประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ตามลำดับ
๔. มีการประเมินการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาโดยหัวหน้าสาขาวิชา หัวหน้ารายวิชา อาจารย์ และนักศึกษา
๕. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนดให้มีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนทุกรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่คณะเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา
๖. ภายหลังจากวัดและประเมินผลโดยข้อ ๔. คณะพยาบาลศาสตร์ แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ประกอบด้วยกรรมการในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งหากเป็นไปได้จะไม่ใช้ผู้ที่สอนในรายวิชาดังกล่าว อย่างน้อยจำนวน ๓ คน ดำเนินการทวนสอบ มคอ.๓ และมคอ.๔ เพื่อประเมินความสอดคล้องกับมคอ.๒
๗. ในกรณีของวิชาทฤษฎี คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ตรวจสอบวิธีการสอน การวัดและการประเมินผลการให้คะแนนภาคทฤษฎี ข้อสอบ/รายงาน/โครงการที่รายวิชามอบหมายให้นักศึกษา ประเมินความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่รายวิชากำหนดหรือไม่

๘. ในกรณีของวิชาปฏิบัติ คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ตรวจสอบการจัดประสบการณ์บนคลินิกและชุมชน การวัดและประเมินผล การให้คะแนนภาคปฏิบัติกับแบบฟอร์มการให้คะแนนการปฏิบัติงาน/รายงาน หรือแผนการพยาบาล สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่รายวิชากำหนดหรือไม่
๙. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรายงานผลการทวนสอบต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ และคณะกรรมการประจำคณะฯ ตามลำดับ
๑๐. หัวหน้ารายวิชานำผลการประเมินรายงานในมคอ.๕/ มคอ.๖ และนำไปปรับการเรียนการสอนต่อไป

๒.๒ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ในระหว่างการศึกษา

๑. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบระดับคณะฯ ทำหน้าที่ทวนสอบรายวิชากลุ่มวิชาชีพการพยาบาล โดยตรวจสอบแผนการสอน กิจกรรมการเรียนการสอนและ เครื่องมือการประเมินผลสัมฤทธิ์ การให้คะแนนต้องสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้และวัตถุประสงค์การเรียนรู้ (Learning Outcome และ Learning objective) ที่รายวิชากำหนดไว้ ให้สรุปข้อเสนอแนะและการปรับปรุงรายวิชาในการเรียนการสอนของภาคการศึกษาถัดไป
๒. มีคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษาซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากสภามหาวิทยาลัย ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิระดับรองศาสตราจารย์หรือปริญญาเอกจากภายนอกและภายในสถาบัน ทำหน้าที่ในการทวนสอบ กลั่นกรองข้อสอบและกระบวนการวัดและประเมินผล
๓. คณะกรรมการทวนสอบผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา กำหนดการทวนสอบร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่คณะฯ เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยกำหนดรายวิชาที่จะดำเนินการทวนสอบตามผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชาที่กำหนดตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิทั้ง ๖ ด้าน โดยจะไม่ทำการทวนสอบรายวิชาเดิมที่เคยทวนสอบมาแล้วในปีการศึกษานั้นๆ เมื่อครบทั้ง ๔ ปี ทุกวิชาที่เปิดสอนจะได้รับการทวนสอบครบทุกวิชา โดยจะกำหนดรูปแบบของการทวนสอบในแต่ละรายวิชาให้สอดคล้องกับธรรมชาติหรือบริบทของรายวิชา ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิทั้ง ๖ ด้าน ดังนี้

ผลลัพธ์การเรียนรู้	วิธีการที่ใช้ในการทวนสอบ
๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	สังเกตพฤติกรรมความซื่อสัตย์ การตรงต่อเวลา การมีวินัยในตนเอง การทำรายงาน การอ้างอิงผลงาน และการสอบการปฏิบัติตนตามข้อตกลงของสถาบัน แบบประเมินความตรงต่อเวลาในการส่งงาน
ด้านที่ ๒ ความรู้	การสอบด้วยข้อสอบรวบยอดของรายวิชา การวิเคราะห์กรณีศึกษา การสอบOSCE

ผลลัพธ์การเรียนรู้	วิธีการที่ใช้ในการทวนสอบ
ด้านที่ ๓ ทักษะทางปัญญา	การวิเคราะห์กรณีศึกษา การสัมภาษณ์ การสอบด้วยข้อสอบรวบยอดของรายวิชา
ด้านที่ ๔ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	แบบประเมินความสามารถทำงานร่วมกับบุคคลอื่น การสัมภาษณ์ การส่งงานที่ได้รับมอบหมาย
ด้านที่ ๕ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	การทดสอบการคำนวณจากโจทย์สถานการณ์ การสัมภาษณ์ การเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
ด้านที่ ๖ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	การสอบ OSCE หลังขึ้นฝึกปฏิบัติ แบบประเมินทักษะการปฏิบัติในวิชาชีพ

๔. หลังจากการดำเนินการทวนสอบแล้วคณะกรรมการฯจะรายงานผลการทวนสอบให้หลักสูตรทราบเพื่อหลักสูตรจะได้วางแผนพัฒนาและปรับปรุงรายวิชาและแจ้งผลการพิจารณาของหลักสูตรไปยังผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อพิจารณาวางแผนพัฒนาและปรับปรุงรายวิชาให้เป็นไปตามความต้องการของหลักสูตรต่อไป และให้กรรมการทวนสอบฯส่งผลการทวนสอบไปยังกรรมการบริหารสูงสุดของคณะฯ อีกทางหนึ่งด้วย

๒.๓ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ในการประกอบอาชีพของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลการประเมินที่ได้มาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอน และหลักสูตร โดยมีการดำเนินงานดังต่อไปนี้

๑. ติดตามสำรวจภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิต
๒. การตรวจสอบความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตตามผลการเรียนรู้
๓. การประเมินจากศิษย์เก่าที่ไปประกอบอาชีพในด้านความพร้อม และความรู้จากวิชาที่เรียน และเปิดโอกาสให้เสนอข้อคิดเห็นในการปรับปรุงการเรียนการสอนให้ดียิ่งขึ้น

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร (ภาคผนวก ก)

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยสยาม ว่าด้วยการศึกษาาระดับไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๔๙ นักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. ศึกษาครบรายวิชาและเกณฑ์อื่นๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร
๒. ได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากคะแนนเต็ม ๔
๓. รายวิชาในกลุ่มวิชาชีพการพยาบาล ต้องได้คะแนน ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากคะแนนเต็ม ๔
๔. มีความประพฤติดี เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญานั้น

หมวดที่ ๖ การพัฒนาอาจารย์

๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่ (การกำกับมาตรฐาน)

๑.๑ การปฐมนิเทศ อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ โดยคณบดี ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ตามคู่มือการเตรียมพร้อมอาจารย์ใหม่ ประกอบด้วย

๑. บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาลต่อพันธกิจทั้ง ๔ ด้าน
๒. สวัสดิการ และกฎระเบียบต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์
๓. หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่างๆ ของคณะ
๔. กลยุทธ์และวิธีการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา และการสอนในคลินิก การวัดและประเมินผล
๕. คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณของอาจารย์พยาบาล

๑.๒ การเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ด้านการจัดการเรียนการสอน

๑. โครงการสัมมนาหลักสูตรเพื่อทำความเข้าใจเรื่องการจัดการเรียนการสอนระหว่างคณาจารย์
๒. โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการสอนและวัดประเมินผลที่จัดโดยมหาวิทยาลัย
๓. โครงการอบรมครูพี่เลี้ยง ที่จัดโดยคณะฯ เพื่อเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ในด้านการเรียนการสอน บทบาทความเป็นครู
๔. การศึกษาดูงานและปฏิบัติงานเพื่อสร้างความคุ้นเคยและสัมพันธภาพกับบุคลากรในแหล่งฝึกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบ
๕. การจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง (Mentor) สำหรับอาจารย์ใหม่โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ
 - ให้คำแนะนำและคำปรึกษาเพื่อส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาตนเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์
 - ให้คำปรึกษาและนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
 - ติดตามและประเมินความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่

๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์และบุคลากร

คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดโครงการพัฒนาอาจารย์ เป็นส่วนหนึ่งของแผนกลยุทธ์ฯ ทั้งในระยะสั้น (๑ ปี) และระยะยาว (๓ ปี) โดยมีจุดมุ่งหมายในการพัฒนาศักยภาพคณาจารย์และบุคลากรอย่างทั่วถึงและครอบคลุม ทั้งในด้านการจัดการเรียนการสอนในศตวรรษที่ ๒๑ รวมทั้งความรู้ที่ทันสมัยทั้งในศาสตร์ทางด้านการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและการวิจัย โดยการจัดกิจกรรมพัฒนาการวิชาการทั้งระดับสาขาวิชา ระดับคณะ และส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม การศึกษาดูงาน การร่วมประชุม นำเสนอผลงานวิจัย ในสถาบันอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒.๑ การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

๑. จัดการสัมมนาหลักสูตร อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนตามแบบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ทั้งในระดับรายวิชาและระดับหลักสูตร
๒. จัดให้มีระบบการประเมินด้านการสอนและการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมระหว่างผู้สอน ผู้บริหาร และผู้เรียน เพื่อการพัฒนาและปรับปรุง
๓. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพด้านการสอนและการประเมินผล เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะ
๔. สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล
๕. พัฒนาระบบการประเมินโดยผู้ร่วมงาน (peer evaluation)
๖. กำหนดให้มีการวิจัยในห้องเรียนและนวัตกรรมทางสุขภาพ
๗. พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา e-learning การใช้ google classroom เป็นต้น

๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

๑. จัดสรรงบประมาณให้อาจารย์เข้ารับการอบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะปฏิบัติที่เป็นสาขาเฉพาะของอาจารย์
๒. ส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลชั้นสูงจากสภาการพยาบาลและพัฒนาบทบาทการพยาบาลชั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล
๓. ส่งเสริมให้อาจารย์ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
๔. จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ด้านสมรรถนะทางคลินิกเพื่อให้การสอนการพยาบาลสอดคล้องกับการปฏิบัติการพยาบาลที่ทันสมัยและเป็นปัจจุบัน (Faculty practice) โดยให้อาจารย์ทุกคนทำแผนในการฝึก (Faculty practice) ในช่วงที่ไม่ได้ขึ้นนิเทศอย่างน้อยคนละ ๘๐ ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

๒.๓ การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

๑. จัดสรรงบประมาณให้บุคลากรสายสนับสนุนอบรมเสริมทักษะการทำงานที่ทันสมัย
๒. ส่งเสริมให้บุคลากรฝ่ายสนับสนุนเข้าประชุม/อบรมทักษะเฉพาะตำแหน่งอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

๑. การบริหารหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ได้ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาลและสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ
๒. กำหนดระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร โดยมีคณะกรรมการต่างๆ นำระบบและกลไกไปบริหารหลักสูตร ดังนี้

๒.๑ คณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ มีหน้าที่กำหนดนโยบายในการบริหารหลักสูตร

๒.๒ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประกอบด้วย คณบดี ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่เป็นผู้เชี่ยวชาญจากสาขาวิชาต่างๆ เป็นกรรมการ ทำหน้าที่ในการควบคุมการดำเนินการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา ดำเนินการประเมินผลการสอนของอาจารย์ กำกับกับการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามแผนงาน รวมทั้งติดตามและประเมินผล การบริหารหลักสูตรเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร

๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในสาขาวิชามีการมอบหมายให้อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาวางแผน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร รวมทั้งประเมินผลการจัดการเรียนการสอน การทวนสอบผลลัพธ์การเรียนรู้ในรายวิชา เพื่อวางแผนปรับปรุงแก้ไขในปีต่อไป
๔. แต่งตั้งกรรมการประเมินการประกันคุณภาพการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอกคณะฯ ทำหน้าที่ในการติดตามประเมินคุณภาพการบริหารหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาและปรับปรุงตามความเหมาะสม

๒. บัณฑิต

๒.๑ กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาทุกด้าน โดยเน้นด้านคุณธรรมจริยธรรมเป็นฐานในการผลิตบัณฑิตมีการกำหนดสมรรถนะของนักศึกษาทั้ง ๔ ชั้นปี ได้ใช้กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาในการกำหนดคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามหลักสูตรไว้ใน มคอ.๒ ที่ครอบคลุมผลการเรียนรู้ ๖ ด้าน คือ

๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม
๒. ด้านความรู้

๓. ด้านทักษะทางปัญญา
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๒.๒ ความต้องการตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

ปัจจุบันปัญหาความขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพในประเทศไทยเริ่มเพิ่มมากขึ้นทั้งในด้านปริมาณกำลังคน และทักษะที่จำเป็นต่อการตอบสนองความต้องการบริการด้านสุขภาพของประชาชนที่มีความหลากหลาย คณะพยาบาลศาสตร์มีหน้าที่หลักในการผลิตบัณฑิต เพื่อสนองตอบความต้องการของประชาชนที่มารับบริการทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จึงมีความจำเป็นที่ต้องเร่งผลิตให้เพียงพอต่อความต้องการของตลาด

ทั้งนี้คณะพยาบาลศาสตร์ได้สอบถามความต้องการบัณฑิตจากสถานบริการพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน มีการติดตามสมรรถนะของบัณฑิตและความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตโดยแจกแบบสอบถามให้กับผู้บังคับบัญชาเมื่อบัณฑิตทำงานครบ ๑ ปี โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้

๒.๒.๑ บัณฑิตของคณะฯ ที่สำเร็จการศึกษาได้เข้าปฏิบัติงาน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ในเดือนแรกที่สำเร็จการศึกษา

๒.๒.๒ ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ ในภาพรวมอยู่ในระดับดี โดยมีข้อเสนอแนะจากผู้ใช้นิต ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์ได้นำข้อเสนอแนะดังกล่าวมาใช้ในการพัฒนาหลักสูตรดังนี้

- ข้อเสนอแนะด้านคุณธรรมจริยธรรม ผู้ใช้บัณฑิตชื่นชมบัณฑิตว่าเป็นผู้ที่มีจิตสาธารณะ ซึ่งทางคณะได้มีการสอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในทุกรายวิชา และกิจกรรม homeroom อย่างต่อเนื่อง
- ข้อเสนอแนะด้านความรู้และทักษะทางปัญญา คณะเน้นให้มีการเรียนการสอนแบบ active learning ในทุกรายวิชาชีพ
- ข้อเสนอแนะด้านทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ คณะได้กำหนดให้ทุกรายวิชา มีการสอดแทรกการพัฒนาภาษาอังกฤษ
- ข้อเสนอแนะด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ คณะปรับกลวิธีในการจัดการเรียนการสอนที่นักศึกษาสามารถฝึกฝนทักษะปฏิบัติเพิ่มขึ้น

๓. นักศึกษา

๓.๑ การรับนักศึกษา

คณะฯ กำหนดระบบและกลไกการรับนักศึกษา ดังนี้

๑. มีการวางแผนจำนวนรับนักศึกษา โดยพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร จากนั้น

๒. คณะบดีจะนำแผนการรับนักศึกษานำเสนอต่อสำนักรับสมัครนักศึกษา และเสนอต่ออธิการบดีเพื่ออนุมัติต่อไป
๓. เมื่อได้รับอนุมัติแผนการรับนักศึกษาแล้ว ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักศึกษา เพื่อดำเนินการคัดเลือกตามกระบวนการและเกณฑ์การคัดเลือก
๔. กำหนดคุณสมบัติการรับนักศึกษา โดยเงื่อนไขของการสมัครได้ระบุไว้ในคู่มือการสมัครสอบคัดเลือกอย่างชัดเจน
๕. คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาดำเนินการคัดเลือกตามกระบวนการและวิธีการคัดเลือก
๖. เมื่อสิ้นสุดการสอบคัดเลือก รายงานผลการสอบคัดเลือกต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณา แล้วจึงส่งผลการคัดเลือกนักศึกษาต่อสำนักรับสมัครเพื่อดำเนินการพิจารณารับรองผลการคัดเลือกในที่ประชุมคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรี แล้วจึงประกาศผลการสอบคัดเลือก และรับรายงานตัวเข้าเป็นนักศึกษาต่อไป
๗. มีการประเมินผลและปรับปรุง/พัฒนากระบวนการรับนักศึกษา และนำข้อเสนอแนะเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรตามลำดับต่อไป

๓.๒ การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

คณะฯ กำหนดระบบและกลไกการเตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนเข้าศึกษา ดังนี้

๑. ก่อนเปิดภาคเรียน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ประชุมร่วมกันเพื่อนำข้อมูลของนักศึกษาใหม่ที่สำรวจได้มาวิเคราะห์และหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา ซึ่งการวางแผนมีทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว
๒. คณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยฯ วางแผนให้นักศึกษาใหม่ทุกคนได้เตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา โดยกำหนดให้นักศึกษามีความพร้อมทั้งสุขภาพกายและจิต ความพร้อมในการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย และพัฒนานักศึกษาตามอัตลักษณ์และคุณลักษณะของมหาวิทยาลัย
๓. คณะฯ จัดกิจกรรมการปฐมนิเทศแก่นักศึกษาใหม่ และได้กำหนดรายนามอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้นักศึกษาใหม่เข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษา รวมทั้งวางแผนให้มีกิจกรรมการต้อนรับจากนักศึกษารุ่นพี่ ซึ่งได้ให้ข้อเสนอแนะแก่นักศึกษาในการปรับตัวและเตรียมความพร้อมก่อนการเรียน
๔. คณะฯ เตรียมความพร้อมแก่นักศึกษาด้านวิชาการได้แก่ ด้านทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ การคิดคำนวณ และทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑
๕. อาจารย์ที่ปรึกษาจะพบนักศึกษาเพื่อให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาอย่างน้อยภาคการศึกษาละ ๒ ครั้งและชี้แนะการปรับตัวทั้งในเรื่องการเรียน การใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย การใช้ชีวิตส่วนตัวทัศนคติต่อวิชาชีพและมหาวิทยาลัย
๖. อาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาชั้นปีที่ ๑ พบปะพูดคุย ค้นหาปัญหาและความต้องการ เพื่อป้องกันและแก้ไขได้ทันท่วงที โดยเน้นเรื่องการปรับตัวในการเรียน วินัยในการเรียน การประพฤติ

- ปฏิบัติ การเขียนบันทึกข้อมูล ข้อร้องเรียนต่างๆ ในแฟ้มนักศึกษาเพื่อเป็นการติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการช่วยเหลือดูแลนักศึกษาผ่านกิจกรรม Home room ทุกวัน
๗. อาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาชั้นปีที่ ๑ มีการประเมินผลและปรับปรุง/พัฒนากระบวนการเตรียมความพร้อม รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และมหาวิทยาลัยต่อไป

๓.๓ การควบคุม การดูแล การให้คำปรึกษาวิชาการแนะแนวนักศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดให้มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำชั้น เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษานักศึกษาทั้งด้านวิชาการ ด้านการดำเนินชีวิตและความประพฤติ โดยอัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาต่อจำนวนนักศึกษาไม่เกิน ๑ ต่อ ๑๕ จัดให้นักศึกษาสามารถเข้าพบกับอาจารย์ที่ปรึกษาได้อย่างน้อยภาคการศึกษาละ ๒ ครั้ง และมีตารางเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างชัดเจน นอกจากนี้จัดให้มีอาจารย์ประจำชั้น เพื่อทำหน้าที่แนะนำแผนการเรียน ติดตามผลการเรียน และดูแลระเบียบวินัย คุณธรรมจริยธรรมให้กับนักศึกษา รวมทั้งดำเนินการตามระบบประกันคุณภาพการศึกษา ดังนี้

๑. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำด้านวิชาการ และการปรับตัวเพื่อให้พร้อมสำหรับการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย
๒. มีการจัดโครงการเพื่อพัฒนาทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ การมีส่วนร่วมในการดูแลสิ่งแวดล้อม และกิจกรรมเพิ่มประสบการณ์ทางวิชาชีพแก่นักศึกษา
๓. มีการจัดโครงการ/กิจกรรมทางการศึกษาทั้งในและนอกหลักสูตร โดยความร่วมมือกับองค์กรหรือหน่วยงานภายนอก
๔. มีการจัดบริการด้านกายภาพที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของนักศึกษา
๕. มีกิจกรรมพัฒนานักศึกษาทั้งด้านวิชาการ บริการวิชาการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกับคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์
๖. มีการแนะแนวการประกอบอาชีพแก่นักศึกษา แหล่งทุน ในกิจกรรมปัจฉิมนิเทศแก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๔

คณะฯ มีระบบและกลไกในการดำเนินการเพื่อให้ศึกษาคงอยู่ตลอดหลักสูตรและสำเร็จการศึกษา ดังนี้

๑. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับนักศึกษาทุกคน และมีอาจารย์ประจำชั้นปีทุกชั้นปี เพื่อให้ นักศึกษาสามารถขอคำปรึกษาทั้งทางด้านการเรียนการสอน ความประพฤติ คุณธรรม จริยธรรมของวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งการใช้ชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัย
๒. มีกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ได้แก่ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ การเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง มีปฏิสัมพันธ์ทางสังคมและข้ามวัฒนธรรม มีความรับผิดชอบและสามารถผลิตผลงาน มีความเป็นผู้นำและรับผิดชอบต่อสังคม

๓. มีกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการสานสัมพันธ์ร่วมรุ่นชั้นปี และระหว่างรุ่นพี่รุ่นน้อง ได้แก่ โครงการรับน้องเข้าบ้านสี่ กิจกรรม Goodbye senior
๔. มีการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการคงอยู่และการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษา

๓.๔ ความพึงพอใจและการจัดการข้อร้องเรียน/อุทธรณ์ของนักศึกษา

นักศึกษาสามารถแจ้งเรื่องอุทธรณ์ร้องทุกข์หรือข้อร้องเรียนที่อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำชั้น / ผู้ช่วยคณบดี/คณบดี ทั้ง Email address และสามารถส่งเรื่องข้อร้องเรียนใส่กล่องรับเรื่องที่หน้าห้องคณบดี ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่เปิดตู้ทุกวันในเวลา ๑๖.๐๐ น. เพื่อนำเรื่องส่งต่อคณบดีต่อไป

เมื่อนักศึกษากระทำการใดๆ ที่ผิดกฎระเบียบข้อบังคับของคณะพยาบาลศาสตร์ จะทำการสอบสวนโดยคณะกรรมการระเบียบวินัยสอบสวนข้อเท็จจริง นำเสนอผลการสอบสวนต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อตัดสินความผิดตามระเบียบว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาความผิดของนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ โดยนักศึกษาสามารถยื่นร้องอุทธรณ์และร้องทุกข์ต่อคณะกรรมการดังกล่าวได้ ตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย

หลักสูตรมีการประเมินความพึงพอใจการจัดข้อร้องเรียน และนำมาปรับปรุงแก้ไขกระบวนการให้ดีขึ้น กำหนดให้ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตรเมื่อศึกษาครบ ๔ ปี ค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐

๔. อาจารย์

คณะฯ มีระบบและกลไกในการจัดอัตรากำลัง การจัดสรรภาระงาน มีการวางแผนพัฒนาอาจารย์ทั้งด้านจำนวน คุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ พัฒนาอาจารย์ทั้งด้านวิชาการและวิชาชีพ การพัฒนาความเชี่ยวชาญทางคลินิก รวมทั้งการธำรงรักษาของอาจารย์ด้วย

๔.๑ การรับอาจารย์ใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์มีการคัดเลือกอาจารย์ใหม่ให้เป็นไปตามนโยบายของมหาวิทยาลัยสยาม แผนการรับอาจารย์ของคณะฯ สอดคล้องกับเกณฑ์ของสภาการพยาบาลโดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

๔.๑.๑ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ คือ

๑. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๒. ไม่เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความรับผิดชอบที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๓. ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยสมาชิกสามัญ พ.ศ.๒๕๕๒ ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิก ข้อ ๕ (๖)
๔. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๕. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
 ๖. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
 ๗. มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโททางการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กันโดยต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลไม่ต่ำกว่า ๒ ปี
 ๘. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน สำหรับอาจารย์ที่สอนด้านการพยาบาลมารดาและทารกและการผดุงครรภ์จะต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เป็นปัจจุบัน
 ๙. ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษาเรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ
 ๑๐. มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- ๔.๑.๒ ประกาศ และแสวงหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ
 - ๔.๑.๓ สืบค้นประวัติ และคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างเป็นระบบ และมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม
 - ๔.๑.๔ ผ่านการสัมภาษณ์จากคณบดี และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ
 - ๔.๑.๕ ทดสอบความสามารถในการสอน และการใช้สื่อการศึกษา
 - ๔.๑.๖ ผ่านขั้นตอนกระบวนการเตรียมอาจารย์ใหม่ตามระบบของมหาวิทยาลัย
 - ๔.๑.๗ เสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

๔.๒ การพัฒนาอาจารย์

คณะพยาบาลศาสตร์มีระบบและกลไกในการส่งเสริมและการพัฒนาอาจารย์ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับคณะกรรมการวิชาการจัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ ระยะสั้น (๑ ปี) และระยะยาว (๓ ปี) โดยมีกระบวนการสำรวจความต้องการการพัฒนาของอาจารย์ นำมาจัดทำแผนพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน และประเมินแผนพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนทุกปีการศึกษา โดยมุ่งเน้นให้อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงและครอบคลุมทั้งในด้านเทคนิคการเรียนการสอน ความรู้ที่ทันสมัยในด้านการพยาบาล การวิจัยโดยการจัดการกิจกรรม พัฒนาการวิชาการภายในคณะฯ และส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม การศึกษาดูงาน การร่วมประชุมนำเสนอผลงานวิจัยในสถาบันอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ ดังนี้

- ๔.๒.๑ การพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

๑. จัดการสัมมนาหลักสูตร อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียน การสอนตามแบบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ทั้งในระดับรายวิชา และระดับหลักสูตร
 ๒. จัดให้มีระบบการประเมินด้านการสอนและการประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมระหว่าง ผู้สอน ผู้บริหาร และผู้เรียน เพื่อการพัฒนาและปรับปรุง
 ๓. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการเรียนการสอน ปีละ ๑ ครั้ง
 ๔. สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน และ การประเมินผล
 ๕. จัดอาจารย์พี่เลี้ยง (อาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ) ให้แก่อาจารย์ใหม่
 ๖. พัฒนาระบบการประเมินโดยผู้ร่วมงาน (peer evaluation)
 ๗. กำหนดให้มีการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
 ๘. ส่งเสริมและพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา เช่น e-learning, Application Quizze, Kahood การใช้เทคโนโลยีการจัดสอบ และคลังข้อสอบ on line เป็นต้น
- ๔.๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ
๑. จัดสรรงบประมาณให้อาจารย์เข้ารับการอบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะปฏิบัติที่เป็นสาขา เฉพาะของอาจารย์
 ๒. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพด้านพัฒนาอาจารย์ให้มีความรู้ในด้านการทำวิจัย การเขียนผลงานวิจัย แผน การเขียนโครงการ ด้านการวิจัย การจัดการ ดูแลกลุ่มเสี่ยง การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชน
 ๓. สนับสนุนให้อาจารย์ขอตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อยปีละ ๒ คน
 ๔. สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาต่อระดับปริญญาเอกอย่างน้อย ปีละ ๒ คน

๔.๓ การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

ในการติดตามคุณภาพของหลักสูตร และการวางแผนเพื่อการพัฒนาหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ได้ดำเนินการดังนี้

๑. คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดให้มีการสัมมนาอาจารย์ของคณะพยาบาลศาสตร์ โดยจัดโครงการสัมมนาหลักสูตร ปีละ ๑ ครั้ง โดยเชิญคณาจารย์ทุกคนร่วมประชุมปรึกษาปัญหาในการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา และร่วมวางแผนการจัดการเรียนการสอน ปรับปรุงแก้ไขเพื่อจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

๒. มีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติร่วมกันระหว่างอาจารย์ นักศึกษาและบุคลากรแหล่งฝึกทุกภาคการศึกษา และได้มีการจัดโครงการความร่วมมือการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติระหว่างอาจารย์สอนและแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ
๓. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอข้อมูลการทบทวนหลักสูตรต่อคณะกรรมการบริหารคณะ เพื่อปรับปรุงหลักสูตรในทุก ๕ ปีการศึกษา
๔. จัดทำโครงการวิจัยหลักสูตรเพื่อติดตามสมรรถนะของบัณฑิต และมีการนำผลการวิจัยมาปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

๔.๔ การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

คณะพยาบาลศาสตร์ได้เชิญคณาจารย์พิเศษเข้าร่วมสอนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องในบางชั่วโมง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษากับผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชานั้นๆ ได้แก่ วิชากฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ เป็นต้น โดยมีการขั้นตอน ดังนี้

๑. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม กำหนดให้แต่ละสาขาวิชาเชิญอาจารย์พิเศษ ในหัวข้อ เรื่องที่ต้องอาศัยความเชี่ยวชาญพิเศษ ได้ไม่เกินร้อยละ ๓๐ ของชั่วโมงการสอนทั้งหมดในรายวิชานั้นๆ
๒. สาขาวิชาเสนอรายนามอาจารย์พิเศษและเชิญสอนในรายวิชาที่ต้องการ และจัดให้มีการประเมิน การสอนของอาจารย์พิเศษเมื่อสิ้นสุดการสอน
๓. คณะพยาบาลศาสตร์ดำเนินการแต่งตั้งและเชิญสอนสำหรับอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ เฉพาะ รายวิชาที่มีอัตราส่วนนิสิต : อาจารย์ เกิน ๘ : ๑ และจ้างได้ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของจำนวน อาจารย์ที่สอนในรายวิชานั้นโดยจำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

๕. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

การบริหารจัดการหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการดำเนินการดังนี้

๕.๑ ระบบและกลไกในการบริหารหลักสูตร

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต รับผิดชอบวางแผนและประสานงานให้มีการเรียนการสอนและการประเมินผลให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกับอาจารย์ประจำหลักสูตรในสาขาที่รับผิดชอบ รวมทั้งนำผลการดำเนินการ การเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน หรือ ระหว่างภาคการศึกษาเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรเพื่อหาแนวทางแก้ไข และรายงานผลการดำเนินการเรียนการสอนแก่คณะกรรมการบริหาร หลักสูตรทุกเดือน

๕.๒ การออกแบบหลักสูตร

คณะฯ มีระบบและกลไกในการออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตรให้ทันสมัย ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ประกอบด้วยคณบดีเป็นประธาน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการภายนอกที่เป็นไปตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิที่คณะฯ เห็นชอบว่าเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ จำนวน ๒ ท่าน และผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นตัวแทนจากสภาการพยาบาล จำนวน ๑ ท่าน
๒. การออกแบบและปรับปรุงหลักสูตรฯ โดยคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ที่เป็นคณะกรรมการภายในคณะฯ มีหน้าที่ในการศึกษาปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการออกแบบและปรับปรุงหลักสูตร เช่น นโยบายการศึกษาระดับชาติ สถานการณ์ในสังคม ภาวะสุขภาพของประชาชน และอัตลักษณ์ของคณะฯ ทำวิจัยหลักสูตรเป็นต้น และดำเนินการร่างหลักสูตรฯ
๓. การวิพากษ์หลักสูตรฯ โดยผู้ทรงคุณวุฒิในข้อ ๑. จากนั้นคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ นำข้อเสนอแนะมาปรับปรุง
๔. การจัดทำ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ให้สอดคล้องกับร่างหลักสูตรฯ ที่ได้รับการพัฒนา จากนั้นนำเสนอต่อผู้ทรงคุณวุฒิฯ เพื่อรับการวิพากษ์ และนำมาแก้ไขตามข้อเสนอแนะ
๕. การเสนอหลักสูตร เมื่อได้รับความเห็นชอบ คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ เสนอหลักสูตร ตามระบบและกลไกของคณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ
๖. การดำเนินการเปิดหลักสูตรฯ จัดกระทำเมื่อหลักสูตรได้รับการเห็นชอบและอนุมัติตามขั้นตอน
๗. มีการประเมินหลักสูตรฯ โดยผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิตและผู้รับบริการ และการทำวิจัย

๕.๓ การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อกำหนดผู้สอนโดยพิจารณาจากคุณวุฒิตรงสาขาที่สอน ประสบการณ์ทางคลินิก และประสบการณ์ในการสอน กำหนดผู้รับผิดชอบวิชาในการจัดทำ มคอ. ๓ และ มคอ. ๔ ซึ่งผู้รับผิดชอบวิชาจะคัดสรรอาจารย์ผู้สอนตามความเชี่ยวชาญในรายวิชา และรายหัวข้อที่สอน ส่ง มคอ. ๓ และ มคอ. ๔ ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาก่อนเปิดทำการสอนในแต่ละภาคการศึกษา หลังจากดำเนินการสอน ผู้รับผิดชอบวิชาจัดทำ มคอ. ๕ และ มคอ. ๖ เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อการกำกับติดตามให้เป็นไปตามแผนการจัดการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชาและเสนอปัญหาอุปสรรคในการจัดการเรียนการสอนเพื่อหาแนวทางปรับปรุงการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป

๕.๔ การประเมินผู้เรียน

หลักสูตรมีระบบและกลไกในการประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้กำหนดให้ผู้รับผิดชอบวิชา กำหนดการประเมินผลการเรียนรู้ที่หลากหลายให้สอดคล้องกับรายวิชาใน มคอ. ๒ โดยผู้รับผิดชอบวิชาเป็นผู้สรุปรายงานผลการเรียนรู้ และข้อคิดเห็นจากนักศึกษา เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาการเรียนการสอน และ นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวมถึงการนำเสนอผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน การตัดเกรดต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการกำกับมาตรฐาน จากนั้นรายงานผลการตัดเกรดผ่านสำนักทะเบียนและวัดผล

๕.๕ ผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

หลักสูตรกำหนดผลการดำเนินงานของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติให้มีการดำเนินงานร้อยละ ๑๐๐ ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานไว้ใน มคอ. ๗

๖. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

การบริหารจัดการให้สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เพียงพอ มีการดำเนินงานดังนี้

๖.๑ การบริหารงบประมาณ

มหาวิทยาลัยสยาม ได้จัดสรรงบประมาณสำหรับห้องสมุด และฝ่ายสารสนเทศ ตามคำบารุงรายหัวนักศึกษา และได้จัดสรรทรัพยากรให้ได้สัดส่วนตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล จำนวนหนังสือในห้องสมุดมีหนังสือหลักทางการพยาบาลทุกสาขาวิชา สาขาละอย่างน้อย ๑๐ เรื่อง และมีความทันสมัย ผลิตเผยแพร่ไม่เกิน ๑๐ ปี และมีวารสารวิชาชีพการพยาบาลทั้งในและต่างประเทศครบทุกสาขาและจำนวนเป็นไปตามเกณฑ์สภาวิชาชีพ และมีฐานข้อมูลของสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพอย่างน้อย ๓ ฐานข้อมูลและสามารถเชื่อมโยงกับมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ในภาครัฐ

๖.๒ ระบบและกลไกการจัดหาทรัพยากรการเรียนรู้

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อบริการสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในปีการศึกษาก่อนมาปรับปรุงและพัฒนาการจัดซื้อจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในปีการศึกษาปัจจุบัน รูปแบบการจัดซื้อจัดหามี ๒ รูปแบบ คือการจัดซื้อจัดหาตามระบบของมหาวิทยาลัยและการจัดซื้อจัดหาตามระบบของคณะพยาบาลศาสตร์ มีขั้นตอนดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารคณะฯ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ทำหน้าที่วางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนของคณะฯ
๒. อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเป็นผู้คัดเลือก และเสนอรายชื่อตำราและสื่อในรายวิชาที่รับผิดชอบต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
๓. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรติดตามความต้องการและการใช้ทรัพยากรที่เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนเพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนา
๔. มหาวิทยาลัยจัดสรรงบประมาณการจัดซื้อตำราและสื่อการสอนต่าง ๆ แก่คณะฯ โดยพิจารณาตามความสอดคล้องกับจำนวนนักศึกษาและเป็นไปตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล
๕. จัดเตรียมหนังสือในห้องสมุดให้เพียงพอต่อการนำออกไปใช้ในแหล่งฝึก
๖. จัดระบบการใช้สื่อและอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการทักษะการพยาบาล โดยมีบุคลากรสายสนับสนุนดูแลพร้อมใช้งานอยู่เสมอ
๗. จัดซื้อหุ่นปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ชุดซอฟต์แวร์ระบบปฏิบัติการกายวิภาค ๓ มิติ และระบบคลังข้อสอบ online

๖.๓ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่มีอยู่เดิม (ภาคผนวก ฉ)

๖.๔ การประเมินความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑. คณะพยาบาลศาสตร์ ประเมินความเพียงพอของทรัพยากรทุกปีโดยสอบถามความต้องการและความพึงพอใจต่อทรัพยากรสนับสนุนการศึกษาจากผู้เรียน รวมทั้งรวบรวมสถิติจำนวนอุปกรณ์/เครื่องมือเครื่องใช้ และชั่วโมงการใช้งานของทรัพยากรสนับสนุนการศึกษาต่างๆ
๒. จัดระบบติดตามและประเมินการใช้ทรัพยากรและนำผลมาปรับปรุง โดยตรวจสอบติดตามการใช้งานตามคุณสมบัติของอุปกรณ์และทรัพยากรสนับสนุนการศึกษาต่างๆ ทุกภาคการศึกษา

๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานของหลักสูตร เป็นไปตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ เพื่อการประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอน จำนวน ๑๘ ตัวบ่งชี้ การประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอน อยู่ในเกณฑ์อย่างน้อยสองปีการศึกษาอย่างต่อเนื่องก่อนการรับรอง

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
*(๑) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	×	×	×	×	×
*(๒) มีรายละเอียดของหลักสูตร ตามแบบ มคอ.๒ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ในทุกประเด็นเป็นอย่างน้อย	×	×	×	×	×
*(๓) มีการจัดทำ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ที่สอดคล้องกับ มคอ. ๒ ให้แล้วเสร็จทุกรายวิชาก่อนเปิดทำการสอนทุกภาคการศึกษา	×	×	×	×	×
*(๔) มีการจัดทำ มคอ.๕ และมคอ.๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	×	×	×	×	×
*(๕) มีการจัดทำ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	×	×	×	×	×
*(๖) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.๓ และ มคอ.๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	×	×	×	×	×
*(๗) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่แล้ว		×	×	×	×
*(๘) อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคน มีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	×	×	×	×	×

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
*(๙) อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ คำแนะนำหรือการอบรมด้านการจัดการเรียนการสอน	×	×	×	×	×
*(๑๐) อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ การจัดการเรียนการสอน และวิชาชีพทุกปี ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อปี การศึกษา	×	×	×	×	×
*(๑๑) บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่ได้รับมอบหมายทุกคนในแต่ละปี		×	×	×	×
*(๑๒) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕				×	×
*(๑๓) ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลของบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕					×
** (๑๔) รายวิชาที่คณะฯ เปิดสอนได้รับการประเมินจากผู้เรียนภายหลังสิ้นสุดการเรียนร้อยละ ๑๐๐		×	×	×	×
** (๑๕) ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและกิจกรรมเสริมหลักสูตรของคณะฯ ไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕	×	×	×	×	×
** (๑๖) นักศึกษาสร้างนวัตกรรม/ผลงานวิจัย อย่างน้อย ๓ รายวิชาตลอดหลักสูตร		×	×	×	×
** (๑๗) ผู้เรียนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐				×	×
** (๑๘) อัตราการมีงานทำ/ศึกษาต่อ ของบัณฑิต ใน ๖ เดือนหลังสำเร็จการศึกษา ร้อยละ ๑๐๐				×	×

* ตัวบ่งชี้หลักของการประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ตามเกณฑ์การประเมินประจำปี ๑๓ ตัวชี้วัดตามมาตรฐานคุณวุฒิปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

** ตัวบ่งชี้เพิ่มเติมที่สถาบันกำหนด

เกณฑ์การประเมิน

- ผ่านในระดับดีมาก หมายถึง ตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านทั้งหมดอย่างครบถ้วน
- ผ่านในระดับดี หมายถึง ตัวบ่งชี้บังคับข้อ ๑-๑๐ ที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ และตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ไม่ผ่าน หมายถึง ตัวบ่งชี้ข้อ ๑- ๑๐ ที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านไม่ครบทุกข้อและตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านน้อยกว่าร้อยละ ๘๐

หมวดที่ ๘. การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดให้มีระบบและกลไกในการประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร โดยให้ครอบคลุมปัจจัยนำเข้า (อาจารย์) และกระบวนการ ดังนี้

๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

๑.๑.๑ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร กำหนดระบบการพัฒนาทักษะการใช้กลยุทธ์การสอนของอาจารย์ และเปิดโอกาสให้อาจารย์ได้เลือกใช้กลยุทธ์ที่เหมาะสมในรายวิชาเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษาให้สอดคล้องกับผลการดำเนินการตามตัวบ่งชี้ในรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ. ๒)

๑.๑.๒ ก่อนการจัดการเรียนการสอนอาจารย์รับผิดชอบรายวิชานำเสนอรายละเอียดของวิชา (มคอ.๓ และมคอ.๔) ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาความเหมาะสมระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลในแต่ละรายวิชา

๑.๑.๓ มีการประเมินผลการใช้กลยุทธ์การสอนเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาโดยนักศึกษาและอาจารย์ผู้สอน หลังจากนั้นผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการประเมินกลยุทธ์การสอนและวางแผนการปรับปรุงพัฒนากลยุทธ์การสอน (มคอ.๕ และมคอ.๖) นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๑.๑.๔ หลังสิ้นสุดปีการศึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตรสรุปผลการประเมินกลยุทธ์การสอนเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น (มคอ.๗)

๑.๒ การประเมินทักษะการสอนของอาจารย์โดยใช้กระบวนการ ดังนี้

๑.๒.๑ ระหว่างการสอน กำหนดให้มีการสังเกตทักษะการสอนทั้งในห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ แหล่งฝึกปฏิบัติ โดยอาจารย์ผู้สอน/อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้บริหาร ด้วยแบบประเมิน

๑.๒.๒ นักศึกษาประเมินทักษะการสอนของอาจารย์เมื่อสิ้นสุดรายวิชา โดยประเมินผ่านระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย อาจารย์ผู้สอนสามารถทราบผลการประเมินในรายวิชาที่สอนได้ผ่านระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย สำหรับรายวิชาปฏิบัติมีการประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ร่วมกับแหล่งฝึกปฏิบัติภายหลังการสิ้นสุดการศึกษา

๑.๒.๓ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินทั้งหมด ผลการประเมินที่เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอนและแจ้งผลการประเมินในภาพรวมในที่ประชุมคณาจารย์เพื่อใช้ในการปรับปรุงพัฒนาทักษะการสอนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑.๒.๔ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาจัดให้มีการสัมมนาทักษะการสอนและกลยุทธ์การสอนให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนเป็นสำคัญ

๑.๒.๕ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุงทักษะการสอนและการวางแผนพัฒนาให้สอดคล้องกับรายวิชา

๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม มีระบบและกลไก ดังนี้

๒.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วยตัวแทนอาจารย์ทุกสาขาวิชา ตัวแทนผู้เรียนปัจจุบัน ตัวแทนจากแหล่งฝึก และผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย ๑ ท่าน

๒.๒ คณะกรรมการประเมินหลักสูตรวางแผนประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

๒.๓ ดำเนินการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากผู้เรียนปัจจุบันทุกชั้นปี และจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษในหลักสูตร และผู้ใช้บัณฑิต

๒.๔ คณะกรรมการประเมินหลักสูตร ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวม

๒.๕ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ.๗) และวิเคราะห์ผลประเมินจากนักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต อาจารย์ และผู้ประเมินภายนอก เพื่อวางแผนกลยุทธ์ในการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย

๓. การประเมินผลตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในหลักสูตร

๓.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำ มคอ.๗ ภายใน ๖๐ วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

๓.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการประกันคุณภาพภายในของมหาวิทยาลัยสยาม ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิ สาขาพยาบาลศาสตร์อย่างน้อย ๑ ท่าน เป็นผู้ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตรในหมวดที่ ๗ ข้อ ๗

๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

๔.๑ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวบรวมข้อมูลการประเมินผลทั้งจากหลักสูตร ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานและการประเมินประสิทธิภาพของการสอนและจัดทำรายงานนำเสนอคณะกรรมการประจำคณะ

๔.๒ สัมมนาอาจารย์ทั้งหมด เพื่อหาข้อสรุปในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน

๔.๓ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ปรับปรุงหลักสูตรทุก ๕ ปี รวมทั้งปรับกลยุทธ์การสอน และการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมทุกปี

๔.๔ จัดให้มีการวิพากษ์ผลการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย และสอดคล้องตามความต้องการ



ภาคผนวก ก

ระเบียบมหาวิทยาลัยสยาม

ว่าด้วยการศึกษาไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๔๙

สาระภาคผนวกรายการที่ 13

ระเบียบมหาวิทยาลัยสยาม
ว่าด้วย การศึกษาไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2549

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบมหาวิทยาลัยสยาม ว่าด้วยการศึกษาไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความหมายใน มาตรา 34 (2) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษา เอกชน พ.ศ. 2546 สภามหาวิทยาลัยจึงตราระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสยาม ว่าด้วยการศึกษาไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2549”

ข้อ 2 ให้ใช้ระเบียบนี้แก่นักศึกษาที่ศึกษาในมหาวิทยาลัยสยาม หลักสูตรที่ไม่สูงกว่าปริญญาตรี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ภายใต้ระเบียบนี้ให้ยกเลิกระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ และคำสั่งต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยสยามที่ว่าด้วยการศึกษาไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรี ในส่วนที่มีบัญญัติไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“มหาวิทยาลัย”	หมายความว่า	มหาวิทยาลัยสยาม
“อธิการบดี”	หมายความว่า	อธิการบดีมหาวิทยาลัยสยาม
“คณะ”	หมายความว่า	คณะที่นักศึกษาสังกัดอยู่
“คณบดี”	หมายความว่า	คณบดีของคณะที่นักศึกษาสังกัดอยู่
“ภาควิชา”	หมายความว่า	ภาควิชาที่นักศึกษาสังกัดอยู่
“หัวหน้าภาควิชา”	หมายความว่า	หัวหน้าแห่งภาควิชาที่นักศึกษาสังกัดอยู่
“สาขาวิชา”	หมายความว่า	สาขาวิชาที่นักศึกษาสังกัดอยู่
“หัวหน้าสาขาวิชา”	หมายความว่า	หัวหน้าแห่งสาขาวิชาที่นักศึกษาสังกัดอยู่
“อาจารย์ที่ปรึกษา”	หมายความว่า	อาจารย์ที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้เป็น ที่ปรึกษาของนักศึกษาผู้นั้น
“นักศึกษาภาคปกติ”	หมายความว่า	นักศึกษาที่สมัครเรียนภาคปกติ
“นักศึกษาภาคค่ำ”	หมายความว่า	นักศึกษาที่สมัครเรียนภาคค่ำ

ข้อ 5 ระบบการศึกษา

5.1 มหาวิทยาลัยสยามจัดการศึกษาสำหรับปริญญาตรีเป็นระบบทวิภาค โดยแบ่งเวลา การศึกษาในหนึ่งปีออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ คือ ภาคการศึกษาที่หนึ่งและภาคการศึกษาที่สอง และหากเห็นสมควรมหาวิทยาลัยอาจจัดให้มีการศึกษาภาคฤดูร้อนก็ได้

ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคจะมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ ส่วนภาคการศึกษาฤดูร้อน มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์ และต้องมีชั่วโมงเรียนของแต่ละรายวิชารวมกันทั้งหมดเทียบเท่ากับชั่วโมงของการศึกษาในภาคการศึกษาปกติ

5.2 การกำหนดปริมาณการศึกษาของแต่ละรายวิชา ให้กำหนดเป็นหน่วยกิต โดยมีเกณฑ์ต่อไปนี้

5.2.1 การศึกษาภาคทฤษฎี การบรรยาย สัมมนา หรือการเรียนการสอน ลักษณะอื่นที่เทียบเท่า ให้คิด 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษา ปกติเป็นปริมาณการศึกษา 1 หน่วยกิต

5.2.2 การศึกษาภาคปฏิบัติ การทดลอง การฝึก หรือการศึกษาที่เทียบเท่าให้คิด 2 ถึง 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือตั้งแต่ 30 ถึง 45 ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษา ปกติเป็นปริมาณการศึกษา 1 หน่วยกิต

5.2.3 การศึกษาที่เป็นการฝึกงาน การฝึกภาคสนาม การฝึกอาชีพ หรือการฝึกอื่นใดให้คิด 3 ถึง 6 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือตั้งแต่ 45 ถึง 90 ชั่วโมง ตลอดหนึ่งภาคการศึกษา ปกติ เป็นปริมาณการศึกษา 1 หน่วยกิต

5.2.4 การศึกษาบางรายวิชาที่มีลักษณะพิเศษไปรายวิชาปกติ มหาวิทยาลัยอาจกำหนดหน่วยกิตโดยใช้หลักเกณฑ์อื่นใดก็ได้ตามความเหมาะสม

ข้อ 6 คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา

6.1 ผู้สมัครเข้าศึกษาต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

6.1.1 สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง จากสถาบันการศึกษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรองวิทยฐานะ หรือสำเร็จการศึกษาอื่นที่เทียบเท่า ทั้งนี้ให้เป็นไปตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ในแต่ละหลักสูตร

6.1.2 ไม่เป็นผู้มีโรคติดต่อร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

6.1.3 ไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสื่อมเสียและไม่บกพร่องในศีลธรรมอันดีงาม

6.2 ผู้ประสงค์จะเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยสยามต้องผ่านการคัดเลือกของมหาวิทยาลัย

ข้อ 7 การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและการลงทะเบียนเรียน

7.1 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษา ต้องขึ้นทะเบียนนักศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

7.2 นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนด้วยตนเอง ตามกำหนดวัน เวลา สถานที่ และรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาตามประกาศของมหาวิทยาลัย

7.3 นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ทั้งภาคปกติและภาคค่ำ ต้องลงทะเบียนเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตในหลักสูตรชั้นปีที่ 1 ของแต่ละภาคการศึกษา (สำหรับภาคการศึกษาที่ 2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี)

7.4 ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ นักศึกษาสภาพปกติลงทะเบียนเรียนได้ไม่ต่ำกว่า 15 หน่วยกิต และไม่เกิน 21 หน่วยกิต และในภาคการศึกษาฤดูร้อน ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 9 หน่วยกิต

ส่วนนักศึกษาสภาพรอพินิจ ลงทะเบียนเรียนได้ไม่ต่ำกว่า 9 หน่วยกิต และไม่เกิน 15 หน่วยกิต และในภาคการศึกษาฤดูร้อน ลงทะเบียนได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

7.5 ในการลงทะเบียนเรียน หากรายวิชาใดมีข้อกำหนดไว้ในหลักสูตรว่าต้องเคยศึกษาหรือต้องผ่านวิชาพื้นฐาน หรือวิชาบังคับก่อน (Prerequisite) นักศึกษาต้องสอบไล่ได้วิชาพื้นฐานหรือวิชาบังคับก่อนแล้วจึงมีสิทธิ์ลงทะเบียนวิชานั้นได้

7.6 การลงทะเบียนเรียนจะกระทำได้อีกเมื่อได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษาลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในบัตรลงทะเบียนเรียน

7.7 การลงทะเบียนเรียนล่าช้า จะกระทำได้ภายใน 7 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ และภายใน 3 วัน นับจากวันเปิดภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน แต่นักศึกษาจะต้องเสียค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

เมื่อพ้นเวลาตามวรรคหนึ่ง หากนักศึกษายังไม่ได้ลงทะเบียนเรียนจะหมดสิทธิ์ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษานั้น เว้นแต่มีเหตุผลจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัย และคณบดีเห็นว่าควรได้รับการผ่อนผันให้นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียนได้ โดยนำความเห็นเสนออธิการบดีหรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย เพื่อพิจารณาอนุมัติเป็นกรณีพิเศษ

7.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาเลือกเสรี นักศึกษาสามารถลงทะเบียนเรียนได้ในรายวิชาที่เปิดสอนตามหลักสูตรในระดับปริญญาตรี ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในแต่ละหลักสูตร

7.9 การลงทะเบียนในจำนวนหน่วยกิตที่ต่ำกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้ในข้อ 7.4 ไม่ใช่บังคับในภาคการศึกษาที่คาดว่าจะจะเป็นภาคการศึกษาสุดท้ายที่นักศึกษาครบหลักสูตร

7.10 การลงทะเบียนในจำนวนหน่วยกิตที่มากกว่าเกณฑ์ขั้นสูงที่กำหนดไว้ในข้อ 7.4 ไม่ใช่บังคับในภาคการศึกษาที่คาดว่าจะจะเป็นภาคการศึกษาสุดท้ายที่นักศึกษาครบหลักสูตรโดยนักศึกษาจะต้องเขียนคำร้องและได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากอาจารย์ที่ปรึกษา คณบดี และอธิการบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายตามลำดับ แต่ทั้งนี้จะลงทะเบียนมากกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ได้ไม่เกิน 3 หน่วยกิต

ข้อ 8 การขอเพิ่มรายวิชา การขอลดรายวิชา และการขอเพิกถอนรายวิชา

นักศึกษาจะกระทำการขอเพิ่ม ขอลด หรือขอเพิกถอนรายวิชาได้ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ผู้สอนรายวิชานั้นๆ และต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี หรือผู้ที่คณบดีมอบหมาย โดยถือเกณฑ์การพิจารณาอนุมัติ ดังต่อไปนี้

8.1 การขอเพิ่มรายวิชา จะต้องกระทำภายใน 2 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน

8.2 การขอลดรายวิชา จะต้องกระทำภายใน 2 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน รายวิชาที่ขอลดนั้นจะไม่บันทึกในใบแสดงผลการศึกษา

8.3 การขอเพิกถอนรายวิชา จะกระทำได้ภายหลัง 2 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายหลัง 1 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาฤดูร้อน จนถึง 2 สัปดาห์ก่อนสอบปลายภาค รายวิชาที่ขอเพิกถอนนั้นจะบันทึก W ในใบแสดงผลการศึกษา

8.4 การขอเพิกถอนรายวิชาภายหลังระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ 8.3 สามารถกระทำได้จนถึงระยะเวลาก่อนสอบปลายภาค โดยนักศึกษาจะต้องทำคำร้องขออนุมัติเป็นกรณีพิเศษจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัด ถ้าได้รับอนุมัติให้เพิกถอนได้ รายวิชาที่ขอเพิกถอนจะบันทึก W ในใบแสดงผลการศึกษา ถ้าไม่ได้รับอนุญาตให้เพิกถอนนักศึกษาจะต้องศึกษารายวิชานั้นต่อไป

อนึ่ง ในกรณีที่นักศึกษาขาดสอบปลายภาคเพราะเหตุสุดวิสัย นักศึกษาสามารถขออนุมัติเพิกถอนกรณีพิเศษจากอธิการบดี หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายได้ภายใน 1 สัปดาห์นับจากวันที่ขาดสอบ

ข้อ 9 การขอเงินค่าหน่วยกิตคืน

9.1 นักศึกษามีสิทธิ์ขอเงินค่าหน่วยกิตคืนได้เต็มจำนวนในรายวิชาที่มหาวิทยาลัยประกาศปิตวิชา

9.2 นักศึกษามีสิทธิ์ขอเงินค่าหน่วยกิตคืนได้เต็มจำนวน สำหรับผู้ที่มหาวิทยาลัยประกาศให้ทราบภายหลังการลงทะเบียนเรียนว่าพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

9.3 นักศึกษาที่ขอลดรายวิชาภายใน 2 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน มีสิทธิ์ที่จะขอคืนเงินค่าหน่วยกิตรายวิชานั้นได้ร้อยละ 50

9.4 นักศึกษาที่ได้รับการอนุมัติให้ลาพักการศึกษาภายใน 2 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาฤดูร้อน มีสิทธิ์ที่จะขอคืนเงินค่าหน่วยกิตทุกรายวิชาได้ร้อยละ 50

9.5 นักศึกษาที่ขอเพิกถอนรายวิชา หรือลาพักการศึกษาเกิน 2 สัปดาห์นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติ หรือ 1 สัปดาห์ของภาคการศึกษาฤดูร้อน ไม่มีสิทธิ์ขอเงินค่าหน่วยกิตคืนไม่ว่ากรณีใดๆ

ข้อ 10 ฐานะชั้นปีของนักศึกษา

เพื่อประโยชน์ในการลงทะเบียนเรียนและการบริการอื่นๆ มหาวิทยาลัยได้แบ่งนักศึกษา ออกเป็นชั้นปี โดยถือเกณฑ์ตามหน่วยกิตสะสมที่สอบไล่ได้แล้ว ดังต่อไปนี้

นักศึกษาฐานะปีที่ 1 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบไล่ได้ยังไม่ถึง 36 หน่วยกิต

นักศึกษาฐานะปีที่ 2 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบไล่ได้แล้วตั้งแต่ 36 ถึง 74 หน่วยกิต

นักศึกษาฐานะปีที่ 3 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบไล่ได้แล้วตั้งแต่ 75 ถึง 107 หน่วยกิต

นักศึกษาฐานะปีที่ 4 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบไล่ได้แล้วตั้งแต่ 108 หน่วยกิตขึ้นไป

ข้อ 11 เวลาเรียน

การศึกษาในมหาวิทยาลัย นักศึกษาต้องมีเวลาศึกษาในแต่ละวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดในรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบไล่ในรายวิชานั้น

ข้อ 12 การวัดการประเมินผลการศึกษา

12.1 การวัดและการประเมินผลการศึกษาให้กระทำเมื่อสิ้นสุดการศึกษาแต่ละภาค โดยคิดจากผลการสอบหรืองานอื่น ๆ ที่ผู้สอนมอบหมายให้ปฏิบัติในระหว่างภาคการศึกษา

12.2 การสอบไล่ นอกจากต้องเป็นไปตามนัยแห่งข้อ 11 ยังต้องถือปฏิบัติตามระเบียบ หรือประกาศว่าด้วยการสอบไล่ของมหาวิทยาลัย ทั้งจะต้องเป็นไปตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

12.2.1 นักศึกษาที่มีสิทธิ์สอบต้องเป็นนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนและเข้าสอบได้เฉพาะรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนไว้แล้วเท่านั้น

12.2.2 นักศึกษาที่ขาดสอบในรายวิชาใด ให้ถือว่าสอบตกในรายวิชานั้น

12.3 การนับจำนวนหน่วยกิต

12.3.1 การนับจำนวนหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาเพื่อให้ครบหลักสูตรให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดในหลักสูตรของรายวิชาที่สอบได้เท่านั้น

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้งให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตครั้งสุดท้ายที่ประเมินผลว่าสอบผ่านไปคิดเป็นหน่วยกิตสะสมเพียงครั้งเดียว

12.3.2 การรวมจำนวนหน่วยกิตเพื่อใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ยให้นับจากหน่วยกิตของทุกรายวิชาที่ผลการศึกษาได้แต้มประจำในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้งให้นับเฉพาะจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนรายวิชานั้น ๆ ครั้งสุดท้ายไปใช้ในการคำนวณแต้มเฉลี่ย

12.4 การศึกษาของแต่ละรายวิชาจะประเมินด้วยสัญลักษณ์ต่าง ๆ ที่มีแต้มประจำ ดังนี้

12.4.1 สัญลักษณ์ที่มีแต้มประจำ

สัญลักษณ์	แต้มประจำ	ความหมาย
A	4.00	ดีเยี่ยม
B+	3.50	ดีมาก
B	3.00	ดี
C+	2.50	ค่อนข้างดี
C	2.00	พอใช้
D+	1.50	อ่อน
D	1.00	ผ่าน
F	0.00	ตก

12.4.2 สัญลักษณ์ที่ไม่มีแต้มประจำ

สัญลักษณ์	ความหมาย
AU	การร่วมฟังการบรรยาย (Audit)
I	รอการประเมินผล (Incomplete)
S	ผลการประเมินเป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ผลการประเมินไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
W	ถอนการศึกษา (Withdrawal)
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)

12.5 การให้ | จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้

12.5.1 นักศึกษาไม่ได้สอบ และ/หรือไม่ส่งผลงาน เพราะป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้รับผิดชอบรายวิชา

12.5.2 นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบตามข้อ 11 เนื่องจากป่วยโดยมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้รับผิดชอบรายวิชา

12.5.3 นักศึกษาไม่ได้เข้าสอบ และ/หรือไม่ส่งผลงานตามกำหนดด้วยเหตุ สดวีสัยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ หรือผู้ที่คณะกรรมการประจำคณะมอบหมาย

สัญลักษณ์ | จะเปลี่ยนเป็นสัญลักษณ์ F ถ้านักศึกษาไม่สอบ และ/หรือไม่ส่งผลการปฏิบัติงานภายใน 1 ภาคการศึกษาปกติ ยกเว้นในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา

12.6 การให้สัญลักษณ์ “P” ในรายวิชา PROJECT ในกรณีโครงการไม่เสร็จสิ้นในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน (ไม่นับภาคฤดูร้อน) นักศึกษาจะต้องยื่นคำร้องเพื่อขอรักษาสถานภาพวิชาโครงการตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

12.7 การคิดแต้มเฉลี่ย แต้มเฉลี่ยมี 2 ประเภท คือ แต้มเฉลี่ยประจำภาคและ แต้มเฉลี่ยสะสม การคำนวณแต้มเฉลี่ยให้ทำดังนี้

12.7.1 แต้มเฉลี่ยประจำภาคให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษานั้น โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับแต้มประจำของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาที่ผลศึกษามีแต้มประจำที่ศึกษาในภาคการศึกษานั้น ๆ ให้มีทศนิยมสองตำแหน่ง โดยปัดเศษของตำแหน่งที่สาม

12.7.2 แต้มเฉลี่ยสะสมให้คำนวณจากผลการศึกษาของนักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยจนถึงการประเมินผลครั้งสุดท้าย โดยเอาผลรวมของผลคูณของหน่วยกิตกับแต้มประจำของผลการศึกษาแต่ละรายวิชาเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาทั้งหมดที่ศึกษา และผลการศึกษาที่มีแต้มประจำตามข้อ 12.3.2 ให้มีทศนิยมสองตำแหน่ง โดยปัดเศษจากตำแหน่ง ที่สาม

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนซ้ำ ให้นำแต้มประจำของสัญลักษณ์ที่ได้รับการประเมินครั้งสุดท้ายเท่านั้นมาคำนวณแต้มเฉลี่ย

ข้อ 13 การลงทะเบียนเรียนซ้ำ

13.1 รายวิชาบังคับที่ได้สัญลักษณ์ F หรือรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ B นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำ

13.2 รายวิชาเลือกที่ได้สัญลักษณ์ F นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาเดิมอีกหรือเลือกรายวิชาอื่นแทนก็ได้

13.3 นักศึกษาอาจขอลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาที่เรียนแล้ว เพื่อให้ได้แต้มเฉลี่ยสะสมสูงขึ้น ทั้งนี้ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา และได้รับอนุมัติจากคณบดี

ข้อ 14 การจำแนกสภาพนักศึกษา

14.1 การจำแนกสภาพนักศึกษา จะกระทำเมื่อสิ้นภาคการศึกษาปกติ แต่ละครึ่งปี ทั้งนี้ยกเว้นนักศึกษาที่เข้าศึกษาเป็นปีแรก ซึ่งการจำแนกสภาพนักศึกษาจะกระทำเมื่อสิ้นภาคการศึกษาที่ 2 สำหรับผลการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ไม่มีผลการจำแนกสภาพนักศึกษา

14.2 นักศึกษาสภาพปกติ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00

14.3 นักศึกษาสภาพรอพินิจ ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้แต้มเฉลี่ยต่ำกว่า 2.00 แต่ยังไม่พ้นสภาพนักศึกษา

ข้อ 15 ระยะเวลาในการศึกษา

15.1 ระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี ให้ศึกษาได้ไม่เกิน 12 ปี

15.2 ระดับปริญญาตรีหลักสูตร 4 ปี ให้ศึกษาได้ไม่เกิน 8 ปี

15.3 ระดับปริญญาตรีหลักสูตร 2 ปี ให้ศึกษาได้ไม่เกิน 4 ปี

ข้อ 16 การพ้นสภาพนักศึกษา

16.1 สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

16.2 ได้รับอนุมัติจากอธิการบดีให้ลาออก

16.3 อธิการบดีสั่งให้พ้นจากสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณีดังต่อไปนี้

16.3.1 เมื่อมีการจำแนกสภาพนักศึกษาและมีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.50

16.3.2 นักศึกษาสภาพรอพินิจที่มีแต้มเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.75 สองภาคการศึกษาติดต่อกันที่มีการจำแนกสภาพนักศึกษา

16.4 มีระยะเวลาการเรียนเกินที่กำหนดไว้ในข้อ 15

16.5 มหาวิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพนักศึกษา ด้วยสาเหตุกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง

16.6 ตาย

ข้อ 17 การย้ายคณะ หรือสาขาวิชา หรือย้ายรอบเวลาเรียน

17.1 การย้ายคณะหรือสาขาวิชา หรือย้ายรอบเวลาเรียนให้กระทำได้ก่อนการเปิดภาคการศึกษาปกติ โดยนักศึกษาจะต้องยื่นคำร้องก่อนกำหนดการลงทะเบียนในภาคการศึกษาปกติ ไม่น้อยกว่า 3 สัปดาห์ และมหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ย้ายก่อนการลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาปกติ 1 สัปดาห์

17.2 การขอย้ายคณะ หรือสาขาวิชา จะต้องได้รับอนุมัติจากคณะ หรือสาขาวิชาเดิมและคณะหรือสาขาวิชาที่ขอย้ายเข้า

17.3 การขอย้ายรอบเวลาเรียนจะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา และได้รับอนุมัติจากคณบดี

ข้อ 18 การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

นักศึกษาที่ขอย้ายคณะ หรือสาขาวิชาภายในมหาวิทยาลัยสยาม หรือ ที่โอนมาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ที่มีความประสงค์จะขอเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต เพื่อให้ครบหน่วยกิตตามหลักสูตรได้โดยไม่ต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่ปรากฏในหลักสูตรนั้น ให้ปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย เรื่องการขอเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

ข้อ 19 การลาพักการศึกษา

19.1 นักศึกษาจะขอลาพักการศึกษาจะต้องศึกษาในมหาวิทยาลัยมาแล้วอย่างน้อยหนึ่งภาคการศึกษา และการขอลาพักนี้จะกระทำได้ไม่เกินสองภาคการศึกษาติดต่อกัน เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัยที่คณบดีเห็นชอบและได้รับอนุมัติจากอธิการบดี ทั้งนี้ไม่นับภาคฤดูร้อน

19.2 ในการลาพักนี้นักศึกษาจะต้องเสียค่าธรรมเนียม เพื่อรักษาสถานภาพนักศึกษาตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด

19.3 นักศึกษาที่จะขอลาพักการศึกษา ต้องยื่นคำร้องผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าภาควิชา และได้รับอนุมัติจากคณบดี

19.4 ในการศึกษาภาคปกติ หากนักศึกษาไม่ได้ลงทะเบียนเรียนเนื่องจากมีความจำเป็นหรือเหตุอันสมควรจะขอลาพักสำหรับภาคการศึกษานั้น ต้องยื่นคำร้องต่อสำนักทะเบียน และวัดผลภายใน 30 วัน นับแต่วันเปิดภาคการศึกษา หากไม่ปฏิบัติตามนี้มหาวิทยาลัยจะจำหน่ายชื่อนักศึกษาผู้นั้นออกจากทะเบียนนักศึกษา

19.5 นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนแล้ว หากมีความจำเป็นหรือเหตุอันสมควรจะขอลาพักสำหรับภาคการศึกษานั้น ต้องยื่นคำร้องต่อสำนักทะเบียนและวัดผลภายใน 2 สัปดาห์ นับแต่วันเปิดภาคการศึกษา ในกรณีเช่นนี้ รายวิชาที่ลงทะเบียนทั้งหมดจะไม่บันทึกในใบแสดงผลการศึกษา แต่ถ้าลาพักหลังจากกำหนดดังกล่าวนักศึกษาจะได้รับสัญลักษณ์ W

19.6 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาได้ ให้นับระยะเวลาที่ลาพักอยู่ในระยะการศึกษาด้วย ยกเว้นนักศึกษาที่ลาพักเนื่องจากถูกเกณฑ์เข้ารับราชการทหาร

19.7 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา ประสงค์จะกลับเข้าเรียนต่อ ต้องรายงานตัวต่อสำนักทะเบียนและวัดผลก่อนที่จะลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาต่อไปอย่างน้อย 1 สัปดาห์

ข้อ 20 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกในกรณีพ้นสภาพตามระเบียบการวัดผล หรือศึกษาจบหลักสูตรให้ยื่นคำร้องต่อสำนักทะเบียนและวัดผล อาจารย์ที่ปรึกษาและคณบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย สำหรับการลาออกระหว่างการศึกษาให้อาจารย์ที่ปรึกษาและคณบดีทำความเห็นเสนออธิการบดี หรือผู้ที่อธิการบดีมอบหมายเพื่อพิจารณา

นักศึกษาผู้ที่จะได้รับอนุมัติให้ลาออกได้จะต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย และจะมีสิทธิ์รับเงินประกันของเสียหายคืนเต็มจำนวน ถ้าไม่ได้ทำทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยเสียหายและสูญหาย

กรณีการลาออกของนักศึกษาใหม่ที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและชำระค่าเล่าเรียนเรียบร้อยแล้วให้ยื่นคำร้องลาออกพร้อมหลักฐาน โดยผ่านสำนักทะเบียนและวัดผลเพื่อพิจารณาและนำเสนอผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายการเงินและทรัพย์สินเพื่อพิจารณาคืนเงินให้ตามระเบียบของมหาวิทยาลัย โดยนักศึกษาต้องยื่นคำร้องลาออกภายในสิ้นเดือนพฤษภาคม หากพ้นกำหนดดังกล่าวมหาวิทยาลัยจะคืนเงินให้เฉพาะค่าประกันของเสียหายเท่านั้น

ข้อ 21 การให้อนุสัญญา หรือปริญญา

การพิจารณาให้ได้ปริญญา นักศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

21.1 ศึกษาครบรายวิชาและเกณฑ์อื่นๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

21.2 ได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00

21.3 มีความประพฤติดี เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญานั้น

สำหรับการให้อนุสัญญา ออกให้แก่ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรในสาขาวิชาหนึ่งวิชาใดก่อนถึงขั้นได้รับปริญญาดัง หรือผู้ที่สอบได้ครบทุกลักษณะวิชาตามหลักสูตรปริญญาดัง และได้แต้มคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่าเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาดัง แต่ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดในกฎกระทรวง

ข้อ 22 การให้ปริญญาเกียรตินิยม

นักศึกษาระดับปริญญาดังจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับ 1 เมื่อสอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50 และให้ได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับ 2 เมื่อสอบได้แต้มเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.25 และต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

22.1 มีระยะเวลาเรียนไม่เกินที่กำหนดไว้ในหลักสูตรนับแต่วันที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาในกรณีที่ได้รับอนุมัติให้พักการเรียนด้วยเหตุจำเป็นและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการวิชาการไม่เกิน 1 ปีการศึกษาจะไม่นับเป็นระยะเวลาการศึกษา

22.2 มีคุณสมบัติสอบได้ปริญญาดังตามข้อ 21

22.3 ไม่เคยสอบได้สัญลักษณ์ F ในรายวิชาใด

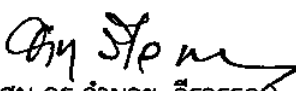
22.4 มีรายวิชาที่เทียบโอนไม่มากกว่า 1 ใน 4 ของจำนวนหน่วยกิตที่ต้องศึกษาตามหลักสูตร

22.5 ไม่เป็นนักศึกษาในหลักสูตรต่อเนื่อง

ข้อ 23 ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจสั่งและปฏิบัติตามที่เห็นสมควร

ข้อ 24 ให้ใช้ระเบียบนี้บังคับตั้งแต่ปีการศึกษา 2549 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 29 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2549


(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.อานวย วีรรณ)
นายกสภามหาวิทยาลัยสยาม

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบ มคอ ๑. สาขาพยาบาลศาสตร์กับ
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)

ตารางเปรียบเทียบ มคอ ๑. สาขาพยาบาลศาสตร์กับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)

หัวข้อ	มคอ ๑. สาขาพยาบาลศาสตร์	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)
๑. จำนวนหน่วยกิตรวม	ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต	๑๓๙ หน่วยกิต
๒. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต	๓๓ หน่วยกิต
๓. หมวดวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต	๑๐๐ หน่วยกิต
- ภาคทฤษฎี	ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต	๖๓ หน่วยกิต พื้นฐานวิชาชีพ ๒๓ หน่วยกิต วิชาชีพ ๔๑ หน่วยกิต
- ภาคปฏิบัติ	ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต สภาวะวิชาชีพ กำหนด	๓๖ หน่วยกิต
- รายวิชามารดาและทารก การผดุงครรภ์ และการ วางแผนครอบครัว	ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต (ภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต)	๑๕ หน่วยกิต (ภาคปฏิบัติ ๙ หน่วยกิต)
๔. หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต	๖ หน่วยกิต

ภาคผนวก ค

ตารางเปรียบเทียบหลักสูตร

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)	หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)	สาระการแก้ไข
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต Bachelor of Nursing Science	ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต Bachelor of Nursing Science	ไม่มีการแก้ไข
ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรบัณฑิต Bachelor of Nursing Science พย.บ. B.N.S.	ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรบัณฑิต Bachelor of Nursing Science พย.บ. B.N.S.	ไม่มีการแก้ไข
จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๔๖ หน่วยกิต ๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ๓๔ หน่วยกิต แบ่งเป็น ๔ กลุ่มวิชา ดังนี้ ๑.๑ กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ๙ หน่วยกิต ๑.๒ กลุ่มวิชาสุนทรียศาสตร์ และพลศึกษา ๒ หน่วยกิต ๑.๓ กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร ๑๗ หน่วยกิต ๑.๔ กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ๖ หน่วยกิต	จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๑๓๙ หน่วยกิต ๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ๓๓ หน่วยกิต ให้เรียนแต่ละกลุ่มวิชาตามที่กำหนด จำนวน ๑๘ หน่วยกิต ดังนี้ ๑.๑ กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์จำนวน ๓ หน่วยกิต ๑.๒ กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสารจำนวน ๙ หน่วยกิต ๑.๓ กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์จำนวน ๓ หน่วยกิต ๑.๔ กลุ่มวิชาพลศึกษา สุขศึกษา และสุนทรียศาสตร์จำนวน ๓ หน่วยกิต และเลือกเรียนรายวิชาในกลุ่มวิชาต่างๆ ได้อีกไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ของวิชาศึกษาทั่วไป	ปรับปรุงโครงสร้างให้สอดคล้องกับหมวด วิชาศึกษาทั่วไปของ มหาวิทยาลัยสยาม พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. หมวดวิชาเฉพาะ ๑๐๖ หน่วยกิต แบ่งเป็น ๒ หมวดวิชาดังนี้ ๒.๑ หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ ๒๘ หน่วยกิต ๒.๒ หมวดวิชาชีพ ๗๘ หน่วยกิต - ภาคทฤษฎี ๕๑ หน่วยกิต - ภาคปฏิบัติ ๒๗ หน่วยกิต	๒. หมวดวิชาเฉพาะ ๑๐๐ หน่วยกิต แบ่งเป็น ๒ หมวดวิชาดังนี้ ๒.๑ หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ ๒๓ หน่วยกิต ๒.๒ หมวดวิชาชีพ ๗๗ หน่วยกิต - ภาคทฤษฎี ๔๑ หน่วยกิต - ภาคปฏิบัติ ๓๖ หน่วยกิต	ปรับปรุงโครงสร้าง หมวดวิชาเฉพาะ สอดคล้องกับ มาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.๒๕๖๐ และ เป็นไปตามมาตรฐาน การศึกษาของชาติ พ.ศ.๒๕๖๑
๓. หมวดวิชาเลือกเสรี ๖ หน่วยกิต	๓. หมวดวิชาเลือกเสรี ๖ หน่วยกิต	เพื่อให้ให้นักศึกษามี โอกาสในการเลือก รายวิชาที่สอดคล้อง กับการปฏิบัติวิชาชีพ

จำนวนหน่วยกิต และรายวิชา

๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
๑.๑ กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ๙ หน่วยกิต			๑.๑ กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ๓ หน่วยกิต			ปรับปรุง โครงสร้างให้ สอดคล้องกับ หมวดวิชาศึกษา ทั่วไปของ มหาวิทยาลัย สยาม พ.ศ. ๒๕๖๑
๑๑๑ - ๑๐๑	ทักษะการศึกษา	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๑ - ๑๐๑	หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน	๓ (๒-๒-๕)	
และเลือกเรียนจากรายวิชาต่อไปนี้			และเลือกเรียนจากรายวิชาในหมวดการศึกษาทั่วไปตามกลุ่มต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต			
๑๐๐-๑๐๑	หลักเศรษฐศาสตร์และปรัชญาของ เศรษฐกิจพอเพียง	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๑-๑๐๒	ความเป็นพลเมืองในสังคมไทยและ สังคมโลก	๓ (๓-๐-๖)	
๑๐๐-๑๐๒	ปรัชญาและศาสนากับการครองชีวิต	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๑-๑๐๓	การออกแบบตนเองและบุคลิกภาพ เพื่อความเป็นผู้นำ	๓ (๒-๒-๕)	
๑๐๐-๑๐๓	หลักตรรกศาสตร์และทักษะการคิด เพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๑-๑๐๔	การบริหารการเงินอย่างชาญฉลาด	๓ (๓-๐-๖)	
๑๐๐-๑๐๔	มนุษยสัมพันธ์และการพัฒนา บุคลิกภาพ	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๑-๑๐๕	เปิดโลกชุมชนและการเรียนรู้ผ่าน กิจกรรม	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๑๐๖	กฎหมายและการเมืองใกล้ตัว	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๐๗	ปรัชญาและศาสนากับการครองชีวิต	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๐๘	หลักตรรกศาสตร์และทักษะการคิด เพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	๓(๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๑๐๙	มนุษยสัมพันธ์และการพัฒนา บุคลิกภาพ	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๑๐	จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๑๑	อาเซียนในโลกยุคใหม่	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๑๒	อารยธรรมศึกษา	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๑๓	ทักษะการศึกษา	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๑๑๔	จิตวิทยาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๑๕	สังคมวิทยาเบื้องต้น	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๑๑๖	หลักเศรษฐศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)	
๑.๒ กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร ๑๗ หน่วยกิต			๑.๒ กลุ่มวิชาภาษาและการสื่อสาร ๙ หน่วยกิต			
เลือกเรียนจากรายวิชาต่อไปนี้						
๑๑๓-๑๐๘	การใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๑-๒๐๑	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)	

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
๑๑๓-๑๐๙	การใช้ภาษาไทยเพื่อการนำเสนอ	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๑-๒๐๓	ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้น ไม้เน้น หน่วยกิต	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๑๐๑	ภาษาอังกฤษ ๑	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๔	ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๑๐๒	ภาษาอังกฤษ ๒	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๕	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาทาง วิชาการ	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๒๐๑	ภาษาอังกฤษ ๓	๒ (๑-๒-๓)	และเลือกเรียนจากรายวิชาในหมวดการศึกษาทั่วไปตามกลุ่มต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต			
๑๑๔-๒๐๒	ภาษาอังกฤษ ๔	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๒	ภาษาไทยเพื่อการนำเสนอ	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๓๐๑	ภาษาอังกฤษ ๕	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๖	ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอแบบ มืออาชีพ	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๓๐๒	ภาษาอังกฤษ ๖	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๗	ภาษาอังกฤษเพื่อการสอบข้อสอบ มาตรฐาน	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๓๐๓	การใช้ภาษาอังกฤษเพื่อวิชาชีพ	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๘	การเขียนโค้ดคอมพิวเตอร์สำหรับทุก คน	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๔-๓๐๔	เทคนิคการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการ นำเสนอทางวิชาชีพ	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๐๙	ภาษาจีน ๑	๓ (๒-๒-๕)	
๑๑๙-XXX	กลุ่มวิชาภาษาต่างประเทศเพื่องาน อาชีพ (ภาษาต่างประเทศที่ ๒)	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๒๑๐	ภาษาจีน ๒	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๒๑๑	ภาษาญี่ปุ่น ๑	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๒๑๒	ภาษาญี่ปุ่น ๒	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๒๑๓	ภาษาเกาหลี ๑	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๒๑๔	ภาษาเกาหลี ๒	๓ (๒-๒-๕)	
๑.๓ กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์ เลือก ๖ หน่วยกิต เรียนจากรายวิชาต่อไปนี้			๑.๓ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ๓ หน่วยกิต			
๑๒๑-๑๐๑	เทคโนโลยีสารสนเทศ	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๑-๓๐๑	ทักษะดิจิทัลสำหรับศตวรรษที่ ๒๑	๓ (๒-๒-๕)	
๑๒๑-๑๐๒	คอมพิวเตอร์สำหรับการศึกษาและ การทำงาน	๓ (๒-๒-๕)	และเลือกเรียนจากรายวิชาในหมวดการศึกษาทั่วไปตามกลุ่มต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต			
๑๒๑-๑๐๕	เคมีในชีวิตประจำวัน	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๑-๓๐๒	วิทยาการข้อมูลและจินตภาพ	๓ (๒-๒-๕)	
๑๒๑-๑๐๖	คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๑-๓๐๓	เทคโนโลยีสีเขียวเพื่อการพัฒนาที่ ยั่งยืน	๓ (๓-๐-๖)	
๑๒๑-๑๐๗	สถิติพื้นฐานเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล เบื้องต้น	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๑-๓๐๔	ตรรกะและการออกแบบความคิด เพื่อสร้างนวัตกรรมและธุรกิจใหม่	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๐๕	การเชื่อมต่อของสรรพสิ่งสำหรับทุก คน	๓ (๒-๒-๕)	

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
			๑๐๑-๓๐๖	ห้องทดลองที่มีชีวิตเพื่อความยั่งยืน	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๓๐๗	เทคโนโลยีสารสนเทศ	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๓๐๘	คอมพิวเตอร์สำหรับการศึกษาและการทำงาน	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๓๐๙	ชีวิตกับสิ่งแวดล้อม	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๑๐	อาหารเพื่อสุขภาพที่ดี	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๑๑	เคมีในชีวิตประจำวัน	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๑๒	คณิตศาสตร์ในชีวิตประจำวัน	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๑๓	สถิติในชีวิตประจำวัน	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๑๔	คณิตศาสตร์ในอารยธรรม	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๓๑๕	สถิติและความน่าจะเป็น	๓ (๓-๐-๖)	
๑.๔ กลุ่มวิชาสุนทรียศาสตร์และพลศึกษา			๑.๔ กลุ่มวิชาพลศึกษาสุขศึกษาและสุนทรียศาสตร์			๓ หน่วยกิต
เลือกเรียนจากรายวิชาต่อไปนี้						
๑๒๙-๑๐๑	พลศึกษาและนันทนาการ	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๑-๔๐๑	ชีวิต สุขภาวะ และการออกกำลังกาย	๓ (๒-๒-๕)	
๑๒๙-๑๐๒	ศิลปะและสังคมนิยม	๒ (๑-๒-๓)	และเลือกเรียนจากรายวิชาในหมวดการศึกษาทั่วไปตามกลุ่มต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต			
			๑๐๑-๔๐๒	ศิลปะและดนตรีเพื่อสุนทรียภาพแห่งชีวิต	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๔๐๓	นิยมไทยและอัครจริยในสยาม	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๐๑-๔๐๔	การตามหาและออกแบบความฝัน	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๔๐๕	โยคะ สมาธิ และศิลปะการดำเนินชีวิต	๓ (๒-๒-๕)	
			๑๐๑-๔๐๖	การถ่ายภาพเชิงสร้างสรรค์	๓ (๒-๒-๕)	

๒. หมวดวิชาเฉพาะ จำนวนหน่วยกิต ๑๐๐ หน่วยกิต

๒.๑ หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
หมวดพื้นฐานวิชาชีพ ๑๒ รายวิชา			หมวดพื้นฐานวิชาชีพ ๙ รายวิชา			ปรับปรุงโครงสร้างหมวดวิชาเฉพาะ
๑๗๐-๑๐๐	ฟิสิกส์ทางการแพทย์บาล	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	สอดคล้องกับ
๑๗๐-๑๐๖	ชีววิทยาทางการแพทย์บาล	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี
๑๗๐-๑๐๗	ชีวเคมีทางการแพทย์บาล	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๑๐๘	ชีวเคมี	๓ (๓-๐-๖)	สาขาพยาบาล
๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	๓ (๒-๒-๕)	๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	๓ (๒-๒-๕)	ศาสตร์ พ.ศ.๒๕๖๐ และเป็นไปตาม
๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒	๓ (๒-๒-๕)	๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒	๓ (๒-๒-๕)	มาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ.๒๕๖๑
๑๗๐-๑๑๒	เคมีทางการแพทย์บาล	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	โดยตัดวิชาฟิสิกส์ทางการแพทย์บาล
๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์	๓ (๒-๒-๕)	๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์	๓ (๒-๒-๕)	ชีววิทยาทางการแพทย์บาล และเคมีทางการแพทย์บาล
๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)	ออก วิชาระ ๒ หน่วยกิต รวมเป็น ๖
๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด	๒ (๒-๐-๔)	หน่วยกิต และเพิ่มหน่วยกิตรายวิชา
๑๗๐-๒๐๕	พัฒนาการของมนุษย์และการดูแลตามช่วงวัย	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๒๐๕	จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย	๒ (๒-๐-๔)	ชีวเคมีเป็น ๓ หน่วยกิต
๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการแพทย์บาล	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการแพทย์บาล	๓ (๓-๐-๖)	
๑๗๐-๔๓๐	ชีวลิติตีทางสุขภาพ	๑ (๑-๐-๒)	๑๗๐-๒๒๔	ชีวลิติตีทางสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	

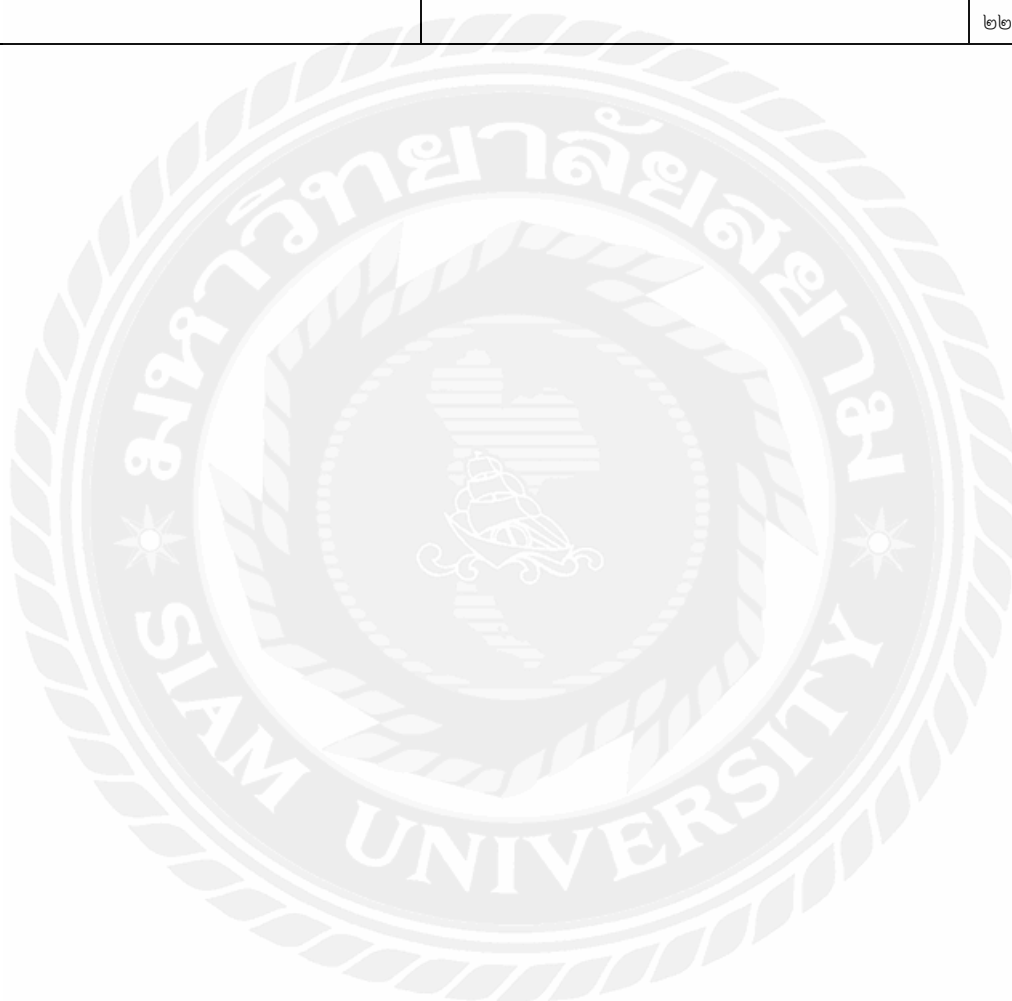
๒.๒ หมวดวิชาชีพ

จำนวนหน่วยกิตและรายวิชา	หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)		หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)	
หมวดวิชา	หน่วยกิต	จำนวนรายวิชา	หน่วยกิต	จำนวนรายวิชา
๒.๒.๑ ภาคทฤษฎี	๕๑	๒๓	๔๑	๒๐
๒.๒.๒ ภาคปฏิบัติ	๒๗	๑๒	๓๖	๑๒

๒.๒.๑ ภาคทฤษฎี

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
ภาคทฤษฎี ๒๓ รายวิชา ๕๑ หน่วยกิต			ภาคทฤษฎี ๒๐ รายวิชา ๔๑ หน่วยกิต			๑. ยกเลิก ๓ รายวิชา ได้แก่
๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง	๑ (๑-๐-๒)	๑.๑ รายวิชา ๑๗๐-๒๑๗ การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม และนำเนื้อหาไปผนวกกับวิชาทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล
๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑	๓ (๒-๒-๕)	๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑	๓ (๒-๒-๕)	
๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒	๓ (๒-๒-๕)	๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒	๓ (๒-๒-๕)	
๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล	๑ (๑-๐-๒)	
๑๗๐-๒๑๗	การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม	๑ (๑-๐-๒)	-	-	-	๑.๒ รายวิชา ๑๗๐-๒๑๙ การสื่อสารสุขภาพเพื่อคุณภาพการพยาบาลและนำเนื้อหาวิชาไปผนวกกับรายวิชาการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
๑๗๐-๒๑๙	การสื่อสารสุขภาพเพื่อคุณภาพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	
๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะสุขภาพ	๑ (๑-๐-๒)	๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	๒ (๑-๒-๓)	๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	๒ (๑-๒-๓)	๑.๓ รายวิชา ๑๗๐-๔๔๑ ความปลอดภัยของผู้ป่วยโดยนำเนื้อหาไปรวมกับรายวิชา ๑๗๐-๔๕๒ การจัดการทางการพยาบาล
๑๗๐-๓๒๐	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๒๒๖	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและทารก	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและทารก	๒ (๒-๐-๔)	๒. ปรับเพิ่มหน่วยกิต ๑ รายวิชา ได้แก่
๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์	๓ (๓-๐-๖)	
๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๓ (๓-๐-๖)	๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๒-๐-๔)	๒.๑ รายวิชา ๑๗๐-๒๒๑ การประเมินภาวะสุขภาพจาก ๑ หน่วยกิตเป็น ๒ หน่วยกิต
๑๗๐-๔๓๘	สารสนเทศเพื่อการพยาบาล	๑ (๑-๐-๒)	๑๗๐-๒๒๕	สารสนเทศสำหรับวิชาชีพ	๑ (๑-๐-๒)	
๑๗๐-๔๔๑	ความปลอดภัยของผู้ป่วย	๑ (๑-๐-๒)	-	-	-	
๑๗๐-๔๓๙	กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล	๓ (๒ -๒-๕)	๑๗๐-๔๓๙	กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ	๓ (๒ -๒-๕)	
๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๒-๐-๔)	๓. ปรับลดหน่วยกิต ๗ รายวิชา
๑๗๐-๔๔๘	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๔๔๘	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๒ (๒-๐-๔)	
๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	
						๓.๑ ปรับลดจาก ๒ หน่วยกิตเป็น ๑ หน่วยกิต ได้แก่
						๑. รายวิชา ๑๗๐-๒๐๗ การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง
						๒. รายวิชา ๑๗๐-๒๑๕ ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล
						๓.๒ ปรับลดจาก ๓ หน่วยกิตเป็น ๒ หน่วยกิต ได้แก่
						๑. รายวิชา ๑๗๐-๒๒๖ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑
						๒. รายวิชา ๑๗๐-๓๒๖ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์
						๓. รายวิชา ๑๗๐-๓๒๘ การพยาบาลมารดาและทารก
						๔. รายวิชา ๑๗๐-๓๓๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
						๕. รายวิชา ๑๗๐-๓๓๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)	หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕.....)	สาระการแก้ไข
		๔. ปรับรหัส ชื่อวิชาและชั้นปีที่สอน เพื่อให้สอดคล้องกับสมรรถนะของชั้นปี ๒ รายวิชา ได้แก่ ๔.๑ รายวิชาสารสนเทศสำหรับวิชาชีพ จาก ๑๗๐-๔๓๘ เป็น ๑๗๐-๒๒๔ ๔.๒ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ จาก ๑๗๐-๓๒๐ เป็น ๑๗๐-๒๒๖



๒.๒.๒ ภาคปฏิบัติ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
ภาคปฏิบัติ ๑๒ รายวิชา			ภาคปฏิบัติ ๑๒ รายวิชา			ปรับเพิ่มหน่วยกิตให้เป็นไปตาม สภาวิชาชีพกำหนด ในภาคปฏิบัติ ต้องไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดย มีการปรับเพิ่มแต่ละรายวิชาขึ้น ๑ หน่วยกิต ทั้งหมด ๘ รายวิชา ได้แก่ ๑. ปรับจาก ๓ หน่วยกิตเป็น ๔ หน่วยกิต ๑ รายวิชา ๒. ปรับจาก ๒ หน่วยกิตเป็น ๓ หน่วยกิต ๖ รายวิชา ๓. ปรับจาก ๑ หน่วยกิตเป็น ๒ หน่วยกิต ๑ รายวิชา
๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๓ (๐-๑๒-๓)	๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๔ (๐-๑๒-๔)	
๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๑๒-๓)	๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารก	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๐-๑๒-๓)	๑๗๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๑ (๐-๔-๑)	๑๗๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๐-๖-๒)	
๑๗๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๔๔๙	ปฏิบัติการการพยาบาลเบื้องต้น	๒ (๐-๘-๒)	๑๗๐-๔๔๙	ปฏิบัติการการพยาบาลเบื้องต้น	๓ (๐-๙-๓)	
๑๗๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด	๓ (๐-๑๒-๓)	๑๗๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด	๓ (๐-๙-๓)	

๓. หมวดวิชาเลือกเสรี จำนวน ๖ หน่วยกิต

หลักสูตรเดิม (พ.ศ.๒๕๕๘)			หลักสูตรปรับปรุง (พ.ศ.๒๕๖๓)			สาระการแก้ไข
เลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้ หรือรายวิชาใดๆ ที่เปิดสอนในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยสยาม			เลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้ หรือรายวิชาใดๆ ที่เปิดสอนในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยสยาม			เปิดรายวิชาใหม่ ๓ รายวิชา ได้แก่
๑๗๐-๑๐๙	เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	๑.วิชา ๑๗๐-๑๑๕
๑๗๐-๑๑๓	สุขภาพกับการเสพติด	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	สุขภาพกับการท่องเที่ยว
๑๗๐-๑๑๔	การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	๑ (๑-๐-๒)	๑๗๐-๓๔๗	การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น	๓ (๓-๐-๖)	๒.วิชา ๑๗๐-๑๑๖ ทางเลือกใหม่ในการดูแล
๑๗๐-๔๕๘	การดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทย	๒ (๒-๐-๔)	-	-	-	สุขภาพแบบผสมผสาน ๓.วิชา ๑๗๐-๓๔๖
			๑๗๐-๑๑๕	สุขภาพกับการท่องเที่ยว	๓ (๓-๐-๖)	นวัตกรรมทางสุขภาพ แก้ไขรหัสวิชา ได้แก่ ๑. วิชา ๑๗๐-๓๔๗ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น เนื่องจากให้เป็นวิชาเลือกในชั้นปีที่ ๓
			๑๗๐-๑๑๖	ทางเลือกใหม่ในการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	๓ (๓-๐-๖)	
			๑๗๐-๓๔๖	นวัตกรรมทางสุขภาพ	๓ (๓-๐-๖)	

ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรปี ๒๕๕๘ และหลักสูตรปรับปรุงปี ๒๕๖๓

๑๕๖

หลักสูตรปี ๒๕๕๘		
ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๐-XXX	กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๐-XXX	กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
๑๑๓-๑๐๘	การใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
๑๑๔-๑๐๑	ภาษาอังกฤษ ๑	๒ (๑-๒-๓)
๑๒๑-XXX	กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๑๐๖	ชีววิทยาทางการแพทย์	๒ (๒-๐-๔)
XXX-XXX	วิชาเลือกเสรี ๑	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๑๘ (๑๕-๖-๓๓)
ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๐-XXX	กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
๑๑๔-๑๐๒	ภาษาอังกฤษ ๒	๒ (๑-๒-๓)
๑๒๑-XXX	กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์	๓ (๒-๒-๕)
๑๒๔-XXX	กลุ่มวิชาสุนทรียศาสตร์และพลศึกษา	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๑๐๐	ฟิสิกส์ทางการแพทย์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๑๐๗	ชีวเคมีทางการแพทย์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๑๑๒	เคมีทางการแพทย์	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๑๙ (๑๕-๖-๓๓)

หลักสูตรปี ๒๕๖๓		
ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๑๐๑	หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนายั่งยืน	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๒๐๑	การใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๓๐๑	ทักษะดิจิทัลสำหรับศตวรรษที่ ๒๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๑-๒๐๓	ภาษาอังกฤษเพื่อการปรับพื้น (S/U)	-
รวม		๑๘ (๑๖-๔-๓๔)
ปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๒๐๔	ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-XXX	หมวดศึกษาทั่วไป	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๑-๔๐๑	ชีวิต สุขภาวะ และการออกกำลังกาย	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๑๐๘	ชีวเคมี	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๑๑๐	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-XXX	วิชาเลือกเสรี ๑	๓ (๓-๐-๖)
รวม		๑๘ (๑๔-๘-๓๒)

หลักสูตรปี ๒๕๕๘		
ปีที่ ๑ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-XXX	วิชาเลือกเสรี ๒	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๕ (๔-๒-๙)
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๑๔-๒๐๑	ภาษาอังกฤษ ๓	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๕	พัฒนาการของมนุษย์และการดูแลตามช่วงวัย	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๑๗	การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะสุขภาพ	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
รวม		๑๘ (๑๔-๘-๓๒)
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๑๔-๒๐๒	ภาษาอังกฤษ ๔	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒	๓ (๒-๒-๕)

หลักสูตรปี ๒๕๖๓		
ปีที่ ๑ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๑๑๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒	๓ (๒-๒-๕)
รวม		๓ (๒-๒-๕)
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๒๐๕	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาทางวิชาการ	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๐๐	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาของมนุษย์	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๐๑	พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๑๑	การพยาบาลพื้นฐาน ๑	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๕	ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๒๑	การประเมินภาวะสุขภาพ	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๒๒๓	การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	๒ (๑-๒-๓)
รวม		๑๖ (๑๑-๑๐-๒๒)
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๐๓	โภชนศาสตร์และโภชนบำบัด	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๕	จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๐๗	การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๒๑๒	การพยาบาลพื้นฐาน ๒	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการพยาบาล	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒ (๒-๐-๔)

หลักสูตรปี ๒๕๕๘		
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒ (ต่อ)		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๑๖	เภสัชวิทยาทางการแพทย์พยาบาล	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๒๑๙	การสื่อสารเพื่อคุณภาพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๒๒	จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-XXX	วิชาเลือกเสรี ๓	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๑๘ (๑๖-๔-๓๔)
ปีที่ ๒ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๓ (๐-๑๒-๓)
๑๗๐-๓๒๐	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๘ (๕-๑๒-๑๓)
ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๑๔-๓๐๑	ภาษาอังกฤษ ๕	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและทารก	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๑๒-๓)
๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๒ (๐-๘-๒)
รวม		๑๖ (๑๐-๒๒-๒๖)

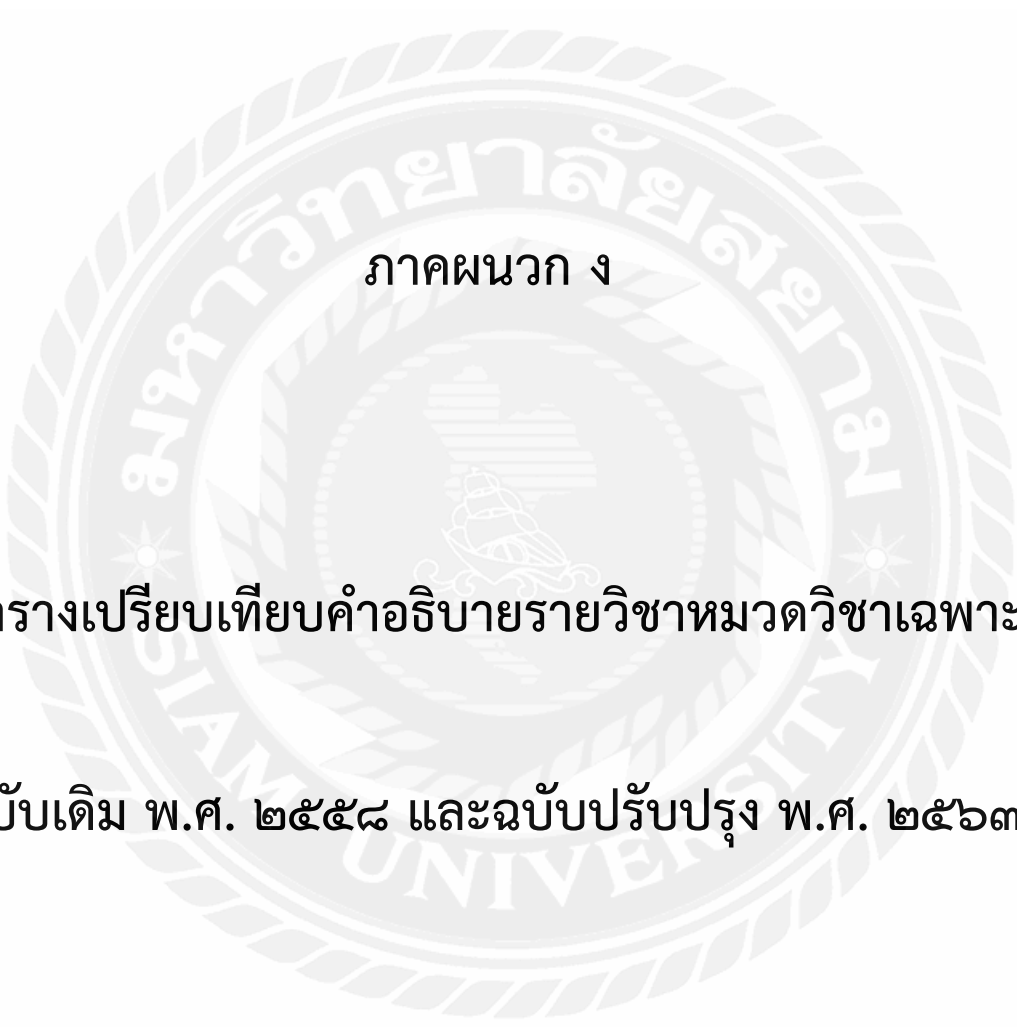
หลักสูตรปี ๒๕๖๓		
ปีที่ ๒ ภาคการศึกษาที่ ๒ (ต่อ)		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๒๔	ชีวสถิติทางสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๒๒๕	สารสนเทศสำหรับวิชาชีพ	๑ (๑-๐-๒)
รวม		๑๖ (๑๕-๒-๓๑)
ปีที่ ๒ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๒๑๓	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๔ (๐-๑๒-๔)
๑๗๐-๒๒๖	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๖ (๒-๑๒-๘)
ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๒๔	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๐	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๓๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๒ (๒-๐-๔))
๑๗๐-๓๓๙	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-XXX	วิชาเลือกเสรี ๒	๓ (๓-๐-๖)
รวม		๑๗ (๑๑-๑๘-๒๘)

หลักสูตรปี ๒๕๕๘		
ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๑๔-๓๐๒	ภาษาอังกฤษ ๖	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๓๒๖	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๒๗	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์	๒ (๐-๘-๒)
๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๐-๑๒-๓)
๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๒-๐-๔)
รวม		๑๕ (๙-๒๒-๒๔)
ปีที่ ๓ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก	๒ (๐-๘-๒)
๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๒ (๐-๘-๒)
๑๗๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๑ (๐-๔-๑)
รวม		๕ (๐-๒๐-๕)
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๑๔-XXX	วิชาภาษาต่างประเทศ (ภาษาต่างประเทศที่ ๒)	๒ (๑-๒-๓)
๑๗๐-๔๓๐	ชีวิตดีดีทางสุขภาพ	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๒ (๐-๘-๒)
๑๗๐-๔๓๙	กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๔๔๑	ความปลอดภัยของผู้ป่วย	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๐-๘-๒)

หลักสูตรปี ๒๕๖๓		
ปีที่ ๓ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๒๘	การพยาบาลมารดาและทารก	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๒๙	การผดุงครรภ์	๓ (๓-๐-๖)
๑๗๐-๓๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๑๒-๓)
๑๗๐-๓๔๐	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒	๓ (๐-๑๒-๓)
๑๗๐-๓๔๔	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๓๔๕	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑	๒ (๐-๔-๑)
รวม		๑๕ (๗-๒๒-๒๒)
ปีที่ ๓ ภาคฤดูร้อน		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๓๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๓๓๘	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)
รวม		๖ (๐-๑๘-๖)
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๐๑-๒XX	กลุ่มวิชาภาษา	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๔๓๑	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๓๙	กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ	๓ (๒-๒-๕)
๑๗๐-๔๔๘	การรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๙	ปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	๓ (๐-๙-๓)
รวม		๑๔ (๖-๒๒-๒๐)

หลักสูตรปี ๒๕๕๘		
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑ (ต่อ)		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
รวม		๑๔ (๘-๒๐-๒๒)
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๔๓๘	สารสนเทศเพื่อการพยาบาล	๑ (๑-๐-๒)
๑๗๐-๔๔๘	การรักษายาบาลเบื้องต้น	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๙	ปฏิบัติการรักษายาบาลเบื้องต้น	๒ (๐-๘-๒)
๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด	๓ (๐-๑๒-๓)
รวม		๑๐ (๕-๒๐-๑๕)

หลักสูตรปี ๒๕๖๓		
ปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒		
รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
๑๗๐-๔๔๖	การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๔๗	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๒	๓ (๐-๙-๓)
๑๗๐-๔๕๒	การจัดการทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
๑๗๐-๔๕๕	ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด	๓ (๐-๙-๓)
รวม		๑๐ (๕-๑๘-๑๔)



ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชาหมวดวิชาเฉพาะ

ฉบับเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘ และฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓

ตารางเปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชาหมวดวิทยาศาสตร์ทั่วไป

ฉบับเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘ และ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓

ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
หมวดวิชาพื้นฐาน		
๑๗๐-๑๐๐ ฟิสิกส์ทางการแพทย์พยาบาล ๒ (๒-๐-๔) Physics in Nursing หลักการของจลนศาสตร์และกลศาสตร์ทางฟิสิกส์ ที่นำไปประยุกต์ใช้ในการพยาบาล เกี่ยวกับการวัดมวล แรง ระบบคาน ระนาบและแกนกลไก การเคลื่อนไหวปกติ การใช้อุปกรณ์ที่อาศัยความดัน ความร้อน แสง เสียง การสั่นสะเทือน และคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า วงจรไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์เบื้องต้น ชนิดของรังสีและผลที่มีต่อมนุษย์ Applications of kinetic and dynamic motion principles to nursing practice. Measurements of mass and force. Lever and pulley principles. Physics of the normal movement of the body. Uses of thermodynamic, electromagnetic transmission, molecular vibration, and radiation principles in medical diagnosis and treatment.	ยกเลิกรายวิชาและนำเนื้อหาไปบูรณาการในรายวิชาการพยาบาลพื้นฐาน ๑ รายละเอียดเนื้อหาที่สอนตามคำอธิบายรายวิชา	ยกเลิกเนื่องจากผลการประเมินหลักสูตรตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๘-๒๕๖๑ นักศึกษาประเมินว่าวิชาฟิสิกส์ทางการแพทย์พยาบาลไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในวิชาชีพได้และนักศึกษาได้มีการเรียนมาแล้วในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายซึ่งเป็นการจัดการเรียนการสอนที่มีเนื้อหาซ้ำซ้อนกัน และในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.๑.) พ.ศ.๒๕๖๐ ไม่ได้บังคับให้ต้องเรียนในรายวิชานี้
๑๗๐-๑๐๖ ชีววิทยาทางการแพทย์พยาบาล ๒ (๒-๐-๔) Biology in Nursing หลักการและลักษณะของสิ่งมีชีวิต ลักษณะของสิ่งมีชีวิต องค์ประกอบพื้นฐานทางเคมี โครงสร้างและการ	ยกเลิกรายวิชาและนำเนื้อหาของรายวิชาไปแทรกในรายวิชา การวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ ๑	ยกเลิกเนื่องจากได้นำเนื้อหาที่มีความจำเป็นมาบูรณาการใน

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ทำงานของเซลล์ การถ่ายทอดลักษณะ ความหลากหลายของสิ่งมีชีวิต หลักการจัดจำแนกสิ่งมีชีวิต สัณฐานวิทยา การทำงานและการเจริญเติบโตของมนุษย์ Basic biological principles. Characteristics of living organisms. Chemical composition, structure, and function of cells. Gene transfer and biodiversity. Taxonomy, morphology, and physiology studies. Human development.	และ ๒ และวิชาพยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์ รายละเอียดเนื้อหาที่สอนตามคำอธิบายรายวิชา	รายวิชาจุลชีววิทยา และในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาล ศาสตร์ พ.ศ.๒๕๖๐ ไม่ได้กำหนดให้ต้องเรียนในรายวิชานี้
๑๗๐-๑๐๗ ชีวเคมีทางการแพทย์ ๒ (๒-๐-๔) Biochemistry in Nursing ลักษณะโครงสร้าง หน้าที่ของสารชีวโมเลกุล การสังเคราะห์โปรตีน รหัสพันธุกรรมและการควบคุมเมตาบอลิซึม ความสำคัญของบัฟเฟอร์ในสิ่งมีชีวิต โมเลกุลของสารในสิ่งมีชีวิต ชีวโมเลกุล คาร์โบไฮเดรต ลิพิด โปรตีน กรดนิวคลีอิก ฮอร์โมน เอนไซม์ วิตามินและเกลือแร่ กระบวนการเมตาบอลิซึมของคาร์โบไฮเดรต ลิพิด โปรตีน กรดอะมิโน พิวรีน และไพริมิดีน และของเหลวในร่างกาย การย่อยและการดูดซึมอาหาร การควบคุมสมบัติทางเคมีของกรดอะมิโน โปรตีน ลิพิด คาร์โบไฮเดรต เอนไซม์และโคเอนไซม์ โครงสร้าง หน้าที่และการสังเคราะห์อาร์เอ็นเอ และดีเอ็นเอ Structures and functions of biomolecules, protein synthesis, genetics and metabolism control, chemical biological buffer that is important to the processes of living cells, major macromolecules in living cells, biomolecules, carbohydrates, protein, carbohydrate, lipid, nucleic acid, vitamin and mineral and their metabolisms. In addition, biological fluid, food digestion and food absorption, chemical characteristics of amino protein, lipid, carbohydrates, enzyme and co-enzyme, metabolism, lipid, amino acid, and promidine, including structure, function, and synthesis RNA and DNA	๑๗๐-๑๐๘ ชีวเคมี ๓ (๓-๐-๖) Biochemistry พื้นฐานทางชีวเคมีคลินิก โครงสร้างและหน้าที่ของน้ำในกระบวนการทางชีวเคมีในเซลล์ ลักษณะและการแยกสารชีวภาพเบื้องต้น องค์ประกอบ หน้าที่ และวิธเมเทบอลิซึมของสารคาร์โบไฮเดรต ลิพิด โปรตีน กรดนิวคลีอิก โครงสร้างและการทำงานของเอนไซม์ ความสำคัญของวิตามินและเกลือแร่ในชีวิต ชีวเคมีของระบบย่อยอาหาร ชีวเคมีของโลหิต รวมทั้งสารประกอบอื่นๆ ของร่างกายที่มีผลต่อการดำรงชีพ Topics include basic concepts of the clinical biochemistry, structure and functions of water in cellular biochemical, including the characterization and isolation of biological compounds. Basic studies of structure, composition, function and major metabolism pathway of carbohydrates, lipids, proteins, nucleic acids and enzymes. Roles of vitamins and electrolytes in the maintaining life. Biochemistry of the digestion and blood, and other compounds necessary for maintaining life.	ปรับชื่อวิชาและรหัสวิชาและคำอธิบายรายวิชา และเพิ่มหน่วยกิตเป็น ๓ หน่วยกิต

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๑๑๐ กายวิภาคศาสตร์และ ๓(๒-๒-๕) สรีรวิทยาของมนุษย์ ๑ Human Anatomy and Physiology 1 รูปร่าง โครงสร้าง ตำแหน่ง ส่วนประกอบทางเคมีและชีวเคมีรวมทั้งการวิเคราะห์หน้าที่และกลไก การทำงานพื้นฐาน โดยศึกษาตั้งแต่ระดับเซลล์ เนื้อเยื่อ ประกอบเป็นอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายใน ระบบผิวหนัง กระดูกกล้ามเนื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่าย และระบบหายใจ ตลอดจนความสัมพันธ์ของอวัยวะในแต่ละระบบ และกลไกที่มาควบคุมการทำงานของระบบต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นเพื่อรักษาสภาวะสมดุลต่าง ๆ ในร่างกายให้คงที่ Structure, function, and chemical composition of the human body. Anatomical position and body planes. Study of cells, tissues, and the integumentary, skeletal, muscular, digestive system, urinary tract system and respiratory systems. Interrelationship of the body systems and homeostatic control mechanisms	๑๗๐-๑๑๐ กายวิภาคศาสตร์และ ๓ (๒-๒-๕) สรีรวิทยาของมนุษย์ ๑ Human Anatomy and Physiology 1 รูปร่าง โครงสร้าง ตำแหน่ง หน้าที่และส่วนประกอบทางเคมีและชีวเคมีที่เป็นกลไกการทำงานพื้นฐาน โดยศึกษาตั้งแต่ระดับเซลล์ เนื้อเยื่อ ประกอบเป็นอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายใน ระบบผิวหนัง ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ และระบบหายใจ ตลอดจนกลไกที่ควบคุมการทำงานของระบบต่าง ๆ ที่เพื่อรักษาสภาวะสมดุลในร่างกายที่นำไปสู่การอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล Shape, structure, position, function and chemical and biochemical components that are the basic mechanism. Study of cells, tissues, and the integumentary, skeletal, muscular, digestive, urinary and respiratory systems. Interrelationship of the body systems and homeostatic control mechanisms leads to a reasonable explanation of rational drug use.	ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๑๑๑ กายวิภาคศาสตร์และ ๓ (๒-๒-๕) สรีรวิทยาของมนุษย์ ๒ Human Anatomy and Physiology 2 รูปร่าง โครงสร้าง ตำแหน่ง หน้าที่และกลไกการทำงานพื้นฐาน โดยศึกษาส่วนประกอบอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายใน ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบประสาทและอวัยวะรับรู้ความรู้สึก และระบบสืบพันธุ์ ตลอดจนความสัมพันธ์ของอวัยวะในแต่ละระบบและกลไกที่มาควบคุมการทำงานของระบบต่างๆที่เกิดขึ้นเพื่อรักษาสภาวะสมดุลต่างในร่างกายให้สมดุล Human anatomy, structure and function of circulatory and coronary system, endocrine system, male and female reproductive, and nervous,	๑๗๐-๑๑๑ กายวิภาคศาสตร์และ ๓ (๒-๒-๕) สรีรวิทยาของมนุษย์ ๒ Human Anatomy and Physiology 2 รูปร่าง โครงสร้าง ตำแหน่ง หน้าที่และกลไกการทำงานพื้นฐาน โดยศึกษาส่วนประกอบอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายใน ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบประสาทและอวัยวะรับรู้ความรู้สึก และระบบสืบพันธุ์ ตลอดจนความสัมพันธ์ของอวัยวะในแต่ละระบบและกลไกที่มาควบคุมการทำงานของระบบต่างๆที่เกิดขึ้นเพื่อรักษาสภาวะสมดุลต่าง ๆ ในร่างกายให้สมดุล Human anatomy, structure and function of circulatory and coronary system, endocrine system, male and female reproductive, and nervous,	

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
and sensory system. Interrelationship of the body systems and homeostatic control mechanisms.	and sensory system. Interrelationship of the body systems and homeostatic control mechanisms.	
๑๗๐-๑๑๒ เคมีทางการพยาบาล ๒ (๒-๐-๔) Chemistry in Nursing หลักการและความรู้พื้นฐานทางเคมี ที่นำไปประยุกต์ทางการพยาบาลที่เกี่ยวกับมวลสารสัมพันธ์ พันธะเคมี สมบัติของธาตุตามตารางธาตุ ของแข็ง ของเหลว ก๊าซ สารละลาย อินทรีย์เคมีเบื้องต้น รวมทั้งสารเคมีในสิ่งแวดล้อม และที่นำมาใช้ในการวินิจฉัยบำบัด Applications of basic chemistry principles to nursing practice. Mass relationship, chemical bonding, periodic properties of elements. States of matter, solids, liquids, and gases. Introduction to organic chemistry. Chemicals in the environment and their diagnostic use.	ยกเลิกรายวิชาและนำเนื้อหารายวิชาไปรวมในรายวิชาเภสัชวิทยา รายละเอียดเนื้อหาที่สอนตามคำอธิบายรายวิชา	ยกเลิกเนื่องจากผลการประเมินหลักสูตรตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๘-๒๕๖๑ นักศึกษาประเมินว่าวิชาเคมีทางการพยาบาลไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในวิชาชีพได้และนักศึกษาได้มีการเรียนมาแล้วในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายซึ่งเป็นการจัดการเรียนการสอนที่มีเนื้อหาซ้ำซ้อนกัน ส่วนเนื้อหาที่เกี่ยวข้องได้นำไปบูรณาการในวิชาชีวเคมีและในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ ๑.) พ.ศ.๒๕๖๐ ไม่ได้บังคับให้ต้องเรียนในรายวิชานี้

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๒๐๐ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ๓ (๒-๒-๕) ของมนุษย์ Human Microbiology and Parasitology คุณสมบัติ รูปร่าง ลักษณะ วงจรชีวิตของเชื้อโรค การแพร่กระจายของเชื้อโรค และการทำให้เกิดโรคของแบคทีเรีย รา ไวรัส ปรสิต และหนอนพยาธิ การเก็บส่งตรวจ การควบคุม และการป้องกันการแพร่กระจายของโรค กลไกและลักษณะจำเพาะของปฏิกิริยาโต้ตอบ ภูมิคุ้มกัน ต่อเชื้อโรค ปฏิบัติการเพื่อการศึกษาในห้องทดลอง การเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนเพื่อสามารถป้องกันและหลีกเลี่ยงการเกิดโรค Life cycle and spread of pathogens. Bacterial, viral, parasitic, and helminth infections and infestations. Laboratory diagnosis and parasitic sedimentation. Disease control and prevention. Pathogenesis and immune response. Public health education and promotion programs.	๑๗๐-๒๐๐ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ๓ (๒-๒-๕) ของมนุษย์ Human Microbiology and Parasitology คุณสมบัติ รูปร่าง ลักษณะ วงจรชีวิตของเชื้อโรค การแพร่กระจายของเชื้อโรคและการทำให้เกิดโรคของแบคทีเรีย รา ไวรัส ปรสิต และหนอนพยาธิ การเก็บส่งตรวจ การควบคุมและการป้องกันการแพร่กระจายของโรค กลไกและลักษณะจำเพาะของปฏิกิริยาโต้ตอบ ภูมิคุ้มกัน ต่อเชื้อโรค ปฏิบัติการเพื่อการศึกษาในห้องทดลอง การเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนเพื่อสามารถป้องกันและหลีกเลี่ยงการเกิดโรคที่นำไปสู่การอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล Life cycle and spread of pathogens. Bacterial, fungal, viral, parasitic, and helminth infections and infestations. Laboratory diagnosis and parasitic sedimentation. Disease control and prevention. Pathogenesis and immune response. Public health education and promotion programs leads to a reasonable explanation of drug use.	ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๒๐๑ พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒ (๒-๐-๔) Human Pathophysiology ศึกษาเกี่ยวกับกลไก สาเหตุ ต่อกระบวนการเกิดโรคต่างๆ ในร่างกาย ความผิดปกติในโครงสร้างหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย สาเหตุและกลไกภาวะไม่สมดุลของร่างกาย การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและ หน้าที่ของเซลล์เมื่อได้รับอันตราย สาเหตุและความผิดปกติทางพันธุกรรม สาเหตุและกลไกการตอบสนองที่ผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน การเจ็บป่วยเนื่องจากยาเสพติดและมลภาวะ และประยุกต์สู่การพยาบาลโดยคำนึงถึงหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง Study of the basic biology of various disease processes. Disruption of normal physiology. Unbalanced homeostasis and biochemistry in the human body. Alterations in structure and function of	๑๗๐-๒๐๑ พยาธิสรีรวิทยาของมนุษย์ ๒ (๒-๐-๔) Human Pathophysiology ศึกษาเกี่ยวกับกลไก สาเหตุ ต่อกระบวนการเกิดโรคต่างๆ ในร่างกาย ความผิดปกติในโครงสร้างหน้าที่ของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย สาเหตุและกลไกภาวะไม่สมดุลของร่างกาย การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและ หน้าที่ของเซลล์เมื่อได้รับอันตราย สาเหตุและความผิดปกติทางพันธุกรรม สาเหตุและกลไกการตอบสนองที่ผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน การเจ็บป่วยเนื่องจากสารเสพติด ยาและมลภาวะ Study of the basic biology of various disease processes. Disruption of normal physiology. Unbalanced homeostasis and biochemistry in the human body. Alterations in structure and function of cells. Genetic abnormalities and etiology. Disorders	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
cells. Genetic abnormalities and etiology. Disorders of the immune system. Drug-related morbidity and pollution-related illness. Incorporation of sufficiency economy philosophy into human pathophysiology.	of the immune system. Drug-related morbidity and pollution-related illness.	
๑๗๐-๒๐๓ โภชนศาสตร์ และโภชนบำบัด ๒ (๒-๐-๔) Nutrition and Diet Therapy ความสำคัญของสารอาหารต่อสุขภาพ ความต้องการพลังงานและสารอาหาร ปัญหาทางโภชนาการ การประเมินภาวะโภชนาการของบุคคลในภาวะปกติและภาวะสุขภาพเปราะบาง การสร้างเสริมพฤติกรรมบริโภค การใช้สารอาหารเสริมหลักการจัดอาหารเพื่อบำบัดรักษา การดัดแปลงสารอาหารให้เหมาะสมกับบริบทและการใช้ทรัพยากรของครอบครัวและชุมชน The important of nutrition, energy and nutrient needs, and nutritional problems. Nutrition assessment in healthy and illness, promotion of nutritional behavior, nutrition supplement for food management and diet therapy, food exchange list which suitable for family and community.	๑๗๐-๒๐๓ โภชนศาสตร์ และโภชนบำบัด ๒ (๒-๐-๔) Nutrition and Diet Therapy ความสำคัญของสารอาหารต่อสุขภาพ บทบาทหน้าที่ที่สำคัญของสารอาหาร การดูดซึมสารอาหารเข้าสู่ร่างกาย ความต้องการพลังงาน สารอาหารและปัญหาทางโภชนาการของบุคคลในวัยต่างๆ การประเมินภาวะโภชนาการ การสร้างเสริมพฤติกรรมบริโภค การให้โภชนศึกษา หลักการจัดโภชนบำบัด โภชนบำบัดเฉพาะโรค รายการอาหารแลกเปลี่ยน การคุ้มครองผู้บริโภค ผลจากโภชนาการ อาหารกับวัฒนธรรม แนวคิดร่วมสมัยในด้านโภชนาการ The importance of nutrients to health, important role of nutrients, absorption of nutrients into the body, nutrient requirements and problems in various ages, nutritional assessment, promoting consumer behavior, nutritional education, principles of nutrition therapy and specific nutrition therapy, Thai food exchange lists, consumer protection, nutrition labels, food and cultural, contemporary concepts in nutrition.	ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๒๐๕ พัฒนาการของมนุษย์และการดูแลตามช่วงวัย ๒ (๒-๐-๔) Human Developmental and Healthcare for Each Life Span แนวคิด ทฤษฎี หลักการ และวิธีการศึกษาทางจิตวิทยาพัฒนาการ และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการมนุษย์ ศึกษาพัฒนาการมนุษย์ทางด้านร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ อารมณ์ สังคม ในทุกช่วงวัยของชีวิต การสร้าง	๑๗๐-๒๐๕ จิตวิทยาพัฒนาการมนุษย์ตามช่วงวัย ๒ (๒-๐-๔) Human developmental psychology แนวคิด ทฤษฎี หลักการ และวิธีการศึกษาทางจิตวิทยาพัฒนาการ และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการมนุษย์ ศึกษาพัฒนาการมนุษย์ทางด้านร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ อารมณ์ สังคม ภาวะวิกฤติ ในทุกช่วงวัยของชีวิต	ปรับชื่อวิชาและคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
เสริมสุขภาพ เพื่อพัฒนาการสู่ภาวะสูงสุดของบุคคลและการปรับตัวในทุกช่วงวัย Principles of developmental psychology, factors influencing human development, physiological, spiritual, emotional, and social development in humans at each stage of life. Health promotion for attainment of one's highest potential and human adaptation in all age groups.	การสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อพัฒนาการสู่ภาวะสูงสุดของบุคคลและการปรับตัวในทุกช่วงวัย Principles of developmental psychology, factors influencing human development, physiological, spiritual, emotional, social development and crisis in humans at each stage of life. Health promotion for attainment of one's highest potential and human adaptation in all age groups.	
๑๗๐-๒๑๖ เภสัชวิทยาทางการพยาบาล ๓ (๓-๐-๖) Pharmacology in Nursing หลักการพื้นฐานทางเภสัชวิทยา คุณสมบัติทั่วไปและกลไกการออกฤทธิ์ของยา กลุ่มต่างๆ บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลเกี่ยวกับความมุ่งหมายของการใช้ยา หลักการบริหารยา ผลข้างเคียงของยา การแพ้ยา อันตรายและข้อควรระวังในการใช้ยา การแก้พิษของยา อันตรายจากการใช้ยาเกินความจำเป็น วิธีการคำนวณปริมาณ และขนาดของยาที่ใช้ และวิธีการเก็บรักษา Fundamentals of pharmacology. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of drugs. Nurses' roles and responsibilities concerning medication administration. Side effects of drugs, drug allergies, contraindication and precaution, and antidotes. Rational drug used. Dosage calculations. Storage and preservation of drugs.	๑๗๐-๒๑๖ เภสัชวิทยาทางการพยาบาล ๓ (๓-๐-๖) Pharmacology in Nursing ศึกษาหลักการพื้นฐานทางเภสัชวิทยา โดยศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสูตรโครงสร้างทางเคมีกับการออกฤทธิ์ของยา คุณสมบัติทั่วไป กลไกการออกฤทธิ์ของยาในระดับเซลล์ ระดับเนื้อเยื่อและระดับอวัยวะของยา กลุ่มต่างๆ บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลเกี่ยวกับความมุ่งหมายของการใช้ยา หลักการบริหารยา ผลข้างเคียงของยา การแพ้ยา อันตรายและข้อควรระวังในการใช้ยา การแก้พิษของยา และวิธีการคำนวณปริมาณและขนาดของยาที่ใช้ วิธีการเก็บรักษา รวมถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในกรณีต่าง ๆ Study the basic principle of pharmacology by studying the relationship between the chemical structure, the action and mechanism of the drug in the cellular, tissue and organ, duties of nurses in the purpose of drug use, principles of drug administration, side effects, drug allergy, dangers and precautions in drug use, antidote of drugs, calculate the dosage drug storage methods including rational drugs use.	ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๔๓๐ ชีวสถิติทางสุขภาพ ๒ (๒-๐-๔) Biostatistics for Health ความหมาย คำศัพท์เกี่ยวกับชีวสถิติ ระเบียบวิธีทางสถิติ ความน่าจะเป็น การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน สหสัมพันธ์และการ	๑๗๐-๒๒๔ ชีวสถิติทางสุขภาพ ๒ (๒-๐-๔) Biostatistics for Health ความหมาย คำศัพท์เกี่ยวกับชีวสถิติ ระเบียบวิธีทางสถิติ ความน่าจะเป็น การประมาณค่า การทดสอบสมมติฐาน การวิเคราะห์ความแปรปรวน สหสัมพันธ์และการ	ปรับรหัสวิชา คำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ถดถอย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การประยุกต์ใช้ชีวสถิติในงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Definition and terminology of biostatistics, biostatistics, statistical methods probability, estimation, hypothesis testing, variance analysis, correlation and regression, population and sample, application of biostatistics in health science research.	ถดถอย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง สถิติแบบไม่ใช้พารามิเตอร์ การประยุกต์ใช้ชีวสถิติในงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ Definition and terminology of biostatistics, biostatistics, statistical methods probability, estimation, hypothesis testing, variance analysis, correlation and regression, population and sample, non-parametric, application of biostatistics in health science research.	
หมวดวิชาชีพ		
๑๗๐-๒๐๗ การสร้างเสริมสุขภาพและ ๒ (๒-๐-๔) การดูแลตนเอง Health Promotion and Self Care แนวคิดสุขภาพองค์รวม หลักการสร้างเสริมสุขภาพที่ครอบคลุมด้านร่างกาย อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ การป้องกันและลดพฤติกรรมเสี่ยง การดูแลตนเองเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี Concepts, theory and principles of health promotion, Application of holistic nursing and self-care approach to disease prevention, health promotion and high risk behavior for quality of life.	๑๗๐-๒๐๗ การสร้างเสริมสุขภาพและ ๑ (๑-๐-๒) การดูแลตนเอง Health Promotion and Self Care แนวคิดสุขภาพองค์รวม หลักการสร้างเสริมสุขภาพที่ครอบคลุมด้านร่างกาย อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ การป้องกัน และลดพฤติกรรมเสี่ยงร่วมกับแนวทางการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาสิ่งเสพติด การดูแลตนเองเพื่อสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดี Concepts, theory and principles of health promotion, application of holistic nursing and self-care approach to disease prevention, health promotion and high risk behavior, the guidelines for the prevention and solution of drug problems for quality of life.	ปรับคำอธิบายรายวิชาและลดจำนวนหน่วยกิต
๑๗๐-๒๑๑ การพยาบาลพื้นฐาน ๑ ๓ (๒-๒-๕) Fundamental of Nursing 1 แนวปฏิบัติและหลักการพยาบาลพื้นฐาน การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค การวัดสัญญาณชีพ การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านกิจกรรมและการออกกำลังกาย ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคลและการดูแลสิ่งแวดล้อม ด้านโภชนาการ และการเผาผลาญสารอาหาร การรับ การย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย การจัดระบบข้อมูล	๑๗๐-๒๑๑ การพยาบาลพื้นฐาน ๑ ๓ (๒-๒-๕) Fundamental of Nursing 1 แนวปฏิบัติและหลักการจลศาสตร์และกลศาสตร์ทางฟิสิกส์ที่ไปประยุกต์ใช้ในการพยาบาลพื้นฐาน การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรค การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การวัดสัญญาณชีพ การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านกิจกรรมและการออกกำลังกายโดยอาศัยหลักทางฟิสิกส์ในการจัดทำและการออกกำลังกาย	ปรับคำอธิบายรายวิชาภาษาอังกฤษ

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของผู้รับบริการและครอบครัวให้ครอบคลุม ๔ มิติทางการพยาบาล และความสามารถของบุคคลในการดูแลตนเอง Principles and fundamentals of nursing practice. Prevention and infectious control. Vital signs assessment. Nursing care plans for different physical-activity, personal-hygiene, Importance of care environment and patients' surroundings, nutritional and metabolism needs. Patient admission, transfer, and discharge. Nursing information system. Uses of holistic nursing for 4 dimension approach in response to patient and family basic needs as well as promoting self-care.	กายให้กับผู้ป่วย ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคลและการดูแลสิ่งแวดล้อม ด้านโภชนาการ และการเผาผลาญสารอาหาร การรับ การย้ายและการจำหน่ายผู้ป่วย การจัดระบบข้อมูลทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของผู้รับบริการและครอบครัวให้ครอบคลุม ๔ มิติทางการพยาบาล และความสามารถของบุคคลในการดูแลตนเอง Principle of kinetics and physics mechanism applied to fundamentals of nursing, prevention and disease control, health assessment and physical examination, vital sign measurement, nursing care plans for different physical- activity, personal- hygiene, nutritional, and metabolism needs, importance of care environment and patients' surroundings, patient admission, transfer, and discharge, nursing information system, uses of holistic nursing approach in disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation, as well as in self-care promotion.	
๑๗๐-๒๑๒ การพยาบาลพื้นฐาน ๒ ๓ (๒-๒-๕) Fundamental of Nursing 2 แนวปฏิบัติและหลักการพยาบาลพื้นฐาน การใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงการพยาบาลด้านร่างกาย จิตใจ และจิตสังคม ครอบคลุมสี่มิติคือการรักษา การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค เพื่อตอบสนองความต้องการ ด้านการหายใจ การขับถ่าย การพยาบาลผู้ป่วยที่อัมพาตและมีไข้ การพยาบาลและการป้องกันระบบท่อทางร่างกายการบริหารยา การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และวิธีการเก็บส่งตรวจเพื่อสนับสนุนด้านการวินิจฉัยและการตรวจรักษา การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรม Fundamentals of nursing, standards and practice. Development of health assessment skills.	๑๗๐-๒๑๒ การพยาบาลพื้นฐาน ๒ ๓ (๒-๒-๕) Fundamental of Nursing 2 แนวปฏิบัติและหลักการจลศาสตร์และกลศาสตร์ทางฟิสิกส์ที่ประยุกต์ใช้ในพยาบาลพื้นฐาน เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงการพยาบาลด้านร่างกาย จิตใจ และจิตสังคม ครอบคลุมสี่มิติคือการรักษา การฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค เพื่อตอบสนองความต้องการ ด้านการหายใจ การขับถ่าย การพยาบาลผู้ป่วยที่อัมพาตและมีไข้ การพยาบาลและการป้องกันระบบท่อทางร่างกาย การบริหารยา โดยยึดหลักการของใช้ยาอย่างสมเหตุผล การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมของบุคคล กลุ่มบุคคลและครอบครัว ที่มีภาวะเปราะบางทาง	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
Physical, mental, and spiritual care in nursing practice. Application of holistic nursing approach to disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in patients with respiratory, excretory, inflammation-induced health problems and pyrexia. Prevention and care for integumentary disorders. Medication administration. Operative nursing care. Procedure for specimens collecting in supporting diagnosis and treatment. Caring for acute and chronic patients. Palliative care, nursing diagnosis and treatment.	สุขภาพ ตลอดจนให้การสนับสนุนด้านการวินิจฉัย และการตรวจรักษา Principle of kinetics and physics mechanism applied to fundamentals of nursing, application of holistic nursing approach to disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in patients with respiratory, excretory, inflammation-induced health problems and pyrexia, prevention and care for integumentary disorders, medication administration depend on rational drugs use, operative nursing care, caring for acute and chronic patients. palliative care, medical diagnosis and treatment.	
๑๗๐-๒๑๕ ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล ๒ (๒-๐-๔) Nursing theory and Nursing process ประวัติวิวัฒนาการของวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ มโนทัศน์และทฤษฎีการพยาบาล การประยุกต์ทฤษฎีการพยาบาลในสถานการณ์ทางการพยาบาลต่างๆ และใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาทางสุขภาพโดยเน้นการดูแลแบบองค์รวมเพื่อมุ่งสู่การเพิ่มคุณภาพทางการพยาบาลในการดูแลบุคคลโดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและสิทธิผู้ป่วย History and the evolution of the nursing and midwifery. Concepts of nursing theory. Application of nursing theory in various clinical situations. Used of nursing process to correct health problems with emphasis on holistic care and improve the quality of nursing care to individuals with regard to the moral, ethics and patient rights.	๑๗๐-๒๑๕ ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล ๑ (๑-๐-๒) Nursing theory and Nursing process ประวัติวิวัฒนาการของวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ มโนทัศน์และทฤษฎีการพยาบาล การประยุกต์ทฤษฎีการพยาบาลในสถานการณ์ต่างๆ และการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม การใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาทางสุขภาพโดยเน้นการดูแลแบบองค์รวมและแนวทางการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับรูปแบบปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรม เพื่อมุ่งสู่การเพิ่มคุณภาพทางการพยาบาลในการดูแลบุคคลโดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและสิทธิผู้ป่วย History and evolution of the nursing and midwifery, concepts of nursing theory, application of nursing theory in various clinical situations and transcultural nursing, used of nursing process to correct health problems with emphasis on holistic care and health care model in line with cultural phenomena, improve the quality of nursing care to individuals with regard to the moral, ethics and patient rights.	ปรับคำอธิบายรายวิชาและลดจำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๒๑๗ การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม ๑ (๑-๐-๒) Transcultural Nursing ความหมายและความสำคัญของการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม แนวคิดพื้นฐานการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม สมรรถนะทางวัฒนธรรม การประเมินเชิงวัฒนธรรมและกรณีศึกษาที่หลากหลาย Definition and importance of transcultural nursing. Basic concepts of transcultural nursing and theories of nursing across cultures. Cultural competence, cultural assessment and culturally diverse nursing care.		ยกเลิกเนื่องจากนำเนื้อหาไปผนวกกับวิชาทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล
๑๗๐-๒๑๘ การสื่อสารสุขภาพเพื่อคุณภาพการพยาบาล ๒(๒-๐-๔) Health Communication for Quality of Nursing แนวคิด และความสำคัญของการสื่อสารสุขภาพทางการพยาบาล ความสำคัญและหลักการของทฤษฎีเกี่ยวกับธรรมชาติของมนุษย์ คุณลักษณะของพยาบาลในการสื่อสารเพื่อการบริการทางการพยาบาล วิธีการและเทคนิคการสื่อสาร วิธีการสื่อสารในการช่วยเหลือ ความสำคัญและเทคนิคในการใช้สุนทรียสนทนา วิธีการสื่อสารกับผู้ป่วยในภาวะต่างๆ และความสำคัญของการสื่อสารเพื่อพัฒนาอาจารย์บริการสุขภาพ Concepts and significance of health communication in nursing. Human nature and principles of human nature. Communication skills for nurses. Health communication techniques in effective interventions. Aesthetic communication in nursing practice. Nurse-patient communication in different medical settings.		ยกเลิกและนำเนื้อหาวิชาไปผนวกกับรายวิชาการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๒๒๑ การประเมินภาวะสุขภาพ ๑ (๑-๐-๒) Health Assessment แนวคิดและหลักการพัฒนาความรู้และทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวม ทุกช่วงวัยของชีวิต โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินสภาพจิตสังคม และจิตวิญญาณ การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษโดยยึดจริยธรรม และสิทธิมนุษยชน สนับสนุนด้านการวินิจฉัยและ การตรวจรักษา Concept and Principle of knowledge and skills development in holistic health assessment for all ages group by using medical history interview; physical examination, psychosocial and spiritual assessment, and laboratory analysis in consideration of professional ethics and human rights in supporting for determination of diagnosis and treatment.	๑๗๐-๒๒๑ การประเมินภาวะสุขภาพ ๒ (๑-๒-๓) Health Assessment แนวคิดและหลักการพัฒนาความรู้และทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวม ทุกช่วงวัยของชีวิต โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินสภาพจิต สังคม และจิตวิญญาณ โดยยึดจริยธรรม และสิทธิมนุษยชน สนับสนุนด้านการวินิจฉัยและการตรวจรักษา Concept and principle of knowledge and skills development in holistic health assessment for all ages group by using medical history interview; physical examination, psychosocial and spiritual assessment in consideration of professional ethics and human rights in supporting for determination of diagnosis and treatment.	เพิ่มหน่วยกิต ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๒๒๒ จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๒ (๒-๐-๔) Ethics and Laws for Nursing Profession ความหมาย ความสำคัญของจริยศาสตร์ ทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม องค์ประกอบของจริยธรรม ความสัมพันธ์ระหว่างศาสนากับจริยศาสตร์ จริยธรรมตามหลักศาสนา จริยธรรมในวิชาชีพพยาบาล สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วย สิทธิเด็ก สิทธิผู้สูงอายุ สิทธิพยาบาล ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จริยธรรมทางการพยาบาลกับกฎหมาย การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพพยาบาล ปัญหาและแนวทางแก้ไขจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ Definition and importance of ethics in nursing. Theories and components of ethics. Relationship between religion and ethics. Religious ethics. Ethics in professional nursing practice.	๑๗๐-๒๒๒ จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๒ (๒-๐-๔) Ethics and Laws for Nursing Profession ความสำคัญของจริยศาสตร์ ทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม องค์ประกอบของจริยธรรม จริยธรรมในวิชาชีพพยาบาล สิทธิผู้ป่วย สิทธิเด็ก สิทธิพยาบาล ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ กฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จริยธรรมทางการพยาบาลกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพการพยาบาล Importance of ethics in nursing, theories and components of ethics, religious ethics, ethics in professional nursing practice, human rights, patients' rights, and nurses' rights, basic knowledge of laws and legislations concerning nursing and midwifery practice and rational drug uses, Ethical	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
Human rights, patients' rights, and nurses' rights. Basic knowledge of laws and legislations concerning nursing and midwifery practice. Ethical dilemmas and decision making in nursing and midwifery. Ethical guidelines for nursing professions.	dilemmas and decision making in nursing and midwifery, and ethical guidelines for nursing professions.	
๑๗๐-๒๒๓ การบริการด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์ ๒ (๑-๒-๓) Humanized Health Care การให้บริการพยาบาลโดยสามารถพิจารณา ไตร่ตรองและบูรณาการองค์ความรู้ทางการพยาบาลร่วมกับการเสริมสร้างทัศนคติและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล แนวคิดและความสำคัญในการเข้าใจมนุษย์และสังคม ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตของมนุษย์ องค์ประกอบ การเกิดพฤติกรรมมนุษย์ การวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อปรับ พฤติกรรมของมนุษย์ และนำมาสังเคราะห์เพื่อเข้าใจถึง ความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ และให้บริการอย่าง เหมาะสมสอดคล้องกับความเชื่อ ทัศนคติ บริบท และวิถีชีวิต ของผู้รับบริการ Humanization in nursing care and integrated of nursing knowledge to promote interpersonal relationship, concepts and attitude on human and social understanding, factors affecting human life, human behavior, situational analysis for behavior adaptation, in order to understand clients' need, as well as their believes, attitudes context and ways of their lives.	๑๗๐-๒๒๓ การบริการด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์ ๒ (๑-๒-๓) Humanized Health Care การให้บริการพยาบาลโดยสามารถพิจารณา ไตร่ตรองและบูรณาการองค์ความรู้ทางการพยาบาลร่วมกับการเสริมสร้างทัศนคติและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล แนวคิดและความสำคัญในการเข้าใจมนุษย์และสังคม ความสำคัญและเทคนิคในการใช้สุนทรียสนทนา ปัจจัยที่ เกี่ยวข้องกับการดำเนินชีวิตของมนุษย์ องค์ประกอบ การเกิด พฤติกรรมมนุษย์ การวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อปรับ พฤติกรรมของมนุษย์ และนำมาสังเคราะห์เพื่อเข้าใจถึง ความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการและให้บริการอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับความเชื่อ ทัศนคติ บริบท และวิถีชีวิตของ ผู้รับบริการ Humanization in nursing care, study of human behavior and responses to actual or potential health problems, understanding of patients' needs, aesthetic communication in nursing practice, factors affecting people' s lives, personalized care for patients based on their beliefs, attitudes, environment, and ways of life.	ปรับคำอธิบาย รายวิชาและมีการ เพิ่มเนื้อหาในส่วน ของการสื่อสารทาง สุขภาพ
๑๗๐-๓๒๐ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ ๓ (๓-๐-๖) Adult Nursing 1 มโนคติและการดูแลสุขภาพวัยผู้ใหญ่ที่มีการ เจ็บป่วย ในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง ที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน ทั้งในโรงพยาบาล และในชุมชน โดยใช้กระบวนการพยาบาล มาแก้ปัญหาให้ครอบคลุมสาเหตุของโรค อาการ อาการแสดง พยาธิสภาพ เชื่อมโยงการตรวจวินิจฉัย การรักษา มุ่งเน้นการ	๑๗๐-๒๒๖ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ ๒ (๒-๐-๓) Adult Nursing 1 มโนคติและการดูแลสุขภาพวัยผู้ใหญ่ที่มี ปัญหาในระบบผิวหนังและบาดแผลใหม่ ระบบภูมิคุ้มกัน ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบกระดูกและข้อ ความปวด ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจ และการพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ ระบบหัวใจและ หลอดเลือดในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง โดยใช้	ปรับคำอธิบาย รายวิชา รหัสวิชา โดยมาเรียนในชั้นปี ที่ ๒ และลดจำนวน หน่วยกิต

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ดูแลแบบองค์รวมครอบคลุมด้านการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ รักษาฟื้นฟูสภาพ รวมถึงภาวะจิตสังคมของบุคคล Concepts and healthcare for adults with in acute and chronic illness. Application for the nursing process in caring of clients who having uncomplicated problems in hospitals and in the community. Related to causes, signs and symptoms, pathological problems, diagnosis and treatments. Focusing on holistic approach which includes health promotion, prevention, treatment, rehabilitation and psychosocial status of the clients.	กระบวนการพยาบาลมาแก้ปัญหาให้ครอบคลุมสาเหตุของโรค อาการ อาการแสดง พยาธิสภาพ เชื่อมโยงการตรวจวินิจฉัย และการรักษา รวมทั้งสามารถอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลได้ โดยมุ่งเน้นการดูแลแบบองค์รวมครอบคลุมด้านการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ รักษาฟื้นฟูสภาพ Concepts and health care for adults with problems in the skin system and burns, immune system, urinary tract system, bones and joints systems, pain, endocrine system Digestive system, respiratory system and nursing for patients with ventilator, cardiovascular system in the acute, crisis and chronic phase by using the nursing process to solve the problems to cover the causes of the diseases, symptoms, signs, pathological conditions, links to diagnosis and treatment and able to explain the Rational Drug Use by focusing on holistic care covering disease prevention Health promotion, rehabilitation.	
๑๗๐-๕๓๘ สารสนเทศเพื่อการพยาบาล ๑ (๑-๐-๒) Information Technology for Nursing แนวคิดและการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล ระบบ การจำแนก การสืบค้น การวิเคราะห์และเลือกใช้สารสนเทศทางการพยาบาล การนำระบบสารสนเทศมาใช้กับงานการบริหาร การปฏิบัติการพยาบาล การศึกษา การวิจัยทางการพยาบาล และการออกแบบและพัฒนาสื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาล อย่างเท่าทันการเปลี่ยนแปลงและเกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต Information technology and nursing process. Classification, searching, and analysis. Use of information technology in nursing administration, education, and research. Continuous design and	๑๗๐-๒๒๕ สารสนเทศสำหรับวิชาชีพ ๑ (๑-๐-๒) Information Technology for Nursing แนวคิดและการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การจำแนก การสืบค้น การวิเคราะห์และการเลือกใช้สารสนเทศทางการพยาบาลเพื่อนำมาประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติการ การบริหาร การศึกษาและการวิจัยทางการพยาบาล ผ่านการออกแบบและพัฒนาสื่อการเรียนการสอนทางการพยาบาลอย่างเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสอดคล้องกับกระบวนการการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต Information technology used of classification, searching, and analysis in nursing practice, administration, education, and researches through developmental design of instructional media/materials in nursing education and life-long learning promotion.	เปลี่ยนรหัสและชื่อวิชา ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
development of instructional media/materials in nursing, lifelong learning promotion.		
๑๗๐-๓๒๔ การพยาบาลผู้สูงอายุ ๒ (๒-๐-๔) Geriatric Nursing แนวโน้มนการเปลี่ยนแปลงของประชากร มโนคติของการพยาบาลผู้สูงอายุ ทฤษฎีที่สัมพันธ์กับการเปลี่ยนแปลงและความต้องการของผู้สูงอายุ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบคุณธรรม จริยธรรมและคุณลักษณะพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุ การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมในภาวะปกติและเมื่อมีปัญหาสุขภาพ การส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเอง บทบาทของครอบครัวและชุมชนในการสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี การจัดสวัสดิการและบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่บนพื้นฐานของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติด Demographics of aging. Concepts and principles of gerontological nursing. Theories of aging and changing needs of the elderly. Roles, responsibilities, professional and personal qualities of geriatric nurses. Uses of holistic nursing approach in caring for healthy and ill elderly. Elderly self-care promotion, family and community support.	๑๗๐-๓๒๔ การพยาบาลผู้สูงอายุ ๒ (๒-๐-๔) Geriatric Nursing ประเด็นและแนวโน้มของสถานการณ์ประชากรผู้สูงอายุ กฎหมาย นโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุ มโนคติของการพยาบาลผู้สูงอายุ ทฤษฎีความสูงอายุ ลักษณะเฉพาะของความเจ็บป่วยในผู้สูงอายุ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบคุณธรรมจริยธรรม และคุณลักษณะพยาบาลที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ การพยาบาลผู้สูงอายุแบบองค์รวม การเสพติดและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สร้างเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว การประสานงานกับเครือข่ายและสหสาขาในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ Issues and trends of aging population, policy and legal relating to the elderly, health and social care service systems for elderly people, concepts and principles of gerontological nursing, theories of aging and characteristics of illness in the elderly, roles, responsibilities, professional and personal qualities of gerontology nurses, comprehensive geriatric assessment, common health problems, holistic nursing care for ageing. Building capacity for elderly self-care, family and community support, reasonable drug use and addiction problems, coordinative networking, multidisciplinary to elderly care.	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๓๒๖ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ๓ (๓-๐-๖) Mental Health and Psychiatric Nursing แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บทบาทหน้าที่และมาตรฐาน การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การส่งเสริมป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิตในบุคคลกลุ่มเสี่ยง โรคทางจิตเวช กลไกการเจ็บป่วยทางจิต การตรวจสภาพจิต การบำบัดทางจิต การจัดการในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินทางจิตเวช การใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลบุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิตในระยะเรื้อรัง ผู้ใช้หรือผู้ติดตามเสพติดทุกชนิด แก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยเน้นการสร้างสัมพันธภาพ และการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัด และประยุกต์แนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติด Concepts, theories, and principles of mental health and psychiatric nursing. Roles, responsibilities, and professional qualities of psychiatric nurses. Mental health promotion. Prevention of mental health problems in high-risk individuals. Causes of mental disorders. Mental health assessment and therapy. Critical care and emergency management of patients with mental health problems. Caring for chronic patients and drug users. Interpersonal relationship and environmental management therapy. Application of holistic nursing approach and sufficiency economy philosophy to drug abuse and addiction problems.	๑๗๐-๓๒๖ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ๒ (๒-๐-๔) Mental Health and Psychiatric Nursing แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บทบาทหน้าที่ของพยาบาลจิตเวช เครื่องมือการคัดกรองการตรวจสภาพจิต การบำบัดทางจิต การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต และบุคคลที่มีความผิดปกติทางจิตเวช ผู้ใช้หรือผู้ติดตามเสพติดทุกชนิด การใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลบุคคลที่มีการเจ็บป่วยทางจิตในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังแก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน แบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร แก่บุคคลทุกช่วงวัย ให้ครอบครัวการส่งเสริมป้องกัน ดูแลรักษาและฟื้นฟูทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มในสถานบริการและชุมชน โดยยึดหลักจริยธรรม หลักสิทธิมนุษยชน และหลักการให้ยาอย่างสมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยโดยเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง ตลอดจนการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน Concepts, theories, and principles of mental health and psychiatric nursing. roles, responsibilities, and professional qualities of psychiatric nurses, mental health assessment and therapy, nursing care for high-risk mental health problems, mental disorder and substance abuse induce psychosis, nursing care for acute - chronic in patients, family and community, application of holistic nursing approach, ethic principle, human rights and rational drug use for patient safety, empowerment for self care and participation of family and community.	ปรับคำอธิบายรายวิชา ลดจำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๓๒๘ การพยาบาลมารดาและทารก ๓ (๓-๐-๖) Maternal and Newborn Nursing มโนคติและแนวโน้มเกี่ยวกับการพยาบาลมารดา ทารก และครอบครัว นโยบายระบบสุขภาพ และสิทธิประโยชน์ของมารดาทารก บทบาทความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพในการพัฒนาแผนการตั้งครรภ์ การวางแผนครอบครัว บทบาทการเป็นบิดา มารดา การดูแลมารดาตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ การเลี้ยงดูบุตร การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลมารดาทารกและครอบครัว แบบองค์รวมครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ โดยใช้แนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมทางการแพทย์ ภายใต้หลักเศรษฐกิจพอเพียง ในการพัฒนาครอบครัวให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และโทษของสารเสพติด Concepts and trends in nursing care for mother, newborn baby, and family. National health policy and profit package for mother and newborn baby. Roles and responsibilities of professional nurses in family planning, parenthood preparation, and mother-and-child care during every stage of pregnancy. Uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in mother-and-child care to promote better living for the family. Drug abuse and addiction for mother and newborns.	๑๗๐-๓๒๘ การพยาบาลมารดาและทารก ๒ (๒-๐-๔) Maternal and Newborn Nursing มโนคติและแนวโน้มเกี่ยวกับการพยาบาลมารดาและทารกและครอบครัว นโยบายระบบสุขภาพและสิทธิประโยชน์ของมารดาทารก บทบาทพยาบาลในการวางแผนครอบครัวและเทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ การดูแลสตรีตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ทั้งภาวะปกติและมีภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ โทษของสารเสพติดต่อการตั้งครรภ์ การใช้ยาในสตรีตั้งครรภ์และให้นมบุตรอย่างสมเหตุผล หลักการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และแนวปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกในครรภ์จนถึงหลังคลอด บทบาทการเป็นบิดามารดา และส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดา-ทารกและครอบครัว ให้การสนับสนุน ส่งเสริมและช่วยเหลือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ Concept and trends in maternal child and family nursing, national health policy and profit package for maternal and newborn, nursing roles in family planning and assistant in reproductive technologies, nursing care for every stages of pregnancy with risks and complications in antepartum period, drug abuse and addiction on pregnancy, rational drug use in pregnancy and lactation, breastfeeding and guide line to successful breastfeeding, health promotion in pregnant women, fetus and newborns, role of parent and promoting the relationship between mother, newborn and family, support, promote and help breastfeeding.	ปรับคำอธิบายรายวิชา ลดจำนวนหน่วยกิต
๑๗๐-๓๒๙ การผดุงครรภ์ ๓ (๓-๐-๖) Midwifery Nursing บทบาท และขอบเขตหน้าที่ของพยาบาลผดุงครรภ์ ในการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อดูแลมารดาและ	๑๗๐-๓๒๙ การผดุงครรภ์ ๓ (๓-๐-๖) Midwifery บทบาทและขอบเขตหน้าที่ของพยาบาลผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ในการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อดูแล	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ทารกในระยะต่างๆของการคลอด ทั้งในรายที่ปกติและรายที่ผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อนในทุกระยะของการตั้งครรภ์ การคลอดและหลังคลอด ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ รวมทั้งการตรวจพิเศษทางสูติกรรม และอันตรายจากการใช้ยาทางสูติศาสตร์ โดยใช้แนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐาน เชิงประจักษ์และนวัตกรรมทางการแพทย์ ภายใต้หลักเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติดต่อการตั้งครรภ์ Roles and responsibilities of nurse-midwives. Caring for childbearing women and newborn babies during normal and high- risk pregnancy, labor and birth, and postpartum period. Disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in obstetric care. Special gynecologic and obstetric investigation. Hazards from uses of obstetric medications. Uses of caring concept, evidence- based practice, and nursing innovation in sufficiency economy. Drug abuse and addiction problems on pregnancy.	มารดาและทารกในระยะต่างๆของการคลอด รวมทั้งการทำคลอดและการบริหารทารกแรกเกิด ๒ ชั่วโมงหลังคลอด ทั้งในรายปกติและรายผิดปกติที่มีโรคหรือมีภาวะแทรกซ้อน ครอบคลุม ๔ มิติ รวมทั้งการตรวจพิเศษทางสูติศาสตร์และการใช้ยาทางสูติศาสตร์อย่างสมเหตุผล โดยใช้แนวคิดการดูแลแบบองค์รวม อย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรมทางการแพทย์ ภายใต้หลักการเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติด Roles and responsibilities of nurse-midwives, caring for childbearing women and newborn babies during normal and high- risk pregnancy, labor and birth, and postpartum period, disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in obstetric care, special gynecologic and obstetric investigation, rational drug uses of obstetrics, uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in sufficiency economy, during abuse and addiction problems.	
๑๗๐-๓๓๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๓ (๓-๐-๖) Children and Adolescents Nursing การประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่นตอนต้น ปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพเด็กและครอบครัว บทบาทของพยาบาลแบบองค์รวม โดยครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา และฟื้นฟูสภาพ กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีภาวะเสี่ยง มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการผิดปกติ มีความพิการหรือมีปัญหาด้านสุขภาพทุกระยะของการเจ็บป่วย ตลอดจนการฟื้นฟูสุขภาพ บทบาทครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นตอนต้นที่มีปัญหาด้านสุขภาพ และมีปัญหาการใช้ยาเสพติดและสารเสพติด Adolescence nursing, Assessment of child growth and development from birth to early	๑๗๐-๓๓๐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๒ (๒-๐-๔) Children and Adolescents Nursing มโนคติและการประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยรุ่นตอนต้น ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นแบบองค์รวม ครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา และฟื้นฟูสภาพ ในการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพ รวมถึงที่มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการผิดปกติ มีความพิการหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ รวมทั้งสามารถอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลได้ เน้นให้ครอบครัวมีบทบาทในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นตอนต้นที่มีปัญหาด้านสุขภาพและมีปัญหาการใช้ยาเสพติดและสารเสพติด	ปรับคำอธิบายรายวิชา ลดจำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
adolescence. Factors influencing child growth and development. Holistic nursing approach to child and adolescent care. Disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in children and adolescents with high health risks, abnormal growth and development, and disabilities. Family roles in caring for children and adolescents with health and drug abuse and addiction problems.	Concepts and assessment of child growth and development from birth to early adolescence, factors influencing child growth and development, holistic nursing approach to child and adolescent care, disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation in children and adolescents with high health risks, abnormal growth and development, and disabilities and able to explain the rational drug use, family roles in caring for children and adolescents with health and drug abuse and addiction problems.	
๑๗๐-๓๓๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ ๓ (๓-๐-๖) Adult Nursing 2 มโนคติและการดูแลผู้ใหญ่ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนทางอายุรกรรม ศัลยกรรมและนรีเวช ผู้ป่วยหนักหรือในภาวะวิกฤต และ การใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ในการดูแลสุขภาพ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ คุณธรรม จริยธรรม และคุณลักษณะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต การประยุกต์แนวทางการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติด Adult nursing care for patients with medical, surgical, and gynecological complications. Critical care. New nursing innovation. Professional and personal qualities of professional nurses. Holistic nursing approach in sufficiency economy. Drug abuse and addiction problems.	๑๗๐-๓๓๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ ๒ (๒-๐-๔) Adult Nursing 2 มโนคติและการดูแลผู้ใหญ่ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนทางอายุรกรรม ศัลยกรรมและนรีเวช ผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเฉพาะโรค รวมถึงการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ในการดูแลสุขภาพ บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ คุณธรรม จริยธรรม และหลักสิทธิมนุษยชน มีคุณลักษณะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต การประยุกต์แนวทางการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และยึดหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย Adult nursing care for patients with medical, surgical and gynecological complication, critical care with special medical care and new nursing innovation, professional and personal qualities of professional nurse, holistic nursing approach and human right, rational drug use for patient safety.	ปรับคำอธิบายรายวิชา ลดจำนวนหน่วยกิต
๑๗๐-๓๔๔ การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ ๒ (๒-๐-๔) Community Health Nursing 1 มโนคติและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอนามัยชุมชน รวมทั้งบทบาทหน้าที่ของพยาบาลครอบคลุม	๑๗๐-๓๔๔ การพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ ๒ (๒-๐-๔) Community Health Nursing 1 มโนคติและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอนามัยชุมชน บทบาทหน้าที่ของพยาบาลอนามัยชุมชน	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ทั้ง ๔ มิติ ในงานอนามัยชุมชนที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา สาธารณสุข สภาพปัญหาทางเศรษฐกิจ สังคม การศึกษา และเทคโนโลยี ที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชน นโยบาย แผนการพัฒนาสุขภาพแห่งชาติและหลักประกันสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพ และการจัดบริการสุขภาพ ชุมชน การประยุกต์การพยาบาลแบบองค์รวม กลวิธี สาธารณสุข นวัตกรรมสุขภาพชุมชน อนามัยครอบครัว อนามัยโรงเรียน อนามัยสิ่งแวดล้อม วิทยาการระบาด และการสร้างเสริมสุขภาพ สอดคล้องกับระบบสุขภาพพอเพียง ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และโทษของสารเสพติด Concepts and theories of community health nursing. The ๔ dimensions of nursing role in community health nursing that correspond to public health problems, economic problems, social issues, education, technology and their impacts on public health. National public health plans, health security, and health care reform. Holistic nursing process, public health strategies, community health innovation, home health care, school health, environmental health, epidemiology, and health promotion, based on sufficiency health systems and sufficiency economy. Drug abuse and addiction problems.	สภาพปัญหาสาธารณสุข ปัจจัยด้านบุคคลและสภาพแวดล้อม ทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพของประชาชน นโยบายและ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ระบบบริการสาธารณสุข กลวิธี สาธารณสุข นวัตกรรมสุขภาพชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค อนามัยครอบครัว การดูแลผู้ป่วย เรื้อรังและผู้สูงอายุที่บ้าน อนามัยโรงเรียน ระบาดวิทยา การ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่บุคคล ครอบครัว และ ชุมชน Concepts and theories of community health nursing, the role of community health nurse, public health problems, personal and socio-environmental factors that effect to health, national public health development plans and policies, public health system, Public health strategies, community health innovation, health promotion and disease prevention, family health care. Home health care for aging and chronic cases, school health and Epidemiology, the encouragement of Rational Drug Use (RDU) for person, family, and community.	
๑๗๐-๔๓๙ กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล ๓ (๒-๒-๕) Research Methodology in Nursing แนวคิด หลักการวิจัย และนวัตกรรม วิเคราะห์ กระบวนการ ระเบียบวิธีวิจัย และเทคนิคของการออกแบบ การวิจัย การใช้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้สถิติ วิธีการเขียนรายงาน และวิธีนำเสนอผลการวิจัย และทำโครงการวิจัย Concept and principle of research and innovation, research process and methodology,	๑๗๐-๔๓๙ กระบวนการวิจัยทางวิชาชีพ ๓ (๒-๒-๕) Research Methodology for Professional แนวคิด หลักการวิจัย และนวัตกรรม วิเคราะห์กระบวนการ ระเบียบวิธีวิจัย และเทคนิคของการ ออกแบบการวิจัย การใช้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้สถิติ วิธีการเขียนรายงาน และวิธีนำเสนอผลการวิจัย และทำโครงการวิจัย Concept and principle of research and innovation, research process and methodology,	ปรับชื่อวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
research design technique, Data collection and instruments used, statistical analysis, report writing techniques, presentation, and implementation.	research design technique, data collection and instruments used, statistical analysis, report writing techniques, presentation, and implementation.	
๑๗๐-๔๔๑ ความปลอดภัยของผู้ป่วย ๑ (๑-๐-๒) (Patient Safety) หลักการและแนวทางปฏิบัติในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย แนวคิด ความหมาย เกี่ยวกับความปลอดภัยทั้งทางร่างกายและจิตใจ ภัยอันตรายและสิ่งไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ผลกระทบและแนวโน้มของปัญหาความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ส่งผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพ ปัจจัยทางด้านความผิดพลาดของมนุษย์ (Human factors) และความสัมพันธ์ของบริบทแวดล้อม เครื่องมือ เทคโนโลยีและมนุษย์ที่สามารถก่อให้เกิดอันตรายและความผิดพลาด ความซับซ้อนของระบบสุขภาพและผลกระทบต่อทำให้การดูแลผู้ป่วย การทำงานร่วมกันเป็นทีมสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ การบริหารจัดการความเสี่ยงทางคลินิก การปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติงานที่สนับสนุนความปลอดภัยของผู้ป่วย ระบบการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และการเขียนบันทึก การมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและผู้ดูแล รูปแบบการสื่อสารที่เปิดเผยและสะท้อนข้อมูลเกี่ยวกับความผิดพลาด (open closure) การลดอัตราการติดเชื้อจากการควบคุมการติดเชื้อ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการให้การรักษาโดยการใส่สายต่างๆเข้าสู่ร่างกาย และการปรับปรุงความปลอดภัยในการให้ยา Principle and protocol of patient safety, concepts and definition of physical as well as psychological safety of the patient, harm and adverse events, impact of patient safety on health system, important of human factors to patient safety, interrelationship between humans, their tools, information technology and environment on patient safety, the impact of complexity of health care system on patient care, being effective team player, managing clinical risk, quality improvement		ยกเลิกและนำเนื้อหาไปรวมกับรายวิชาการจัดการทางการแพทย์พยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
to enhance patient safety, record and report system on patient safety, engaging with patient and careers, minimizing infection through improved infection control, patient safety and invasive procedures, and improving medication safety		
๑๗๐-๔๔๖ การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒ ๒ (๒-๐-๔) Community Health Nursing 2 การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน การสำรวจ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวางแผน การดำเนินโครงการเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหา และการประเมินผล การจัดการบริการสาธารณสุขในงานอาชีวอนามัย โภชนาการสาธารณสุข การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การดำเนินงานโครงการสาธารณสุขภายใต้กฎหมายสาธารณสุขและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนการประสานงานและการนิเทศงาน Community health diagnosis, community survey, data collecting, project planning, implementation, and evaluation. Health care service in occupational health. Public health nutrition. Home health care. Health project operation based on public health law and related legislation.	๑๗๐-๔๔๖ การพยาบาลอนามัยชุมชน ๒ ๒ (๒-๐-๔) Community Health Nursing 2 การวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน การสำรวจ การเก็บรวบรวมข้อมูล การระบุปัญหาและการวิเคราะห์โยงใยสาเหตุของปัญหา การวางแผน การดำเนินโครงการเพื่อแก้ไขปัญหา และการประเมินผล การพยาบาลอนามัยชุมชนในงานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบสุขภาพพอเพียง การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชน การดำเนินงานตามมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ กฎหมายสาธารณสุขและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอนามัยชุมชน การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน Community health diagnosis, community survey, data collecting, problem identification and web of causation, project planning, implementation, and evaluation, community health nursing in occupational and environmental health, sufficiency health systems, development of community participation, standard operation for primary care unit, public health law and legislation related to community health nursing, the encouragement of rational drug use (RDU) for person, family, and community.	ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๔๔๘ การรักษายาบาลเบื้องต้น ๒ (๒-๐-๔) Basic Medical Care แนวคิด หลักการคัดกรองผู้ป่วย การประเมินภาวะสุขภาพ โดยวิธีการซัก ประวัติตามระบบการตรวจร่างกาย การวิเคราะห์ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการ	๑๗๐-๔๔๘ การรักษายาบาลเบื้องต้น ๒ (๒-๐-๔) Basic Medical Care แนวคิดหลักการคัดกรองผู้ป่วย การประเมินภาวะสุขภาพ (โดยวิธีการซักประวัติตามระบบ การตรวจร่างกาย การวิเคราะห์ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) เพื่อการ	ปรับคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
วินิจฉัยโรค และการให้การรักษายาบาลเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข การปฐมพยาบาล การช่วยเหลือผู้ป่วย ในภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุ หมู่ และสาธารณสุข การบำบัด ทางด้านหัตถการ การบันทึก การคัดกรอง การให้คำแนะนำและการส่งต่อ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชนหลักจริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ Concept and principle of patient screening. Health assessment techniques. Medical history interview, physical examination, laboratory analysis and basic nursing care according to The Ministry of Public Health's regulations for the provision of primary medical and surgical care. Emergency care, mass casualty management, operative procedures, patient record, and patient referral system based on moral responsibility, professional ethics, and respect for human rights of the care providers.	วินิจฉัยโรค และการให้การรักษายาบาลเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม รวมถึงการใช้ยาได้อย่างสมเหตุผล ภายใต้กรอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น ๑ และ พรบ.การรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข การปฐมพยาบาล การช่วยเหลือผู้ป่วย ในภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุ หมู่ และสาธารณสุข การบำบัด ทางด้านหัตถการ การบันทึก การคัดกรอง การให้คำแนะนำและการส่งต่อ โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชนหลักจริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ และโทษของสารเสพติด The idea of Basic medical care is consist of screening of patient, health assessment, diagnosis (medical history interview, physical examination, laboratory analysis) and basic nursing treatment in medical surgical, including rational drug use under the professional framework of Nursing and Midwifery and the Basic Medical Care Act according to the Ministry of Public Health regulation, emergency care, mass casualty management, operative procedures, patient record maintenance, and patient referral system, moral responsibility, professional ethics, legal professional of nursing, the penalty for substance abuse, and respect for human rights of the care providers.	
๑๗๐-๔๕๒ การบริหารการพยาบาล ๒ (๒-๐-๔) Nursing Administration แนวคิดและหลักการบริหารทางการพยาบาล โครงสร้างองค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายองค์กร การปฏิรูประบบสุขภาพ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลในศตวรรษที่ ๒๑ บทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาล ภาวะผู้นำ ทีมการพยาบาล การวางแผนอัตรากำลัง ยุทธศาสตร์การวางแผนจัดการดูแลผู้ป่วย เทคนิคการบริหาร การตัดสินใจ การบริหารความขัดแย้ง บริหารบุคคล ทรัพยากรงบประมาณ การบริหารความเสี่ยง ระบบประกันคุณภาพการพยาบาล มิติด้านจริยธรรมทางการพยาบาล สิทธิมนุษยชน	๑๗๐-๔๕๒ การจัดการทางการพยาบาล ๒ (๒-๐-๔) Nursing Management แนวคิดและหลักการจัดการทางการพยาบาล โครงสร้างองค์กร วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายองค์กร การปฏิรูประบบสุขภาพ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ประเด็นการจัดการพยาบาลยุค ๔.๐ และการเป็นพยาบาลผู้ประกอบการ บทบาทและภาวะผู้นำ ทีมการพยาบาล การวางแผนอัตรากำลัง ยุทธศาสตร์การวางแผนจัดการดูแลผู้ป่วย เทคนิคการบริหาร การตัดสินใจ การบริหารความขัดแย้ง ระบบประกันคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยผู้ป่วย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	เปลี่ยนรายชื่อวิชา ปรับคำอธิบาย รายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
และหน้าที่พลเมืองรวมทั้งการบูรณาการงานวิจัยและนวัตกรรมสู่การบริหารจัดการทางพยาบาล Concepts and principles of financial management in nursing, organizational structure, vision, mission, and organizational goals, health system reform and the sufficiency economy philosophy, nursing trend in the 21st century such as the role of nursing executives leadership, nursing team. Strategic planning in relation to planning ratio of care management for patients, strategy of management decision making, human resource management, conflict management, budget, risks, and quality. Ethical dimension to nursing, human rights and civic duties, as well as integrating research and innovation into nursing administration.	จริยธรรมในการจัดการ สิทธิมนุษยชนและหน้าที่พลเมืองรวมทั้งการบูรณาการงานวิจัยและนวัตกรรมสู่การจัดการทางพยาบาล Concepts and principles of nursing management, organizational structure, vision, mission and organization goals. Health system reform, sufficiency economy philosophy, Issues of nursing management in the Thailand 4.0 and being a nurse entrepreneur, roles and leadership of nursing team, strategic planning in relation to planning ratio of care management for patients, strategy of management decision making, conflict management, nursing quality assurance, risk management and patient safety management also reasonable drug use, ethical dimension to nursing, human rights and civic duties, as well as integrating research and innovation into nursing management.	
วิชาชีพภาคปฏิบัติ		
๑๗๐-๒๑๓ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ๓ (๐-๑๒-๓) Fundamentals of Nursing Practicum ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคล และครอบครัว โดยมุ่งให้ผู้รับบริการ และครอบครัวพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง การฝึกทักษะทาง การประเมินภาวะสุขภาพ การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน การติดต่อสื่อสารเพื่อคุณภาพทางการพยาบาล การแก้ปัญหาทางการพยาบาลเบื้องต้น Practicing using nursing process in response to individual and family needs. Promoting of patient self- reliance and self- care, nursing assessment, Fundamental nursing practicum, communication for nursing quality, Problem solving in fundamental nursing.	๑๗๐-๒๑๓ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ๔ (๐-๑๒-๔) Fundamentals of Nursing Practicum ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคล และครอบครัว โดยมุ่งให้ผู้รับบริการและให้ครอบครัวพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง การฝึกทักษะทางการประเมินภาวะสุขภาพ การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน การติดต่อสื่อสาร การแก้ปัญหาทางการพยาบาลเบื้องต้น Practice in using nursing process in response to individual and family needs, Promoting of patient self- reliance and self- care, fundamental nursing practicum, communication for nursing quality, problem solving in fundamental nursing.	ปรับคำอธิบายรายวิชา เพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสภาการพยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๓๒๗ ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ๒ (๐-๘-๒) Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum ฝึกปฏิบัติการพยาบาลทางสุขภาพจิตและจิตเวช แก่บุคคลทุกวัยทั้งในคลินิกและชุมชน โดยนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการสร้างเสริมสุขภาพจิต การป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต การบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสภาพ การให้สุขภาพจิตศึกษา การให้การปรึกษา การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด โดยยึดหลักการพยาบาลแบบองค์รวมและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการปฏิบัติงานภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพตามมาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยคำนึงถึงสิทธิและความเป็นปัจเจกบุคคลของผู้รับบริการ เน้นการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน Psychiatric nursing care for patients of different age groups. Mental health promotion, mental health problem prevention, therapeutic and rehabilitation, consultation, and group therapy based on holistic approach and sufficiency economy philosophy. Adherence to laws, professional ethics, and the patients' rights and promoting participation of individual family and community.	๑๗๐-๓๒๗ ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ๓ (๐-๙-๓) Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum การประยุกต์ความรู้ในศาสตร์การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และใช้กระบวนการพยาบาล ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติพยาบาลผู้ใช้บริการที่มีปัญหาทางจิต โดยใช้ทักษะในการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดการใช้กระบวนการพยาบาล และการบำบัดด้วยวิธีการต่างๆ ตามบทบาทวิชาชีพ และทักษะการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลมุ่งเน้นการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา ฟื้นฟูแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาทางจิตทั้งในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ให้สามารถดูแลตนเองให้อยู่ในสังคมได้ เสริมสร้างทักษะการทำงานเป็นทีม การแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ คิดวิเคราะห์ สื่อสารและเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมกับวิชาชีพ ด้วยความรับผิดชอบ มีคุณธรรม จริยธรรม และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ Application of mental health and psychiatric nursing knowledge , other health science knowledge, nursing process, nursing research and innovation approach to persons with mental illness, using interpersonal relationship and environmental management, rational drug using, focusing on health promotion, prevention, therapy, and rehabilitation in the hospital and community expected person have social skill and self - care in the society, creative thinking for communication and mental health information, selected suitable technologies for psychiatric nursing, moral responsibility and professional ethics of psychiatric nurse.	ปรับคำอธิบายรายวิชาเพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสภาการพยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
๑๗๐-๓๓๑ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๓ (๐-๑๒-๓) Children and Adolescent Nursing Practicum ประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคในภาวะปกติ การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพในภาวะต่างๆ ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นตอนต้นที่เจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ Assessment of child growth and development from birth to early adolescence. Health promotion and disease prevention. Application of nursing process for high risk and health problems in children and adolescents. Including rehabilitation. Promoting family role in health and illness of children and adolescents.	๑๗๐-๓๓๑ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๓ (๐-๙-๓) Children and Adolescent Nursing Practicum ประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคในภาวะปกติ การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลเด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะเสี่ยงและปัญหาสุขภาพในภาวะต่าง ๆ รวมทั้งสามารถอธิบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผลการฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมบทบาทครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือเด็กและวัยรุ่นตอนต้นที่เจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้าน โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยและจรรยาบรรณวิชาชีพ Assessment of child growth and development from birth to early adolescence, health promotion and disease prevention, application of nursing process for high risk and health problems in children and adolescents, and able to explain the rational drug use, rehabilitation Health care for high risk children and adolescents, rehabilitation, promoting family role in health and illness of children and adolescence, enhancing individuals' and family's ability in self-care and continuing care with concerns of patient's rights and codes of professional conduct.	ปรับคำอธิบายรายวิชา
๑๗๐-๓๓๙ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑ และผู้สูงอายุ ๑ Adult and Elderly Nursing Practicum 1 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับการผันแปรออกซิเจน การเคลื่อนไหว และประสาทสัมผัส และการย่อย การเผาผลาญ	๑๗๐-๓๓๙ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑ และผู้สูงอายุ ๑ Adult and Geriatric Nursing Practicum 1 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะการเจ็บป่วยที่ไม่ซับซ้อน ทั้งในระยะเฉียบพลัน และเรื้อรัง โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์	แก้ไขชื่อวิชาภาษาอังกฤษ ปรับคำอธิบายรายวิชาเพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับ

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
และการขับถ่าย ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี งานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องและใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ เน้นการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วย การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรมจริยธรรมและขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพ Adult and Elderly Nursing Practicum, which have problems with Oxygen variability, Movement and Sensory and Digestion, Metabolism and Excretion in the acute, crisis and chronic stages by integrating knowledge from theories, researches and empirical evidences. And nursing process to provide holistic nursing with generosity including health promotion, prevention, medical treatment and rehabilitation focused on promotion self-care of patients, the participation of family and community based on respectfulness for the individual, patient right, moral and professional practice.	ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ให้การพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ สร้างเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การเสพติดและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตลอดจนการใช้เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรมจริยธรรม และขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพ Nursing practicum in adult and elderly clients with uncomplicated illness both acute and chronic stages by integrating theories and evidence-base nursing practice for adult and elderly person, holistic nursing approaches including health promotion, health protection, disease prevention and rehabilitation, as well as promoting self-care ability and the participation of families and community, reasonable drug use and addiction problems, cost-effective use of technology base on respect for individuality, patient's rights, nursing ethics and scope of professional practice.	ข้อกำหนดของสภา การพยาบาล
๑๗๐-๓๔๐ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๓ (๐-๑๒-๓) และผู้สูงอายุ ๒ Adult and Elderly Nursing Practicum 2 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนทั้งในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง ระยะวิกฤต และผู้ป่วยระบบหัวใจ คอและจมูกให้ครอบคลุมทั้งทางด้านชีว จิตสังคม โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี งานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง และใช้กระบวนการพยาบาลในการให้การพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ เน้นการส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วย การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน	๑๗๐-๓๔๐ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๓ (๐-๙-๓) และผู้สูงอายุ ๒ Adult and Geriatric Nursing Practicum 2 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะการเจ็บป่วยที่ซับซ้อน ทั้งในระยะเฉียบพลัน เรื้อรังและวิกฤต โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ให้การพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ สร้างเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การเสพติดและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตลอดจนการใช้เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า บนพื้นฐานของความเคารพใน	แก้ไขชื่อวิชา ภาษาอังกฤษ ปรับ คำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรมจริยธรรมและขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพโดยคำนึงถึงการใช้เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า Clinical nursing experience utilizing the biopsychosocial approach in caring for adult and elderly with acute, chronic, critical illness and patient with EENT problems by integrating knowledge from theories, researches and empirical evidences and nursing process to provide holistic nursing with generosity including health promotion, prevention, medical treatment and rehabilitation focused on promoting self-care of patients, the participation of family and community based on respectfulness for the individual, patient rights, moral and professional practice calogies.	ความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิของผู้ป่วย คุณธรรมจริยธรรมและขอบเขตการปฏิบัติของวิชาชีพ Nursing practicum in adult and elderly clients with complicated illness in acute, chronic and critical stages by integrating theories and evidence-base nursing practice for adult and elderly person, holistic nursing approaches including health promotion, health protection, disease prevention and rehabilitation, as well as promoting self-care ability and the participation of families and community, reasonable drug use and addiction problems, cost-effective use of technology base on respect for individuality, patient's rights, nursing ethics and scope of professional practice.	
๑๗๐-๓๓๗ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และทารก Maternal and Newborn Nursing Practicum ฝึกปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และครอบครัว มโนคติและแนวโน้มเกี่ยวกับนโยบายระบบสุขภาพ และสิทธิประโยชน์ของมารดาทารก บทบาทความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งในการพัฒนาแผนการสร้างครอบครัว บทบาทการเป็นบิดา มารดา การวางแผนครอบครัว การดูแลมารดาตลอดระยะเวลาการตั้งครรภ์ การเลี้ยงดูบุตร การใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลดูแลมารดาทารก และครอบครัวแบบ องค์รวมครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ โดยใช้แนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมทางการพยาบาล ภายใต้หลักการเศรษฐกิจพอเพียง ในการพัฒนาครอบครัวให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี Nursing care for mother, newborn, and family. Public health policy concerning the well-being of mother and child. Profit package for mother and child. Roles and responsibilities of nurse-	๑๗๐-๓๓๗ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และทารก Maternal and Newborn Nursing Practicum ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ทั้งภาวะปกติและมีภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และแนวปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ส่งเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิด ดูแลมารดาหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่มีภาวะเปี่ยงเบนทางสุขภาพ ส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดา-ทารกและครอบครัว ให้การสนับสนุน ส่งเสริมและช่วยเหลือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ รวมถึงการเข้าในสตรีตั้งครรภ์และให้นมบุตรอย่างสมเหตุผล Use nursing process during practicum for caring healthy pregnancy and complications antepartum period, breastfeeding and guide line to successful breastfeeding, health promotion and caring for postpartum period and newborn with health deviation, promoting the relationship between mother, newborn and family, support,	ปรับคำอธิบายรายวิชา เพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสภาการพยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
midwives in family planning. Caring for mother and child during pregnancy, labor and birth, and postpartum period. Uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in mother-and-child care to promote better living for the family.	promote and help breastfeeding, and rational drug use in pregnancy and lactation.	
๑๗๐-๓๓๘ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ ๒ (๐-๘-๒) Midwifery Practicum 1 ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลตามบทบาทและขอบเขตหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง เพื่อปฏิบัติการพยาบาลดูแลมารดาและทารกในระยะเวลาต่างๆ ของการคลอดและระยะหลังคลอดปกติ ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ รวมทั้งการตรวจพิเศษทางสูติศาสตร์และอันตรายจากการใช้ยาทางสูติกรรม โดยใช้แนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมการพยาบาล ภายใต้หลักการเศรษฐกิจพอเพียง Roles and responsibilities of certified nurse-midwives in mother and child care. Caring for healthy childbearing women during pregnancy, labor and birth, and postpartum period. Uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation based on sufficiency economy.	๑๗๐-๓๓๘ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ ๓ (๐-๙-๓) Midwifery Practicum 1 ฝึกปฏิบัติใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลมารดาและทารกในครรภ์ในระยะคลอดรายปกติ ตั้งแต่การรับใหม่ผู้มาคลอด การพยาบาลในระยะต่างๆ ของการคลอด การใช้ยาในระยะคลอดอย่างสมเหตุผล รวมทั้งฝึกปฏิบัติทำคลอดทารกและทำคลอดรกายปกติ การดูแลมารดาและทารกในระยะ ๒ ชั่วโมงหลังคลอดปกติ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมการพยาบาล ภายใต้ระบบการพยาบาลแบบองค์รวมตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง อย่างนุ่มนวล มีความเอื้ออาทร มีคุณธรรมจริยธรรม Roles and responsibilities of certified nurse-midwives in mother and child care, rational drug use during labour, caring for healthy childbearing women during pregnancy, labor and birth, and postpartum period, breast feeding promotion, uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation based on sufficiency economy.	ปรับคำอธิบายรายวิชา เพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสภาการพยาบาล
๑๗๐-๓๔๕ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ ๑ (๐-๔-๑) Community Health Nursing Practicum 1 ฝึกปฏิบัติการศึกษาสภาพปัญหาชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลชุมชน เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพ ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค	๑๗๐-๓๔๕ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ ๒ (๐-๖-๒) Community Health Nursing Practicum 1 ฝึกปฏิบัติการศึกษาสภาพปัญหาชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลชุมชน เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน	ปรับคำอธิบายรายวิชา เพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสภาการพยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
และฟื้นฟูสุขภาพ แก่บุคคลทุกวัยในครอบครัว กลุ่ม และชุมชน โดยฝึกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ในสาขาอื่นๆ ในองค์กรชุมชนและเอกชน Community health nursing practice is studying about community health by nursing process for the quality of life in case of health promotion, disease prevention, and rehabilitation to everybody in family and community. The practical dispensation is collaboration with other health team works in the community.	โรคแก่บุคคลทุกวัยในครอบครัว กลุ่ม และชุมชน อย่างเข้าถึง การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยฝึกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ในสาขาอื่นๆ ในองค์กรชุมชนและเอกชน ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม การพยาบาล การติดตามการใช้ยา การให้คำแนะนำยาทางเลือกในชุมชนอย่างสมเหตุสมผล การให้คำแนะนำการใช้ยาอย่างเหมาะสมในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีความเสี่ยงต่อผลข้างเคียงของยา และการรณรงค์การปลอดภัยสารเสพติดทุกชนิด สอดคล้องกับระบบสุขภาพพอเพียงตามนโยบายเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน อย่างยั่งยืน Community health nursing practice in family care plan and innovation developing for health promotion, disease prevention, and rehabilitation to whole members in family, the encouragement of rational drug use (RDU) for person and family in various situations.	
๑๗๐-๔๓๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ ๒ (๐-๘-๒) Midwifery Practicum 2 ฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาลตามบทบาท และขอบเขตหน้าที่ของพยาบาลผดุงครรภ์ เพื่อปฏิบัติการพยาบาลดูแลมารดาและทารกในภาวะผิดปกติหรือมีโรคหรือมีภาวะแทรกซ้อนในทุกระยะ ทั้งในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ โดยใช้แนวคิดการดูแลอย่างเอื้ออาทร ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมการพยาบาล ภายใต้หลักการเศรษฐกิจพอเพียง Midwifery roles and responsibilities. Caring for childbearing women with substantial medical and obstetric complications during pregnancy, labor and birth, and postpartum period. Caring for newborn babies with abnormalities. Uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in disease prevention, health	๑๗๐-๔๓๑ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ ๓(๐-๙-๓) Midwifery Practicum 2 ฝึกปฏิบัติใช้กระบวนการพยาบาลมารดาและทารกในครรภ์ในระยะคลอดรายผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อน การประเมินสภาพมารดาและทารก ตั้งแต่การรับใหม่ การเฝ้าคลอด การดูแลขณะคลอด และการดูแลหลังคลอด การเตรียมผู้คลอด เตรียมอุปกรณ์ และการช่วยแพทย์ ในการทำสูติศาสตร์หัตถการ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ในระยะคลอดผิดปกติหรือมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ รวมถึงแนวคิดและหลักการในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล ร่วมกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมการพยาบาล ภายใต้ระบบการพยาบาลแบบองค์รวมตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง อย่างนุ่มนวล มีความเอื้ออาทร มีคุณธรรมจริยธรรม Midwifery roles and responsibilities, caring for childbearing women with substantial medical and obstetric complications during pregnancy, labor and birth, and postpartum period, rational drug user, Breast feeding promotion, caring	ปรับคำอธิบายรายวิชา เพิ่มจำนวนหน่วยกิตเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสภาการพยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
promotion, treatment, and rehabilitation based on sufficiency economy.	for abnormalities newborn, uses of caring concept, evidence-based practice, and nursing innovation in disease prevention, health promotion, treatment, and rehabilitation based on sufficiency economy.	
๑๗๐-๔๔๗ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัย ชุมชน ๒ Community Health Nursing Practicum 2 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน วิเคราะห์ วิจัย วางแผน ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ปัญหาเสพติด โครงการแก้ไขสุขภาพ ที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพพอเพียงตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และประเมินผลการดำเนินการ Community health nursing practice. Analysis of public health issues in the community. Drug abuse and addiction. Community diagnosis and intervention plans. Implementation of public health programs in the community based on sufficiency health systems and sufficiency economy, and program evaluation.	๑๗๐-๔๔๗ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัย ชุมชน ๒ Community Health Nursing Practicum 2 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ใน การศึกษาสภาพปัญหาของชุมชน วิเคราะห์ วิจัย วางแผน ดำเนินการแก้ไขสุขภาพชุมชน และประเมินผลการ ดำเนินการ ร่วมกับทีมสุขภาพ องค์กรชุมชน และภาคี เครือข่ายสุขภาพชุมชน การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนในสถานการณ์ต่างๆ Community health nursing practice in community health issues, community diagnosis and project planning, implementation, and project evaluation that collaborate with other health care team, community organization, and community health network, the encouragement of rational drug use (RDU) for person, family, and community in various situations.	ปรับคำอธิบาย รายวิชา เพิ่ม จำนวนหน่วยกิต เพื่อให้สอดคล้อง กับข้อกำหนดของ สภาการพยาบาล
๑๗๐-๔๔๙ ปฏิบัติการรักษายาบาล เบื้องต้น Basic Medical Care Practicum ฝึกปฏิบัติการคัดกรอง การรวบรวมข้อมูลจาก ผู้ป่วยโดยใช้เทคนิคการสัมภาษณ์ประวัติการตรวจ ร่างกาย ร่วมกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อ ประกอบในการวินิจฉัยโรคและวางแผนการรักษายาบาล เบื้องต้นและในภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งให้คำแนะนำและส่งต่อ ผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาที่ต่อเนื่องและเหมาะสม Nursing assessment framework. Data collection methods for nursing diagnoses. Patient	๑๗๐-๔๔๙ ปฏิบัติการรักษายาบาล เบื้องต้น Basic Medical Care Practicum ฝึกปฏิบัติการประเมินและคัดกรองสุขภาพ การรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วยโดยใช้เทคนิคการสัมภาษณ์ ประวัติ การตรวจร่างกาย ร่วมกับผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ เพื่อประกอบในการวินิจฉัยโรคและวางแผนการรักษายาบาลเบื้องต้นและในภาวะฉุกเฉิน สามารถ วางแผนการพยาบาลและให้ข้อมูลที่จำเป็นในการใช้ยาได้ อย่างเหมาะสมตามกรอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น ๑ และพระราชบัญญัติการรักษายาบาลเบื้องต้น	ปรับคำอธิบาย รายวิชา เพิ่ม จำนวนหน่วยกิต เพื่อให้สอดคล้อง กับข้อกำหนดของ สภาการพยาบาล

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
interview techniques for accurate medical history. Uses of physical examinations and laboratory analyses in diagnostic process. Implementation of nursing care plan and patient referral system for proper continuing care.	ตลอดจนส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาที่ต่อเนื่องและเหมาะสม หัวข้อเลือกสรรตามความสนใจของนักศึกษาเกี่ยวกับปัญหาทางการพยาบาลที่นักศึกษาต้องการศึกษาฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม พัฒนาสร้างเสริมทักษะของตนเองในด้านทักษะการพยาบาล ตลอดจนแสดงบทบาทหน้าที่ของผู้นำทีมการพยาบาล ควบคุมและติดตามการปฏิบัติงานของสมาชิกในทีมพยาบาล โดยยึดหลักการพยาบาลแบบองค์รวม ครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา พัฒนาสุขภาพ และเน้นการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ Selected topics in nursing practice of current significance to the profession chosen by students according to their personal interests, with emphasis on developing and improving skills in nursing and leadership qualities in nursing involving mentoring of junior team members, supervising and monitoring based on holistic care approach covering all 4 dimensions of nursing: prevention, promotion, treatment and rehabilitation, and adhering to the code of ethics and professional practices.	
๑๗๐-๔๕๕ ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด ๓ (๐-๑๒-๓) Comprehensive Nursing Practicum หัวข้อเลือกสรรตามความสนใจของนักศึกษาเกี่ยวกับปัญหาทางการพยาบาลที่นักศึกษาต้องการศึกษาฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม พัฒนาสร้างเสริมทักษะของตนเองในด้านทักษะการพยาบาล ตลอดจนแสดงบทบาทหน้าที่ของผู้นำทีมการพยาบาล ควบคุมและติดตามการปฏิบัติงานของสมาชิกในทีมพยาบาลโดยยึดหลักการพยาบาลแบบองค์รวม ครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา พัฒนาสุขภาพ และเน้นการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ Selected topics in nursing practice of current significance to the profession chosen by students according to their personal interests. Emphasis placed on developing and improving skills	๑๗๐-๔๕๕ ปฏิบัติการพยาบาลรวบยอด ๓ (๐-๙-๓) Comprehensive Nursing Practicum หัวข้อเลือกสรรตามความสนใจของนักศึกษาเกี่ยวกับปัญหาทางการพยาบาลที่นักศึกษาต้องการศึกษาฝึกปฏิบัติเพิ่มเติม พัฒนาสร้างเสริมทักษะของตนเองในด้านทักษะการพยาบาล ตลอดจนแสดงบทบาทหน้าที่ของผู้นำทีมการพยาบาล ควบคุมและติดตามการปฏิบัติงานของสมาชิกในทีมพยาบาลโดยยึดหลักการพยาบาลแบบองค์รวม ครอบคลุมการป้องกัน ส่งเสริม รักษา พัฒนาสุขภาพ และเน้นการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ Selected topics in nursing practice of current significance to the profession chosen by students according to their personal interests. Emphasis on developing and improving skills in	ปรับคำอธิบายรายวิชาภาษาอังกฤษ

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
in nursing and the importance of leadership qualities in nursing involving mentoring of junior team members, supervising and monitoring based on holistic care approach covering all 4 dimensions of prevention, promotion, treatment and rehabilitation, and adhering to the code of ethics and professional practices.	nursing and leadership qualities in nursing involving mentoring of junior team members, supervising and monitoring based on holistic care approach covering all 4 dimensions of nursing :prevention, promotion, treatment and rehabilitation, and adhering to the code of ethics and professional practices.	
หมวดวิชาเลือกเสรี		
๑๗๐-๑๐๙ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ๒ (๒-๐-๔) Economic for Health หลักทั่วไปของเศรษฐศาสตร์และเศรษฐกิจพอเพียง การบริโภค การผลิต การตลาด การลงทุน ปัญหาเศรษฐกิจ และแนวทางการแก้ปัญหา บุรณาการสู่นโยบายสาธารณสุขแห่งชาติ ต้นทุนทางสุขภาพ การกำหนดปัจจัยต่างๆของประชาชนที่กำหนดอุปทานในการดูแลสุขภาพ การกำหนดปัจจัยต้นทุน การบริการทางสุขภาพ การลงทุน การจัดสรร การใช้ทรัพยากรในสถานบริการการดูแลสุขภาพ การบูรณาการปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน Economic principles and sufficiency economy philosophy. Theories of consumption, production, marketing, and investment. Effects of socioeconomic status on national healthcare policies. Demand for and supply of healthcare. Factors affecting healthcare system in Thailand. Sufficiency economy philosophy as guidance for sustainable economic and social development.		ยกเลิกเนื่องจากได้มีการเรียนวิชาหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนของการศึกษาทั่วไปแล้ว
๑๗๐-๑๑๓ สุขภาพกับการเสพติด ๒ (๒-๐-๔) Health and Addiction ความหมายและสาเหตุของการติดสิ่งเสพติด ประเภทและฤทธิ์ของสิ่งเสพติด ประสาทวิทยาของการติดยาและสิ่งเสพติด อาการของผู้ติดสิ่งเสพติด ประเด็นปัญหาผลกระทบจากการติดสิ่งเสพติดต่อสุขภาพทางกายและทางจิต		ยกเลิกเนื่องจากมีการสอดแทรกเนื้อหาในรายวิชาชีว

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
โดยตรงทั้งผู้เสพและบุคคลทั่วไป แนวทางป้องกันการใช้สิ่งเสพติด บทบาทพยาบาลด้านการดูแลช่วยเหลือผู้ติดสิ่งเสพติด เทคนิคสำคัญในการให้การปรึกษากระบวนการสร้างความเปลี่ยนแปลงเพื่อป้องกันการเสพ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสพติด Definition and causes of addiction, types and effects of drugs, neuroscience of drug addiction and abuse symptoms of addiction, Issues and effects of physical and mental abuse of drug users and the public, guidelines prevent the use of drugs, the role of nursing care to help those addicted to drugs, Key techniques for mental consulting, the process change in order to prevent abuse, The law and order in relating to drug abuse		
	๑๗๐-๑๑๕ สุขภาพกับการท่องเที่ยว ๓ (๓-๐-๖) Health for Touring แนวคิด หลักการ และความสำคัญของสุขภาพกับการท่องเที่ยว ความรู้ความเข้าใจเชิงบูรณาการเกี่ยวกับพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว ลักษณะและระบบสุขภาพที่มีผลต่อการท่องเที่ยว รวมทั้งการดูแลสุขภาพ การป้องกันตัวจากอุบัติเหตุ อุบัติภัยธรรมชาติ และโรคระบาด Concepts principle and the important of health and tourism, integrated knowledge and understanding about healthy behavior and health care in relation to tourism, Health characteristics and system affecting tourism, health care, prevention of danger, accidents, natural disasters and communicable diseases.	เปิดใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ที่ส่งเสริมให้การท่องเที่ยวเป็นนโยบายระดับชาติ และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (SDGs) เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่เน้นในเรื่องการของป้องกันมากกว่าการรักษา

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
	๑๗๐-๑๑๖ ทางเลือกใหม่ในการดูแล ๓ (๓-๐-๖) สุขภาพแบบผสมผสาน New Approach for Integrative Health Care แนวคิดการสร้างเสริมองค์ประกอบโครงสร้างของร่างกายให้แข็งแรง โดยคำนึงถึงองค์ประกอบด้านร่างกาย จิตใจ จิตวิญญาณ และสังคม เป็นการสร้างความสมดุลของจิตมนุษย์ประกอบด้วย ความคิด ความรู้สึก และการกระทำ โดยไม่มีการรบกวนจากเทคโนโลยีภายนอกความสงบทางจิตใจจะช่วยให้ผู้เรียน เกิดการเรียนรู้อย่างอิสระเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น Concept caring to stay healthy and strengthen all of the systems of the body, according to human principles, philosophy. Is to create the balance of the human mind, consisting of thoughts, feelings and actions without interference from external technology, mental calm will help learners. The independent learning, health and quality of life even better.	เปิดใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ที่ส่งเสริมให้การท่องเที่ยวเป็นนโยบายระดับชาติ และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (SDGs) และเพิ่มมูลค่าการให้บริการทางวิชาชีพ
	๑๗๐-๓๔๖ นวัตกรรมทางสุขภาพ ๓ (๓-๐-๖) Innovation for health ศึกษาความหมาย แนวคิดของนวัตกรรม นวัตกรรมสุขภาพ การพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพ การประยุกต์ใช้ความรู้และเทคโนโลยีต่อการพัฒนานวัตกรรมทางด้านสุขภาพ การประยุกต์ใช้นวัตกรรมทางด้านในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ Study of definitions and concepts in health innovation, project development, processes and application of information and technology in health innovation, health innovation in health promotion, disease prevention, basic medical care and health rehabilitation.	เปิดใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน และนโยบายระดับชาติในการสร้างนวัตกรรม และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (SDGs) เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่เน้นใน

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
		เรื่องของการป้องกันมากกว่าการรักษา
๑๗๐-๔๕๘ การดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทย ๒ (๒-๐-๔) Thai Wisdom for Health Care วิถีชีวิตของคนไทยสั่งสมภูมิปัญญาลักษณะองค์รวมของความรู้สุขภาพสมดุลทั้งภายในและภายนอกร่างกาย ส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูด้วยวิธีการต่างๆ ปรับสมดุลด้วยอาหาร รักษาความเจ็บป่วยด้วยสมุนไพร เพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง ตลอดจนการผสมผสานภูมิปัญญาไทยในชีวิตประจำวันผสมผสานการพัฒนาจิตวิญญาณร่วมกับการออกกำลังกาย อิริยาบถบำบัด ฤๅษีดัดตน การประคบและการนวดไทย โดยปฏิบัติด้วยคุณค่าแห่งภูมิปัญญาและวัฒนธรรมของชนชาติไทย Thai way of life, collective wisdom of the holistic nature of health knowledge to balance both inside and outside the body, promotion, prevention, treatment and rehabilitation of various methods of food and herbs for balance Health, integration of local wisdom in daily life, Spiritual development with exercise, Movement therapy, Ruesee-dudton, Hot compression and Thai massage, which are wisdom of health care in Thai culture.		ยกเลิก
๑๗๐-๓๔๗ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ๒ (๒-๐-๔) First Aids and Basic Life Support แนวคิดและหลักการการปฐมพยาบาล การประเมินและสังเกตอาการผิดปกติเบื้องต้น การช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บเบื้องต้นในกรณีฉุกเฉิน กรณีอุบัติเหตุและอุบัติเหตุหมู่ กระบวนการจำแนกและการคัดกรองและส่งต่อ	๑๗๐-๓๔๗ การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ๓ (๓-๐-๖) First Aids and Basic Life Support แนวคิดและหลักการการปฐมพยาบาล การประเมินและสังเกตอาการผิดปกติเบื้องต้น การช่วยเหลือผู้ได้รับบาดเจ็บเบื้องต้นในกรณีฉุกเฉิน กรณีอุบัติเหตุและอุบัติเหตุหมู่ กระบวนการจำแนกและการคัดกรองและส่งต่อ	

หลักสูตรเดิม พ.ศ. ๒๕๕๘	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓	สาระในการปรับปรุง
ผู้ป่วยเพื่อรับบริการ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การพันแผล หลักการประคบร้อนเย็นและการห้ามเลือด การปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บของอวัยวะต่างๆ กระดูกหัก ข้อเคลื่อน สารพิษ สัตว์มีพิษ รวมทั้งการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น Concept, principles of first aid, assessment and observation of initial signs and symptoms, first aid and attention in an emergency, accident, and mass casualty, triage process, transferring to the hospital, transporting dressing, principles of and hot pack, stop bleed, first aid for organ injury, fracture and dislocation, poisoning and intoxication, poisonous animals and basic life support.	ผู้ป่วยเพื่อรับบริการ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การพันแผล หลักการประคบร้อนเย็น และการห้ามเลือด การปฐมพยาบาลเบื้องต้นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บของอวัยวะต่างๆ กระดูกหัก ข้อเคลื่อน สารพิษ สัตว์มีพิษ รวมทั้งการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น Concept, principles of first aid, assessment and observation of initial signs and symptoms, first aid and attention in an emergency, accident, and mass casualty, triage process, transferring to the hospital, transporting dressing, principles of and hot pack, stop bleed, first aid for organ injury, fracture and dislocation, poisoning and intoxication, poisonous animals and basic life support.	

ภาคผนวก จ

ผลงานอาจารย์ประจำหลักสูตร



ตารางผลงานวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
๑.	ผศ.ดร. อรทิพา ส่องศิริ ๓๑๐๒๒๐๐๙๕๒๑๑	รุ่งฤดี วงศ์ชุม, อรทิพา ส่องศิริ, วิชชุดา เจริญกิจการ, พิรุณช ลาเซอร์, พิชามรณ จันทนกุล และชุตินา อรรถสิทธิ์ (๒๕๖๑). กระบวนการเข้ามาทำงานของบุคลากรทางด้านสุขภาพชาวต่างชาติในประเทศไทย. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข, ๑๒(๒), ๒๙๒-๓๐๕. สุสารี ประคินกิจ, จรัสดาว เรโนลด์ และอรทิพา ส่องศิริ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพจิตในชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม: กรณีศึกษาชุมชนหนึ่งในกรุงเทพมหานคร. วารสารสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี), ๘(๑), ๗-๑๗.
๒.	อาจารย์ ดร.วัฒน์ ปานจินดา ๓๑๐๐๕๐๓๐๑๙๒๒๘	วัฒน์ ปานจินดา และพุทธวรรณ ชูเชิด. (๒๕๕๙). การดูแลแบบองค์รวมในการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, ๕(๒), ๗๐-๗๘.
๓.	อาจารย์ ดร.ชนิดา มัททวงกูร ๓๑๐๐๒๐๐๑๒๖๓๙๗	รัฐกานต์ ขำเขียว และชนิดา มัททวงกูร. (๒๕๖๑). การเปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลตนเอง แรงสนับสนุนจากครอบครัว และการรับรู้อาการเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้. วารสารควบคุมโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๔๔(๒), ๑๓๐-๑๔๔. ศนิกานต์ ศรีมณี, ชนิดา มัททวงกูร, พรพิมล ภูมิฤทธิกุล, ระวี ดิษฐจร และพรรณี ตรังคสันต์. (๒๕๖๑). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการบริโภคของพระสงฆ์และพฤติกรรมการถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๗), ๒๒-๓๘. วรารณ คำรส, ชนิดา มัททวงกูร และชัยสิทธิ์ หันศึก (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมและการเข้าถึงการออกกำลังกายของกลุ่มตัวอย่างในเขตภาษีเจริญกรุงเทพมหานคร. วารสาร Chulalongkorn Medical Bulletin, ๑(๔), ๓๕๙-๓๖๘.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		ขวัญเรือน กำวิตุ และชนิดา มัททวงกูร. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบมหาวิทยาลัยสยาม. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ปีที่ ๒๐(๓๘), ๘๒-๙๕. ศนิกันต์ ศรีมณี, ชนิดา มัททวงกูร และเพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม. (๒๕๖๒). การพัฒนาตัวบ่งชี้สมรรถนะด้านการพยาบาลอนามัยชุมชนของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๒๐-๓๕. ชนิดา มัททวงกูร, ขวัญเรือน กำวิตุ, สุธิดา ดีหนู และ สิริณัฐ สนิวรรณกุล. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรในการดูแลตนเองของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๙๙-๑๐๙.
๔.	ผศ.ภัทรพร อรัณยภาค ๓๙๕๙๙๐๐๔๙๙๙๙๕	ภัทรพร อรัณยภาค. (๒๕๕๙). การพยาบาลระยะคลอด ฉบับปรับปรุง. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สถาบันวิศวกรรมกราฟิก มหาวิทยาลัยสยาม. (๑๖๓ หน้า). นฤมล อังศิริศักดิ์, ธาตรีพย์ จิรกาญจนะ, ภัทรพร อรัณยภาค และวารุณี เพ็ไร. (๒๕๖๐). ความรู้ ทักษะ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของวัยรุ่นชุมชนศรีประดู่. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประจำปี ๒๕๖๐. ณ มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ (หน้า ๙๐๕-๙๑๕). ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต.
๕.	ผศ.ดร. จรัสดาว เรโนลด์ ๓๑๐๐๖๐๑๓๗๓๐๓๔	จรัสดาว เรโนลด์, อรทิพา ส่องศิริ และ สมฤดี ชื่นกิตติยานนท์. (๒๕๕๙). An Analysis of the Relationship of Social Application Usage on Academic Achievement of Nursing Students, Siam University. ในการประชุมวิชาการระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๕๙ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ APHEIT Conference ๒๐๑๖ (หน้า๑๗๐-๑๗๑). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. สุธาณี ประคินกิจ, จรัสดาว เรโนลด์ และอรทิพา ส่องศิริ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพจิตในชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม: กรณีศึกษาชุมชนหนึ่งในกรุงเทพมหานคร. วารสารสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี), ๘(๑), ๗-๑๗.
๖.	ผศ.ดร. พิชามรณ จันทนกุล ๓๙๓๙๙๐๐๒๐๑๖๐๑	รุ่งฤดี วงศ์ชุม, อรทิพา ส่องศิริ, วิชชุดา เจริญกิจการ, พิรณัฐ ลาเซอร์, พิชามรณ จันทนกุล และชุติมา อรรถสิทธิ์ (๒๕๖๑). กระบวนการเข้ามาทำงานของบุคลากรทางด้านสุขภาพชาวต่างชาติในประเทศไทย. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข, ๑๒(๒), ๒๙๒-๓๐๕.
๗.	อาจารย์นุชรี เอกศิลป์ ๓๙๖๙๙๐๐๒๗๙๙๑๐	นุชรี เอกศิลป์ และพุทธรธรรม ชูเชิด. (๒๕๕๙). ผลการใช้นิทานเป็นสื่อการสอนเพื่อพัฒนาความรู้และเจตคติต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออกของนักเรียนในระดับประถมศึกษา. วารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์, ๑๒(๑), ๓๙-๕๑.
๘.	ผศ.ดร. สุธาณี ประคินกิจ ๓๙๓๙๙๐๐๒๕๖๒๙๔	สุธาณี ประคินกิจ, จรัสดาว เรโนลด์ และอรทิพา ส่องศิริ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพจิตในชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม: กรณีศึกษาชุมชนหนึ่งในกรุงเทพมหานคร. วารสารสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (ฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี), ๘(๑), ๗-๑๗. สุธาณี ประคินกิจ. (๒๕๖๐). พัฒนาการมนุษย์และการดูแลตนเองตามช่วงวัย . (พิมพ์ครั้งที่ ๒) กรุงเทพฯ: นีโอติจิตอล.
๙.	ดร.พ.จ.อ.ภูมเดช ชาญเบญจพิภู ๓๑๐๑๕๐๐๐๕๖๘๗๕	Rangsunghoen, S., Chanbenjapip, P., Mathuradavong, N., and Suwanprasert, K. (2016). A Hybrid Signal Processing of RR Intervals from QTc Variation Searching Arrhythmia and Improving Heart Rate Variability Assessment in Acute Large Artery Ischemic Stroke. Journal of Medical Engineering. doi.org/10.1155/2016/9823026

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
๑๐.	อาจารย์เฟื่องสุข ไพศาลกอบฤทธิ์ ๓๑๐๒๐๐๐๕๗๕๕๕๖	พุทธวรรณ ชูเชิด, เฟื่องสุข ไพศาลกอบฤทธิ์ และนิสาพร สलगสิงห์. (๒๕๖๒). บทบาทของพยาบาลในการดูแลทารกแรกเกิดระยะสุดท้ายของชีวิต. วารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์, ๑๕(๒), ๖๙-๘๑.
๑๑.	อาจารย์ ดร.ปริยธิดา ชลศึกเสนีย์ ๕๔๐๒๐๙๙๐๐๓๘๒๑	วิภาณันท์ ม่วงสกุล, สุธิมาศ อังศุเกียรติถาวร, ปริยธิดา ชลศึกเสนีย์ และบัวทิพย์ เพ็งศรี. (๒๕๖๒). รูปแบบการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อบรรเทาปวดของชุมชนกึ่งเมือง: กรณีศึกษาการนวดประคบด้วยใบพลับพลึง. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๘), ๓๗-๕๒.
๑๒.	อาจารย์ ดร.พุทธวรรณ ชูเชิด ๓๖๔๙๙๐๐๐๔๕๗๒๕	นุชรี เอกศิลป์ และพุทธวรรณ ชูเชิด. (๒๕๕๙). ผลการใช้นิทานเป็นสื่อการสอนเพื่อพัฒนาความรู้และเจตคติต่อการป้องกันโรคไข้เลือดออกของนักเรียนในระดับประถมศึกษา. วารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์, ๑๒(๑), ๓๙-๕๑. วัฒน์ย์ ปานจินดา และพุทธวรรณ ชูเชิด. (๒๕๕๙). การดูแลแบบองค์รวมในการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. วารสารวิชาการสมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย, ๕(๒), ๗๐-๗๘. พุทธวรรณ ชูเชิด และสุธิมาศ อังศุเกียรติถาวร. (๒๕๖๐). ผลการสอนโดยใช้หลักการพัฒนาสมองเป็นฐานต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและเจตคติในการเรียนวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชของนักศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๘(๓๕), ๖๕-๘๐. พุทธวรรณ ชูเชิด, เฟื่องสุข ไพศาลกอบฤทธิ์ และนิสาพร สलगสิงห์. (๒๕๖๒). บทบาทของพยาบาลในการดูแลทารกแรกเกิดระยะสุดท้ายของชีวิต. วารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์, ๑๕(๒), ๖๙-๘๑. พิมพ์ลภัส บัวครั้น, พุทธวรรณ ชูเชิด และพิไลพรรณ แก้วแก่นตา. (๒๕๖๒). ผลของการให้การปรึกษาในการช่วยเลิกบุหรี่ของโรงพยาบาลบางบัวทอง. ใน อัจฉราพร สิริหิรัญวงศ์ (บ.ก.), บทคัดย่อและบทความฉบับสมบูรณ์ การประชุมวิชาการระดับชาติ “บุหรืกับสุขภาพ” ครั้งที่ ๑๘ เรื่อง “Tobacco and Lung Health วันที่ ๒๐-๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ, (หน้า ๒๐). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เจริญดีมั่นคงการพิมพ์.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
๑๓.	ผศ.ดร. สมฤดี ชื่นกิตติยานนท์ ๓๑๐๐๗๐๐๗๖๖๑๐๗	จรัสดาว เรโนลด์, อรทิพา ส่องศิริ และสมฤดี ชื่นกิตติยานนท์. (๒๕๕๙). An Analysis of the Relationship of Social Application Usage on Academic Achievement of Nursing Students, Siam University. ในการประชุมวิชาการระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๕๙ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ APHEIT Conference ๒๐๑๖, (หน้า๑๗๐-๑๗๑). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.
๑๔.	อาจารย์ ดร.สุวรรณา เขียงขุนทด ๓๗๓๐๓๐๐๔๘๓๘๔๖	Nualnong Wongtongkam, Seearoon Lampoo, Puthawan Choocherd, and Suwanna Chiangkuntod. (2017). Partial Efficacy of Vipassana Mindfulness Approach in Alcohol-Dependent Persons. Alcoholism Treatment Quarterly, 36(1), 1-12. doi: 10.1080/07347324.2017.1355224
๑๕.	ผศ.วารุณี เฟโร ๓๑๐๒๒๐๐๙๒๕๘๕๒	นฤมล อังศิริศักดิ์, ธาตรีพิทย์ จิรปัญญา, ภัทรพร อรัณยภาค และวารุณี เฟโร. (๒๕๖๐). ความรู้ ทักษะคติ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของวัยรุ่นชุมชนศรีประดู่. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประจำปี ๒๕๖๐. ณ มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐, (หน้า ๙๐๕-๙๑๕). ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต. วิวรรณ คล้ายคลึง, วารุณี เฟโร, ภัทรพร อรัณยภาค และอัมพร คงจิระ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนผ่านทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาพยาบาล: กรณีศึกษารายวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๔๕-๕๙.๒๕๖๒.
๑๖.	อาจารย์ ดร.ศนิกันต์ ศรีมณี ๓๑๙๑๐๐๐๐๖๔๑๑๙	ศนิกันต์ ศรีมณี, ชนิตา มัททวงกูร, พรพิมล ภูมิฤทธิกุล, ระวี ดิษฐจรร และพรรณี ตรังคสันต์. (๒๕๖๑). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการบริโภคของพระสงฆ์และพฤติกรรมการถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๗), ๒๒-๓๘.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		ศนิกานต์ ศรีมณี, ชนิตา มัททวงกูร และเพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม. (๒๕๖๒). การพัฒนาตัวบ่งชี้สมรรถนะด้านการพยาบาล อนามัยชุมชนของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย สยาม, ๒๐(๓๙), ๒๐-๓๕.
๑๗.	อาจารย์สุนันทา บุญรักษา ๓๗๓๐๑๐๐๗๗๑๘๖๔	สุนันทา บุญรักษา, วัณณีย์ ปานจินดา, นัยนา สุแพง และสุดาวดี แก้วดวงโต. (๒๕๖๐). การจัดการเรียนการสอนเพื่อ ควบคุมการบริโภคยาสูบ: หอมววิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: เบญจพล (276 หน้า)
๑๘.	อาจารย์พรพิมล ภูมิฤทธิกุล ๓๑๐๐๓๐๐๐๑๖๓๖๓	Pornpimol Poomlittikul, andDuangkamol Viroonudomphol. (2018). Caring Behavior of Caregivers of Elderly at Baan Bangkake Social Welfare Development Center. In The 3rd International Conference of Multidisciplinary Approaches on UN Sustainable Development Goals (UNSDGs 2018) will be held from 28 - 29 December 2018 at the Hotel Windsor Suites & Convention, Bangkok, Thailand. (pp.84-90). Nakhon Pathom: Nakhon Pathom Rajabhat University. ศนิกานต์ ศรีมณี, ชนิตา มัททวงกูร, พรพิมล ภูมิฤทธิกุล, ระวี ดิษฐจรร และพรณิ ตรังคสันต์. (๒๕๖๑). ปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคของพระสงฆ์และพฤติกรรมการถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ของประชาชนในเขต ภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๗), ๒๒-๓๘.
๑๙.	อาจารย์ลัญจนา พิมพ์พันธ์ชัยบุญ ๓๓๐๑๕๐๐๐๖๗๑๙๑	สุสารี ประกินกิจ, ลัญจนา พิมพ์พันธ์ชัยบุญ และกาญจนา งามจันทราทิพย์. (๒๕๖๒). ผลของโปรแกรมการออกกำลังกาย กายแบบผสมผสานกายและจิตสุข ๕ มิติ ต่อระดับไขมันในเลือด เฮอร์เซ็นต์ไขมัน มวลกระดูก และความดันโลหิต ใน สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ. วารสารควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๔๕(๒), ๑๘๐-๑๘๐.
๒๐.	อาจารย์เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม ๓๑๐๒๒๐๑๘๙๒๙๓๑	เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, ธารทิพย์ จิรภัยจนะ และ นฤมล อังศิริศักดิ์. (๒๕๖๑). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ในพื้นที่สาธารณะโดยชุมชนเขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร. Proceedings ในงานประชุมวิชาการระดับชาติ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		“สาธารณสุขวิจัย” ครั้งที่ ๑ จัดโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑, (๕๔-๖๑). นครศรีธรรมราช: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์. สุจิตราภรณ์ ทับครอง, เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, นิตยา วิโรจนะ และพวงนา ดวงจันทร์. (๒๕๖๑). ผลของการใช้สื่อสุขภาพรูปแบบแอปพลิเคชันไลน์ต่อความรู้และความเข้าใจโรคเบาหวานของบุคลากรในสถานศึกษา. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๖), ๗๘-๘๗. ศนิกันต์ ศรีมณี, ชนิตา มัททวงกูร และเพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม. (๒๕๖๒). การพัฒนาตัวบ่งชี้สมรรถนะด้านการพยาบาลอนามัยชุมชนของนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๒๐-๓๕.
๒๑.	อาจารย์ ดร. สุธิมาศ อังศุเกียรติถาวร ๓๑๐๒๐๐๑๙๖๗๒๗๐	สุธิมาศ อังศุเกียรติถาวร และวิภาณันท์ ม่วงสกุล. (๒๕๕๙). ปัจจัยที่เกี่ยวกับการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๗(๓๒), ๘๓-๙๔. พุทธรธรรม ชูเชิด และสุธิมาศ อังศุเกียรติถาวร. (๒๕๖๐). ผลการสอนโดยใช้หลักการพัฒนาสมองเป็นฐานต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและเจตคติในการเรียนวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชของนักศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๘(๓๕), ๖๕-๘๐. วิภาณันท์ ม่วงสกุล, สุธิมาศ อังศุเกียรติถาวร, ปรียธิดา ชลศึกเสณีย์ และบัวทิพย์ เพ็งศรี. (๒๕๖๒). รูปแบบการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อบรรเทาปวดของชุมชนกึ่งเมือง: กรณีศึกษาการนวดประคบด้วยใบพลับพลึง. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๘), ๓๗-๕๒.
๒๒.	อาจารย์ธารทิพย์ จิรกีัญณะ ๓๑๓๙๙๐๐๐๑๑๘๗๓	นฤมล อังศิริศักดิ์, ธารทิพย์ จิรกีัญณะ, ภัทรพร อรัณยภาค และ วาธุณี เพ็ไร. (๒๕๖๐). ความรู้ ทักษะ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของวัยรุ่นชุมชนศรีประดู่. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		ประจำปี ๒๕๖๐. ณ มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐, (หน้า ๙๐๕-๙๑๕). ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต. เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, ธารทิพย์ จิรภัฏจนะ และนฤมล อังศิริศักดิ์. (๒๕๖๑). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในพื้นที่สาธารณะโดยชุมชนเขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร. Proceedings ในงานประชุมวิชาการระดับชาติ “สาธารณสุขวิจัย” ครั้งที่ ๑ จัดโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑, (๕๔-๖๑). นครศรีธรรมราช: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
๒๓.	อาจารย์ ดร. วราภรณ์ คำรศ ๓๕๕๐๖๐๐๐๖๒๘๑๓	สินีนาน ขาวตระการ และวราภรณ์ คำรศ. (๒๕๕๙). ความตระหนักและพฤติกรรมการมารับการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสาธารณสุขศาสตร์, ๔๖(๓), ๒๑๑-๒๒๒. วราภรณ์ คำรศ, ชนิดา มัททวงกูร และชัยสิทธิ์ ทั่นศึก (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมและการเข้าถึงการออกกำลังกายของกลุ่มตัวอย่างในเขตภาษีเจริญกรุงเทพมหานคร. วารสาร Chulalongkorn Medical Bulletin, ๑(๔), ๓๕๙-๓๖๘. วราภรณ์ คำรศ และทศพร เอกปรีชากุล. (๒๐๑๙). โรคหลอดเลือดสมอง ปัจจัยเสี่ยงและผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต. Chulalongkorn Medical Bulletin, ๑(๕), ๔๗๓-๔๘๗.
๒๔.	อาจารย์นิสาพร สलगสิงห์ ๓๔๙๐๔๐๐๕๖๔๖๘๙	พุทธวรรณ ชูเชิด, เพ็ญสุข ไพศาลกอบฤทธิ์ และนิสาพร สलगสิงห์. (๒๕๖๒). บทบาทของพยาบาลในการดูแลทารกแรกเกิดระยะสุดท้ายของชีวิต. วารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์, ๑๕(๒), ๖๙-๘๑. ธัญลักษณ์วดี ก้อนทองถม และนิสาพร สलगสิงห์. (๒๕๖๒). นวัตกรรมเพื่อเด็กในโรงพยาบาล. วารสารกิจการณัย, ๒๖(๒), ๑๙๓-๒๐๒.
๒๕.	อาจารย์ ดร. รอ. หญิง วิภาณันท์ ม่วงสกุล	วิภาณันท์ ม่วงสกุล. (๒๕๕๘). การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ตามลำพังด้วยแนวคิดพัฒนาพลัง. วารสารวิจัยสังคมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๓๘(๒), ๙๓-๑๑๒.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
	๓๑๐๒๑๐๐๑๘๘๔๓๑	สุลีมาศ อังศุเกียรติถาวร และวิภาณันท์ ม่วงสกุล. (๒๕๕๙). ปัจจัยที่เกี่ยวกับการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๗(๓๒), ๘๓-๙๔. วิภาณันท์ ม่วงสกุล, สุลีมาศ อังศุเกียรติถาวร, ปรียธิดา ชลศึกเสณีย์ และบัวทิพย์ เพ็งศรี. (๒๕๖๒). รูปแบบการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อบรรเทาปวดของชุมชนกึ่งเมือง: กรณีศึกษาการนวดประคบด้วยใบพลับพลึง. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๘), ๓๗-๕๒.
๒๖.	อาจารย์พางนา ดวงจันทร์ ๓๙๐๙๙๙๐๔๖๒๕๐๖	สุจิตราภรณ์ ทับครอง, เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, นิตยา วิโรจนะ และพางนา ดวงจันทร์. (๒๕๖๑). ผลของการใช้สื่อสุขภาพรูปแบบแอปพลิเคชันไลน์ต่อความรู้และความเข้าใจโรคเบาหวานของบุคลากรในสถานศึกษา. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๖), ๗๘-๘๗. สุสารี ประคินกิจ, นฤมล อังศิริศักดิ์, ศุภารัญ ผาสุก และพางนา ดวงจันทร์. (๒๕๖๒). ผลของโปรแกรมสร้างสุข ผ่อนคลายความเครียด ผ่านแอปพลิเคชัน (Guide Image Dynamic Meditation Music Therapy Application) ต่อความเครียด ความสุข คุณภาพชีวิต ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนเมือง. ใน รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการรางวัลศรีสังวาลย์ ผลงานดี วิชาการเด่น สมคุณค่าพยาบาลไทย ครั้งที่ ๓: การดูแลผู้สูงอายุในยุคดิจิทัล ณ โรงแรมเซ็นทารา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒, (หน้า ๒๒๕-๒๓๖). นนทบุรี: กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
๒๗.	อาจารย์สิริณัฐ สีนวรรณกุล ๓๕๒๐๑๐๐๑๖๔๒๔๒	ชนิดา มัททวงกูร, ขวัญเรือน ก้าววิตุ, สุธิดา ดีหนู และสิริณัฐ สีนวรรณกุล. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรในการดูแลตนเองของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๙๙-๑๐๙.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
๒๘.	อาจารย์อัมพร คงจิระ ๓๑๐๐๙๐๑๑๐๓๖๙	วิวัฒนา คล้ายคลึง, วารุณี เพ็โร, ภัทรพร อรัณยภาค และ อัมพร คงจิระ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนผ่านทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาพยาบาล: กรณีศึกษารายวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๔๕-๕๙.
๒๙.	อาจารย์สุจิตราภรณ์ ทับครอง ๓๑๐๑๕๐๒๑๓๐๔๕๒	สุจิตราภรณ์ ทับครอง, เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, นิตยา วิโรจนะ และพางนา ดวงจันทร์. (๒๕๖๑). ผลของการใช้สื่อสุขภาพรูปแบบแอปพลิเคชันไลน์ต่อความรู้และความเข้าใจโรคเบาหวานของบุคลากรในสถานศึกษา. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๖), ๗๘-๘๗.
๓๐.	อาจารย์นิตยา วิโรจนะ ๓๑๐๑๐๒๓๐๖๖๑๐	สุจิตราภรณ์ ทับครอง, เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, นิตยา วิโรจนะ และพางนา ดวงจันทร์. (๒๕๖๑). ผลของการใช้สื่อสุขภาพรูปแบบแอปพลิเคชันไลน์ต่อความรู้และความเข้าใจโรคเบาหวานของบุคลากรในสถานศึกษา. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๖), ๗๘-๘๗.
๓๑.	อาจารย์รัฐกานต์ ขำเขียว ๑๑๖๐๑๐๐๐๓๓๕๘๗	ชนิดา มัททวงกูร และรัฐกานต์ ขำเขียว. (๒๕๖๑). ผลของการลดความดันโลหิตด้วยวิธีการใช้สมาธิบำบัดแบบ SKT ๑ ในผู้ที่มีระดับความดันโลหิตสูง ในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย. Proceedings ในงานประชุมวิชาการระดับชาติ “สาธารณสุขวิจัย” ครั้งที่ ๑ จัดโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑, (๑๘๔-๑๙๑). นครศรีธรรมราช: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์. รัฐกานต์ ขำเขียว และชนิดา มัททวงกูร. (๒๕๖๑). การเปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลตนเอง แรงสนับสนุนจากครอบครัว และการรับรู้อาการเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้. วารสารควบคุมโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๔๔(๒), ๑๓๐-๑๔๔.
๓๒.	อาจารย์ณิคมล ขวัญเมือง ๓๑๐๐๕๐๐๓๑๖๒๘๑	ดวงกมล วิรุฬห์อุดมผล, จรรยา อีระพิทยานนท์ และณิคมล ขวัญเมือง. (๒๕๖๒). การสังเคราะห์กรอบแนวคิดการเรียนรู้ในห้องเรียนกลับทาง โดยใช้รูปแบบการเรียนรู้แบบร่วมมือผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต. รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ Thailand Research Expo & Symposium 2019. จัดโดย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		(วช.) ณ ศูนย์การประชุมบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ ๗-๑๐ เมษายน ๒๕๖๒. (หน้า ๑-๖)
๓๓.	อาจารย์นฤมล อังศิริศักดิ์ ๑๘๔๐๑๐๐๐๓๓๘๔๐	นฤมล อังศิริศักดิ์, ธารทิพย์ จิรกาญจนะ, ภัทรพร อรัณยภาค และวารุณี เพ็โร. (๒๕๖๐). ความรู้ ทักษะ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของวัยรุ่นชุมชนศรีประดู่. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติ สมาคมสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประจำปี ๒๕๖๐. ณ มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐, (หน้า ๙๐๕-๙๑๕). ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยรัตนบัณฑิต. เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม, ธารทิพย์ จิรกาญจนะ และ นฤมล อังศิริศักดิ์. (๒๕๖๑). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในพื้นที่สาธารณะโดยชุมชนเขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร. Proceedings ในงานประชุมวิชาการระดับชาติ “สาธารณสุขวิจัย” ครั้งที่ ๑ จัดโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑, (๕๔-๖๑). นครศรีธรรมราช: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์. สุสารี ประคินกิจ, นฤมล อังศิริศักดิ์, ศุภารัญ ผาสุก และพวงนา ดวงจันทร์. (๒๕๖๒). ผลของโปรแกรมสร้างสุข ผ่านคลายความเครียด ผ่านแอปพลิเคชัน (Guide Image Dynamic Meditation Music Therapy Application) ต่อความเครียด ความสุข คุณภาพชีวิต ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนเมือง. ใน รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการรางวัลศรีสังวาลย์ ผลงานดี วิชาการเด่น สมคุณค่าพยาบาลไทย ครั้งที่ ๓: การดูแลผู้สูงอายุในยุคดิจิทัล ณ โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒, (หน้า ๒๒๕-๒๓๖). นนทบุรี: กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
๓๔.	ผศ.ดร. ดวงกมล วิรุฬห์อุดมผล ๓๙๖๙๙๐๐๒๘๓๐๔๖	Payungsak Jantrasurin, Duangkamol Viroonudomphol, and Wattanee Panjinda. (2018). Effectiveness of smoking cessation program applying the transtheoretical model among students of Siam University.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
		In The 3rd International Conference of Multidisciplinary Approaches on UN Sustainable Development Goals (UNSDGs 2018) will be held from 28 - 29 December 2018 at the Hotel Windsor Suites & Convention, Bangkok, Thailand. (pp.79-83). Nakhon Pathom: Nakhon Pathom Rajabhat University. Pornpimol Poomlittikul, andDuangkamol Viroonudomphol. (2018). Caring Behavior of Caregivers of Elderly at Baan Bangkae Social Welfare Development Center. In The 3rd International Conference of Multidisciplinary Approaches on UN Sustainable Development Goals (UNSDGs 2018) will be held from 28 - 29 December 2018 at the Hotel Windsor Suites & Convention, Bangkok, Thailand. (pp.84-90). Nakhon Pathom: Nakhon Pathom Rajabhat University.
๓๕.	อาจารย์สุธิดา ดีหนู ๓๘๐๙๙๐๐๒๑๑๑๑๙	ชนิตา มัททวงกูร, ขวัญเรือน กำวิตุ, สุธิดา ดีหนู และ สิริณัฐ สนิวรรณกุล. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรในการดูแลตนเองของประชาชนในเขตภาคีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๙๙-๑๐๙.
๓๖.	อาจารย์สุดาวดี แก้วดวงโต ๓๗๔๐๒๐๐๓๒๙๒๘๔	สุนันทา บุญรักษา, วัฒนีย์ ปานจินดา, นัยนา สุแพง และสุดาวดี แก้วดวงโต. (๒๕๖๐). การจัดการเรียนการสอนเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ: หอมวชิการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: เบญจพล (276 หน้า)
๓๗.	อาจารย์วิวรรณดา คล้ายคลึง ๓๑๐๒๒๑๑๑๑๖๐๓	วิวรรณดา คล้ายคลึง, วารุณี เพ็โร, ภัทรพร อรัณยภาค และอัมพร คงจิระ. (๒๕๖๒). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนผ่านทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาพยาบาล: กรณีศึกษารายวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๔๕-๕๙.
๓๘.	อาจารย์กาญจนา งามจันทร์ ทิพย์ ๑๖๒๙๙๐๐๐๙๘๒๘๘	สุสารี ประกินกิจ, ลัญชนา พิมพ์พันธ์ชัยบูลย์ และกาญจนา งามจันทร์ทิพย์. (๒๕๖๒). ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายแบบผสมผสานกายและจิตสุข ๕ มิติ ต่อระดับไขมันในเลือด เปรอร์เซ็นต์ไขมัน มวลกระดูก และความดันโลหิต ในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ. วารสารควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๔๕(๒), ๑๘๐-๑๙๐.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
๓๙.	อาจารย์ชัยลักษณ์วดี ก้อนทองถม ๑๓๑๙๙๐๐๑๙๓๒๙๗	ชัยลักษณ์วดี ก้อนทองถม และนิสาพร สलगสิงห์. (๒๕๖๒). นวัตกรรมเพื่อเด็กในโรงพยาบาล. วารสารเกื้อการุณย์, ๒๖ (๒), ๑๙๓-๒๐๒.
๔๐.	อาจารย์พรรณี ตรังคสันต์ ๑๐๑๘๐๑๑๑๑๑๘๖	ศนิกันต์ ศรีมณี, ชนิตา มัททวงกูร, พรพิมล ภูมิฤทธิกุล, ระชี ดิษฐจร และพรรณี ตรังคสันต์. (๒๕๖๑). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการบริโภคของพระสงฆ์และพฤติกรรมการถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๗), ๒๒-๓๘.
๔๑.	อาจารย์บัวทิพย์ เพ็งศรี ๓๖๒๐๑๑๑๔๙๙๘๓๒	วิภาณันท์ ม่วงสกุล, สุธิมาศ อังสุเกียรติถาวร, ปรียธิดา ชลศึกเสนีย์ และบัวทิพย์ เพ็งศรี. (๒๕๖๒). รูปแบบการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อบรรเทาปวดของชุมชนกึ่งเมือง: กรณีศึกษาการนวดประคบด้วยใบพลับพลึง. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๘), ๓๗-๕๒.
๔๒.	อาจารย์ศุภารัญ ผาสุข ๓๗๓๐๖๐๐๒๓๙๔๔๔	สุสารี ประคินกิจ, นฤมล อังศิริศักดิ์, ศุภารัญ ผาสุข และพวงจนา ดวงจันทร์. (2562). ผลของโปรแกรมสร้างสุข ผ่อนคลายความเครียด ผ่านแอปพลิเคชัน (Guide Image Dynamic Meditation Music Therapy Application) ต่อความเครียด ความสุข คุณภาพชีวิต ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนเมือง. ใน รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการรางวัลศรีสังวาลย์ ผลงานดี วิชาการเด่น สมคุณค่าพยาบาลไทย ครั้งที่ 3: การดูแลผู้สูงอายุในยุคดิจิทัล ณ โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒, (หน้า 225-236). นนทบุรี: กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.
๔๓.	อาจารย์ไพโรจน์ แก้วแก่นตา ๕๘๐๑๑๐๐๑๑๔๒๓๗	พิมพ์ลภัส บัวครั้น, พุทธวรรณ ชูเชิด และไพโรจน์ แก้วแก่นตา. (๒๕๖๒). ผลของการให้การศึกษาในการช่วยเลิกบุหรี่ของโรงพยาบาลบางบัวทอง. ใน อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์ (บ.ก.), บทความย่อและบทความฉบับสมบูรณ์ การประชุมวิชาการระดับชาติ “บุหรืกับสุขภาพ” ครั้งที่ ๑๘ เรื่อง “Tobacco and Lung Health วันที่ ๒๐-๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ กรุงเทพฯ, (หน้า ๒๐). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เจริญดีมั่นคงการพิมพ์.

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล เลขบัตรประชาชน	ผลงานวิชาการ
๔๔.	อาจารย์ชัยสิทธิ์ ทั่นศึก ๓๔๔๐๕๐๐๑๘๖๘๓๐	วราภรณ์ คำรศ, ชนิตา มัททวงกูร และชัยสิทธิ์ ทั่นศึก (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมและการเข้าถึงการออกกำลังกายของกลุ่มตัวอย่างในเขตภาษีเจริญกรุงเทพมหานคร. วารสาร Chulalongkorn Medical Bulletin, ๑(๔), ๓๕๙-๓๖๘.
๔๕.	พ.ต.อ.หญิง ระชี ดิษฐจร ๓๑๐๐๙๐๐๙๘๑๗๕๓	ศนิกันต์ ศรีมณี, ชนิตา มัททวงกูร, พรพิมล ภูมิฤทธิกุล, ระชี ดิษฐจร และพรรณี ตรังคสันต์. (๒๕๖๑). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการบริโภคของพระสงฆ์และพฤติกรรมการถวายภัตตาหารแด่พระสงฆ์ของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๑๙(๓๗), ๒๒-๓๘.
๔๖.	อาจารย์ขวัญเรือน ก้าวิตุ ๑๕๒๙๙๐๐๐๙๓๓๘๔	ขวัญเรือน ก้าวิตุ และชนิตา มัททวงกูร. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานที่อาศัยอยู่ในชุมชนรอบมหาวิทยาลัยสยาม. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ปีที่ ๒๐(๓๘), ๘๒-๙๕. ชนิตา มัททวงกูร, ขวัญเรือน ก้าวิตุ, สุธิดา ดีหนู และสิริณัฐ สีนวรรณกุล. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรในการดูแลตนเองของประชาชนในเขตภาษีเจริญ. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, ๒๐(๓๙), ๙๙-๑๐๙.



๒.๒ ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

๒.๒.๑ มีอาคารเรียนและห้องเรียนที่เอื้อต่อการเรียนการสอน รวมถึงห้องเรียน กลุ่มย่อย อย่างเพียงพอ (การจัดแบบรวมศูนย์)

อาคารเรียนและห้องเรียน

อาคาร/ประเภทห้อง	หมายเลขห้อง	จำนวน (ห้อง)	ความจุ (คน)
อาคาร ๑๒			
สำนักหอสมุด	๑๒-๒๐๐	๒	๑,๐๐๐
ห้องเรียนประจำ	๑๒-๑๐๐๑	๑	๑๔๐
ห้องเรียนประจำ	๑๒-๑๐๐๒	๑	๑๔๐
อาคาร ๑๔			
ห้องประชุมคณะฯ	๑๔-๓๐๕	๑	๕๐
ห้องเรียนประจำ	๑๔-๕๐๓	๑	๑๒๐
ห้องปฏิบัติการพยาบาล	๑๔-๕๐๔	๑	๖๐
อาคาร ๑๕			
เครือข่ายสารสนเทศ	๑๕-๑๐๑	๑	๔๕
ห้องเรียนประจำ	๑๕-๓๐๑	๑	๑๔๐
ห้องเรียนประจำ	๑๕-๓๐๒	๑	๑๔๐
อาคาร ๑๙			
ห้องเรียนประจำ	๑๙-๑๐๐๗	๑	๑๐๖
ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	๑๙-๑๐๐๕	๒	๖๐
ห้อง Sound Lab	๑๙-๑๒๐๕	๑	๖๐
ห้องสมุดมารวย	๑๙-๖๐๒, ๖๐๓	๑	๑๐๐
ห้อง Financial lab	๑๙-๖๐๑, ๖๐๔	๑	๘๙
กีฬา			
ศูนย์กีฬา		๑	๑,๐๐๐
ลานห้วยช้าง		๑	๕๐๐
ลานกิจกรรมห้วยช้าง		๑	๕,๐๐๐
สวนสันติภาพ		๑	๒๐๐
สนามเปตอง		๒	๑๐๐
โรงพยาบาลธนบุรี			
ห้องเรียน ชั้น ๓	โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล	๑	๑๐๐
ห้องปฏิบัติการพยาบาล ชั้น ๔	โรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล	๑	๑๐๐

มีห้องทำงานที่เหมาะสมและเอื้อต่อการทำงานของอาจารย์และบุคลากร

๒.๒.๒ มีสถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรของนักศึกษา

กิจกรรมด้านการเรียนการสอน

สถานที่สำหรับนักศึกษาประชุมกลุ่มย่อยแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เช่น สวนสันติภาพ บริเวณลานเอนกประสงค์ชั้น ๖ ของหอพักนักศึกษา

กิจกรรมด้านการออกกำลังกาย

ศูนย์กีฬามหาวิทยาลัยสยาม ภายในศูนย์กีฬาเป็นสถานที่เล่นกีฬาในร่ม เช่น บาสเกตบอล วอลเลย์บอล ฟิตเนส ห้องลีลาศ และภายนอกศูนย์กีฬาเป็นสถานที่เล่นกีฬากลางแจ้ง เช่น ฟุตบอล

กิจกรรมประชุมชั้นปี

กิจกรรมประชุมชั้นปี การสวดมนต์ไหว้พระก่อนนอน การทบทวนบทเรียนของนักศึกษา เช่น กิจกรรมวิชาการยามเย็น ได้จัดขึ้นเป็นประจำที่ลานเอนกประสงค์ชั้น ๖ ของหอพักนักศึกษา

กิจกรรมฝึกปฏิบัติธรรม

การบ่มเพาะนักศึกษาให้เป็นผู้พูดดี คิดดี ทำดี ด้วยจิตที่ผ่องใส ต้องเป็นการทำอย่างต่อเนื่อง โดย

ชั้นปีที่ ๑ โครงการจิตใจงดงามด้วยความซื่อสัตย์ เข้ารับการอบรมที่วัดชลประทานรังสฤษฎ์

ชั้นปีที่ ๒ โครงการรับผิดชอบตนเองและส่วนรวม ที่วัดสังเวชฯ

ชั้นปีที่ ๓ โครงการส่งเสริมจิตปัญญาและการสื่อสาร ที่วัดนาครปรก

ชั้นปีที่ ๔ โครงการพรหมวิหาร ๔ ที่วัดชลประทานรังสฤษฎ์

การปฏิบัติธรรมในมหาวิทยาลัย มีชมรมพุทธจัดโครงการสวดมนต์ทำวัตรเช้า ที่อาคาร ๒ ชั้น ๓ ห้องศิลปวัฒนธรรมและโครงการธรรมสังเวย

๒.๒.๓ มีห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์อยู่ในสังกัดของคณะวิทยาศาสตร์ดำเนินการสอนแก่นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามแนวคิดการใช้ทรัพยากรร่วม เช่น ห้องปฏิบัติการเคมี ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา

ประเภทห้อง	หมายเลขห้อง	จำนวน (ห้อง)	ความจุ (คน)
๑) ห้องปฏิบัติการเคมี	๑๔-๑๐๓	๑	๔๐
๒) ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาและฟิสิกส์	๒-๓๐๔	๑	๓๐

๒.๒.๔ มีห้องปฏิบัติการพยาบาลทุกสาขาวิชา ในการฝึกทักษะหรือเป็นห้องปฏิบัติการ พยาบาลที่สามารถใช้ได้ทุกสาขาวิชาทางการพยาบาล ในการฝึกทักษะและมีอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพียงพอและพร้อมใช้ โดยมีหุ่นฝึกทักษะการพยาบาลพื้นฐานครบถ้วนเพียงพอมีหุ่นฝึกทักษะการฟื้นคืนชีพ หุ่นทำคลอด และอุปกรณ์การฝึกทักษะอื่น ๆ ครบตามทักษะการพยาบาลในรายวิชาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร มีอุปกรณ์เพียงพอในการฝึกทักษะกลุ่มละ ๘ คน และมีเครื่อง Sectra Table ที่ใช้ในการเรียนการสอนวิชากายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์

๒.๒.๕ มีห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เรียนวิชาคอมพิวเตอร์ ๖ หน่วยกิต ในชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑ และ ๒ ภาคการศึกษาละ ๓ หน่วยกิต โดยเรียนที่ศูนย์เครือข่ายสารสนเทศ อาคาร ๑๕ ภายในศูนย์เครือข่ายสารสนเทศมีจำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์มากกว่า ๓๐๐ เครื่องไว้สำหรับบริการนักศึกษาและอาจารย์ในการเรียนการสอนและค้นคว้าข้อมูล รวมถึงการลงทะเบียนเรียนผ่านทางระบบ online นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ร้อยละ ๑๐๐ มีคอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊กส่วนตัว และภายในมหาวิทยาลัยสยามมีสัญญาณ WIFI บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยไม่ต้อง log in

ลำดับที่	รายการ	ห้อง	จำนวน
๑	เครื่องคอมพิวเตอร์ (ศูนย์เครือข่าย INTERNET)	อาคาร ๑๕ ห้อง IT ๒๕๐	๑๗๙ เครื่อง
๒	เครื่องคอมพิวเตอร์ (สำหรับนักศึกษา)	อาคาร ๑๕ ห้อง IT ๔๘	๔๘ เครื่อง
๓	เครื่องคอมพิวเตอร์ (สำหรับอาจารย์และนักศึกษา)	อาคาร ๑๔ ห้อง ๑๐๖	๑๓ เครื่อง
๔	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับนักศึกษา	อาคาร ๑๔ ห้อง ๓๐๑	๓๑ เครื่อง
๕	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับนักศึกษา	อาคาร ๓ ห้อง ๓๐๑	๖๐ เครื่อง

๒.๒.๖ มีห้องเรียนและอุปกรณ์โสตที่เพียงพอและเหมาะสม

นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ศึกษาวิชาหมวดพื้นฐานทั่วไปใช้ห้องเรียนตามระบบ pool resource ของมหาวิทยาลัย ที่สำนักทะเบียนและวัดผลเป็นผู้จัดห้องเรียน สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑-๔ จะศึกษาวิชาในหมวดพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ มีห้องเรียนสำหรับคณะพยาบาลศาสตร์จำนวน ๔ ห้องเรียน ได้แก่

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๑๒ ห้อง ๑๒-๑๐๐๑	ห้องเรียนขนาด ๑๕๐ ที่นั่ง
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๑๒ ห้อง ๑๒-๑๐๐๒	ห้องเรียนขนาด ๑๕๐ ที่นั่ง
อาคาร ๑๕ ห้อง ๑๕-๓๐๒	ห้องเรียนขนาด ๑๕๐ ที่นั่ง
อาคาร ๑๕ ห้อง ๑๕-๓๐๑	ห้องเรียนขนาด ๑๕๐ ที่นั่ง

๒.๒.๗ มีห้องสมุด ที่มีตำราหลักทางการพยาบาล มหาวิทยาลัยสยามมีสำนักทรัพยากรสารสนเทศ หรือห้องสมุดกลางตั้งอยู่ที่ชั้น ๒ และชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๑๒ ชั้น ซึ่งเปิดทำการทุกวันตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ - ๑๙.๐๐ น. ยกเว้นวันอาทิตย์ปิดทำการเวลา ๑๖.๓๐ น. โดยภายในห้องสมุดมีหนังสือหรือตำราทางการพยาบาลที่ทันสมัยที่มากกว่า ๑๐ ชื่อเรื่องต่อสาขาวิชา มีหนังสือทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพไม่น้อยกว่า ๒๐ เล่มต่อนักศึกษา ๑ คน และนักศึกษาสามารถสืบค้นได้จากระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เช่น OPAC (Online Public Access Catalog) สืบค้น ทรัพยากรสารสนเทศของห้องสมุดกลาง ห้องสมุดมารวย มหาวิทยาลัยสยาม เข้าถึงได้ที่: <http://library.siam.edu> และเลือกที่ > OPAC-ฐานข้อมูล UpToDate ซึ่งเป็นฐานข้อมูลที่รวมทั้งด้านการแพทย์ เกสซ์ พยาบาล และสาธารณสุข มีข้อมูลมากกว่า ๑๑,๐๐๐ topics เข้าถึงได้ที่:

<http://library.siam.edu> และเลือกที่ > UpToDate ฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ eBook Collection (EBSCOhost) มีหนังสือ ๔,๙๒๓ ชื่อเรื่อง เข้าถึงได้ที่: <http://library.siam.edu> และเลือกที่ > EBSCO HOST โดยนักศึกษาสามารถเข้าถึงระบบการสืบค้นได้อย่างสะดวกและทุกโอกาส

จำนวนหนังสือและตำราในสำนักทรัพยากรสารสนเทศ

เลขหมู่	หมวดหรือประเภทหนังสือ	จำนวนเล่ม	
		ภาษาไทย	ภาษาต่างประเทศ
๐๐๐	ความรู้ทั่วไป	๙,๒๙๔	๔,๘๔๐
๑๐๐	ปรัชญา	๑,๕๙๐	๓๔๓
๒๐๐	ศาสนา	๑,๘๘๖	๔๓๒
๓๐๐	สังคมศาสตร์	๒๕,๑๐๒	๔,๙๘๘
๔๐๐	ภาษาศาสตร์	๙,๑๐๑	๔,๐๕๗
๕๐๐	วิทยาศาสตร์	๑๒,๘๔๘	๖,๒๔๘
๖๐๐	เทคโนโลยี วิทยาศาสตร์ประยุกต์	๖๔,๘๑๐	๓๓,๗๓๔
๗๐๐	ศิลปกรรม	๓,๐๒๖	๕๖๘
๘๐๐	วรรณคดี	๒,๒๕๓	๑,๑๕๗
๙๐๐	ภูมิศาสตร์และประวัติศาสตร์ทั่วไป	๔,๘๖๐	๑,๗๐๙
	นวนิยาย เรื่องสั้น พ็อคเก็ตบุ๊ก	๑๓,๔๔๓	๑,๑๗๓
	รวม	๑๔๘,๑๘๕	๖๐,๒๖๗
	รวมทั้งสิ้น	๒๐๘,๔๕๒	



๒.๒.๘ มีระบบเทคโนโลยีการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่งข้อมูลทั้งในและต่างประเทศ

รายชื่อฐานข้อมูลวิชาการ ONLINE

- Thai Journal/TCI จำนวน ๓๖๘ ชื่อเรื่อง เข้าถึงได้ที่: <https://www.tci-thaijo.org/index.php>
- ฐานข้อมูล EBSCO/ Publication- Nursing & Allied Health จำนวน ๓๕๐ ชื่อเรื่อง เข้าถึงได้ที่: <http://library.siam.edu> และเลือกที่ > EBSCO HOST หรือที่: <http://eds.b.ebscohost.com/eds/search/basic?sid=22fdc39e-e3b8-4698-a257-87f3e679701b@sessionmgr103&vid=0&tid=3000EP&sdb=edspub>
- วารสารต่างประเทศทางเภสัชกรรม ฉบับอิเล็กทรอนิกส์ ในฐานข้อมูล EBSCO/ Publication- Pharmacy & Pharmacology จำนวน ๓๙๗ ชื่อ
- วารสารต่างประเทศทางด้านการแพทย์และที่เกี่ยวข้องฉบับอิเล็กทรอนิกส์ ในฐานข้อมูล EBSCO/ Publication- Health & Medicine ๕,๐๘๒ ชื่อเรื่อง Physical Therapy & Occupational Therapy ๓๙ ชื่อเรื่อง Psychology ๗๖๕ ชื่อเรื่อง และ Public Health ๓๐๗ ชื่อเรื่อง
- ฐานข้อมูล UpToDate ซึ่งเป็นฐานข้อมูลที่รวมทั้งด้านการแพทย์ เภสัช พยาบาล และสาธารณสุข มีข้อมูลมากกว่า ๑๑,๐๐๐ topics เข้าถึงได้ที่: <http://library.siam.edu> และเลือกที่ > UpToDate
- ฐานข้อมูล EBSCO HOST/ Academic Search Complete ฐานข้อมูลที่ครอบคลุมหลากหลายสาขาวิชา ทุกหลักสูตรที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสยาม มีข้อมูลมากกว่า ๑๓,๒๐๐ รายการ
- ฐานข้อมูล EBSCO Discovery Service Plus Full Text มีข้อมูลมากกว่า ๖,๑๓๒,๐๐๐ รายการ
- ThaiLIS ฐานข้อมูลเอกสารฉบับเต็มของ วชิรญาณพนธ์และรายงานการวิจัยของอาจารย์ รวบรวมจากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ทั่วประเทศ มากกว่า ๔๔๔,๗๗๙ รายการ
- ฐานข้อมูลเครือข่าย TU-ThaiPUL ที่ใช้ระบบEDS ค้นและยืมได้จากห้องสมุดสมาชิกเครือข่ายร่วม 8 สถาบัน ได้แก่ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราช มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยศรีปทุม มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย และมหาวิทยาลัยสยาม มีทรัพยากรสารสนเทศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในทุกสาขาวิชา/ครบทุกหลักสูตร และมีปริมาณมากเพียงพอต่อความต้องการ อาทิเช่น มีจำนวนหนังสือที่สามารถยืมระหว่างสถาบันจำนวน ๕,๘๘๘,๕๕๐ รายการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ก.ย. ๒๕๖๐) และมีฐานข้อมูลวิชาการออนไลน์ที่สามารถขอใช้ร่วมกันในเครือข่าย TU-THAIPUL มากกว่า ๑๕๐ ฐาน Research System รวบรวมงานวิจัย รายงาน โครงการงาน สารนิพนธ์ วชิรญาณพนธ์ บทความวิชาการ ของมหาวิทยาลัยสยาม
- ThaiEdResearch ฐานข้อมูลงานวิจัยทางการศึกษา ศูนย์สารสนเทศและองค์ความรู้ สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา

๒.๒.๙ มีแหล่งฝึกหลักในวิชาปฏิบัติการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยามได้ใช้โรงพยาบาลที่ได้รับการประกันคุณภาพ มีการพัฒนาระบบบริการ การพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง มีคณะกรรมการบริหารเป็นผู้ขับเคลื่อนระบบคุณภาพเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ โดยทุกโรงพยาบาลมีผู้ให้บริการเพียงพอต่อการฝึกปฏิบัติการพยาบาลแหล่งฝึกประกอบด้วย โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ทติยภูมิ และปฐมภูมิ สอดคล้องกับลักษณะรายวิชา ดังมีรายละเอียดการประกันคุณภาพการบริหารจัดการจำนวนบุคลากรของแต่ละโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข ดังนี้

๑. โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

๑.๑ ระบบควบคุมคุณภาพ

โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อนผ่านการรับรอง HA ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี และพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการตามมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการการพยาบาลจากสภาการพยาบาล และผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาการร่วมกับสำนักงานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล (ข้อมูล เดือนเมษายน ๒๕๖๑) พยาบาลวิชาชีพ ๗๖ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๑๐๑ คน

๑.๓ จำนวนเตียงผู้ป่วยใน ๑๐๖ เตียง

๑.๔ จำนวนผู้ป่วยนอก เฉลี่ยต่อวัน ๔๔๗ คน

๒. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

๒.๑ ระบบควบคุมคุณภาพ

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาผ่านการรับรอง HA และพัฒนาระบบคุณภาพการบริหารจัดการตามมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการการพยาบาลจากสภาการพยาบาล และผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาการร่วมกับสำนักงานพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

๒.๒ การพัฒนาระบบบริการ

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาจัดให้มีระบบบริหารความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน ความถูกต้องของรายงานและการปฏิบัติตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องภายใต้การกำกับดูแลและการควบคุมภายในที่ดี

๒.๓ การพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล

- โครงการอบรมเรื่องโรคทางจิตเวชและการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชสำหรับพยาบาลใหม่
- อบรมความรู้เรื่องการพยาบาลผู้ป่วย Neuropsychiatry
- อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การนิเทศทางการพยาบาลจิตเวช
- สัมมนาการประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

- อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชฉุกเฉิน
- กิจกรรม Journal reading ทุกเดือน
- ส่งอบรมหลักสูตรการพยาบาลจิตเวช (Post Graduate Course in Psychiatric Nursing)

๒.๔ บทบาทของกรรมการบริหาร

การบังคับบัญชา มีผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลประจำหอผู้ป่วย ระบบเอกสารทางการพยาบาล ประกอบด้วย Kardex, Nurses note, ระบบฟอร์มต่างๆ checklist กำกับคุณภาพและ System procedure work instruction ต่างๆ

๒.๕ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพ ๑๗๒ คน

๒.๖ จำนวนเตียงผู้ป่วยใน ๕๐๐ เตียง จำแนกได้ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|-----------------|
| - ประเภทจิตเวช | จำนวน ๔๖๔ เตียง |
| - ประเภทผู้ป่วยมีปัญหาทางระบบประสาท | จำนวน ๓๖ เตียง |

๒.๗ จำนวนผู้ป่วยนอก เฉลี่ยต่อวัน ๔๕๐-๔๙๐ คน

๓. โรงพยาบาลตากสิน

๓.๑ ระบบควบคุมคุณภาพ

โรงพยาบาลตากสินมีระบบในการควบคุมคุณภาพทางการพยาบาลดังนี้

๑) ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรทั้งสมรรถนะหลัก (Core competency) สมรรถนะเชิงวิชาชีพ (Professional competency) และสมรรถนะเฉพาะ (Specific competency) และนำผลการประเมินที่ได้มาพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลโดยสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง การศึกษาดูงาน รวมทั้งมีแผนการจัดอบรมทั้งระยะสั้นและระยะยาว ตลอดจนส่งเสริมการศึกษาเฉพาะทางปริญญาโท ปริญญาเอก และการศึกษาอบรมต่างประเทศ

๒) ติดตามตัวชี้วัดของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล และตัวชี้วัดร่วมกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อแสดงผลการดูแลผู้ป่วย โดยเข้าร่วมกับคณะกรรมการเครือข่ายพัฒนาคุณภาพพยาบาล เขต ๑๓ ในการ Benchmarking ตัวชี้วัดและส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อพัฒนาอาจารย์ระดับประสิทธิภาพขององค์กร และเข้าร่วมกับโรงพยาบาลในสังกัดการแพทย์ ในการปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ (Nursing Best practice) เช่นการป้องกันการเกิดแผลกดทับ การป้องกันการพลัดตกหกล้ม เป็นต้น

๓) การเป็นแหล่งศึกษาดูงาน หรือฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล มีส่วนช่วยในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เพราะสร้างแรงจูงใจและกระตุ้นให้บุคลากรทางการพยาบาลมีการพัฒนาด้านวิชาการ เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ก้าวหน้า ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว การพัฒนาศักยภาพการเป็นพยาบาลที่เยี่ยมในพยาบาลวิชาชีพ Senior Nurse เพื่อนิเทศกำกับ ดูแลปฏิบัติงานระดับต่ำกว่าวิชาชีพ

เป็นการป้องกันปัญหาความเสี่ยงจากการปฏิบัติการพยาบาล การส่งเสริมสนับสนุนพยาบาลวิชาชีพในการอบรมหลักสูตร Preceptor เช่น ด้านการผดุงครรภ์ เป็นต้น

๓.๒ การพัฒนาระบบบริการ

โรงพยาบาลตากสินมีการพัฒนาทั้งในด้านโครงสร้าง กายภาพ การเพิ่มช่องทางการบริการ และการบริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One stop service) ในบางหน่วยงานเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค มีการเพิ่มการบริการเฉพาะโรค เฉพาะทางมากขึ้น มีการปรับปรุงแบบการพยาบาลจากระบบการแบ่งงานตามหน้าที่ (Functional) เป็นรูปแบบการพยาบาลเป็นทีม รูปแบบการพยาบาลแบบเจ้าของไข้ และรูปแบบการพยาบาลผู้จัดการรายกรณี (Case Manager / Disease Manager)

มีการพัฒนาระบบบริการในด้านอื่น เช่น ระบบบริการในการกระจายยาในหอผู้ป่วยเป็นแบบ one day dose ในทุกหน่วยงานมีกำหนดยากลุ่ม High alert drug มีระบบการบริหารจัดการยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้าน และการทำ Medication Reconciliation มีระบบการเตือนการแพ้ยาในระบบคอมพิวเตอร์ การพัฒนาบริการสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ มีระบบ lab alert ซึ่งจะมีการกำหนดค่าวิกฤตของ Lab แต่ละชนิด เป็นต้น

๓.๓ การพัฒนาบุคลากร

การพัฒนาบุคลากรมีการพัฒนาใน ๓ ลักษณะ คือ

๓.๓.๑ การพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะและขีดความสามารถรายบุคคล ให้เหมาะกับการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยงาน

๓.๓.๒ การพัฒนาบุคลากรตามเข็มมุ่งและจุดเน้นขององค์กรในแต่ละปี ตามแผนปฏิบัติงานขององค์กร

๓.๓.๓ การพัฒนาบุคลากรตามยุทธศาสตร์การพัฒนาของโรงพยาบาล เช่น พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ กระตุ้นและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม ส่งเสริมการสร้างงานวิจัยจากงานประจำ พัฒนาการจัดการความรู้ เป็นต้น

๓.๔ บทบาทของคณะกรรมการบริหาร

ในส่วนของคณะกรรมการบริหารฝ่ายการพยาบาล ประกอบด้วยหัวหน้าพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย / หัวหน้าหน่วยงาน มีหน้าที่ในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายในการพัฒนาฝ่ายการพยาบาล จัดทำแผนปฏิบัติการของฝ่ายการพยาบาล ซึ่งรวมทั้งแผนงาน แผนคน แผนวัสดุครุภัณฑ์ มีการจัดสรรทรัพยากร ควบคุม กำกับ วิเคราะห์ประเมินผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล จัดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ มอบหมายงาน ประสานงาน เสริมสร้างขวัญและกำลังใจ เสนอหลักเกณฑ์การพิจารณาความดีความชอบ และพิจารณาให้ทุนให้โทษแก่เจ้าหน้าที่ กำหนดแนวปฏิบัติ กฎระเบียบ และข้อบังคับที่ใช้กับบุคลากรฝ่ายการพยาบาล รวมทั้งนำนโยบายจากทีมผู้บริหารโรงพยาบาลสู่การปฏิบัติ

๓.๕ จำนวนของบุคลากรทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพ ๕๕๔ ตำแหน่ง

พยาบาลเทคนิค ๕๕ ตำแหน่ง

ลูกจ้างที่จ้างมาปฏิบัติในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑๒๒ คน

๓.๖ จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วย ปิงบประมาณ ๒๕๕๗

จำนวนเตียงทั้งหมด ๔๗๓ เตียง อัตราครองเตียงเฉลี่ย ๗๙.๖๒ %

๓.๗ จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ปิงบประมาณ ๒๕๖๐

จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๒,๘๕๐ คน รวมทั้งในเวลาและนอกเวลา

๔. โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ

๑ ระบบควบคุมคุณภาพ ประกอบด้วย

๑.๑ ระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับเฉลิมพระเกียรติ
ฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี

๑.๒ ระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน ISO ๙๐๐๑ : ๒๐๑๕

๑.๓ ระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๑.๔ ระบบบริหารคุณภาพตาม พรบ. วิชาชีพต่างๆ ได้รับใบประกาศนียบัตรเพื่อแสดงว่าเป็น
โรงพยาบาลที่มีคุณภาพดูแลรักษาดีด้านเอชไอวี/เอดส์ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓
กรุงเทพมหานคร

๑.๕ มีการตรวจสอบตนเองอย่างสม่ำเสมอโดยคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายในโรงพยาบาล

๑.๖ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพบริการการพยาบาล และการผดุง
ครรภ์ ระดับตติยภูมิ จากสภาการพยาบาล เป็นระยะเวลา ๓ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๗ ถึง วันที่
๑๖ เมษายน ๒๕๖๐

๒. การพัฒนาระบบบริการ

๒.๑ ใช้กระบวนการพยาบาลและมาตรฐานการพยาบาล / เอกสาร / คู่มือ / DP/WI/RF รวมทั้ง
Care map CNPG เป็นแนวทางในการปฏิบัติ

๒.๒ ปฏิบัติการพยาบาลโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

๒.๓ นิเทศ บุคลากรพยาบาลให้ปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานจริยธรรม
และจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพ

๒.๔ ปรับปรุงระบบงานเพื่อลดภาระงานและใช้เวลาพยาบาลได้ดูแลผู้ป่วยมากขึ้น

๒.๕ ส่งเสริมบรรยากาศการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำการจัดการความรู้ ตลอดจนส่งเสริมให้มี
การนำผลงานวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๒.๖ สนับสนุน Case Manager โดยพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

๓. การพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล

๓.๑ มีการปรับโครงสร้างฝ่ายการพยาบาลใหม่ โดยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลเป็นผู้บริหารสูงสุด ทำให้พยาบาลมีเอกสิทธิ์ในการปกครองบังคับบัญชา และมีการแต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล (เดิมคือ ผู้ตรวจการพยาบาล) ทำให้ผู้นำทางการพยาบาลสามารถรับผิดชอบตรงในการควบคุม กำกับ หอผู้ป่วย/หน่วยงานต่างๆ และเกิดการประสานความร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ปรับอัตรากำลัง ตามเกณฑ์กำหนดสัดส่วนพยาบาลต่อผู้ป่วยของสภาการพยาบาล บริหารจัดการโดยใช้กำลังคนร่วมกัน (Staff shared & Pool) ในหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยกลุ่มเดียวกันเป็นอันดับแรก

๓.๓ มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานตามวงรอบที่เป็นรูปธรรม ได้แก่ ประเมิน Professional Competency Core Competency Technical Competency และประเมินค่านายทหาร สัญญาบัตร ตามนโยบายของกองทัพเรือ ปีละ ๒ ครั้ง

๓.๔ ส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรมีการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม ได้แก่ ความเป็นเลิศด้านศูนย์หัวใจ ด้านศูนย์สมอง ด้านศูนย์จักษุ และด้านเวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูง (Hyperbaric Oxygenation) Emergency Medical Service : EMS

๓.๕ ให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากร เพื่อทำให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy work place)

๔. บทบาทของคณะกรรมการบริหาร

๔.๑ วิเคราะห์โครงสร้าง อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบให้สอดคล้องกับเป้าหมายของโรงพยาบาลองค์การวิชาชีพ

๔.๒ กำหนดความก้าวหน้าในสายอาชีพ

๔.๓ กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย เป้าหมายและแผนกลยุทธ์การบริหารการพยาบาล

๔.๔ กำกับ ดูแลการปฏิบัติตามมาตรฐาน จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพของบุคลากรทุกระดับ

๔.๕ กำกับดูแลส่งเสริมด้านคุณภาพชีวิตในการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลทุกระดับรวมถึงการปกป้องคุ้มครองพิทักษ์สิทธิประโยชน์ต่างๆ ด้วยความเสมอภาคและเหมาะสม

๔.๖ กำหนดและพิจารณาสรรหาคัดเลือกแต่งตั้ง โยกย้ายที่เป็นธรรม และพิจารณาผลตอบแทนรวมทั้งการพิจารณาบำเหน็จรางวัลประจำปี

๔.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่โรงพยาบาลและฝ่ายการพยาบาลมอบหมาย

๕. จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล มีจำนวนบุคลากรพยาบาลทั้งหมด ๖๐๑ คน จำแนกเป็นพยาบาลวิชาชีพ ๕๖๖ คน พยาบาลเทคนิค ๓๕ คน พนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย ๕๔ คน และมีพยาบาลนอกสายการบังคับบัญชา ๒๑๘ คน จำแนกเป็น พยาบาลวิชาชีพ ๑๔๔ คน พยาบาลเทคนิค ๗๔ คน (ปริญญาโท ๖๐ คน แบ่งเป็นสาขาการพยาบาลจำนวน ๓๔ คน สาขาการพยาบาลอื่นๆ จำนวน ๒๖ คน และปริญญาเอก ๑ คน

(สาขาการบริหารการจัดการทรัพยากรมนุษย์) วุฒิปัตร์ APN ๕ คน การพยาบาลเฉพาะทาง Mini MBA in Health ๖ คน การพยาบาลเฉพาะทางการบริหารการพยาบาล ๕๓ คน การพยาบาลเฉพาะทางพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ๒๕ คน และการพยาบาลเฉพาะทางสาขาอื่นๆ ๘๙ คน)

๖. จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยใน ๔๓๑ เตียง

๗. จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๑,๖๙๖ คน

๕ โรงพยาบาลสมุทรสาคร

๕.๑ ระบบควบคุมคุณภาพ

ใช้ HA โดยมีการประกันคุณภาพทางการพยาบาล ให้ทุกหน่วยงานใช้กระบวนการปฏิบัติงานและใช้มาตรฐานและเกณฑ์ชี้วัดของกองการพยาบาล

๕.๒ การพัฒนาระบบบริการ

๑. ใช้กระบวนการพยาบาลและมาตรฐานการพยาบาลเป็นแนวทางในการปฏิบัติ

๒. นิเทศบุคลากรพยาบาลให้ปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานจริยธรรมและจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพ

๕.๓ การพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล

ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหรือประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกองค์กร

๕.๔ บทบาทของกรรมการบริหาร

องค์กรพยาบาล ประกอบด้วย หัวหน้าพยาบาลเป็นผู้นำทางการพยาบาล บริหารแบบมีส่วนร่วม โดยมีคณะกรรมการบริหารกลุ่มการพยาบาล คณะกรรมการบริหารคุณภาพการบริการพยาบาล หัวหน้าตึกตามลำดับ

ระบบเอกสารมีประวัติเจ้าหน้าที่ทุกระดับ การศึกษาต่อ การฝึกอบรม ขึ้นเงินเดือน ปรับระดับสูงขึ้นเก็บแฟ้มประวัติแล้วใน Computer

๕.๕ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล

จำนวน ๘๔๕ คน ประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ ๕๒๘ คน พยาบาลเทคนิค ๑๐ คน เวชกิจฉุกเฉิน ๔ คน ผู้ช่วยพยาบาล ๗๐ คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๒๓๓ คน

๕.๖ จำนวนผู้ป่วยใน ๖๐๒ เตียง

๕.๗ จำนวนผู้ป่วยนอก เฉลี่ยวันละ ๒,๔๗๔.๓๔ คน

๖. โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์

๑. ระบบควบคุมคุณภาพ

ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI พ.ศ.๒๕๕๕ รับรอง ๓ ปี เน้นการทำงานเป็นทีม โดยใช้กรรมการทางการพยาบาลเป็นแนวทาง ใช้นโยบายของโรงพยาบาลเป็นหลักยึดที่ใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง จึงมีความชัดเจน

ตั้งแต่ผู้อำนวยการลงไปจนถึงผู้ปฏิบัติ นำคุณภาพที่ได้มาตรฐานแล้วมาควบคุม มีการพัฒนาให้บริการด้วยคุณภาพ-คุณธรรมเพื่อให้เข้าสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

๒. การพัฒนาระบบบริการ

ด้านวิชาการ ใช้ระบบการจัดทำคู่มือ ระบบงาน (Flow chart) ต่างๆ เพื่อให้มีดัชนีในการชี้วัดที่สามารถประเมินได้ วัดได้จริง

ระบบเอกสารทางการแพทย์ ได้มีการพัฒนาแบบบันทึกทางการแพทย์ ระบบการจัดเก็บข้อมูล เพื่อนำผลมาใช้ในการปรับปรุงงาน ทั้งรายงานสถิติของผลลัพธ์ เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาต่างๆ ต่อไป

๓. การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

๓.๑ พัฒนาบุคลากรให้เกิดการเรียนรู้ที่จะมีทักษะในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๓.๒ พัฒนาปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันและความพึงพอใจของบุคลากร

๓.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมบรรยากาศที่ดีในการทำงาน

๔. บทบาทของกรรมการบริหาร

คณะกรรมการบริหารฝ่ายการพยาบาล ประกอบด้วยหัวหน้าพยาบาล ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย มีหน้าที่กำหนดทิศทางและเป้าหมายในการพัฒนาฝ่ายการพยาบาล จัดทำแผนปฏิบัติการของฝ่ายการพยาบาลและประเมินผลการปฏิบัติงาน กำหนดแนวปฏิบัติ กฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่ใช้กับบุคลากรฝ่ายการพยาบาล นำนโยบายจากทีมบริหารโรงพยาบาลลงสู่การปฏิบัติ

๕. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ ๒๑๙ คน ประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ ๑๐๒ คน พยาบาลเทคนิค ๓๔ คน และผู้ช่วยพยาบาล ๘๓ คน

๖. จำนวนเตียงรับผู้ป่วย ๑๕๐ เตียง

- ประเภทจักษุ จำนวน ๙๐ เตียง

- ประเภทอื่นๆ จำนวน ๖๐ เตียง

๗. จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๙๗๐ คน

๗. โรงพยาบาลกระทุ่มแบน

๑. ระบบการควบคุมคุณภาพ

พัฒนาคุณภาพโดยใช้ระบบคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) ขณะดำรงบันไดขั้นที่ ๒ เตรียมการ ICV เพื่อการรับรองคุณภาพ

๒. การพัฒนาระบบบริการ

มีการพัฒนาระบบบริการด้วยระบบ QA และ CQI โดยทุกหน่วยบริการด้านการพยาบาล ใช้ทั้งระบบประกันคุณภาพ (QA) และการพัฒนาด้วยการแก้ปัญหา (CQI) และหน่วยงานอื่นๆ นอกเหนือจากด้านการพยาบาลใช้ CQI

๓. การพัฒนาบุคลากร

มีคณะกรรมการ HRM อำนาจการให้บุคลากรมีการพัฒนาตามแผนงานและกลไกภาครัฐให้สอดคล้องกับการพัฒนาโรงพยาบาลระดับทั่วไป (M๑) ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในปัจจุบันให้สอดคล้องตาม Service Plan ๑๐ สาขา และกลุ่มการพยาบาลมีคณะกรรมการวิชาการกลุ่มการฯ ดูแลงานพัฒนาบุคลากรและการศึกษาเฉพาะทางให้เป็นไปตามสมรรถนะทางการพยาบาล

๔. บทบาทของคณะกรรมการบริหาร

มีคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล ทำหน้าที่อำนาจการติดตาม กำกับดูแล และบริหารจัดการทั้งด้านอัตรากำลัง การเงิน และทรัพยากร โรงพยาบาลกระทุ่มแบน ประกอบด้วยผู้อำนวยการ และรองผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่าย และตัวแทนหน่วยงาน รวม ๑๕ ท่าน

๕. จำนวนบุคลากรการพยาบาล (ข้อมูลเดือนมีนาคม ๒๕๖๑)

- ๕.๑ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๕๓ คน แบ่งเป็นข้าราชการ ๑๘๕ คน และอัตราจ้าง ๖๘ คน
- ๕.๒ ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๒๔ คน
- ๕.๓ ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย จำนวน ๘๑ คน
- ๕.๔ เจ้าหน้าที่อื่นๆ จำนวน ๓๗ คน
- ๖. จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยใน ๒๕๐ เตียง
- ๗. จำนวนผู้ป่วยนอกแต่ละแผนกเฉลี่ยต่อวัน ๒๓๕ คน

๘. โรงพยาบาลบ้านบึง

๑. ระบบการควบคุมคุณภาพ

ใช้เกณฑ์การพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) HA และในส่วนของกลุ่มการพยาบาลมีการประกันคุณภาพการพยาบาลโดยใช้มาตรฐานการพยาบาล (QA) ของสำนักการพยาบาลดำเนินการจัดระบบบริหารและระบบการทำงานในโรงพยาบาลตามแนวทางที่กำหนดไว้ในมาตรฐานโรงพยาบาล ซึ่งมุ่งเน้นการทำงานด้วยใจที่มุ่งมั่นต่อคุณภาพของเจ้าหน้าที่ , การทำงานเป็นทีม , การตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน , มีระบบตรวจสอบเพื่อแก้ไขปรับปรุงด้วยการประสานกิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (risk management- RM) การประกันคุณภาพ (quality assurance – QA) และการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (continual quality improvement – CQI) เข้าด้วยกัน

- ผ่านการรับรอง HA (re-accredit) ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ วันที่หมดอายุ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
- เป็นโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว (ระดับทอง) re-accredit ผ่าน ณ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๗
- ผ่านมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมรอบที่ ๒ ผ่าน ณ วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ หมดอายุ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

- ผ่านการรับรองกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ re-accredit (Health Promotion Hospital) ผ่าน ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๕

๒. การพัฒนาระบบบริการ

โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่องโดยการนำ Patient Safety Goal มาเป็นกลยุทธ์ในการดูแลผู้ป่วย

- กำหนดให้มีการทบทวนการปฏิบัติงานประจำวันเพื่อค้นหาโอกาสพัฒนา ความเสี่ยง และส่งให้ ทีม RM รวบรวมและสะท้อนข้อมูลให้หน่วยงานและระบบงานแก้ไขปัญหาร่วมกัน
- กระตุ้นหน่วยงาน ผู้ปฏิบัติมีการทบทวนการทำงานคุณภาพหลายรูปแบบ เช่น การประกวด CQI และนวัตกรรมปีละครั้ง, จัดงานประกวด R๒R, การคัดเลือกผลงานเด่นนำเสนอในการประกวดระดับจังหวัด ระดับกระทรวง และระดับประเทศ
- เชื่อมโยงและพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยโดยใช้ Clinical tracer เป็นเครื่องมือโดยเน้นการดูแลแบบสหสาขาวิชาชีพ การดูแลแบบองค์รวมและการดูแลต่อเนื่องถึงชุมชน
- พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศให้พร้อมใช้และเอื้อต่อการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการ เอื้อต่อการตรวจสอบทางคลินิก เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพ การศึกษา การวิจัย และการพัฒนาระบบบริการ สำหรับผู้ใช้ข้อมูล ทั้งภายในและภายนอก
- มีการประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
- มีการประชุมประจำเดือนของฝ่ายและหน่วยงาน
- มีการประชุมติดตามความก้าวหน้างาน HA/HPH ของคณะกรรมการระบบงานและหน่วยงาน และนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบริหารทุกเดือน
- กำหนดให้ทีมนำระดับกลาง (RM PCT IC ENV) ทำ Safety Round เพื่อหาแนวทางและปัญหาดำเนินงานมาแก้ไขพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

๓. การพัฒนาบุคลากร

๓.๑ การฝึกอบรมภายนอกโรงพยาบาล

๓.๑.๑ การอบรมตามยุทธศาสตร์ และทิศทางการขยายบริการของโรงพยาบาล

๓.๑.๒ การอบรมตามความต้องการของบุคลากร ทั้งนี้กำหนดให้หัวข้อการอบรม สอดคล้องกับภาระหน้าที่ที่ปฏิบัติจริง โดยสนับสนุนงบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี

๓.๒ การฝึกอบรมภายในโรงพยาบาล

๓.๒.๑ การฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรมที่จัดไว้ โดยประเมินความต้องการฝึกอบรมจากการประเมิน Competency ทีมผู้ดูแลผู้ป่วย, ระบบงานต่างๆ

๓.๒.๒ การฝึกอบรมระหว่างการทำงาน โดยนำข้อมูลจากผลการดูแลผู้ป่วยที่ไม่ดี การเกิดอุบัติการณ์ ความเสี่ยงและการทบทวนทางคลินิก

๓.๓ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๓.๓.๑ เวทีคุณภาพ

๓.๓.๒ มหกรรม CQI (ภายหลังเปลี่ยนเป็นมหกรรม RbR)

๓.๓.๓ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีอื่นๆ เช่น ทีมที่ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ทีมเยี่ยมบ้าน

๔. บทบาทของคณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลประกอบด้วย

๔.๑ คณะกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลบ้านบึง มีบทบาทหน้าที่

- กำหนดนโยบาย ทิศทางและเป้าหมายในการพัฒนาโรงพยาบาล
- พิจารณาจัดทำแผน จัดสรรทรัพยากร ควบคุม กำกับ วิเคราะห์ประเมินผลการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล
- พิจารณาจัดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ มอบหมายงาน ประสานงาน เสริมสร้างขวัญกำลังใจ
- พิจารณาเสนอหลักเกณฑ์การพิจารณาความดีความชอบ และพิจารณาให้คุณและให้โทษแก่เจ้าหน้าที่
- พิจารณาเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ กฎ ระเบียบ และข้อบังคับที่ใช้ในโรงพยาบาล
- สนับสนุนการดำเนินงาน เป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและอุปสรรค
- คณะกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลนี้ จะต้องมีการประชุมปรึกษาอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง และจัดให้มีการบันทึกการประชุมเป็นลายลักษณ์อักษร

๔.๒ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ้านบึง มีบทบาทหน้าที่

- พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะในการดำเนินงาน
- งานแผน ควบคุม กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน
- พิจารณาหาทางพัฒนา รวมทั้งพิจารณาคัดเลือกคณะอนุกรรมการและคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานเฉพาะกิจของโรงพยาบาล
- ร่วมพิจารณาหาทางแก้ไขต่างๆ เกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาล
- หน้าที่อื่นๆ ตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรึกษา หรือมอบหมาย

๕. จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๘๘ คน
- พยาบาลเทคนิค จำนวน ๑ คน
- เวชกิจฉุกเฉิน จำนวน ๕ คน
- พนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๓๙ คน

๖. จำนวนเตียงผู้ป่วยใน ๙๐ เตียง

๗. จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๔๔๗ คน

๙. โรงพยาบาลสมุทรปราการ

๙.๑ ระบบการควบคุมคุณภาพ โรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลตามระบบคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี

๙.๒ การพัฒนาบุคลากรด้วยวิธีการประเมิน Competency การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ตามมาตรฐานกองการพยาบาล และแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

๙.๒ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓๗๒ คน

พยาบาลเทคนิค จำนวน ๙ คน

ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๓๔ คน

พนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๒๓๖ คน

๙.๓ จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วย ๔๑๕ เตียง

๙.๔ จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๕๕๙ คนต่อวัน

๑๐. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ คลองขวาง

๑๐.๑ ระบบการควบคุมคุณภาพ

ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ คลองขวาง เป็นศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร โดยมีการกำกับดูแลภายใต้สำนักอนามัย ซึ่งมีกองวิชาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ กองการพยาบาล กองควบคุมโรค กำกับดูแลการให้บริการตามมาตรฐานในแต่ละวิชาชีพ

๑. ด้านบุคลากร มีการประเมินสมรรถนะวิชาชีพ และจัดการอบรมเพิ่มพูนความรู้สมรรถนะ

๒. ด้านบริการ มีการกำหนดมาตรฐานในแต่ละงาน และมีการประเมินคุณภาพ ปีละ ๑ ครั้ง

๓. มีการกำกับนิเทศงานต่างจากหัวหน้ากลุ่มงานและสายงานต่างๆ

๔. มีการตรวจประเมินคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.) ซึ่งได้รับการรับรองครั้งที่ ๒ ตั้งแต่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ – ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๕. มีการประเมินคุณภาพจากความพึงพอใจของผู้รับบริการในระดับดีมาก (มากกว่า ๘๐ %)

ตลอด ๕ ปี

๑๐.๒ การพัฒนาระบบบริการ

มีการพัฒนาระบบบริการทั้งด้านสารสนเทศ และกระบวนการงานสม่ำเสมอ

๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้วยโปรแกรม HCIS และการบันทึกข้อมูลครบถ้วนด้วยโปรแกรม Poff ๓ การใช้ระบบส่งต่อมารดา ทารกกับโรงพยาบาล ด้วยโปรแกรม MCH Refer เป็นต้น

๒ พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน สรพ. ในทุกระบบงาน

๑๐.๓ การพัฒนาบุคลากร

- มีการอบรมตามสมรรถนะวิชาชีพ
- การอบรมพัฒนาองค์กรเป็นประจำ
- การอบรมจากหน่วยงานต่างๆ

๑๐.๔ บทบาทของคณะกรรมการบริหาร

๑ คณะกรรมการบริหาร มีหน้าที่รับผิดชอบนโยบายของกรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ตามที่กรุงเทพมหานครกำหนด

๒ ควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

๓ พัฒนาการให้บริการเพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

๑๐.๕ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์

พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓ คน

พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ จำนวน ๖ คน

พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ จำนวน ๒ คน

พยาบาลเทคนิค จำนวน ๑ คน

๑๐.๖ จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วย ไม่มี

๑๐.๗ จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๕๐-๗๐ คนต่อวัน

๑๑. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗๖ ทวีวัฒนา

๑๑.๑ ระบบการควบคุมคุณภาพ

ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗ ทวีวัฒนา เป็นศูนย์บริการสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร โดยมีการกำกับดูแลภายใต้สำนักอนามัย ซึ่งมีกองวิชาการ กองสร้างเสริมสุขภาพ กองการพยาบาล กองควบคุมโรค กำกับดูแลการให้บริการตามมาตรฐานในแต่ละวิชาชีพ

๑. ด้านบุคลากร มีการประเมินสมรรถนะวิชาชีพ และจัดการอบรมเพิ่มพูนความรู้สมรรถนะ

๒. ด้านบริการ มีการกำหนดมาตรฐานในแต่ละงาน และมีการประเมินคุณภาพ ปีละ ๑ ครั้ง มีการวางแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน หรือในชุมชน รวมถึงเครือข่ายการส่งต่อการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโรคระหว่างโรงพยาบาล บ้านและชุมชน

๓. มีการกำกับนิเทศงานต่างจากหัวหน้ากลุ่มงานและสายงานต่างๆ

๔. มีการตรวจประเมินคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.) ซึ่งได้รับการรับรองครั้งที่ ๒ ตั้งแต่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ – ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑๑.๒ การพัฒนาบุคลากร

- มีการอบรมตามสมรรถนะวิชาชีพ

- การอบรมพัฒนาองค์กรเป็นประจำ
- การอบรมจากหน่วยงานต่างๆ

๑๑.๓ บทบาทของคณะกรรมการบริหาร

๑ คณะกรรมการบริหาร มีหน้าที่รับผิดชอบนโยบายของกรุงเทพมหานครสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ตามที่กรุงเทพมหานครกำหนด

๒ ควบคุมกำกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

๓ พัฒนาการให้บริการเพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

๑๑.๔ จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ คน

พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ จำนวน ๑๓ คน

พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ จำนวน ๑ คน

พยาบาลวิชาชีพ Part time จำนวน ๗ คน

๑๑.๕ จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วย ไม่มี

๑๑.๖ จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน ๕๐ คนต่อวัน



ภาคผนวก ช

รายชื่อกรรมการปรับปรุงหลักสูตร



คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

ที่ ๒๑ / ๒๕๖๒

เพื่อให้การดำเนินงานการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและตามบริบทของสังคมและความก้าวหน้าทางการแพทย์ และเพื่อให้การพัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สอดคล้องกับกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ วัตถุประสงค์ของสถาบัน และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสภาวิชาชีพ จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๖ ท่าน ดังนี้

๑. ผศ.ดร.อรทิพา ส่องศิริ	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์	ประธาน
๒. ผศ.ดร.สุนทรวดี เจริญพิเชษฐ	ผู้แทนองค์การวิชาชีพ	กรรมการ
๓. ผศ.ดร.ประนอม รอดคำดี	กรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษา	กรรมการ
๔. รศ.ดร.วันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล	กรรมการพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษา	กรรมการ
๕. ดร.วัฒน์ย์ ปานจินดา	กรรมการบริหารหลักสูตรระดับคณะวิชา	กรรมการ
๖. ผศ.ดร.สุสารี ประคินกิจ	กรรมการบริหารหลักสูตรระดับคณะวิชา	กรรมการ

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๑. ประเมินหลักสูตรทุกปีการศึกษา
๒. วิเคราะห์ผลการประเมินทุกปีการศึกษา
๓. ปรับปรุงหลักสูตรประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ตามผลการวิเคราะห์และตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐
๔. วิพากษ์หลักสูตรฉบับปรับปรุง ปีการศึกษา ๒๕๖๒

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

(ดร.พรชัย มงคลวนิช)

อธิการบดี