



รายงานผลการประเมินหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

2560

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

วัตถุประสงค์ การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) ครั้งนี้ เพื่อวิเคราะห์หาข้อสรุปจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค ในการปรับปรุงหลักสูตร พ.ศ. 2561 และเพื่อการพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอนด้วยการประเมินบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต

วิธีการศึกษา

การประเมินหลักสูตรในครั้งนี้ ใช้วิธีการสำรวจร่วมกับการรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพเพื่อประเมินหลักสูตรใน 4 ด้าน คือ 1) บริบท 2) ปัจจัยนำเข้า 3) กระบวนการ และ 4) ผลผลิต กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย นักศึกษาปัจจุบันในหลักสูตร จำนวน 11 คน อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 คน อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร จำนวน 11 คน ผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน 1 คน และผู้ใช้บัณฑิต จำนวน 1 คน รวมจำนวนทั้งสิ้น 24 คน (อาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวน 5 คนเป็นอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรด้วย) โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ ของนักศึกษาปัจจุบัน (ข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนและการให้คำปรึกษา การจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ การร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียน) แบบประเมินความพึงพอใจของ อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร (ข้อมูลทั่วไป ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของ หลักสูตรและการจัดการศึกษา ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาวิชาการ การให้คำปรึกษา วิทยานิพนธ์ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา) แบบประเมินการเรียนรู้ตาม กรอบมาตรฐาน 5 ด้านของบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต (ข้อมูลทั่วไป ปัจจัยที่ใช้ในการพิจารณาบัณฑิตเข้าทำงาน และความคิดเห็นที่มีต่อบัณฑิตมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์) แนวคำถามกึ่งโครงสร้างในการสัมภาษณ์และสนทนา กลุ่มนักศึกษาปัจจุบัน อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร และผู้ใช้บัณฑิตในหลักสูตร วิเคราะห์ผลการประเมินหลักสูตรโดยจำแนกเป็นข้อมูลเชิงคุณภาพและข้อมูลเชิงปริมาณ ดังนี้ 1) ข้อมูลเชิง คุณภาพ ได้จากการสัมภาษณ์และสนทนากลุ่มอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ผู้เชี่ยวชาญ นักศึกษาปัจจุบัน บัณฑิตที่จบในหลักสูตร และผู้ใช้บัณฑิตที่จบในหลักสูตร นำมาวิเคราะห์เนื้อหาและสรุปความ รวมถึงวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคของหลักสูตร และ 2) ข้อมูลเชิงปริมาณ นำมาหาความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการประเมินหลักสูตร สามารถสรุปได้ดังนี้

ก. จุดแข็งและโอกาสของหลักสูตร

ด้านบริบท

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีความสอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัยและความต้องการของสังคม ที่เน้นการดูแลตนเองของบุคคลทุกเพศทุกวัยในทุกภาวะสุขภาพ และมีวิชาเลือกที่เน้นการดูแลปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ ซึ่งสอดคล้องกับสังคมปัจจุบันที่เป็นครอบครัวเดี่ยว และกำลังจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบในอีก 8 ปีข้างหน้า

นอกจากนี้เนื้อหาสาระในรายวิชาของหลักสูตรมีความเหมาะสม ช่วยพัฒนานักศึกษาให้มีความรอบรู้ เกิดทัศนคติเชิงบวกและเกิดทักษะที่ลุ่มลึกเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพรายบุคคล กลุ่มคน และชุมชน จนเห็นความเด่นชัดของบทบาทหน้าที่และความสามารถของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สามารถนำผลลัพธ์ของการศึกษาที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล เป็นโอกาสในการพัฒนางานประจำไปสู่การวิจัย และพัฒนานวัตกรรมจนเห็นผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาลในเชิงประจักษ์

ด้านปัจจัยนำเข้า

อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรทุกคนมีคุณวุฒิทางการศึกษาระดับปริญญาเอก ส่วนใหญ่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ มีประสบการณ์ด้านการทำวิจัย มีผลงานด้านวิชาการที่โดดเด่น และมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เป็นโอกาสให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากความรู้ความเชี่ยวชาญที่เกิดจากการปฏิบัติจริงของอาจารย์ นอกจากนี้สถานที่และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่มีในมหาวิทยาลัยยังเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษาในหลักสูตร เช่น เทคโนโลยีดิจิทัล ทุนการศึกษา ทุนอุดหนุนการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา กิจกรรมเสริมหลักสูตร เป็นต้น

ด้านกระบวนการ

การบริหารหลักสูตรแบบมีส่วนร่วมของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ทำให้มีการพัฒนารูปแบบกระบวนการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้การมีระบบปฐมนิเทศและระบบอาจารย์พี่เลี้ยงสำหรับอาจารย์ใหม่ของหลักสูตรทำให้อาจารย์ใหม่มีความมั่นใจในการสอนและสามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรจัดการเรียนการสอนที่เอื้อต่อผู้เรียน มีการติดตามวิทยานิพนธ์นอกเวลา มีการติดตามสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์ด้วยการประชุมแบบมีส่วนร่วมเป็นกลุ่ม ส่งผลให้นักศึกษามีความพึงพอใจและสามารถสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดมากขึ้น นอกจากนี้การจัดการเรียนการสอนโดยการใช้กรณีศึกษาเป็นฐานและการสัมมนาในทุกรายวิชา มีส่วนช่วยพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ของนักศึกษา ทำให้นักศึกษามีความลุ่มลึกในเนื้อหาแต่ละรายวิชา จนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย การผลิตนวัตกรรมและผลงานทางวิชาการได้

ด้านผลผลิต

บัณฑิตที่จบการศึกษาในหลักสูตรฯ มีความสามารถในการพัฒนางานวิจัยเพื่อใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จนเป็นที่ยอมรับในเชิงประจักษ์ของหน่วยงานและในวิชาชีพ

ข. จุดอ่อน/อุปสรรคของหลักสูตร

ด้านบริบท

หลักสูตรเน้นการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตในการดูแลสุขภาพรายบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคน โดยให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพทั่วไป ภาวะฉุกเฉิน และภาวะเรื้อรังที่พบบ่อยในชุมชน แต่ยังขาดประสบการณ์การทำงานร่วมกับเครือข่ายในชุมชนเพื่อการสร้างเสริมและปกป้องสุขภาพของชุมชน

ด้านปัจจัยนำเข้า

การประชาสัมพันธ์หลักสูตรยังไม่ทั่วถึง โดยพบว่าการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานใหญ่ๆ ข้อมูลยังไม่ถึงกลุ่มเป้าหมาย จะเห็นได้จากนักศึกษาที่เข้ามาเรียนส่วนใหญ่ทราบจากรุ่นพี่ที่จบการศึกษาไปแล้ว ทำให้จำนวนนักศึกษาที่รับในบางปีการศึกษาน้อยกว่าแผน

ด้านกระบวนการ

การจัดการเรียนการสอนในวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ทำให้กลุ่มเป้าหมายซึ่งส่วนใหญ่หยุดในวันเสาร์-อาทิตย์ และไม่ได้ลาศึกษาต่อ ไม่สามารถมาเรียนได้ นอกจากนี้ยังพบว่า การวางแผนและกระบวนการติดตามการทำวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไม่ต่อเนื่อง

ด้านผลผลิต

บัณฑิตที่ศึกษาในหลักสูตรฯ ส่วนใหญ่ทำวิทยานิพนธ์ล่าช้า เนื่องจากมีภาระงานประจำ หรือมีภาระครอบครัว ทำให้ไม่มีเวลาศึกษาวิจัยอย่างเต็มที่

ค. ปัญหาของหลักสูตรที่ต้องดำเนินการแก้ไข มีดังนี้

- 1) จำนวนนักศึกษาน้อยกว่าแผนการรับนักศึกษา เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ไม่ได้ลาเรียนและหยุดในวันเสาร์-อาทิตย์ ซึ่งไม่ตรงกับตารางเรียนของหลักสูตรฯ
- 2) การประชาสัมพันธ์หลักสูตรยังไม่ทั่วถึง การประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานใหญ่ๆ ข้อมูลยังไม่ถึงกลุ่มเป้าหมาย
- 3) นักศึกษาค่อนข้างมีความเครียดเกี่ยวกับปัญหาครอบครัวและการทำงาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
- 4) ความคงอยู่ของอาจารย์ลดลง เนื่องจากอาจารย์เสียชีวิต และย้ายสาขา
- 5) การแนะนำระบบลงทะเบียนเรียนและการสืบค้นข้อมูลด้านการจัดการศึกษา นักศึกษามีความพึงพอใจมากแต่ก็ยังน้อยกว่าด้านอื่นๆ
- 6) การวางแผนและกระบวนการติดตามการทำวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ยังไม่ต่อเนื่อง

ง. แนวทางแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของหลักสูตร

- 1) การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร ควรปรับตารางเรียนหรือวิธีการจัดการเรียนการสอนให้เอื้อต่อนักศึกษา
- 2) การวางแผนประชาสัมพันธ์หลักสูตรเชิงรุกสู่หน่วยงานและกลุ่มเป้าหมายที่เฉพาะ เช่น สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หอผู้ป่วยฉุกเฉิน กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลในกรมราชทัณฑ์ และเวทีการประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ครอบคลุมทุกจังหวัดของภาคใต้ตอนบน ดังนั้นจึงควรจัดให้มีการประชุมวิชาการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีผู้สนใจเข้ามาเรียนในหลักสูตรเพิ่มขึ้น

3) เนื้อหารายวิชา ควรเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานร่วมกับเครือข่ายในชุมชนในรายวิชาสร้างเสริมและปกป้องสุขภาพ เพื่อให้ นักศึกษามีความสามารถในการประสานงานและทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนมากขึ้น และเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของสังคม นโยบาย และเป้าหมายของการขับเคลื่อนด้านสุขภาพในระดับประเทศ

4) การจัดกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ควรมีการประเมินความต้องการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา รวมทั้งมอบหมายให้รุ่นพี่ได้ดูแลน้อง เพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างรุ่นพี่รุ่นน้อง และเป็นที่ปรึกษาให้กับรุ่นน้อง และจัดกิจกรรมอื่นๆ เพิ่มเติม ได้แก่ การให้นักศึกษาเข้าร่วมอบรมภาษาอังกฤษของมหาวิทยาลัย ช่วยให้นักศึกษามีความมั่นใจในการฟัง พูด อ่าน เขียน มากขึ้น

5) การพัฒนาแนวปฏิบัติการศึกษารายวิชาวิทยานิพนธ์ระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยกำหนดกรอบระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินการวิจัยให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการติดตามความก้าวหน้า และกระตุ้นให้อาจารย์และนักศึกษาดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ตามแผน

จ. แนวทางการปรับปรุงหลักสูตร

การปรับปรุงหลักสูตร พ.ศ. 2561 ควรพิจารณาในประเด็นหลัก ๆ ต่อไปนี้

1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ควรเพิ่มเนื้อหาให้ครอบคลุมการทำงานร่วมกับชุมชน เพื่อให้สามารถทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนและจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้ สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของคนไทย และปรับเนื้อหาสาระรายวิชาให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข และแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

2) สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ควรกำหนดมาตรการเชิงนโยบายอย่างเร่งด่วนเป็นรูปธรรมในการเพิ่มจำนวนนักศึกษา จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา คุณภาพการจัดการเรียนการสอน คุณภาพบัณฑิต และตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

3) การพัฒนารูปแบบ กระบวนการ และวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย เอื้อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์ ในบรรยากาศเชิงวิชาการ บรรยากาศเชิงสังคม และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ลดความกดดันและความเครียด พร้อมทั้งพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา โดยให้ครอบคลุมทั้งด้านการใช้ภาษาต่างประเทศ และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการติดต่อสื่อสารและการสืบค้น อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรร่วมมือกันกำหนดกรอบระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินการวิจัยให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการติดตามความก้าวหน้า และกระตุ้นให้อาจารย์และนักศึกษาดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ตามแผน

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร.....	ก
สารบัญ.....	จ
สารบัญตาราง.....	ข
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 หลักการและเหตุผล.....	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการประเมินหลักสูตร.....	1
1.3 เป้าหมายของการประเมินหลักสูตร.....	1
1.4 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	1
1.5 ระยะเวลาของการศึกษาและประเมินหลักสูตร.....	2
1.6 ขอบเขตของการศึกษาและประเมินหลักสูตร.....	2
1.7 ผู้รับผิดชอบโครงการ.....	2

บทที่ 2 สรุปผลการดำเนินการหลักสูตร	
2.1 ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร.....	3
2.2 โครงสร้างของหลักสูตร.....	4
2.3 สรุปผลการดำเนินงาน.....	6
2.4 การประกันคุณภาพการศึกษาของหลักสูตร.....	7
2.5 ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงาน.....	9
บทที่ 3 วิธีการประเมินหลักสูตร	
3.1 รูปแบบการประเมินผล.....	11
3.2 การประเมินบริบท.....	11
3.3 การประเมินปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต.....	12
บทที่ 4 ผลการประเมินหลักสูตรฯ	
4.1 ผลการประเมินบริบท.....	17
4.2 ผลการประเมินปัจจัยนำเข้า.....	21
4.3 ผลการประเมินกระบวนการ.....	27
4.4 ผลการประเมินผลผลิตของหลักสูตร.....	33
บทที่ 5 สรุปผลการประเมินหลักสูตรฯ	
5.1 จุดแข็งและจุดอ่อนของหลักสูตร.....	35
5.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของหลักสูตรฯ.....	36
5.3 แนวทางแก้ไขการดำเนินงานของหลักสูตรฯ.....	37
5.4 แนวทางการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรฯ.....	37
บรรณานุกรม.....	38

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาปัจจุบันต่อการดำเนินงานของหลักสูตร และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	39
ภาคผนวก ข แบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร	43

ภาคผนวก ค	แบบประเมินการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน 5 ด้าน ของบัณฑิต โดยผู้ใช้บัณฑิต.....	48
ภาคผนวก ง	แบบสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ.....	52
ภาคผนวก จ	แนวคำถามกึ่งโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับนักศึกษาที่.....	56
	กำลังศึกษาในหลักสูตร	
ภาคผนวก ฉ	แนวคำถามกึ่งโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับบัณฑิตที่.....	59
	จบในหลักสูตร	
ภาคผนวก ช	แนวคำถามกึ่งโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับอาจารย์.....	61
	ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร	
ภาคผนวก ซ	แนวคำถามกึ่งโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับผู้ใช้บัณฑิต.....	63
	ที่จบในหลักสูตร	

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
4-1 ผลการประเมินตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF)	17

4-2	ข้อมูลการคัดเลือกนักศึกษา.....	22
4-3	จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน ปีการศึกษา 2556-2559.....	22
4-4	จำนวน คุณวุฒิ และคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร.....	23
4-5	ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา.....	26
4-6	ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้.....	27
4-7	ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา.....	28
4-8	ความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตรของอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร.....	30
4-9	ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการควบคุม ดูแล และการให้คำปรึกษาทางวิชาการ.....	31
4-10	ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการควบคุม ดูแล และการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษา.....	32

บทที่ 1

บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มีพันธกิจในด้านการจัดการศึกษาพยาบาล ซึ่งเป็นกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติการพยาบาลในทุกมิติ เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลให้เป็นทั้ง “คนดีและคนเก่ง” มีความเป็นนักวิชาการและวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลบุคคลทุกวัย ในทุกภาวะสุขภาพ เปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เมื่อปี พ.ศ. 2546 และเปิดสอนครั้งแรกในปีการศึกษา 2547 ปัจจุบันเป็นหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2555 มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการในระดับปฐมภูมิที่มีปัญหาสุขภาพทั่วไปและภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย รวมทั้งปัญหาสุขภาพเรื้อรัง บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และพัฒนาคุณภาพของการบริการได้อย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 มีนักศึกษาในหลักสูตรฯ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556-2559 จำนวนทั้งสิ้น 12 คน

การประเมินหลักสูตรฯ ครั้งนี้จัดทำขึ้น เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 เรื่องการพัฒนาหลักสูตร ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2555 ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ให้หลักสูตรมีความทันสมัยและสอดคล้องกับแผนและนโยบายการพัฒนาประเทศด้านสุขภาพ โดยมีการประเมินผลสัมฤทธิ์ของหลักสูตร ในด้านเนื้อหา กระบวนการ และการบริหารหลักสูตร ปัญหาและข้อจำกัดที่เกี่ยวข้องในการใช้หลักสูตร เพื่อนำผลการประเมินหลักสูตรที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน บริบททางสังคม เศรษฐกิจ และความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต เพื่อมุ่งเป้าพัฒนาศักยภาพบัณฑิตพยาบาลคุณภาพที่สนองตอบความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน และพร้อมเปิดใช้หลักสูตรปรับปรุงใหม่ในการจัดการศึกษาในปีการศึกษา 2561

1.2 วัตถุประสงค์ของการประเมินหลักสูตร

1) เพื่อวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค รวมถึงการประเมินคุณภาพหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยการประเมินบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต

2) เพื่อวิเคราะห์แนวโน้มของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การเรียนการสอน ตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ อาจารย์ผู้สอน ผู้บริหารหลักสูตร และวิเคราะห์คุณลักษณะของบัณฑิตตามความต้องการของตลาดแรงงานจากผู้ใช้บัณฑิต

3) เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการจัดทำเล่มรายละเอียดหลักสูตร (มคอ. 2)

1.3 เป้าหมายของการประเมินหลักสูตร

เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรฯ ให้มีความเหมาะสม ทันสมัย และสอดคล้องกับการผลิตบุคลากรทางการพยาบาลขั้นสูงที่มีคุณภาพ มีความเข้มแข็งทางด้านวิชาการ พร้อมทั้งมีความสามารถทางด้านการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่อันจะนำไปสู่การดูแลสุขภาพในมิติต่างๆ ของประชาชน

1.4 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1) สำนักวิทยบาลศาสตรฯ สามารถนำผลการประเมินหลักสูตรไปใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และสอดคล้องกับความต้องการของบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต และความต้องการของสังคมในปัจจุบัน

2) นำผลการประเมินมาเป็นแนวทางในการพัฒนาการบริหารจัดการหลักสูตรบัณฑิตศึกษา การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลคุณภาพของบัณฑิตให้เป็นระบบยิ่งขึ้น

3) นำผลการประเมินมาเป็นแนวทางในการพัฒนาเครือข่ายบุคลากรสุขภาพระหว่างสถาบันการศึกษาและสถานบริการทางสุขภาพให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น

1.5 ระยะเวลาของการศึกษาและประเมินหลักสูตร

กุมภาพันธ์ 2560 ถึง สิงหาคม 2560

1.6 ขอบเขตของการประเมินหลักสูตร

การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ โดยใช้รูปแบบการประเมินตามแบบจำลอง CIPP model (Context-Input-Process-Product model) ของ Stuffle Beam ซึ่งดำเนินการโดยการใช้แบบประเมิน และแนวคำถามถึงโครงสร้าง เพื่อสำรวจและสอบถามความคิดเห็นหรือข้อเท็จจริงจากผู้ที่มีความเกี่ยวข้องกับหลักสูตร ได้แก่ นักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร และนำผลจากการสำรวจ การสัมภาษณ์ และการสนทนากลุ่ม มาวิเคราะห์และสรุปผล ร่วมกับผลการประเมินคุณภาพของหลักสูตรฯ โดยผู้เชี่ยวชาญ แล้วนำไปใช้ในการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561 ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

การประเมินผลข้อมูล แบ่งออกเป็น 4 ประเภท คือ

1) การประเมินบริบท (Context evaluation) เป็นการประเมินผลบริบทหรือสภาพแวดล้อมเพื่อให้ได้ข้อมูลในการกำหนดจุดมุ่งหมายหรือจุดประสงค์ต่างๆ ของหลักสูตร โดยวิเคราะห์สภาวะแวดล้อม ปัญหา และความต้องการต่างๆ เพื่อชี้ให้เห็นว่าควรกำหนดจุดมุ่งหมายอย่างไรจึงจะตอบสนองต่อปัญหาที่ประสบอยู่ กรณีที่หลักสูตรฯ ได้ใช้มาระยะหนึ่งแล้ว การประเมินในส่วนนี้จะเป็นการประเมินในเรื่องของจุดมุ่งหมาย หรือจุดประสงค์ต่างๆ ของหลักสูตร โครงสร้าง และเนื้อหาสาระ เพื่อตรวจสอบว่าสอดคล้องกับสภาวะแวดล้อม ปัญหา และความต้องการต่างๆ หรือไม่ อย่างไร

2) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input evaluation) เป็นการประเมินปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้หลักสูตรฯ เช่น ปัจจัยด้านบุคลากร นักศึกษา อุปกรณ์และสื่อการเรียนการสอน อาคารเรียน ห้องเรียน

งบประมาณ เป็นต้น เพื่อตรวจสอบว่าปัจจัยเหล่านั้นเป็นอย่างไร มีผลหรือมีส่วนช่วยให้การใช้หลักสูตรในเชิงปฏิบัติบรรลุผลหรือไม่ อย่างไร

3) การประเมินกระบวนการ (Process evaluation) ในการประเมินหลักสูตรในชั้นปฏิบัติการหรือการประเมินกระบวนการที่ใช้ในหลักสูตร เพื่อตรวจสอบดูว่า กิจกรรมหรือกระบวนการต่างๆ ของการใช้หลักสูตรในสภาพที่เป็นจริงอย่างไร มีปัญหาหรือข้อบกพร่องหรือไม่ เช่น วิธีการเรียนการสอน การบริหาร เป็นต้น

4) การประเมินผลผลิต (Product evaluation) เป็นการประเมินผลที่เกิดจากการใช้หลักสูตรนั้น ซึ่งเป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ของหลักสูตร โดยตรวจสอบว่า ผู้จบมีคุณสมบัติตรงตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตรหรือไม่ เพียงใด อาจพิจารณาถึงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของผู้เรียน การมีงานทำ หรือการศึกษาต่อ เป็นต้น

1.7 ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

บทที่ 2

สรุปการดำเนินการหลักสูตร

2.1 ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

2.1.1 ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการในระดับปฐมภูมิที่มีปัญหาสุขภาพทั่วไปและภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย รวมทั้งปัญหาสุขภาพเรื้อรัง บริหารจัดการระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และพัฒนาคุณภาพของการบริการได้อย่างต่อเนื่อง

คณาจารย์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มีความเชื่อว่าการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาเป็นกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งพัฒนาให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองด้วยวิธีการศึกษาวิจัยและเรียนรู้จากการปฏิบัติ บัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท) ในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในศาสตร์ทางการพยาบาลด้านเวชปฏิบัติชุมชน ประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการวิจัย และการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองของบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อให้บัณฑิตมีลักษณะที่พึงประสงค์ ทั้งด้านความรู้ ทักษะทางปัญญา แก่ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างสร้างสรรค์ มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ มีความรับผิดชอบทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน รวมทั้งเป็นแบบอย่างของผู้

ปฏิบัติที่มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2555 และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

2.1.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1) มีความรอบรู้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 2) ปฏิบัติการพยาบาลด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสภาพของผู้ใช้บริการ โดยอยู่บนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์
- 3) เอื้ออำนวยให้บุคคล ครอบครัว และชุมชน สามารถดูแลสุขภาพตนเองและดูแลซึ่งกันและกันเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี
- 4) พัฒนาให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ยึดหลักสิทธิมนุษยชน จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ
- 5) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6) มีภาวะผู้นำ การบริหารจัดการ สามารถทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ รวมทั้งสนับสนุนผู้อื่นให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- 7) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์อย่างเป็นระบบ และมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาการบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
- 8) มีความสามารถด้านการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสาร การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การวิเคราะห์เชิงตัวเลข เพื่อสนับสนุนและพัฒนาการปฏิบัติงาน
- 9) มีความสามารถในการทำวิจัย และนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- 10) มีคุณธรรม จริยธรรม และทัศนคติเชิงบวกต่อวิชาชีพ ปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมทั้งต่อตนเองและเพื่อนร่วมงาน มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม

2.2 โครงสร้างรายวิชาและแผนการศึกษาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

2.2.1 โครงสร้างหลักสูตรเป็นแบบ แผน ก แบบ ก 2 12.5 หน่วยวิชา

- | | | |
|-------------------------------|-----|-----------|
| (1) หมวดวิชาบังคับ | 7.5 | หน่วยวิชา |
| (2) หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า | 1 | หน่วยวิชา |
| (3) วิทยานิพนธ์ | 4 | หน่วยวิชา |

2.2.2 รายวิชา (ตามโครงสร้างหลักสูตร)

- | | | |
|-------------------|-----|-----------|
| 1) หมวดวิชาบังคับ | 7.5 | หน่วยวิชา |
|-------------------|-----|-----------|

วิชาแกน จำนวน 3 หน่วยวิชา ได้แก่ รายวิชาต่าง ๆ ดังนี้

NUR-607	มูลฐานทางทฤษฎีและทฤษฎีร่วมสมัยทางการพยาบาล Theoretical Foundation and Contemporary Theory in Nursing	1 (4-0-8)
NUR-627	ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล Health System and Nursing Leadership	0.5(2-0-4)
NUR-673	สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับวิจัยทางการพยาบาล Statistics and Data Analysis for Nursing Research	0.5(2-0-4)
NUR-674	การวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล Research and Evidence-based in Nursing	1(3-3-8)

วิชาเฉพาะสาขา จำนวน 4.5 หน่วยวิชา ได้แก่ รายวิชาต่าง ๆ ดังนี้

NUR-608	วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน Integrated Life Science and Pharmacology for Community Health Nurse Practitioners	1(4-0-8)
NUR-656	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน Advanced Health Assessment for Community Health Nurse Practitioners	0.5(1-2-3)
NUR-684	การจัดการปัญหาสุขภาพและภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย Common Health Problem and Emergency Management	1(4-0-8)
NUR-685	การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง Nursing Care of Patients with Chronic Illness	0.5(2-0-4)
NUR-686	วิทยาการระบาดเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค Epidemiology for Health Promotion and Disease Prevention	0.5(2-0-4)
NUR-781	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน Community Health Nurse Practitioner Practicum	1(0-24-0)

2) หมวดวิชาเลือก ไม่น้อยกว่า 1 หน่วยวิชา

นักศึกษาสามารถเลือกจากรายวิชาในหลักสูตรระดับมหาบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ภายใต้การเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรือจากรายวิชาต่อไปนี้

NUR-628	การจัดการคุณภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพ Quality and Health Outcome Management	1(3-3-8)
NUR-629	บทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Professional Roles of Advanced Practice Nurses	1(3-3-8)

NUR-658	การดูแลแบบประคับประคอง Palliative Care	1(3-3-8)
NUR-659	การบำบัดแบบผสมผสาน Complementary Therapies	1(3-3-8)
NUR-661	ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ Common Complex Health Problems of Older Adults	1(3-3-8)
NUR-675	บทบาทของพยาบาลผู้สอนในคลินิกและพยาบาลพี่เลี้ยง Professional Roles of Clinical Teachers and Clinical Nurse	1(3-3-8)

3) หมวดวิชาวิทยานิพนธ์ จำนวน 4 หน่วยวิชา

NUR-921	วิทยานิพนธ์ Thesis	4 หน่วยวิชา
---------	-----------------------	-------------

2.2.3 แผนการศึกษา

ชั้นปี	ภาคการศึกษาที่ 1	ภาคการศึกษาที่ 2	ภาคการศึกษาที่ 3
1	NUR-607 มूलฐานทางทฤษฎีและ 1(4-0-8) ทฤษฎีร่วมสมัยทางการ พยาบาล	NUR-656 การประเมินภาวะสุขภาพ 0.5(1-2-3) ขั้นสูงสำหรับพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน	NUR-673 สถิติและการวิเคราะห์ 0.5(2-0-4) ข้อมูลสำหรับวิจัยทางการ พยาบาล
	NUR-608 วิทยาศาสตร์ชีวภาพและ 1(4-0-8) เภสัชวิทยาสำหรับ พยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน	NUR-686 วิทยาการระบาดเพื่อ 0.5(2-0-4) การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	NUR-684 การจัดการปัญหาสุขภาพ 1(4-0-8) และภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย
	NUR-627 ระบบสุขภาพและภาวะ 0.5(2-0-4) ผู้นำทางการพยาบาล	NUR-674 การวิจัยและหลักฐาน 1(3-3-8) เชิงประจักษ์ทางการ พยาบาล	NUR-685 การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง 0.5(2-0-4)
	รวม 25 หน่วยวิชา	รวม 3 หน่วยวิชา	รวม 3 หน่วยวิชา
2	NUR-781 ปฏิบัติการพยาบาล 1(0-24-0) เวชปฏิบัติชุมชน	NUR-921 วิทยานิพนธ์ 1 หน่วยวิชา	NUR-921 วิทยานิพนธ์ 1 หน่วยวิชา
	NUR-921 วิทยานิพนธ์ 1 หน่วยวิชา	รวม 1 หน่วยวิชา	รวม 1 หน่วยวิชา

2.3 สรุปผลการดำเนินงาน พ.ศ. 2556-2559

2.3.1 ด้านการรับนักศึกษา

กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- 1) คุณสมบัติทั่วไปเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา
- 2) คุณสมบัติเฉพาะสาขาศาสาทยาศาสตร์

2.1) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยมีคะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่า 2.50

2.2) มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี

2.3) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

2.4) คุณสมบัติอื่นๆ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สำหรับในปีการศึกษา 2556-2559 สำนักวิชาฯ กำหนดแผนการรับนักศึกษาปีละ 5 คน พบว่ามีนักศึกษามาทำการสอบสัมภาษณ์และสอบข้อเขียน ส่วนใหญ่เป็นไปตามแผน จำนวนปีละ 6 คน และผ่านการคัดเลือกจำนวน 4, 5, 6, และ 5 คน ในปีการศึกษา 2556, 2557, 2558 และ 2559 ตามลำดับ สำหรับในปีการศึกษา 2559 มีนักศึกษามาลงทะเบียนเรียน จำนวน 1 คน ซึ่งยังไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

นักศึกษาแรกเข้าจะได้รับการปฐมนิเทศและมีการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียนในภาคการศึกษาแรก เกี่ยวกับการแนะนำหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร เพื่อให้ นักศึกษามีความเข้าใจในแผนการศึกษาของหลักสูตร กิจกรรมการเรียนการสอน ตลอดจนการประเมินผล นอกจากนี้มีการเพิ่มเติมเกี่ยวกับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 โดยเฉพาะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การเรียนรู้แบบชี้นำตนเองทั้งด้านการคิดวิเคราะห์ การอ่านทางวิชาการ การใช้ภาษาอังกฤษในการสืบค้นข้อมูลจากวารสาร และตำราต่างประเทศและการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง นอกจากนี้จะเชิญรุ่นพี่ที่มีความมุ่งมั่นตั้งใจเรียนรู้และมีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนรู้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้นักศึกษารุ่นน้องได้รับฟังเพื่อสร้างแรงบันดาลใจในการเรียนรู้ในระดับบัณฑิตศึกษาให้แก่นักศึกษา

2.3.2 ด้านการประชาสัมพันธ์หลักสูตร

สำนักวิชาฯ ได้ประชาสัมพันธ์ร่วมกับสำนักงานบัณฑิตศึกษา ศูนย์บริการการศึกษา โดยมีการประชาสัมพันธ์การรับสมัครผ่านช่องทางต่างๆ โดยการจัดส่งหนังสือเพื่อประชาสัมพันธ์ไปยังสถาบันการศึกษา พยาบาล โรงพยาบาลของรัฐและเอกชน สำนักงานสาธารณสุข การประชาสัมพันธ์และรับสมัครออนไลน์ทาง อินเทอร์เน็ต การติดป้ายประกาศตามสถานที่ต่างๆ การส่งต่อข้อมูลเพื่อการประชาสัมพันธ์ผ่านนักศึกษา ปัจจุบันและศิษย์เก่าทางเว็บไซต์ (website), จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (email) และเฟสบุ๊ก (facebook) รวมถึงการแจกแผ่นพับและให้ข้อมูลกับบุคลากรทางการพยาบาลในงานประชุมวิชาการ/อบรมเชิงปฏิบัติการ และเปิดรับสมัครตลอดปีการศึกษา ใน 3 รูปแบบ คือ การสมัครด้วยตัวเอง การสมัครทางไปรษณีย์ และการสมัครออนไลน์ (online) ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานบัณฑิตศึกษา

สำหรับในปีการศึกษา 2560 นี้ ทางผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกมากขึ้น โดยทำการเจาะลึกถึงกลุ่มเป้าหมายโดยตรงโดยการประชาสัมพันธ์ในเวทีประชุมวิชาการ และประชาสัมพันธ์ผ่านศิษย์เก่าและผู้ที่เคยผ่านการเข้าร่วมประชุมวิชาการของสำนักวิชาฯ เพื่อให้ได้นักศึกษาที่มีความสนใจจริง จึงมีผลทำให้มีจำนวนนักศึกษาเข้ามาสมัครจำนวน 11 คน มากกว่าแผนที่กำหนดไว้

2.3.3 ด้านการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร

การออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตรฯ มุ่งให้เกิดมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิต สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2555 คณะกรรมการประจำสำนักวิชา ทำการพิจารณาสาระรายวิชาทุกรายวิชาก่อนเปิดภาคการศึกษาทุกภาคการศึกษา และให้ข้อเสนอแนะในกระบวนการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลในทุกรายวิชา อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาและทีมอาจารย์ผู้ร่วมสอนมีการประชุมปรึกษาหารือโดยใช้ข้อมูลจากผลการประเมินและข้อเสนอแนะของนักศึกษาและอาจารย์ผู้สอนจากปีก่อนมาประกอบในการปรับปรุงและพัฒนาเนื้อหาและแผนการเรียนการสอน รวมทั้งการประเมินผลก่อนนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำสำนักวิชา ให้ทันสมัยและสอดคล้องกับทิศทางและความต้องการทางด้านสุขภาพ เพื่อนำมาปรับปรุงสาระรายวิชาและการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและรายวิชา

การจัดการเรียนการสอนทั้งรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล เน้นการจัดการเรียนรู้เชิงรุก และเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ มีการจัดการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับลักษณะและธรรมชาติของผู้เรียน โดยมีการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามแผนการศึกษาในหลักสูตรแต่ละภาคการศึกษา สำหรับในรายวิชาเฉพาะสาขาทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ กระบวนการจัดการเรียนการสอนเน้นให้มีความสอดคล้องกับประสบการณ์เดิมและการนำไปใช้ในการทำงานของผู้เรียนตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ให้ความสำคัญมาก เนื่องจากต้องการให้นักศึกษาสำเร็จตามแผนการเรียนในหลักสูตร โดยจะกระตุ้นให้นักศึกษาพยายามศึกษาเรียนรู้ในหัวข้อต่างๆ ที่มีการเรียนในรายวิชาทฤษฎีอย่างลุ่มลึกและเชื่อมโยงมาทำวิทยานิพนธ์ต่อให้ได้ เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มีการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ตั้งแต่ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จะให้เวลาแก่นักศึกษาในการประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาให้สอดคล้องกับสาขาวิชาและความก้าวหน้าของศาสตร์ของสาขาวิชา มีการพิจารณาแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีความเชี่ยวชาญสอดคล้องหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ และมีการกำหนดแนวทางการช่วยเหลือ กำกับ ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาอย่างต่อเนื่องเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม รวมถึงการสนับสนุนงบประมาณในการทำวิทยานิพนธ์และการเผยแพร่ผลงานนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

2.4 การประกันคุณภาพการศึกษาของหลักสูตร

2.4.1 บุคลากรประจำหลักสูตร

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มีการกำกับ ตรวจสอบจำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลและสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด และหากมีความจำเป็นต้องปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร สำนักวิชาฯ ต้องดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและความเหมาะสมของอาจารย์ที่จะทำหน้าที่อาจารย์ประจำหลักสูตรแล้ว ดำเนินการตามขั้นตอนของการแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตรข้างต้นทุกครั้ง

สำนักวิชาฯ มีการแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน 3 คน อาจารย์ประจำหลักสูตรจำนวน 5 คน ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ มีการแต่งตั้งผู้ประสานงานหลักสูตร จำนวน 1 คน จากตัวแทนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทำหน้าที่วางแผนการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามแผนการศึกษาในหลักสูตร ประสานงานกับศูนย์บริการการศึกษาและหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน ตรวจสอบการลงทะเบียนเรียน จัดการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการเรียนของนักศึกษาโดยประสานงานกับอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาและอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

2.4.2 การจัดเตรียมรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3-4)/แผนการสอน

ผู้ประสานงานรายวิชาทุกรายวิชา ทำหน้าที่จัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3 หรือ มคอ.4) / แผนการสอนในแต่ละสัปดาห์ร่วมกับทีมอาจารย์ผู้ร่วมสอน โดยดำเนินการตามกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) มีการทบทวนคำอธิบายรายวิชา จัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3 และ มคอ.4) ให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯ ก่อนเปิดภาคการศึกษาทุกภาคการศึกษา สำหรับในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล เพิ่มเติมในเรื่องการจัดทำคู่มือสำหรับอาจารย์ผู้ร่วมสอนและนักศึกษา ประสานงานกับหน่วยงานที่เป็นแหล่งฝึก และอาจารย์ผู้สอนในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ในการประเมินผลการเรียนของนักศึกษาผู้ประสานงานรายวิชาจะพิจารณาร่วมกับทีมอาจารย์ผู้ร่วมสอนในแต่ละรายวิชาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯ และรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5 หรือ มคอ.6) เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละภาคการศึกษา

2.4.3 ด้านการพัฒนาบุคลากรและงานวิชาการ

การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

- 1) มีการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ให้รู้ระบบการทำงานของสำนักวิชาและมหาวิทยาลัย บทบาทของอาจารย์ หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน การพัฒนานักศึกษา
- 2) มอบหมายอาจารย์อาวุโสเป็นพี่เลี้ยง (mentor) มีหน้าที่ให้การปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ ให้คำแนะนำด้านการสอน การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่
- 3) ให้ศึกษางานในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่รับผิดชอบ
- 4) ให้เข้าอบรมด้านการศึกษาหรือการสอนทางการพยาบาลและด้านการวิจัย
- 5) มีการประเมินผลกระบวนการเตรียมอาจารย์ใหม่โดยอาจารย์ใหม่และอาจารย์พี่เลี้ยง และประเมินผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ตามระบบของมหาวิทยาลัย

การพัฒนาด้านวิชาการและการวิจัย

- 1) สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมอบรม/ประชุมวิชาการภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- 2) สนับสนุนให้อาจารย์จัดทำผลงานวิชาการ หนังสือ/ตำรา เอกสารคำสอน/เอกสารประกอบการสอน เพื่อให้มีตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

3) สนับสนุนให้อาจารย์ทำงานวิจัยเพื่อสร้างความรู้ในสาขาวิชาที่เฉพาะของตนเอง เข้าร่วมในกลุ่มหรือหน่วยวิจัย และตีพิมพ์ผลงาน

4) สนับสนุนให้อาจารย์ได้ฝึกอบรมโครงการหลังปริญญาเอก (post-doctoral training) ในต่างประเทศ

5) จัดการประชุมวิชาการทุกปีเพื่อเปิดโอกาสให้อาจารย์และนักศึกษานำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิจัย

6) สนับสนุนให้อาจารย์จัดทำโครงการ Faculty Practice เพื่อให้มีทักษะด้านวิชาชีพที่ทันสมัย

7) สนับสนุนให้อาจารย์ผู้สนใจการปฏิบัติทางคลินิกเข้าอบรมเพื่อให้ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง

8) สนับสนุนให้อาจารย์ผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางแล้วมีการปฏิบัติการพยาบาลในสาขานั้นอย่างต่อเนื่อง

การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

1) สนับสนุนให้อาจารย์เข้าประชุม/อบรม/ศึกษาดูงานเกี่ยวกับการสอน การจัดการเรียนรู้เชิงรุก การวัดและประเมินผล การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2) ประเมินการสอนโดยผู้ร่วมงาน (peer evaluation)

3) พัฒนาอาจารย์ด้านการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยให้อาจารย์ใหม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม เพื่อเรียนรู้วิธีการให้คำปรึกษาจากอาจารย์ที่มีประสบการณ์เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

4) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ภายในสำนักวิชาด้วยตนเอง และกับอาจารย์ของสำนักวิชาอื่น ๆ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

1) สนับสนุนให้บุคลากรทุกคนเข้าประชุม/อบรมเกี่ยวกับระบบงานสำนักงาน ระบบสารสนเทศ การใช้งานโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ทั้งที่จัดโดยมหาวิทยาลัยและหน่วยงานภายนอกเพื่อเสริมทักษะการทำงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2) จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีปฏิบัติงานที่ดีระหว่างหน่วยงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

3) มอบหมายให้บุคลากรแต่ละคนจัดทำโครงการพัฒนาการทำงานของตนเอง

2.4.4 ด้านการบริการวิชาการและการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีการให้บริการวิชาการและการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในเชิงวิชาการและวิชาชีพแก่พยาบาลวิชาชีพ ศิษย์เก่า และบุคลากรทางสุขภาพ ตลอดจนชุมชนมาอย่างต่อเนื่องในรูปแบบต่างๆ เช่น การจัดประชุมวิชาการ การเป็นวิทยากร การเป็นคณะกรรมการและประธานการสอบวิทยานิพนธ์ทั้งในและนอกสถาบัน การเสริมสร้างศักยภาพของชุมชน การเป็นผู้ประเมินผลงานในการเผยแพร่ผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการระดับชาติและการตีพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบของวารสาร สำนักวิชาฯ มีนโยบายในการเชิญผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอก มาร่วมสอนในบางหัวข้อที่ต้องการความเชี่ยวชาญ

เฉพาะหรือประสบการณ์จริง นอกจากนี้มีการถ่ายทอดความรู้ทางการพยาบาลแก่นักศึกษาพยาบาลต่างชาติ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ทางวิชาการกับอาจารย์ต่างประเทศอย่างต่อเนื่อง

2.4.5 ด้านการศึกษาวิจัยและพัฒนา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร มีการทำโครงการวิจัยเพื่อของบประมาณทั้งจากภายในและภายนอกสถาบัน มีการดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนาในเชิงวิชาการและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง มีการนำเสนองานวิจัยในที่ประชุมวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติ มีการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา

2.5 ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงาน

การดำเนินงานในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) พบปัญหาและอุปสรรค ดังนี้

2.5.1 ด้านนักศึกษา

ด้านการรับนักศึกษา

จำนวนนักศึกษาที่ขึ้นทะเบียนเรียน น้อยกว่าแผนการรับเข้าในปีการศึกษา 2556 และ 2559 จำนวน 4 คน และ 1 คน ตามลำดับ ซึ่งเป็นผลมาจากพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำ มีข้อจำกัดเรื่องการลาศึกษาต่อ ประกอบกับหัวหน้าหน่วยงานให้ความสำคัญกับการอบรมในหลักสูตรระยะสั้นมากกว่า จึงไม่อนุมัติให้ลาศึกษาต่อ พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่หยุดวันเสาร์-อาทิตย์

ด้านการประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ

การประชาสัมพันธ์หลักสูตรใช้วิธีการประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ เฟสบุ๊ก การทำหนังสือไปยังหน่วยงานต้นสังกัด และการบอกปากต่อปาก ซึ่งจากการสนทนากลุ่มในนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่พบว่ายังไม่เพียงพอ เนื่องจากพยาบาลวิชาชีพส่วนใหญ่ไม่ค่อยได้ติดตาม และไม่ได้ดูข่าวที่ปิดประกาศ อย่างไรก็ตาม ในปีการศึกษา 2556 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ ได้ลงพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์หลักสูตรโดยเจาะไปที่กลุ่มผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการในระดับจังหวัด ประชาสัมพันธ์ผ่านไลน์กลุ่มที่มีเครือข่ายของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งในปีการศึกษา 2560 มีจำนวนผู้สมัครเข้าเรียนในหลักสูตรฯ ถึง 11 คน

ด้านการจัดการเรียนการสอน

นักศึกษาปัจจุบันมีระยะเวลาการศึกษาไม่เป็นไปตามแผนการศึกษาของหลักสูตร เนื่องจากปัญหาส่วนตัวและปัญหาที่ทำงาน ทำให้ส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการเวลาในการทำวิทยานิพนธ์

2.5.2 ด้านอาจารย์

อาจารย์ประจำหลักสูตร เสียชีวิต 1 ท่าน และย้ายที่ทำงาน 1 ท่านจึงทำให้ส่งผลกระทบต่อความคงอยู่ของอาจารย์ในหลักสูตร

บทที่ 3

วิธีการประเมินหลักสูตร

3.1 รูปแบบการประเมินผล

การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) ใช้รูปแบบการประเมินตามแบบจำลอง CIPP model (Context-Input-Process-Product model) ของ Stuffle Beam ซึ่งประเมินผลใน 4 ประเภท คือ 1) การประเมินบริบท (Context evaluation) 2) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input evaluation) 3) การประเมินกระบวนการ (Process evaluation) และ 4) การประเมินผลผลิต (Product evaluation) การประเมินดำเนินการโดยการใช้

แบบสอบถามสำรวจความคิดเห็นหรือข้อเท็จจริง และใช้วิธีการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม กับผู้ที่มีความเกี่ยวข้องกับหลักสูตรฯ ได้แก่ นักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรฯ และนำผลจากการสำรวจความคิดเห็นตามความเป็นจริง/การสัมภาษณ์/การสนทนากลุ่ม รวมทั้งข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะต่างๆ มาวิเคราะห์และสรุปผล ร่วมกับผลการประเมินคุณภาพของหลักสูตร โดยผู้เชี่ยวชาญ แล้วนำไปใช้ในการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตร ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561 ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

3.2 การประเมินบริบท (Context)

เป็นการประเมินความสอดคล้องของหลักสูตรกับปณิธานของสถาบันและความต้องการของสังคม ประเมินความเหมาะสมของปรัชญา จุดมุ่งหมายของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร เนื้อหาสาระรายวิชาของหลักสูตร โดยการศึกษาจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง การประเมินสถานการณ์ในปัจจุบัน เพื่อตรวจสอบว่าหลักสูตรสอดคล้องกับสถานะแวดล้อม ปัญหา และความต้องการของสังคมหรือไม่ อย่างไร

3.2.1 วิธีการศึกษา

การประเมินหลักสูตรในครั้งนี้ใช้วิธีการประเมินความพึงพอใจ สอบถามความคิดเห็น สัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มจากอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ แนวคำถามถึงโครงสร้างสำหรับสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม เพื่อให้ได้ข้อมูลด้านบริบท (เช่น ผลการประเมินตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ความสอดคล้องของหลักสูตรกับปณิธานของมหาวิทยาลัยและความต้องการของสังคม ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร โครงสร้างของหลักสูตร และเนื้อหาสาระรายวิชาของหลักสูตรสอดคล้องกับแนวโน้มของปัญหาสุขภาพในปัจจุบันหรือไม่)

3.2.2 กลุ่มเป้าหมาย

- 1) อาจารย์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 ท่าน และอาจารย์ผู้สอน จำนวน 11 ท่าน (อาจารย์ประจำหลักสูตร เป็นอาจารย์ผู้สอนด้วย)
- 2) ผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตร จำนวน 2 ท่าน

3.2.3 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

- 1) เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หลักสูตร ปณิธานของสำนักวิชา/มหาวิทยาลัย ข้อบังคับมหาวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2549 กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552

- 2) แบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ต่อการดำเนินงานของหลักสูตรและการจัดการศึกษา (ภาคผนวก ข) ประกอบด้วย

2.1) ข้อมูลทั่วไป (สาขา เพศ และบทบาทที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหลักสูตร)

2.2) ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของหลักสูตรและการจัดการศึกษา ซึ่งแบ่งเป็น 5 ประเด็นย่อย คือ (1) ความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วยข้อคำถาม 12 ข้อ แบ่งความพึงพอใจออกเป็น 5 ระดับ คือ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด (2) ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาทางวิชาการ มีข้อคำถาม 6 ข้อ แบ่งความพึง

พอใจออกเป็น 5 ระดับ (3) ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่บัณฑิตศึกษา มีข้อคำถาม 5 ข้อ แบ่งความพึงพอใจออกเป็น 5 ระดับ (4) ความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีข้อคำถาม 9 ข้อ แบ่งความพึงพอใจออกเป็น 5 ระดับ และ (5) ผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา (เคยหรือไม่ ถ้าเคยให้อธิบาย)

3) แนวคำถามถึงโครงสร้างสำหรับการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนหลักสูตร โดยคณะทำงานร่วมกันนำแนวคำถามที่เคยสร้างไว้มาปรับปรุงให้เหมาะสม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการประเมินหลักสูตรมากที่สุด (ภาคผนวก ข)

4) แบบสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งประกอบด้วยแนวคำถามใน 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) ประเด็นปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 2) ประเด็นโครงสร้างหลักสูตรและเนื้อหาวิชา และ 3) ข้อเสนอแนะอื่นๆ สำหรับการปรับปรุงหลักสูตร (ภาคผนวก ง)

3.2.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

1) การวิเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ หลักสูตร ปณิธานของสำนักวิชา/มหาวิทยาลัย และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552

2) การประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร เก็บข้อมูลโดยการให้อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรตอบแบบประเมิน

3) การสัมภาษณ์หรือการสนทนากลุ่มย่อย (Focus group) อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร หากข้อมูลที่รวบรวมได้ไม่เพียงพอ หรือพบประเด็นสำคัญที่ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม คณะทำงานขอสัมภาษณ์อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรเพิ่มเติม หรือขอเอกสารข้อมูลเพิ่มเติมตามสมควร

3.2.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการวิเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้อง การสัมภาษณ์ผู้บริหารและอาจารย์ประจำหลักสูตร จะนำมาวิเคราะห์เนื้อหาและสรุปความ รวมถึงวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคของหลักสูตร และนำเสนอข้อมูลในภาพรวม ข้อมูลจากแบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร นำมาหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3.3 การประเมินผลป้อนเข้า กระบวนการ และผลผลิต

การประเมินป้อนเข้า เป็นการประเมินปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ในหลักสูตร เช่น ปัจจัยด้านการประชาสัมพันธ์หลักสูตรและการรับนักศึกษา คุณภาพของนักศึกษา คุณภาพของอาจารย์ สภาพแวดล้อมการเรียนรู้ (อุปกรณ์และสื่อการเรียนการสอน อาคารเรียน ห้องเรียน งบประมาณ ฯลฯ) โครงสร้างหลักสูตร เป็นต้น เพื่อตรวจสอบว่าปัจจัยเหล่านั้นเป็นอย่างไร มีผลหรือมีส่วนช่วยให้การใช้หลักสูตรในเชิงปฏิบัติบรรลุผลหรือไม่ อย่างไร

การประเมินกระบวนการ เป็นการประเมินกิจกรรมหรือกระบวนการที่ใช้ในหลักสูตร เช่น หลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา การบริหารหลักสูตร การวัดและการประเมินผลหลักสูตร

กิจกรรมเสริมหลักสูตร โครงสร้างหลักสูตร เป็นต้น เพื่อตรวจสอบดูว่า กิจกรรมหรือกระบวนการต่างๆ ในหลักสูตรในสภาพที่เป็นจริงอย่างไร มีปัญหาหรือข้อบกพร่องหรือไม่

การประเมินผลผลิต เป็นการประเมินผลที่เกิดจากการใช้หลักสูตร โดยตรวจสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในปัจจุบัน และบัณฑิตที่จบหลักสูตร ว่ามีคุณสมบัติตรงตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตรหรือไม่ เพียงใด ลักษณะการทำงานเป็นอย่างไร มีการศึกษาต่อหรือไม่ เป็นต้น

3.3.1 วิธีการศึกษา

การประเมินหลักสูตรในครั้งนี้ใช้วิธีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาปัจจุบัน อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการดำเนินงานของหลักสูตร ประเมินผลการเรียนรู้ตามมาตรฐาน 5 ด้านของบัณฑิต โดยผู้ใช้บัณฑิต และสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มโดยใช้แนวคำถามถึงโครงสร้าง เพื่อให้ได้ข้อมูลด้านปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต

3.3.2 กลุ่มเป้าหมาย

- 1) นักศึกษาปัจจุบัน จำนวน 11 คน
- 2) อาจารย์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 คน และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร จำนวน 11 คน
- 3) ผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน 1 คน
- 4) ผู้ใช้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา จำนวน 1 คน

3.3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

การประเมินหลักสูตรในครั้งนี้ใช้แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา และอาจารย์ประจำหลักสูตร แบบสัมภาษณ์และ/หรือสนทนากลุ่ม ดังนี้

- 1) เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ จำนวนผู้สมัคร: จำนวนประกาศรับ จำนวนที่ได้รับการคัดเลือก: จำนวนประกาศรับ จำนวนนักศึกษาที่ขึ้นทะเบียน: จำนวนประกาศรับ จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน: จำนวนประกาศรับ ค่าเฉลี่ยผลการศึกษาระดับปริญญาตรีที่นักศึกษาทั้งรุ่นเข้าศึกษา และค่าเฉลี่ยผลการศึกษาระดับปริญญาโททั้งรุ่นเข้าศึกษา

- 2) แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาปัจจุบันต่อการดำเนินงานของหลักสูตร และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ใช้ประเมินนักศึกษาที่อยู่ในระหว่างศึกษา จำนวน 11 คน แบบประเมินประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้ (ภาคผนวก ก)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (เพศ ชั้นปี รหัส)

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของหลักสูตร การจัดการศึกษา และทรัพยากรทางการศึกษา ซึ่งแบ่งเป็น 4 ประเด็นย่อย คือ 1) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา ประกอบด้วยข้อคำถาม 14 ข้อ แบ่งความพึงพอใจออกเป็น 5 ระดับ คือ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด 2) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ประกอบด้วยข้อคำถาม 16 ข้อ แบ่งความพึงพอใจออกเป็น 5 ระดับ 3) การร้องเรียนและการจัดการข้อร้องเรียน (มีหรือไม่ ถ้ามีเป็นอย่างไร) และ 4) ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

3) แบบประเมินการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน 5 ด้าน ของบัณฑิต โดยผู้ใช้นบัณฑิต ประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้ (ภาคผนวก ค)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่ในการพิจารณาตัดสินใจรับบัณฑิตเข้าทำงาน มีข้อคำถาม 13 ข้อ แบ่งระดับการประเมินออกเป็น 5 ระดับ คือ 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นที่มีต่อบัณฑิตมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ แบ่งระดับการประเมินออกเป็น 5 ระดับ 5 ด้านย่อย คือ 3.1) ด้านคุณธรรมจริยธรรม มีข้อคำถาม 5 ข้อย่อย 3.2) ด้านความรู้ มีข้อคำถาม 4 ข้อย่อย 3.3) ด้านทักษะทางปัญญา มีข้อคำถาม 5 ข้อย่อย 3.4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ มีข้อคำถาม 4 ข้อย่อย และ 3.5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล มีข้อคำถาม 3 ข้อย่อย

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นเพิ่มเติม

4) แบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ต่อการดำเนินงานของหลักสูตรและการจัดการศึกษา ใช้ในการประเมินผู้บริหารหลักสูตร จำนวน 5 คน อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร จำนวน 11 คน (ภาคผนวก ข)

5) แบบสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งประกอบด้วยแนวคำถามใน 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) ประเด็นปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 2) ประเด็นโครงสร้างหลักสูตรและเนื้อหารายวิชา 3) ข้อเสนอแนะอื่น สำหรับปรับปรุงหลักสูตร (ภาคผนวก ง)

6) แนวคำถามถึงโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับนักศึกษาที่กำลังศึกษาในหลักสูตร ประกอบด้วยคำถามปลายเปิด จำนวน 8 ข้อ ใช้สัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับนักศึกษาในหลักสูตร (ภาคผนวก จ)

7) แนวคำถามถึงโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับบัณฑิตที่จบในหลักสูตร ประกอบด้วยคำถามปลายเปิด จำนวน 1 ข้อ ใช้สัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับบัณฑิตที่จบในหลักสูตรฯ (ภาคผนวก ฉ)

8) แนวคำถามถึงโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับผู้บริหารและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ประกอบด้วยคำถามปลายเปิด จำนวน 7 ข้อ ใช้สัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรฯ (ภาคผนวก ช)

9) แนวคำถามถึงโครงสร้างในการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับผู้ใช้นบัณฑิตที่จบในหลักสูตร ประกอบด้วยคำถามปลายเปิด จำนวน 1 ข้อ ใช้สัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับผู้ใช้นบัณฑิตที่จบในหลักสูตรฯ (ภาคผนวก ซ)

3.3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูล ในแต่ละประเด็นเป็นดังนี้

1) ด้านปัจจัยนำเข้า ประกอบด้วย

1.1) การประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา โดยการวิเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่
1.1.1) การประชาสัมพันธ์และการรับนักศึกษา เช่น จำนวนผู้สมัคร: จำนวนประกาศรับ จำนวนที่ได้รับการคัดเลือก: จำนวนประกาศรับ จำนวนนักศึกษาที่ขึ้นทะเบียน: จำนวนประกาศรับ จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน: จำนวนประกาศรับ เป็นต้น และ 1.1.2) คุณภาพของนักศึกษา เช่น ค่าเฉลี่ยผลการศึกษาระดับปริญญาตรีที่นักศึกษาทั้งรุ่นเข้าศึกษา ค่าเฉลี่ยผลการศึกษาระดับปริญญาโททั้งรุ่นเข้าศึกษา พฤติกรรมของนักศึกษาต่อการเรียน เป็นต้น

1.2) การประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับอาจารย์ จากการวิเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร เช่น อัตราส่วนคุณวุฒิทางวิชาการของอาจารย์ จำนวนอาจารย์ : นักศึกษา จำนวนชั่วโมงสอนของอาจารย์ จำนวนผลงานวิชาการของอาจารย์ และจำนวนนักศึกษาที่อาจารย์ให้คำปรึกษาในการทำวิทยานิพนธ์

1.3) การประเมินสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ โดยการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น การใช้บริการห้องสมุดสื่อการศึกษา เทคโนโลยีดิจิทัล อาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในการศึกษา

1.4) การประเมินโครงสร้างของหลักสูตร โดยการวิเคราะห์จากเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ โครงสร้างของหลักสูตร รายวิชาที่สอน การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล การประกันคุณภาพของหลักสูตร เป็นต้น

2) ด้านกระบวนการ ประกอบด้วย

2.1) การประเมินด้านการจัดการเรียนการสอน โดยการทำแบบประเมินความพึงพอใจ การสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มของนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

2.2) การบริหารหลักสูตร โดยการทำแบบประเมินความพึงพอใจ การสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มของนักศึกษา อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

2.3) การประเมินการวัดและการประเมินผลของหลักสูตร โดยการทำแบบประเมินความพึงพอใจ การสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มของนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

3) ด้านผลผลิต ประกอบด้วย

3.1) การประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาปัจจุบัน ได้แก่ การสอบถามและตรวจสอบผลสัมฤทธิ์ด้านการเรียนโดยการประเมินเกรดเฉลี่ยของนักศึกษา

3.2) ผลสัมฤทธิ์ของบัณฑิตที่จบการศึกษาแล้ว ได้แก่ การประเมินสมรรถนะเชิงวิชาการ/เชิงวิชาชีพ ความสามารถของบัณฑิต และบุคลิกภาพของบัณฑิต โดยการใช้แบบสอบถามและสัมภาษณ์ผู้บังคับบัญชา และบัณฑิตที่จบการศึกษาแล้ว

3.3) การประเมินความสามารถของบัณฑิต โดยการสอบถามและสัมภาษณ์ผู้บังคับบัญชา

3.4) การประเมินบุคลิกภาพของบัณฑิต โดยการใช้แบบสอบถามและสัมภาษณ์ผู้บังคับบัญชา

3.3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ผลการประเมินหลักสูตร จำแนกเป็นข้อมูลเชิงคุณภาพและข้อมูลเชิงปริมาณ โดยที่ข้อมูลเชิงคุณภาพได้มาจากการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ผู้เชี่ยวชาญ นักศึกษาที่อยู่ในระหว่างศึกษา บัณฑิตที่จบในหลักสูตร และผู้ใช้บัณฑิตที่จบในหลักสูตร นำมาวิเคราะห์เนื้อหาและสรุปความ รวมถึงวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคของหลักสูตร และนำเสนอข้อมูลในภาพรวม

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ได้มาจากผลการให้คะแนนในแต่ละข้อของแบบประเมินต่างๆ ซึ่งกำหนดระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถาม ดังนี้

คะแนนระดับ 5	หมายถึง	ความคิดเห็นในระดับมากที่สุด
คะแนนระดับ 4	หมายถึง	ความคิดเห็นในระดับมาก
คะแนนระดับ 3	หมายถึง	ความคิดเห็นในระดับปานกลาง
คะแนนระดับ 2	หมายถึง	ความคิดเห็นในระดับน้อย
คะแนนระดับ 1	หมายถึง	ความคิดเห็นในระดับน้อยที่สุด
คะแนนระดับ N/A	หมายถึง	ไม่มีความคิดเห็น

ข้อมูลตัวเลขที่ได้มาจากคะแนนในแต่ละข้อของแบบสอบถาม เป็นข้อมูลของประชากรจะถูกนำไปหาค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) และร้อยละ โดยมีสมการการคำนวณดังนี้

- ค่าเฉลี่ยเลขคณิต
$$\mu = \frac{\sum_{i=1}^k f_i x_i}{N}$$
- ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^k f_i (x_i - \mu)^2}{N}}$$

การพิจารณาผลการประเมินหลักสูตรฯ ในแต่ละข้อของแบบสอบถามประเมินหลักสูตรฯ ใช้เกณฑ์การพิจารณาจากคะแนนเฉลี่ย โดยจะแบ่งคะแนนออกเป็น 3 ช่วง เพื่อความสะดวกในการวิเคราะห์ผลการประเมิน และการนำไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตร ต่อไป ดังนี้

ช่วงคะแนน	ความหมาย
4.00 – 5.00	มีความพึงพอใจมาก/เห็นด้วยอย่างมาก
3.00 – 3.99	มีความพึงพอใจ/เห็นด้วย แต่ควรมีการพัฒนาต่อ
0.00 – 2.99	ต้องทำการปรับปรุง/แก้ไขอย่างเร่งด่วน

บทที่ 4

ผลการประเมินหลักสูตร

ผลการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) นำเสนอใน 4 ด้าน ดังนี้

- 4.1 ผลการประเมินบริบท
- 4.2 ผลการประเมินปัจจัยนำเข้า
- 4.3 ผลการประเมินกระบวนการ
- 4.4 ผลการประเมินผลผลิต

4.1 ผลการประเมินบริบท

4.1.1 ผลการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 1) ผลการประเมินตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF)

ข้อมูลจากการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับผลการดำเนินงานของหลักสูตร ตามระบบการประกันคุณภาพการศึกษาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 จำนวน 18 ตัวบ่งชี้ ในปีการศึกษา 2557 และ 2558 พบว่าเป็นไปตามตัวบ่งชี้ ดังตารางที่ 4-1

ตารางที่ 4-1 ผลการประเมินคุณภาพหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย	เป้าหมาย	2557	2558
1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	ร้อยละ 80	√	√
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ	ร้อยละ 100	√	√
3. มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกรายวิชา	ร้อยละ 100	√	√
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	ร้อยละ 100	√	√
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	มคอ. 7 ภายใน 60 วัน	√	√
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนิสิตตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	ร้อยละ 25 ของรายวิชา	√	√
7. มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพื่อให้สำเร็จการศึกษาในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	มีระบบกลไก และการดำเนินงาน ที่มีประสิทธิภาพ	√	√
8. อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 มีการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา ไม่นับรวมผลงานที่ไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาของอาจารย์	> ร้อยละ 50	√	√
9. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	3.51 คะแนน จาก 5 คะแนน	√ 4.02	√ 4.22
10. อาจารย์พยาบาลประจำที่สอนในหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	ร้อยละ 100	√	√
11. อัตราส่วนของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อนักศึกษาไม่เกิน 1: 5 รวมทุกหลักสูตร สำหรับสถาบันที่เปิดสอนบัณฑิตศึกษามา	ไม่เกิน 1 : 5	√	√

ตัวบ่งชี้และเป้าหมาย	เป้าหมาย	2557	2558
เป็นเวลานานอาจารย์ที่มีศักยภาพอาจควบคุมวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 เรื่องแต่ไม่เกิน 10 เรื่อง			
12. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	3.51 คะแนน จาก 5 คะแนน	√ 4.93	√ 5.00
13. อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 ได้รับเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทางการพยาบาลภายนอกสถาบัน ในแต่ละปีการศึกษา	> ร้อยละ 50	√	√
14. มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ. 7 ของปีที่ผ่านมา	การเปลี่ยนแปลงกิจกรรมการเรียนการสอน ใน มคอ. 3 และ 4 ที่สอดคล้องกับ มคอ. 7	√	√
15. อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรที่เป็นอาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศและพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา	ร้อยละ 100	√	√
16. อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุน	> ร้อยละ 50	√	√
17. อาจารย์ประจำผู้สอนในหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	√	√
18. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	3.51 คะแนน จาก 5 คะแนน	√ 4.00	√ 4.08
รวมจำนวนตัวบ่งชี้ที่บรรลุเป้าหมาย (ร้อยละ)		18 (100)	18 (100)

หมายเหตุ: - ข้อมูลอ้างอิง รายงานการประเมินตนเอง ระดับหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) ประจำปีการศึกษา 2557 และ 2558
-ปีการศึกษา 2555 ไม่ได้มีการประเมินหลักสูตร

4.1.2 ผลการประเมินความสอดคล้องของหลักสูตรกับพันธกิจของสถาบันและความต้องการของสังคม

1) ความสอดคล้องของหลักสูตรกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) มุ่งเน้นการพัฒนาให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองด้วยวิธีการศึกษาวิจัย และ/หรือเรียนรู้จากการปฏิบัติ บัณฑิตในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์สาขาอื่น สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยและในการปฏิบัติการพยาบาล มีศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม หลักฐานทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์อื่นๆ แก่ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างสร้างสรรค์ มีทักษะเชิงวิเคราะห์ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพเพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน รวมทั้งเป็นแบบอย่างของผู้ปฏิบัติที่มี

คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ซึ่งพบว่ามีความสอดคล้องและตอบสนองกับปณิธานของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ที่เน้นการพัฒนาบุคคลให้เป็นผู้มีความรู้ปัญหาและคุณธรรม เอื้ออำนวยต่อความเจริญของสังคมและของมนุษยชาติ มุ่งสร้างบัณฑิตให้เป็นทั้ง “คนดีและคนเก่ง”

2) ความสอดคล้องของหลักสูตรกับความต้องการของสังคม

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) มีความสอดคล้องกับความต้องการของสังคมใน 4 ประเด็นหลัก คือ 1) สถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในสังคมไทยที่มีลักษณะของโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่องทั้งชนิด จำนวน ความรุนแรง ความซับซ้อน อาทิ โรคเบาหวาน (diabetes mellitus) กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด (cardiovascular disease) โรคไตเรื้อรัง (chronic kidney disease) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (chronic obstructive pulmonary disease) รวมทั้งโรคมะเร็ง (cancer) ทุกชนิด เป็นสาเหตุหลักของการเกิดภาระโรคของสังคมไทย ซึ่งโรคเรื้อรังเหล่านี้เกิดจากพฤติกรรมเสี่ยงด้านวิถีชีวิตที่มีผลกระทบโดยตรงต่อภาวะสุขภาพ นอกจากนี้ความเจริญทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี สังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม ร่วมกับกระแสบริโภคนิยมยังมีบทบาทสำคัญต่อวิถีชีวิตที่ก่อให้เกิดโรคของประชาชน โดยพบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังส่วนใหญ่กระจายตัวอยู่ในชุมชน ต้องการการดูแลที่มีคุณภาพและต่อเนื่องทั้งในสถานการณ์วิกฤติ เฉียบพลัน จนกระทั่งโรคสงบ รวมทั้งต้องการการดูแลเพื่อป้องกันการกำเริบของโรค โดยดูแลทั้งในโรงพยาบาล ที่บ้าน และชุมชน 2) การขยายลักษณะบริการที่ขยับจากศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชน (PCU) เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และกำหนดให้มีพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่มีศักยภาพเพื่อทำหน้าที่ด้านการตรวจรักษาและเข้าถึงการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างแท้จริง 3) สถานการณ์ปัจจุบันพบว่ามีความขาดแคลนพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน รัฐบาลมีนโยบายให้มีการผลิตพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนเพื่อยกระดับคุณภาพบริการ ตอบโจทย์พื้นที่ ตอบสนองความต้องการดูแลสุขภาพของประชาชนที่เพิ่มขึ้น และ 4) ระบบสุขภาพมุ่งเน้นการเข้าถึงประชาชน การบริการที่เป็นธรรม ทัวถึง และบริการเชิงรุก

4.1.3 ผลการประเมินความเหมาะสมของปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1) ความทันสมัยและชัดเจนในการนำไปใช้ พบว่าปรัชญามีความทันสมัยและชัดเจนในการนำไปใช้ในการบริหารจัดการหลักสูตรเพื่อบรรลุผลการเรียนรู้ของผู้เรียน ที่มุ่งเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองจากการทำวิจัยและปฏิบัติจริง รวมทั้งเป็นผู้ที่มีความรู้ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง สามารถประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล และมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อให้การดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในระดับปฐมภูมิ และส่งเสริมการมีส่วนร่วมในตนเองของผู้รับบริการ แต่ควรปรับให้กระชับ และควรแยกหัวข้อปรัชญาและความสำคัญออกจากกัน

2) ความสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนและสังคม พบว่าปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนและความต้องการของสังคมทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ ในสถานการณ์ต่างๆ ในปัจจุบัน ได้แก่ 1) สถานการณ์ด้านสุขภาพของคนไทยในปัจจุบันที่มีแนวโน้มปัญหาโรคเรื้อรังมากขึ้น โรคมีความซับซ้อนมากยิ่งขึ้น เนื่องจากการ

พัฒนาทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม 2) การขยายและการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ ที่กำหนดให้พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต้องมีศักยภาพด้านการตรวจรักษาโรคในระดับปฐมภูมิ รวมทั้งการดูแลสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ทุกภาวะสุขภาพ 3) ความต้องการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนที่เพิ่มขึ้น และ 4) การปรับระบบบริการสุขภาพที่มุ่งเน้นการบริการเชิงรุก การเข้าถึงบริการของประชาชน แต่ควรเพิ่มเติมด้านความสามารถของผู้เรียน

3) การส่งเสริมคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต พบว่าสามารถส่งเสริมคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ และปณิธานของมหาวิทยาลัยค่อนข้างชัดเจน แต่ยังไม่เห็นลักษณะเฉพาะที่หลักสูตรต้องการให้เป็นและแตกต่างจากสถาบันอื่น

4.1.4 ผลการประเมินโครงสร้างหลักสูตร

1) เนื้อหารายวิชา พบว่ามีความเหมาะสม ช่วยส่งเสริมผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ มีการกระจายผลการเรียนที่คาดหวังลงสู่รายวิชาต่างๆ และทุกผลการเรียนรู้มีรายวิชาการรองรับ

2) การจัดลำดับรายวิชาและเนื้อหา พบว่าจำนวนหน่วยรายวิชา การจัดลำดับรายวิชา และเนื้อหารายวิชามีความเหมาะสม ครอบคลุมเนื้อหาที่จำเป็นที่นักศึกษาต้องเรียนรู้ สามารถพัฒนาผู้เรียนให้เป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนตามสมรรถนะของสภาการพยาบาลได้ มีการจัดลำดับรายวิชาจากง่ายไปยาก ทั้งนี้ควรจัดให้รายวิชาเลือกเสรีอยู่ในภาคการศึกษาที่ 3 และจัดรายวิชาเรียนให้เสร็จสิ้นภายในภาคการศึกษาที่ 3 เพื่อให้ศึกษามีเวลาในการทำวิทยานิพนธ์ที่เหมาะสม ทำให้สามารถจบการศึกษาได้ตามแผนการศึกษา

3) โครงสร้างหลักสูตรและเนื้อหารายวิชา พบว่ามีทั้งรายวิชาแกนและรายวิชาเฉพาะ รวมทั้งวิชาเลือก เนื้อหารายวิชาที่เรียนมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และสามารถส่งเสริมสมรรถนะผู้เรียนให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีสมรรถนะในด้านความรู้ การปฏิบัติด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และอื่นๆ เช่น คุณธรรม จริยธรรม การคิดวิเคราะห์ ภาวะผู้นำ การสื่อสาร การใช้เทคโนโลยี การทำวิจัย เป็นต้น

4.1.5 ผลการประเมินเนื้อหาสาระรายวิชาของหลักสูตร

การดำเนินการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2555 พบผลการประเมินด้านเนื้อหาสาระรายวิชาของหลักสูตร สามารถสรุปได้ 3 ด้าน ดังนี้

1) ด้านการพัฒนาคุณภาพปฏิบัติการพยาบาล เนื้อหาในหลักสูตรสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพปฏิบัติการพยาบาลได้จริง ดังนี้

1.1) วิชาแกน รายวิชา NUR-627 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล ควรเพิ่มเติมเนื้อหาให้สอดคล้องกับนโยบายการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศไทย (นโยบาย Thailand 4.0)

1.2) วิชาเฉพาะสาขา รายวิชา NUR-608 วิทยาศาสตร์ชีวภาพและเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และรายวิชา NUR-656 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

ชุมชน ผู้สอนได้ย้ำเน้นให้นักศึกษาได้เห็นความสำคัญของ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา รวมทั้งพยาธิวิทยา และมีการบูรณาการเนื้อหาด้านพยาธิสรีรวิทยาเข้าไปในรายวิชา รายวิชา NUR-684 การจัดการปัญหาสุขภาพ และภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย ควรแยกการจัดการภาวะฉุกเฉินออกจากการจัดการปัญหาสุขภาพทั่วไป และเพิ่ม เนื้อหาการจัดการภัยพิบัติเข้าไปในการจัดการภาวะฉุกเฉิน ร่วมกับการสอนให้นักศึกษาสามารถค้นหาข้อมูลเชิง ประจักษ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ ทำให้นักศึกษาสามารถคิดอย่างเป็นระบบมากขึ้น ทำให้เมื่อเข้าสู่รายวิชา NUR-781 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน นักศึกษามีความมั่นใจและเข้าใจมากขึ้น เกี่ยวกับพยาธิสภาพ กลไกการเกิดโรค การประเมินสุขภาพ ภาวะแทรกซ้อน วางแผนการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน การกำเริบของโรค รักษา และฟื้นฟูสุขภาพได้ นอกจากนั้นในรายวิชาปฏิบัติ จะมีอาจารย์ผู้สอนคอยชี้แนะและ เป็นแบบอย่างของการปฏิบัติงานในชุมชน

1.3) วิชาเลือก รายวิชา NUR-661 ปัญหาสุขภาพซับซ้อนที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ช่วยใ้ นักศึกษามีความเข้าใจผู้สูงอายุมากขึ้น สอดคล้องกับการนโยบายของประเทศ อย่างไรก็ตาม ควรเพิ่มเติม เนื้อหารายวิชาการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต เพื่อให้สอดคล้องกับแนวโน้มการดูแลสุขภาพในอนาคต

2) **ด้านการวิจัย** รายวิชา NUR-674 การวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล และ รายวิชา NUR-673 สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับวิจัยทางการพยาบาล มีกระบวนการเรียนการสอนที่เน้น กระบวนการวิจัย การสืบค้นข้อมูลเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล ทำให้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา งานวิจัยภายในองค์กรและการพัฒนาความรู้ความสามารถของตนเองได้ รายวิชา NUR-921 วิทยานิพนธ์ มุ่งเน้น การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลของผู้เรียนเป็นหลัก

3) **ด้านการพัฒนานวัตกรรมและการบริการสุขภาพ** : รายวิชาทุกรายวิชาในหลักสูตรเป็น พื้นฐานสำคัญในเรื่องการพัฒนาความรู้ และช่วยพัฒนาการคิด วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ การหา แนวทางในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการกำเริบของโรคหรือการเกิดโรค และการ ฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และในชุมชน อย่างไรก็ตามควรมีการเพิ่ม ปฏิบัติการเชิงระบบ โดยการมอบหมายงานให้นักศึกษาได้มีโอกาสทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชน เพื่อเพิ่มทักษะ การประสาน และทำงานเป็นทีมมากขึ้น

4.2 ผลการประเมินปัจจัยนำเข้า

4.2.1 ผลประเมินการประชาสัมพันธ์และการรับนักศึกษา

1) การประชาสัมพันธ์หลักสูตร

ผลจากการประชุมกลุ่มย่อยในนักศึกษาปัจจุบัน นักศึกษาส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า การ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรยังไม่ทั่วถึง นักศึกษาที่เข้ามาในหลักสูตรส่วนใหญ่ทราบข้อมูลจากรุ่นพี่ที่จบไปแล้ว การ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปยังหน่วยงานต่างๆ เจ้าหน้าที่จะนำไปปิดประกาศไว้ พยาบาลส่วนใหญ่ไม่ได้อ่าน การ ประชาสัมพันธ์ควรไปถึงหน่วยงานย่อยๆ เช่น หอผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน สาธารณสุขอำเภอ การประชาสัมพันธ์เมื่อ มีการประชุมวิชาการ เป็นต้น นอกจากนี้ควรแจ้งเวลาเรียนไปด้วย เนื่องจากหากเป็นการเรียนในวันศุกร์-เสาร์-

อาทิพย์ ก็จะทำให้กลุ่มพยาบาลที่อยู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือฝ่ายเวชกรรมในโรงพยาบาลที่มีวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ มาเรียนได้มากขึ้น เนื่องจากไม่กระทบกับเวลาทำงานมากนัก

2) ข้อมูลนักศึกษา

นักศึกษาในหลักสูตรปัจจุบันจำนวน 12 คน เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานจำนวน 9 คน และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2 คน โดยปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 2 คน โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 5 คน วิทยาลัยการพยาบาล จำนวน 1 คน โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงมหาดไทย จำนวน 2 คน โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 1 คน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 1 คน สำหรับสถานที่ทำงานพบว่า อยู่ในจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 5 คน จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 3 คน จังหวัดกระบี่ จำนวน 3 คน และจังหวัดสงขลา จำนวน 1 คน นักศึกษาส่วนใหญ่ต้องปฏิบัติงานเต็มเวลา และต้องจัดสรรเวลามาเรียนในวันพฤหัสบดีและศุกร์โดยการแลกเวร มีนักศึกษาเพียง 3 คน ที่ลาศึกษาต่อได้

3) การคัดเลือกนักศึกษา

กำหนดคุณลักษณะของนักศึกษาเป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) และสอดคล้องกับข้อบังคับมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มีการประกาศกำหนดการรับสมัครคัดเลือกโดยหน่วยงานกลางของมหาวิทยาลัยคือ ศูนย์บริการการศึกษา ร่วมกับการประชาสัมพันธ์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ทั้งในสื่อโทรทัศน์ หน้าเวปเพจ ป้ายประกาศ โปสเตอร์ แผ่นพับ รวมถึงจดหมายแจ้งถึงส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ดำเนินการสอบคัดเลือกโดยคณะกรรมการสอบคัดเลือกซึ่งประกาศแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประกอบด้วย คณะกรรมการออกข้อสอบ คณะกรรมการคุมสอบ คณะกรรมการตรวจข้อสอบข้อเขียน และคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ ผู้สมัครทุกคนจะต้องสอบข้อเขียนความรู้ภาษาอังกฤษ และความรู้ทางการพยาบาล ผู้ที่สอบผ่านข้อเขียนตามเกณฑ์จะแจ้งกำหนดวันสอบสัมภาษณ์ และประกาศผล จนถึง การขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ และปฐมนิเทศ

ข้อมูลเกี่ยวกับการคัดเลือกนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในปีการศึกษา 2556-2559 แสดงในตารางที่ 4-2 ซึ่งพบว่าจำนวนของผู้สมัคร จำนวนผู้ผ่านการคัดเลือก และจำนวนนักศึกษาในปีการศึกษา 2559 ต่ำกว่าเป้าหมายที่หลักสูตรกำหนดไว้

ตารางที่ 4-2 ข้อมูลการคัดเลือกนักศึกษา

ข้อมูล	ปีการศึกษา			
	2556	2557	2558	2559
1. จำนวนผู้สมัคร : จำนวนประกาศรับ	6 : 5	6 : 5	6 : 5	5 : 5
2. จำนวนผู้ผ่านการคัดเลือก : จำนวนประกาศรับ	6 : 5	6 : 5	6 : 5	4 : 5
3. จำนวนนักศึกษาขึ้นทะเบียน : จำนวนประกาศรับ	4 : 5	5 : 5	6 : 5	1 : 5
4. จำนวนนักศึกษาขึ้นทะเบียน : ผู้ผ่านการคัดเลือก	4 : 6	5 : 6	6 : 6	1 : 4
5. จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน : จำนวนประกาศรับ	3 : 5	2 : 5	5 : 5	1 : 5

6. จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน : จำนวนผู้ขึ้นทะเบียน	3 : 4	2 : 5	5 : 6	2 : 1
--	-------	-------	-------	-------

หมายเหตุ: - นักศึกษาที่รับเข้าปีการศึกษา 2556 จบการศึกษาแล้ว 1 คน

- ปีการศึกษา 2557 นักศึกษาพ้นสภาพด้วยการลาออกเนื่องจากย้ายที่ทำงาน จำนวน 3 คน

4) จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน

การเปิดรับนักศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2556 กำหนดแผนการรับนักศึกษาปี การศึกษาละ 5 คน ปัจจุบันมีนักศึกษารวม 11 คน และจบการศึกษาไปแล้ว 1 คน คิดเป็นร้อยละ 60.00 ของ จำนวนเป้าหมาย ดังตารางที่ 4-3

ตารางที่ 4-3 จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน ปีการศึกษา 2556 - 2559

ปี การศึกษา	จำนวน ผู้สมัคร	เข้ารับการ คัดเลือก	ผ่านการ คัดเลือก	ขึ้น ทะเบียน	ย้าย ไปสาขาใหญ่	พ้นสภาพ (ลาออก)	สำเร็จ การศึกษา	คงเหลือ
2556	6	6	6	4	-	-	1	3
2557	6	6	6	5	-	3	-	2
2558	6	6	6	6	1	-	-	5
2559	5	4	4	1	-	-	-	1
รวม	23	22	22	16	1	3	1	11

หมายเหตุ: ผู้ที่ลาออก 3 คน เนื่องจากต้องย้ายที่ทำงาน

4.2.2 ผลการประเมินคุณภาพของนักศึกษา

1) คุณลักษณะและพฤติกรรมของนักศึกษาต่อการเรียน

นักศึกษามีความตั้งใจในการเรียน อย่างไรก็ตามนักศึกษาทั้งหมดจะต้องทำงานด้วย จึงเป็นเหตุผล หนึ่งที่ทำให้นักศึกษาเครียด ไม่มีเวลาทบทวนหรืออ่านตำรา รวมทั้งระยะเวลาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมี ค่อนข้างจำกัด

2) ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนก่อนเข้าศึกษา

ศักยภาพด้านผลสัมฤทธิ์ด้านการเรียนเฉลี่ย (GPA) ก่อนเข้าเรียนของผู้ขึ้นทะเบียนเป็น นักศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์ในการคัดเลือกนักศึกษา อยู่ในช่วง 2.67-3.55

4.2.3 ผลการประเมินคุณภาพของอาจารย์

1) คุณสมบัติของอาจารย์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร และ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ มีจำนวน คุณวุฒิ และคุณสมบัติสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนดของคณะกรรมการ การอุดมศึกษา ทั้งนี้ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ใช้อาจารย์ผู้สอน ในหมวดวิชาแกนบัณฑิตศึกษาร่วมกับสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ทั้งอาจารย์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

อาจารย์จากสำนักวิชาแพทยศาสตร์ และอาจารย์พิเศษจากสถาบันการศึกษาและจากหน่วยงานอื่นที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะในประเด็นหัวข้อเหล่านั้น

อาจารย์ประจำหลักสูตรที่เป็นอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทั้งในคลินิก และการวิจัยในประเด็นปัญหาสุขภาพและการจัดการโรคเฉียบพลันและโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะปัญหาที่เกิดจากโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ และหลอดเลือด โรคระบบทางเดินหายใจ โรคข้อเข่าเสื่อม โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง การจัดการอาการที่เกิดจากโรคทั่วไปและโรคเรื้อรัง สอดคล้องกับจุดเน้นของหลักสูตร ผู้เรียนสามารถเลือกผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายเฉพาะทางได้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยของคนไทย

ข้อมูลปัจจัยนำเข้าของอาจารย์ ในด้านสัดส่วนคุณวุฒิทางการศึกษา ตำแหน่งทางวิชาการ จำนวนนักศึกษาต่ออาจารย์ สัดส่วนอาจารย์ประจำ ผลงานทางวิชาการ และบริการวิชาการ แสดงในตารางที่ 4-4

ตารางที่ 4-4 จำนวน คุณวุฒิ และคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ตัวบ่งชี้คุณภาพอาจารย์	ปีการศึกษา							
	2556		2557		2558		2559	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	10/11	90.91	12/13	92.31	13/14	90.91	10/10	100
2. สัดส่วนของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	9/11	81.81	9/13	69.23	10/14	71.42	6/10	60.00
3. สัดส่วนอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรที่ได้รับเชิญจากหน่วยงานภายนอกไปปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบรรยายพิเศษ หรือเป็นที่ปรึกษา ต่อจำนวนอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร	11/11	100	13/13	100	14/14	100	10/10	100
5. จำนวนผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร (งานวิจัย ตำรา หนังสือ บทความ วิชาการ สิ่งประดิษฐ์)	17		12		8		7	
6. จำนวนนักศึกษาต่ออาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร	2 : 11		2 : 13		4 : 14		2 : 10	
7. จำนวนนักศึกษาต่ออาจารย์ประจำหลักสูตร	2 : 5		2 : 5		4 : 5		2 : 5	
8. จำนวนอาจารย์พิเศษในสถาบัน ต่อจำนวนอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร	1 : 11		1 : 13		2 : 14		1 : 10	
9. จำนวนอาจารย์พิเศษนอกสถาบัน ต่อจำนวนอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร	6 : 11		6 : 13		4 : 14		4 : 10	

2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร

2.1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีจำนวน และคุณสมบัติตามเกณฑ์กำหนดของ
สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาล

- | | |
|---------------------------------|--|
| 2.1.1) ผศ. ดร. เกียรติกำจร กุศล | ค.ด. (อุดมศึกษา)
พย.ม. (การพยาบาลบิดา มารดาและเด็ก)
ปพ.ย. |
| 2.1.2) ผศ. ดร. นัยนา หนูนิล | Ph.D. (Nursing)
M.Sc. (Health science)
วท.บ. (จิตวิทยาแนะแนว)
ประกาศนียบัตร (การพยาบาลอนามัยและ
ผดุงครรภ์) |
| 2.1.3) รศ.ดร. สายฝน เอกวางกูร | ปร.ด. (การพยาบาล)
พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)
พย.บ. |

2.2) อาจารย์ประจำหลักสูตร มีจำนวนและคุณสมบัติตามเกณฑ์กำหนดของสำนักงาน
คณะกรรมการการอุดมศึกษา

- | | |
|--|--|
| 2.2.1) ผศ. ดร. เกียรติกำจร กุศล | ค.ด. (อุดมศึกษา)
พย.ม. (การพยาบาลบิดา มารดาและเด็ก)
ปพ.ย. |
| 2.2.2) ผศ. ดร. นัยนา หนูนิล | Ph.D. (Nursing)
M.Sc. (Health science)
วท.บ. (จิตวิทยาแนะแนว)
ประกาศนียบัตร (การพยาบาลอนามัยและ
ผดุงครรภ์) |
| 2.2.3) รศ.ดร. สายฝน เอกวางกูร | ปร.ด. (การพยาบาล)
พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)
พย.บ. |
| 2.2.4) อาจารย์ ดร. อรทัย นนทเกท | ปร.ด. (การพยาบาล)
พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)
ป.พย. |
| 2.2.5) อาจารย์ ดร.รัชฎาภรณ์ จันทสุวรรณ | ปร.ด. (การพยาบาล)
พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)
พย.บ. |

3) อาจารย์ผู้สอน

รายวิชาบรรยาย

3.1) หมวดวิชาบังคับ ในส่วนของวิชาแกน และหมวดวิชาเลือก นักศึกษาเรียนร่วมกับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ อาจารย์ผู้สอนเป็นอาจารย์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาแพทยศาสตร์ และสำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ นอกจากนี้ยังมีอาจารย์พิเศษ พยาบาลวิชาชีพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา ทั้งจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และจากโรงพยาบาลในพื้นที่ภาคใต้

3.2) หมวดวิชาบังคับ ในส่วนของวิชาเฉพาะสาขา

รายวิชาทฤษฎี

อาจารย์ผู้สอนเป็นอาจารย์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพยาบาลชุมชน การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง อาจารย์พิเศษทั้งอาจารย์แพทย์ และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก

รายวิชาปฏิบัติ

อาจารย์ผู้สอนเป็นอาจารย์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลชุมชน การพยาบาลอายุรศาสตร์ การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

4) อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับมอบหมายให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการของนักศึกษาในหลักสูตร สัดส่วนอาจารย์ที่ปรึกษา : นักศึกษา เท่ากับ 1 : 2-3

5) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

หลักสูตรมีนโยบายชัดเจนในการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยพิจารณาจากสาขาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ที่สอดคล้องกับหัวข้อวิทยานิพนธ์/กลุ่มผู้ป่วยเป้าหมายที่นักศึกษาเลือกศึกษา ซึ่งนักศึกษาทุกคนสามารถขอคำปรึกษาจากอาจารย์ประจำหลักสูตรตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 และได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ควบคู่กับการเรียนรายวิชาในหมวดวิชาบังคับ สามารถลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ได้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 1

6) การพัฒนาอาจารย์

อาจารย์ผู้สอนทุกคนมีการพัฒนาวิชาการโดยการเข้าอบรมปีละ 1 ครั้ง และเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ คนละ 1-2 ครั้ง/ปี มีโครงการวิจัยที่ขอทุนสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยและจากแหล่งทุนภายนอก ปีละ 1-2 โครงการ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์และมีผลงานวิชาการ ปีละ 1-2 เรื่อง

4.2.4 ผลการประเมินสภาพแวดล้อมการเรียนรู้

1) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ความพึงพอใจต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยภาพรวม นักศึกษามีความพึงพอใจแต่ควรได้รับการพัฒนาถึงพึงพอใจมาก (คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.33 [S.D.=0.71] และสูงสุด 4.56 [S.D.=0.53]) เมื่อพิจารณาในรายด้านพบว่า ความพึงพอใจต่ออาคารเรียนและห้องเรียน ห้องสมุด คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตอยู่ในระดับพึงพอใจมาก มีคะแนนเฉลี่ย 4.25, 4.28, และ 4.48 ตามลำดับ (ดังตารางที่ 4-5) สำหรับด้านสาธารณูปโภคและสภาพแวดล้อมภายในมหาวิทยาลัย พบว่ามีความพึงพอใจ/เห็นด้วย แต่ควรมีการพัฒนาต่อถึงพึงพอใจมาก คะแนนเฉลี่ย 3.84 (ต่ำสุด 3.33 [S.D.=0.71] และสูงสุด 4.11 [S.D.=0.60]) สิ่งที่นักศึกษาประเมินว่าพึงพอใจ แต่ควรมีการพัฒนาต่อ และมีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด ได้แก่ การให้บริการด้านอาหารและร้านค้ามีความเพียงพอและเหมาะสม เช่น โรงอาหาร ร้านค้า/จุดจำหน่ายเครื่องดื่ม บริเวณอาคารต่างๆ คะแนนเฉลี่ย 3.33 (S.D.=0.71)

ตารางที่ 4-5 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา (n = 11)

ความพึงพอใจด้าน	Mean	S.D.
อาคารเรียน/ห้องเรียน		
1) อาคารเรียน ห้องเรียน มีเพียงพอและเอื้อต่อการเรียนการสอนภาคทฤษฎี	4.11	0.33
2) ห้องเรียนมีอุปกรณ์สื่อโสตพร้อมใช้งาน	4.11	0.78
3) ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติเพียงพอ พร้อมใช้ และทันสมัย	4.33	0.87
4) ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีระบบการจัดการที่เอื้อต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง	4.44	0.53
รวม	4.25	-
ห้องสมุด		
5) มีตำรา หนังสือ วารสารวิชาชีพ เพียงพอและทันสมัย	4.11	0.78
6) มีฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้ง่าย	4.22	0.67
7) มีฐานข้อมูลวารสารออนไลน์ที่สามารถสืบค้นได้สะดวก	4.33	0.71
8) สภาพแวดล้อมภายในห้องสมุดโดยรวม (บรรยากาศดี ที่นั่งอ่านหนังสือเพียงพอ)	4.44	0.88
รวม	4.28	-
คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต		
9) มีเครื่องคอมพิวเตอร์ให้บริการเพื่อการเรียนรู้อย่างทั่วถึง เช่น ศูนย์การเรียนรู้ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	4.33	0.87
10) มีจุดการให้บริการอินเทอร์เน็ตในการเขตการศึกษาอย่างทั่วถึง	4.56	0.53
11) มีโปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานเพื่อการเรียนการสอนที่เหมาะสมต่อการใช้งาน	4.56	0.53
รวม	4.48	-
ระบบสาธารณูปโภค และสภาพแวดล้อมภายในมหาวิทยาลัย		
12) ระบบการจราจรและการรักษาความปลอดภัยมีประสิทธิภาพ	4.00	0.71
13) การให้บริการด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลมีความเพียงพอและเหมาะสม เช่น สถานที่ออกกำลังกาย สถานพยาบาล	3.89	0.78
14) การให้บริการด้านอาหารและร้านค้ามีความเพียงพอและเหมาะสม เช่น โรงอาหาร ร้านค้า/จุดจำหน่ายเครื่องดื่มบริเวณอาคารต่างๆ	3.33	0.71
15) สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของมหาวิทยาลัยมีความสะอาด มีการจัดการขยะที่ดี	4.11	0.60

ความพึงพอใจด้าน	Mean	S.D.
16) ระบบไฟฟ้าส่องสว่างในพื้นที่มหาวิทยาลัยเพียงพอทั่วถึง	3.89	0.78
รวม	3.84	-

2) ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยภาพรวมมีความพึงพอใจแต่ควรได้รับการพัฒนาถึงพึงพอใจมาก (คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.90 [S.D.=0.70] และสูงสุด 4.45 [S.D.=0.52]) เมื่อพิจารณาในรายข้อ พบว่า การบริการคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ตความเร็วสูง และการจัดสรรงบประมาณให้นักศึกษาเพื่อทำวิจัย อยู่ในระดับความพึงพอใจแต่ควรได้รับการพัฒนา

ความพึงพอใจต่ออาคารเรียน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ มีความพร้อมต่อการจัดการศึกษา ทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น อุปกรณ์ เทคโนโลยีดิจิทัล ห้องสมุด ตำรา/หนังสือ แหล่งเรียนรู้ ฐานข้อมูล มีความเหมาะสมต่อการจัดการศึกษา และการดูแลรักษาสภาพแวดล้อมและทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้มีประสิทธิภาพ มีระดับความพึงพอใจสูงสุดเท่ากัน คือ 4.45 ดังตารางที่ 4-6

ตารางที่ 4-6 ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (n = 11)

หัวข้อประเมิน	Mean	S.D.
1. อาคารเรียน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ มีความพร้อมต่อการจัดการศึกษา	4.45	0.69
2. ทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น อุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ ห้องสมุด ตำรา/หนังสือ แหล่งเรียนรู้ ฐานข้อมูล มีความเหมาะสมต่อการจัดการศึกษา	4.45	0.52
3. การดูแลรักษาสภาพแวดล้อม และทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.45	0.52
4. เทคโนโลยีที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนมีความเหมาะสมกับยุคสมัย	4.27	0.47
5. การจัดพื้นที่/สถานที่สำหรับนักศึกษาและอาจารย์ได้พบปะ สังสรรค์ แลกเปลี่ยน สนทนา หรือทำงานร่วมกัน	4.18	0.75
6. การบริการคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ตความเร็วสูง	3.90	0.54
7. การจัดสรรงบประมาณให้นักศึกษาเพื่อทำวิจัย	3.90	0.70
8. การจัดสถานที่/ห้องทำงานวิจัย (ซึ่งไม่ใช่ห้องเรียน) เพื่อให้นักศึกษาเข้าใช้ได้สะดวกในการทำวิจัย	4.27	0.65
9. การจัดอุปกรณ์และเครื่องมือพื้นฐานที่จำเป็นและเหมาะสมในการทำวิจัย	4.36	0.50
	4.25	-

4.2.5 ผลการประเมินโครงสร้างหลักสูตร

จากการสัมภาษณ์อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร จำนวน 8 คน ได้ข้อมูลดังนี้

1) โครงสร้างของตัวหลักสูตร และเนื้อหาสาระรายวิชาในหลักสูตร มีความสอดคล้องกับปรัชญาของหลักสูตร โดยชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต และการกระจายหน่วยกิต มีความเหมาะสม

2) โครงสร้างหลักสูตร มีการจัดลำดับรายวิชา เพื่อพัฒนาสมรรถนะเชิงวิชาการขั้นสูง เน้นการประเมินปัญหาสุขภาพ การจัดการปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยทั้งในภาวะวิกฤต เฉียบพลัน และเรื้อรัง ที่เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและความเจ็บป่วย การป้องกันการเจ็บป่วยวิกฤตและเฉียบพลันในผู้ป่วยเรื้อรัง โดยการหาความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์มาแก้ปัญหาเชื่อมโยงกับทฤษฎีทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติหรือนวัตกรรมทางการพยาบาล และพัฒนาต่อยอดสู่การทำวิทยานิพนธ์ในระยะต่อไป

4.3 ผลการประเมินกระบวนการ

การประเมินหลักสูตรในส่วนกระบวนการ (process) ประกอบด้วย การจัดการเรียนการสอน การบริหารหลักสูตร การวัดและการประเมินผลของหลักสูตร และกิจกรรมเสริมหลักสูตร ประมวลจากการตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการจัดการเรียนการสอน และการสัมภาษณ์/สนทนากลุ่มในนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

4.3.1 ผลการประเมินด้านหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา

1) ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา

ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา ในภาพรวมพบว่า นักศึกษามีความพึงพอใจมาก คะแนนเฉลี่ย 4.57 (คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 4.00 [S.D.=0.71] และสูงสุด 4.89 [S.D.=0.33]) โดยความพึงพอใจสูงสุดคือการแจ้งรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) ให้นักศึกษาทราบล่วงหน้าก่อนการเรียนการสอนแต่ละรายวิชา คะแนนเฉลี่ย 4.89 (S.D. = 0.33) รองลงมาคือ แผนการศึกษา/การจัดตารางเรียนมีช่วงเวลาที่เหมาะสม และการให้ความสนใจของอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ในการติดตามผลการลงทะเบียน และผลการเรียนของนักศึกษา เพื่อช่วยให้นักศึกษาเรียนจบตามเวลาของหลักสูตร คะแนนเฉลี่ย 4.78 เท่ากัน (S.D. = 0.44) ส่วนที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด คือ การแนะนำระบบการลงทะเบียนและการสืบค้นข้อมูลด้านการจัดการศึกษา คะแนนเฉลี่ย 4.00 (S.D. = 0.71) ดังตารางที่ 4-7

ตารางที่ 4-7 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา (n = 9)

หัวข้อประเมิน	Mean	S.D.
1. การจัดกิจกรรมหรือกระบวนการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาก่อนเข้าศึกษา (ด้านวิชาการ / การใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย)	4.44	0.53
2. รายวิชาในหลักสูตรมีความทันสมัย สอดคล้องกับความต้องการของตลาด และความต้องการของประเทศ	4.67	0.50
3. การเข้าถึงข้อมูลหลักสูตร สามารถเข้าถึงได้ง่าย (การเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตรใน เว็บไซต์/คู่มือนักศึกษา)	4.56	0.53
4. การแจ้งรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) ให้นักศึกษาทราบล่วงหน้าก่อนการเรียนการสอนแต่ละรายวิชา	4.89	0.33
5. ความรู้และความเชี่ยวชาญของอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ	4.67	0.71
6. การวัดและประเมินผลของแต่ละรายวิชามีความหลากหลาย เช่น การสอบ การ	4.67	0.71

หัวข้อประเมิน	Mean	S.D.
มอบหมายงาน/การบ้าน การเข้าร่วมกิจกรรม การวัดทักษะการปฏิบัติ เป็นต้น		
7. แผนการศึกษา / การจัดการเรียนมีช่วงเวลาที่เหมาะสม	4.78	0.44
8. แหล่งฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของรายวิชา (ตอบเฉพาะนักศึกษาที่ผ่านการศึกษารายวิชาภาคปฏิบัติแล้ว)	4.56	0.53
9. การจัดกระบวนการเรียนการสอนที่เน้นการพัฒนานักศึกษา และทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เช่น ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะทางภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ทักษะการทำงานแบบมีส่วนร่วม ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ความสามารถในการดูแลสุขภาพ ฯลฯ	4.67	0.50
10. การจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมพัฒนานักศึกษาเป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิ 6 ด้าน ได้แก่ (1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม (2) ความรู้ (3) ทักษะทางปัญญา (4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (5) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (6) ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	4.44	0.53
11. การแนะนำระบบการลงทะเบียนและการสืบค้นข้อมูลด้านการจัดการศึกษา	4.00	0.71
12. ช่องทาง/ความสะดวก รวดเร็วในการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ	4.33	0.71
13. การใช้เวลาและคำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ	4.56	0.53
14. การให้ความสนใจของอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ในการติดตามผลการลงทะเบียน และผลการเรียนของนักศึกษา เพื่อช่วยให้นักศึกษาเรียนจบตามเวลาของหลักสูตร	4.78	0.44
รวม	4.57	-

จากการสัมภาษณ์โดยการสนทนากลุ่มกับนักศึกษาในสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนชั้นปีที่ 1-4 เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน จำนวน 7 คน สรุปได้ดังนี้

1) กระบวนการเรียนการสอน มีความเหมาะสมเนื้อหามีความเข้มข้น มีการลำดับการเรียนการสอน มีการสอนทฤษฎี และให้ไปฝึกปฏิบัติภายหลัง อาจารย์สอนวิธีการคิดวิเคราะห์จากหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ ทำให้มีการคิดเป็นระบบมากขึ้น นอกจากนี้อาจารย์สอนภาคปฏิบัติโดยการทำให้ดูเป็นตัวอย่าง ทำให้นักศึกษาเข้าใจกรณีศึกษามากขึ้น สามารถประเมินกรณีศึกษา คิดวิเคราะห์เชื่อมโยงกับพยาธิสภาพ และบริบทของกรณีศึกษา ทำให้สามารถให้การดูแลกรณีศึกษาได้อย่างครอบคลุม

2) ความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติ มีความพร้อมดีมาก ทั้งสถานที่ บุคลากร กรณีศึกษาทำให้การเรียนรู้ครอบคลุมประเด็นการเรียนรู้ได้ทั้งหมด

3) ความสอดคล้องของรายวิชาทฤษฎีกับรายวิชาปฏิบัติ มีความสอดคล้อง เชื่อมโยง และต่อเนื่องกัน กล่าวคือ ขณะสอนภาคทฤษฎีจะมีเนื้อหาครอบคลุมประเด็นการเรียนรู้ที่เชื่อมโยงกับการปฏิบัติทำให้มองเห็นภาพชัดเจน เช่น การสอนพยาธิสภาพของโรค มีการฝึกให้การวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง เมื่อไปฝึกปฏิบัติจึงทำให้เข้าใจกรณีศึกษามากขึ้น

4) ความเหมาะสมของการจัดช่วงเวลาเรียน การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร จัดในวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ซึ่งเป็นวันทำงาน นักศึกษาในหลักสูตร ส่วนใหญ่ไม่ได้ลาเรียน ทำให้นักศึกษาต้องจัดสรรเวลาในการเรียนและการทำงาน นักศึกษาบางรายถูกตัดเงินเดือน ค่าตอบแทนต่างๆ เนื่องจากวันทำงานไม่ครบ ในขณะที่มีรายจ่ายเพิ่มขึ้นจากการเรียน ซึ่งมีผลต่อการตัดสินใจเข้ามาเรียนในหลักสูตร

5) ปัญหาหรืออุปสรรคที่ทำให้คาดว่าจะไม่สามารถเรียนจบได้ตามกรอบเวลาที่กำหนด สรุปได้ดังนี้

5.1) การทำงานประจำควบคู่กับการเรียน ทำให้ไม่ค่อยมีเวลาทำรายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มที่ มีเวลาในการอ่านหนังสือไม่เต็มที่ เนื่องด้วยจากความเหนื่อยล้าจากการปฏิบัติงานในแต่ละวัน การพักผ่อนไม่เพียงพอ และบางครั้งก็เกิดจากจากการบริหารเวลาที่ไม่มีประสิทธิภาพของตนเอง

5.2) ปัญหาครอบครัว เช่น การป่วยของบุคคลในครอบครัว ภาระรับผิดชอบเรื่องลูก ทำให้เหนื่อยล้า ส่งผลให้เวลาในการอ่านหนังสือลดลง

5.3) สถานที่ทำงานและที่พักอาศัยอยู่ไกลจากมหาวิทยาลัยทำให้มีความลำบากในการเดินทางไปเรียนหรือพบอาจารย์ที่ปรึกษา

6) ปัจจัยเกื้อหนุนนักศึกษาให้สามารถเรียนจบได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุขตามกรอบเวลาที่กำหนด สรุปได้ดังนี้

6.1) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พร้อมให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาตลอดเวลา

6.2) การบริหารจัดการเวลาของตนเองให้ดีขึ้น จัดตารางชีวิตการทำงานและการเรียนที่เหมาะสม

6.3) การวางแผนการทำงานร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ทำให้ไม่ขาดการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา พยายามมาเจออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อได้ปรับปรุงงาน

6.4) กระบวนการคิดที่ชัดเจน และการเสริมแรงอย่างต่อเนื่อง ทำให้นักศึกษามีแนวทางและมีกำลังใจในการทำวิทยานิพนธ์

4.3.2 ผลการประเมินการบริหารหลักสูตร

สามารถสรุปได้เป็น 3 ด้าน ดังนี้

1) ด้านนักศึกษา

การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร ในวันพฤหัสบดี และวันศุกร์ ซึ่งเป็นวันทำงานของนักศึกษา นักศึกษาส่วนใหญ่ไม่ได้ลาเรียน ทำให้มีภาระงานประจำที่ต้องทำ จึงมีข้อจำกัดเรื่องระยะเวลาและการบริหารจัดการเวลา นอกจากนี้ นักศึกษาบางคนมีภาระรับผิดชอบเรื่องครอบครัว ทำให้การเรียนในรายวิชาวิทยานิพนธ์มีความล่าช้า

2) ด้านอาจารย์

2.1) ความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ ต่อการบริหารหลักสูตร

ผลการประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ต่อการบริหารหลักสูตร พบว่า ในภาพรวมของการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรฯ มีความพึงพอใจมากกว่าอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.32 และ 4.13 ตามลำดับ ซึ่งอยู่ในความพึงพอใจมาก

หรือเห็นด้วยอย่างมาก โดยพบว่าอาจารย์ประจำหลักสูตร มีความพึงพอใจในการกำกับติดตามการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติมากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 4.60 (S.D. = 0.55) รองลงมาคือพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนในลักษณะการบูรณาการเข้ากับภารกิจด้านการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และการตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา คะแนนเฉลี่ย 4.50 เท่ากัน (S.D. = 0.58) ส่วนกระบวนการรับนักศึกษา มีความพึงพอใจแต่ควรมีการพัฒนาต่อ คะแนนเฉลี่ย 3.60 (S.D. = 0.55) สำหรับความพึงพอใจต่อหลักสูตรของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรพบว่าพึงพอใจในกระบวนการรับนักศึกษามากที่สุด คะแนนเฉลี่ย 4.68 (S.D. = 0.75) รองลงมาคือการกำกับติดตามการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ คะแนนเฉลี่ย 4.45 (S.D. = 0.52) และการจัดการเรียนการสอนในลักษณะการบูรณาการเข้ากับภารกิจด้านการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม คะแนนเฉลี่ย 4.40 (S.D. = 0.45) ส่วนการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เช่น ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะทางภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ทักษะการทำงานแบบมีส่วนร่วม ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ความสามารถในการดูแลสุขภาพ ฯลฯ มีความพึงพอใจแต่ควรมีการพัฒนาต่อ คะแนนเฉลี่ย 3.90 (S.D. = 0.70) แสดงได้ดังตารางที่ 4-8

ตารางที่ 4-8 ความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตรของอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ (N=5) และอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรฯ (n=11)

ความพึงพอใจด้าน	อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ		อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรฯ	
	Mean	S.D.	Mean	S.D.
1. กระบวนการรับนักศึกษา (การกำหนดคุณสมบัติของนักศึกษา วิธีการคัดเลือก)	3.60	0.55	4.68	0.75
2. การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา (เช่น การพัฒนาส่งเสริมให้นักศึกษามีความพร้อมต่อการเรียน/การใช้ชีวิต)	3.80	0.45	4.00	0.45
3. การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เช่น ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะทางภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ทักษะการทำงานแบบมีส่วนร่วม ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ความสามารถในการดูแลสุขภาพ ฯลฯ	3.80	0.84	3.90	0.70
4. การบริหารและพัฒนาอาจารย์ประจำหลักสูตรทางวิชาการ/วิชาชีพ	4.00	0.00	4.18	0.40
5. การกำหนดสัดส่วนภาระงานที่ได้รับมอบหมายต่อจำนวนนักศึกษาที่รับในหลักสูตร	4.20	0.45	4.36	0.67
6. ความเพียงพอของจำนวนอาจารย์ต่อการจัดการเรียนการสอนตามมาตรฐานหลักสูตร	4.00	0.71	4.18	0.60
7. การออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตร	4.20	0.45	4.45	0.52

ความพึงพอใจด้าน	อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ		อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรฯ	
	Mean	S.D.	Mean	S.D.
8. การปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขา	4.20	0.45	4.36	0.50
9. การกำหนดผู้สอนในหลักสูตร	4.20	0.45	4.36	0.50
10. การกำกับติดตามการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	4.60	0.55	4.45	0.52
11. การจัดการเรียนการสอนในลักษณะการบูรณาการเข้ากับการกิจด้านการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุง ศิลปะและวัฒนธรรม	4.50	0.58	4.40	0.70
12. การตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา	4.50	0.58	4.50	0.53
รวม	4.13	-	4.32	-

นอกจากนี้ ผลการสัมภาษณ์อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ จำนวน 5 ท่าน พบว่า หลักสูตรมีจุดเด่นในด้านเนื้อหาสาระที่เน้นความรู้และความรู้ลึกในการดูแลรายบุคคล ทำให้บัณฑิตที่จบการศึกษาไปสามารถดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งในหน่วยบริการสุขภาพและชุมชน ได้ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการกำเริบของโรค การดูแลรักษาทั้งในความเจ็บป่วยทั่วไปและฉุกเฉิน การจัดการในระยะโรคกำเริบ การฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งส่งต่อได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

2.2) ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาทางวิชาการ ของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร พึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล และการให้คำปรึกษาวิชาการ อยู่ในระดับมากทุกข้อ (คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 4.00 [S.D.=0.00] สูงสุด 4.89 [S.D.=0.33]) ข้อที่พึงพอใจสูงสุด คือ การเปิดโอกาสให้นักศึกษาติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ได้หลากหลายช่องทาง รองลงมา คือ การให้ความช่วยเหลือ หรือถ่ายทอดประสบการณ์ในด้านต่างๆ แก่นักศึกษา รับฟังความคิดเห็น และช่วยแก้ไข ปัญหา (Mean = 4.67; S.D. = 0.50) และข้อที่มีคะแนนต่ำสุด คือ การปฐมนิเทศ/อบรม/ชี้แจงในเรื่องบทบาทหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ (Mean = 4.00; S.D. = 0.55) ดังตารางที่ 4-9

ตารางที่ 4-9 ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการควบคุม ดูแล และการให้คำปรึกษาวิชาการ (n = 11)

หัวข้อประเมิน	Mean	S.D.
1. การปฐมนิเทศ/อบรม/ชี้แจงในเรื่องบทบาทหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ	4.00	0.00
2. การเปิดโอกาสให้นักศึกษาติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ได้หลากหลายช่องทาง	4.89	0.33
3. การให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาในด้านการลงทะเบียนเรียน การกำหนดแผนการเรียนตามหลักสูตร	4.22	0.67
4. การจัดเวลาในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา	4.33	0.71
5. การติดตามผลการเรียนของนักศึกษา เพื่อช่วยให้นักศึกษาเรียนจบตามเวลา	4.44	0.53

6. การให้ความช่วยเหลือ หรือถ่ายทอดประสบการณ์ในด้านต่าง ๆ แก่นักศึกษา รับฟังความคิดเห็น และช่วยแก้ไข้ปัญหา	4.67	0.50
	4.33	-

2.3) ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษิตติศึกษาของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

ผลการประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการควบคุม ดูแล และการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษิตติศึกษา พบว่า มีความพึงพอใจมากเกือบทุกข้อ (คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.90 สูงสุด 4.60) ข้อที่มีคะแนนสูงสุดเท่ากัน คือ การเปิดโอกาสให้นักศึกษาติดต่อสื่อสารได้หลากหลายช่องทาง และการมีเวลาเพียงพอในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา ส่วนข้อที่มีคะแนนต่ำสุดที่ควรพัฒนา คือ การปฐมนิเทศ/อบรม/ชี้แจงในเรื่องบทบาทหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังตารางที่ 4-10

ตารางที่ 4-10 ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการควบคุม ดูแล และการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษิตติศึกษา (n = 11)

หัวข้อประเมิน	Mean	S.D.
1. การปฐมนิเทศ/อบรม/ชี้แจงในเรื่องบทบาทหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์	3.90	0.32
2. การเปิดโอกาสให้นักศึกษาติดต่อสื่อสารได้หลากหลายช่องทาง	4.60	0.52
3. การมีเวลาเพียงพอในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา	4.60	0.52
4. การติดตามและกำกับดูแลผลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ	4.40	0.52
5. การให้ความช่วยเหลือหรือถ่ายทอดประสบการณ์ด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์แก่นักศึกษา	4.20	0.42
ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นและช่วยแก้ไข้ปัญหาต่าง ๆ		
	4.38	-

3) ด้านกระบวนการจัดการเรียนการสอน

รายวิชาปฏิบัติ เป็นรายวิชาที่นักศึกษาได้ปฏิบัติงานจริงในหน่วยงานของตน หรือหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายกัน ทำให้เป็นที่ยอมรับขององค์กร ได้รับการยอมรับจากผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงาน งานที่ทำในรายวิชาปฏิบัติเป็นการปฏิบัติงานที่มีประโยชน์ต่อองค์กรและหน่วยงาน นอกจากนี้การฝึกภาคปฏิบัติกับอาจารย์ ช่วยให้นักศึกษาเห็นแบบอย่างที่ดีในการค้นหาปัญหาสุขภาพจากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และการสังเกต ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการทำงานได้จริง นอกจากนี้เมื่อนักศึกษาเรียนในรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ อาจารย์จะกระตุ้นให้นักศึกษาได้ค้นหาและนำเสนอหัวข้อที่สนใจเพื่อจะได้เตรียมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ในระยะต่อไป และในปีการศึกษา 2560 อาจารย์ผู้ประจำหลักสูตร ได้สอบถามนักศึกษาถึงเรื่องที่นักศึกษาสนใจตั้งแต่สมัครและในวันสัมภาษณ์ และมอบหมายอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในการพัฒนาหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาตั้งแต่ระยะแรก เพื่อให้นักศึกษาได้หัวข้อวิทยานิพนธ์เร็วขึ้น ทั้งนี้ไม่ใช่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ นอกจากนี้ได้ปรับช่วงเวลาการเรียนการสอนเป็นวันเสาร์-อาทิตย์ เป็นส่วนใหญ่ เพื่อเอื้อให้นักศึกษามีโอกาสได้เข้ามาเรียนมากขึ้น

4.3.3 ผลการประเมินการวัดและการประเมินผลของหลักสูตร

ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรต่อการวัดและการประเมินผลของหลักสูตร

ข้อมูลจากการสัมภาษณ์/สนทนากลุ่ม อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร พบว่า วิธีการวัดและการประเมินผลมีความเหมาะสม เนื่องจากผู้ประสานงานรายวิชาในหลักสูตรจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3 หรือ มคอ.4) และแผนการสอนในแต่ละสัปดาห์ร่วมกับทีมอาจารย์ผู้ร่วมสอน โดยการดำเนินการตามกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตรฯ (มคอ.2) เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำสำนักวิชา ก่อนเปิดภาคการศึกษาทุกภาคการศึกษา สำหรับรายวิชาปฏิบัติ จะมีการจัดทำคู่มือสำหรับอาจารย์ผู้ร่วมสอนและนักศึกษา และมีการรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5 และ มคอ.6) เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแต่ละภาคการศึกษา

นอกจากนี้ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาในด้านการวัดและการประเมินผลของแต่ละรายวิชาที่มีความหลากหลาย เช่น การสอบ การมอบหมายงาน การบ้าน การเข้าร่วมกิจกรรม การวัดทักษะการปฏิบัติ พบว่านักศึกษามีความพึงพอใจในระดับมาก คะแนนเฉลี่ย 4.67 (SD = 0.71)

4.3.4 ผลการประเมินกิจกรรมเสริมหลักสูตร

สำนักวิทยบาลศาสตร์ได้จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาอย่างต่อเนื่อง รวม 3 โครงการหลัก คือ 1) โครงการพัฒนาศักยภาพการวิจัยของนักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา โดยจัดให้นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ทุกคน เพื่อให้เข้าใจกระบวนการวิจัยและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักศึกษารุ่นพี่ 2) โครงการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการพัฒนาสมรรถนะด้านการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการ การใช้คอมพิวเตอร์และระบบสืบค้น การอ่านเอกสารทางวิชาการ การอ่านงานวิจัย การเตรียมนำเสนอทางวิชาการ การแสดงความคิดเห็นและโต้แย้งเชิงวิชาการ และกิจกรรมทางสังคมเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การเรียนรู้ในระดับบัณฑิตศึกษา และ 3) โครงการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการ โดยจัดให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาทุกคน เข้าร่วมในการประชุมวิชาการที่สำนักวิทยบาลศาสตร์จัดขึ้นทุกครั้ง

4.4 ผลการประเมินผลผลิตของหลักสูตร

4.4.1 ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาปัจจุบัน

ผลสัมฤทธิ์การเรียนของนักศึกษาปัจจุบัน เมื่อพิจารณาหมวดรายวิชาแกน และรายวิชาเลือก พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีระดับคะแนน B+ และ B รายวิชาเฉพาะสาขา พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีระดับคะแนน A และ B+ รายวิชาภาษาอังกฤษ ซึ่งนักศึกษาต้องสอบผ่าน (S) พบว่านักศึกษาสอบผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด รายวิชาวิทยานิพนธ์ นักศึกษาทั้งหมดผ่านการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์แล้ว ยังไม่สอบโครงร่าง

วิทยานิพนธ์ 5 คน กำลังจะสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ 2 คน ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับน้อยกว่า 3.50 จำนวนรวม 5 คน ใน 11 คน

4.4.2 ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ของบัณฑิตที่จบการศึกษาแล้ว แบ่งเป็น 4 ด้าน ดังนี้

1) ด้านสมรรถนะเชิงวิชาการ

ในปี พ.ศ. 2560 มีนักศึกษารหัส 56 จำนวน 1 คน ได้รับการตอบรับการนำเสนอผลงานวิชาการ (แบบปากเปล่า) ในการนำเสนอผลงานทางวิชาการระดับนานาชาติ ซึ่งจัดโดย Sigma Theta Tau International on 28 October - 1 November 2017 in Indianapolis, Indiana, USA. และได้รับทุนของสำนักพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขเขต 11 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในการทำวิจัย เรื่อง “ความชุกของปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อระดับความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง” และอยู่ในระหว่างทำวิจัยเรื่อง “ผลของโปรแกรมการสร้างเสริมสมรรถนะแห่งตนในหญิงตั้งครรภ์ครั้งแรก ที่ ต.ท่าเรือ จ.นครศรีธรรมราช”

2) ด้านสมรรถนะเชิงวิชาชีพ

ผู้บังคับบัญชาของบัณฑิตที่จบการศึกษาแล้วมีความพึงพอใจบัณฑิตในด้านคุณธรรม/จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอยู่ในระดับมากทุกข้อ (ด้านต่ำที่สุด เฉลี่ย 4.00 [SD=0.00] และด้านที่สูงที่สุดเฉลี่ย 4.50 [SD=0.00])

3) ด้านความสามารถของบัณฑิต

จากการสอบถามผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต พบว่าบัณฑิตเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพ มีความรู้ และสามารถเชื่อมโยงความรู้สู่การปฏิบัติได้ ทำให้หน่วยงานมีความก้าวหน้าทั้งทางด้านมาตรฐานการบริการ และวิชาการ

4) ด้านการประเมินบุคลิกภาพของบัณฑิต

จากการสอบถามผู้บังคับบัญชาของบัณฑิต พบว่า บัณฑิตมีความมั่นใจ มีภาวะผู้นำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพสู่การมีสุขภาพของประชากรกลุ่มต่างๆ ในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

บทที่ 5

สรุปผลการประเมินหลักสูตร

5.1 จุดแข็งและจุดอ่อนของหลักสูตร

5.1.1 จุดแข็งของหลักสูตร

ด้านบริบท

- 1) หลักสูตรได้มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยสภาวิชาชีพการพยาบาล
- 2) หลักสูตรมีความสอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัย และความต้องการของสังคม กล่าวคือเน้นการดูแลตนเองของผู้ป่วยในทุกภาวะสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับสังคมปัจจุบันที่เป็นครอบครัวเดี่ยว และกำลังจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบในอีก 8 ปีข้างหน้า
- 3) ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรมีเป้าหมายเพื่อให้บัณฑิตที่จบการศึกษาในหลักสูตรนี้ มีสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อตอบสนองความต้องการชนทุกกลุ่มวัย และทุกภาวะสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิและชุมชน รวมถึงมีการพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีความเหมาะสม

4) เนื้อหาสาระในรายวิชาของหลักสูตรมีความเหมาะสม ช่วยพัฒนาทักษะให้นักศึกษามีความรู้และทักษะที่ลุ่มลึกเกี่ยวกับการดูแลบุคคลและครอบครัว จนเห็นความเด่นชัดของพยาบาลที่ต้องดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งในหน่วยบริการสุขภาพและในชุมชน สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การวิจัย และการพัฒนานวัตกรรมได้จริง

ด้านปัจจัยนำเข้า

1) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรส่วนใหญ่มีคุณวุฒิทางการศึกษาระดับปริญญาเอก ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ แสดงถึงประสบการณ์ด้านการทำวิจัย และผลงานด้านวิชาการที่โดดเด่น อีกทั้งศักยภาพ และได้รับการพัฒนาทางด้านวิชาอย่างต่อเนื่องตามแผนพัฒนาศักยภาพอาจารย์ของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

2) สถานที่และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษาในหลักสูตร เช่น เทคโนโลยีดิจิทัล ทุนการศึกษา ทุนอุดหนุนการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา กิจกรรมเสริมหลักสูตร ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยของอาจารย์และนักศึกษา สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ เป็นต้น

ด้านกระบวนการ

1) การบริหารหลักสูตรแบบมีส่วนร่วมของอาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร ทำให้มีการพัฒนารูปแบบกระบวนการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง และมีระบบอาจารย์พี่เลี้ยงสำหรับอาจารย์ใหม่ของหลักสูตร

2) การจัดการเรียนการสอนที่เอื้อต่อผู้เรียนที่ไม่สามารถลาศึกษาต่อเต็มเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในรายวิชาวิทยานิพนธ์ ทำให้นักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

3) การจัดการเรียนการสอนแบบใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (Case-based learning) และการสัมมนา โดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ระหว่างนักศึกษาและคณาจารย์ในทุก รายวิชา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ทำให้นักศึกษามีความลุ่มลึกในเนื้อหาแต่ละรายวิชา จนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล และการวิจัยได้

4) การเรียนการสอนที่เน้นการดึงศักยภาพที่มีอยู่ของนักศึกษามาใช้ในการทำวิจัย ทำให้นักศึกษามีการพัฒนางานวิจัยภายหลังการจบการศึกษาอย่างต่อเนื่อง และมีส่วนร่วมในการนำเสนอผลงานทางวิชาการในระดับนานาชาติด้วยปากเปล่า

ด้านผลผลิต

บัณฑิตที่จบการศึกษาในหลักสูตรมีความสามารถในการพัฒนางานวิจัยเพื่อใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จนเป็นที่ยอมรับเชิงประจักษ์ในหน่วยงานและในวิชาชีพ

5.1.2 จุดอ่อนของหลักสูตร

ด้านบริบท

หลักสูตรเน้นการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตในการดูแลสุขภาพรายบุคคล ครอบครัว และกลุ่มคน โดยให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพทั่วไป ภาวะฉุกเฉิน และภาวะเรื้อรังที่พบบ่อยในชุมชน แต่ยังขาดประสบการณ์การทำงานร่วมกับเครือข่ายในชุมชนเพื่อการสร้างเสริมและปกป้องสุขภาพของชุมชน

ด้านปัจจัยนำเข้า

การประชาสัมพันธ์หลักสูตรยังไม่ทั่วถึง การประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานใหญ่ๆ ข้อมูลที่ประชาสัมพันธ์ยังไม่ถึงกลุ่มเป้าหมาย โดยพบว่านักศึกษาที่เข้ามาเรียนส่วนใหญ่ทราบจากรุ่นพี่ที่จบการศึกษาไปแล้ว ทำให้จำนวนนักศึกษาที่รับในบางปีการศึกษาน้อยกว่าแผน

ด้านกระบวนการ

- 1) การจัดการเรียนการสอนในวันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ทำให้กลุ่มเป้าหมายซึ่งส่วนใหญ่หยุดในวันเสาร์-อาทิตย์ และไม่ได้ลาศึกษาต่อ ไม่สามารถมาเรียนได้
- 2) การวางแผนและกระบวนการติดตามการทำวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไม่ต่อเนื่อง

ด้านผลผลิต

นักศึกษาในหลักสูตร ส่วนใหญ่ทำวิทยานิพนธ์ล่าช้า เนื่องจากมีภาระงานประจำ หรือมีภาระครอบครัว ทำให้ไม่มีเวลาศึกษาวิจัยอย่างเต็มที่

5.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของหลักสูตร

5.2.1 จำนวนนักศึกษาน้อยกว่าแผนการรับนักศึกษา เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ไม่ได้ลาเรียนและหยุดในวันเสาร์-อาทิตย์ ซึ่งไม่ตรงกับระยะเวลาศึกษาในหลักสูตร จึงควรปรับตารางเรียนหรือวิธีการจัดการเรียนการสอนในเอื้อต่อนักศึกษา และควรมีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกสู่หน่วยงานและกลุ่มเป้าหมายที่เฉพาะ ทั้งระดับหลักสูตร ระดับสำนักวิชา และมหาวิทยาลัยเพื่อช่วยให้สามารถรับนักศึกษาได้จำนวนมากขึ้น

5.2.2 นักศึกษาค่อนข้างมีความเครียดเกี่ยวกับปัญหาครอบครัวและการทำงาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา อาจารย์ประจำหลักสูตรจะต้องเข้าใจ และร่วมวางแผนการทำวิทยานิพนธ์และการติดตามผลกับนักศึกษา เพื่อให้นักศึกษาจบตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

5.2.3 ด้านความคงอยู่ของอาจารย์ ควรมีการวางแผนเตรียมการพัฒนาอาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาและสภามหาวิทยาลัย เข้าสู่หลักสูตร และต้องมีการปฐมนิเทศอาจารย์ในหลักสูตร โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเรื่องการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

5.2.4 นักศึกษามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากในเรื่องการแนะนำระบบลงทะเบียนเรียนและการสืบค้นข้อมูลด้านการจัดการศึกษา แต่ก็ยังน้อยกว่าด้านอื่นๆ ดังนั้นจึงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรจึงต้องทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาในด้านนี้ด้วย

5.3 แนวทางแก้ไขการดำเนินงานของหลักสูตร

5.3.1 การวางแผนประชาสัมพันธ์หลักสูตรเชิงรุกสู่หน่วยงานและกลุ่มเป้าหมายที่เฉพาะ เช่น สาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หอผู้ป่วยฉุกเฉิน กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ พยาบาลในกรมราชทัณฑ์ และเวทีการประชุมวิชาการทั้งในและนอกมหาวิทยาลัย จึงควรจัดให้มีการประชุมวิชาการอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งในจังหวัดอื่นๆ ของภาคใต้ตอนบน เพื่อให้มีผู้สนใจเข้ามาเรียนในหลักสูตรเพิ่มขึ้น

5.3.2 เนื้อหารายวิชา ควรเพิ่มทักษะการปฏิบัติงานร่วมกับเครือข่ายในชุมชนในรายวิชาสร้างเสริมและปกป้องสุขภาพ เพื่อให้ นักศึกษามีความสามารถในการประสานงานและทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนมากขึ้น และเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของสังคม นโยบาย และเป้าหมายของการขับเคลื่อนด้านสุขภาพในระดับประเทศ

5.3.3 การจัดกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ มีการประเมินความต้องการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา รวมทั้งมอบหมายให้รุ่นพี่ได้ดูแลน้อง เพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างรุ่นพี่รุ่นน้อง และเป็นที่ปรึกษาให้กับรุ่นน้อง และจัดกิจกรรมอื่นๆ เพิ่มเติม ได้แก่ การให้นักศึกษาเข้าร่วมอบรมภาษาอังกฤษของมหาวิทยาลัย ช่วยให้นักศึกษามีความมั่นใจในการฟัง พูด อ่าน เขียน มากขึ้น

5.3.4 การพัฒนาแนวปฏิบัติการศึกษารายวิชาวิทยานิพนธ์ระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยกำหนดกรอบระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินการวิจัยให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการติดตามความก้าวหน้า และกระตุ้นให้อาจารย์และนักศึกษาดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ตามแผน

5.4 แนวทางการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตร

การปรับปรุงหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561 ควรพิจารณาในประเด็นหลัก ๆ ต่อไปนี้

5.4.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ควรเพิ่มเนื้อหาให้ครอบคลุมการทำงานร่วมกับชุมชน เพื่อให้สามารถทำงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนและจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้ สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของคนไทย และปรับเนื้อหาสาระรายวิชาให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข และแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12

5.4.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ควรกำหนดมาตรการเชิงนโยบายอย่างเร่งด่วนเป็นรูปธรรมในการเพิ่มจำนวนนักศึกษา จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา คุณภาพการจัดการเรียนการสอน คุณภาพบัณฑิต และตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

5.4.3 การพัฒนารูปแบบ กระบวนการ และวิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย เอื้อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์ ในบรรยากาศเชิงวิชาการ บรรยากาศเชิงสังคม และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ลดความกดดันและความเครียด พร้อมทั้งเสริมสมรรถนะในด้านต่าง ๆ ให้ครอบคลุมทั้งด้านการใช้ภาษาต่างประเทศ และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการติดต่อสื่อสารและการสืบค้น

5.4.4 อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรร่วมมือกันกำหนดกรอบระยะเวลาและขั้นตอนการดำเนินการวิจัยให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการติดตามความก้าวหน้า และกระตุ้นให้อาจารย์และนักศึกษาดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ตามแผน

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานรัฐมนตรี. (2559). แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) (ตุลาคม พ.ศ.2559 – พ.ศ.2579). Retrieved from bps.moph.go.th/new_bps/sites/default/.../Info_20_Y_plan_V4%2618M_planV5.pdf

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12. (2560). แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564). Retrieved from wops.moph.go.th/ops/oic/data/20161115144754_1_.pdf

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์. (2549). ข้อบังคับมหาวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2549. Retrieved from http://ces.wu.ac.th/reg52/home_download.asp?w=1366&h=768

ราชกิจจานุเบกษา. (2558). ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558. Retrieved from www.mua.go.th/users/bhes/front_home/criterion58/criterion%20_m58.pdf

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา. (2552). กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552. (เอกสารอัดสำเนา).

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานรัฐมนตรี. (2560). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564). Retrieved from www.nesdb.go.th/

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (2556). รายละเอียดหลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) (เอกสารรายงานรูปเล่ม)

Stufflebeam, D.L. (2003). The CIPP model for evaluation. Annual conference of the Oregon program evaluators networks. Retrieved from Ebscohost.com database.

ภาคผนวก ก

แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาปัจจุบันต่อการดำเนินงานของหลักสูตร
และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต



แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาปัจจุบัน
ต่อการดำเนินงานของหลักสูตร และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2559

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

1.2 ชั้นปีที่ ☐ 1 (รหัส 59) ☐ 2 (รหัส 58) ☐ 3 (รหัส 57) ☐ 4 (รหัส 56) ☐ 5 (รหัส 55)

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของหลักสูตร การจัดการศึกษา และทรัพยากรทางการศึกษา

(ทรัพยากรทางการศึกษา หมายถึง สื่อ อุปกรณ์ และสภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในตัวเลขที่ตรงหรือใกล้เคียงกับความพึงพอใจของนักศึกษามากที่สุด ตามระดับของการตอบ ดังนี้

- 5 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด
- 4 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
- 3 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
- 2 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
- 1 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

2.1 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการให้คำปรึกษา

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ระบุ)
	5	4	3	2	1	
1. การจัดกิจกรรมหรือกระบวนการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาก่อนเข้า ศึกษา (ด้านวิชาการ / การใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย)						
2. รายวิชาในหลักสูตรมีความทันสมัย สอดคล้องกับความต้องการของตลาด และความต้องการของประเทศ						
3. การเข้าถึงข้อมูลหลักสูตร สามารถเข้าถึงได้ง่าย (การเผยแพร่ข้อมูลหลักสูตร ในเว็บไซต์/คู่มือนักศึกษา)						
4. การแจ้งรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) ให้นักศึกษาทราบล่วงหน้าก่อน การเรียนการสอนแต่ละรายวิชา						
5. ความรู้และความเชี่ยวชาญของอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ						
6. การวัดและประเมินผลของแต่ละรายวิชามีความหลากหลาย เช่น การสอบ การมอบหมายงาน/การบ้าน การเข้าร่วมกิจกรรม การวัดทักษะการปฏิบัติ เป็นต้น						
7. แผนการศึกษา / การจัดตารางเรียนมีช่วงเวลาที่เหมาะสม						
8. แหล่งฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมีความเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ การเรียนรู้ของรายวิชา (โดยเฉพาะนักศึกษาที่ผ่านการศึกษารายวิชา ภาคปฏิบัติแล้ว)						
9. การจัดกระบวนการเรียนการสอนที่เน้นการพัฒนานักศึกษา และทักษะการ เรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เช่น ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะทาง ภาษาไทยและภาษาต่างประเทศ ทักษะการทำงานแบบมีส่วนร่วม ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ความสามารถในการดูแลสุขภาพ ฯลฯ						
10. การจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมพัฒนานักศึกษาเป็นไปตามมาตรฐาน คุณวุฒิ 6 ด้าน ได้แก่ (1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม (2) ความรู้ (3) ทักษะทาง ปัญญา (4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (5) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (6) ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ						
11. การแนะนำระบบการลงทะเบียนและการสืบค้นข้อมูลด้านการจัดการศึกษา						
12. ช่องทาง/ความสะดวก รวดเร็วในการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ						
13. การใช้เวลาและคำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ						
14. การให้ความสนใจของอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ในการติดตามผลการ ลงทะเบียน และผลการเรียนของนักศึกษา เพื่อช่วยให้นักศึกษาเรียนจบตาม เวลาของหลักสูตร						

2.2 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ระบุ)
	5	4	3	2	1	
อาคารเรียน/ห้องเรียน						
1. อาคารเรียน ห้องเรียน มีเพียงพอและเอื้อต่อการเรียนการสอนภาคทฤษฎี						
2. ห้องเรียนมีอุปกรณ์สื่อโสตพร้อมใช้งาน						
3. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติเพียงพอ พร้อมใช้ และทันสมัย						
4. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีระบบการจัดการที่เอื้อต่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง						
ห้องสมุด						
5. มีตำรา หนังสือ วารสารวิชาชีพ เพียงพอและทันสมัย						
6. มีฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้ง่าย						
7. มีฐานข้อมูลวารสารออนไลน์ที่สามารถสืบค้นได้สะดวก						
8. สภาพแวดล้อมภายในห้องสมุดโดยรวม (บรรยากาศดี ที่นั่งอ่านหนังสือเพียงพอ)						
คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต						
9. มีเครื่องคอมพิวเตอร์ให้บริการเพื่อการเรียนรู้อย่างทั่วถึง เช่น ศูนย์การเรียนรู้ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์						
10. มีจุดการให้บริการอินเทอร์เน็ตในการเขตการศึกษาอย่างทั่วถึง						
11. มีโปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานเพื่อการเรียนการสอนที่เหมาะสมต่อการใช้งาน						
ระบบสาธารณูปโภค และสภาพแวดล้อมภายในมหาวิทยาลัย						
12. ระบบการจราจรและการรักษาความปลอดภัยมีประสิทธิภาพ						
13. การให้บริการด้านสุขภาพและการรักษาพยาบาลมีความเพียงพอและเหมาะสม เช่น สถานที่ออกกำลังกาย สถานพยาบาล						
14. การให้บริการด้านอาหารและร้านค้ามีความเพียงพอและเหมาะสม เช่น โรงอาหาร ร้านค้า/จุดจำหน่ายเครื่องดื่มบริเวณอาคารต่างๆ						
15. สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของมหาวิทยาลัยมีความสะอาด มีการจัดการขยะที่ดี						
16. ระบบไฟฟ้าส่องสว่างในพื้นที่มหาวิทยาลัยเพียงพอทั่วถึง						

2.3 การร้องเรียน และการจัดการข้อร้องเรียน (ถ้ามี)

ในปีการศึกษา 2559 นักศึกษามีข้อร้องเรียนต่อการจัดการของหลักสูตร/สำนักวิชาหรือไม่

☐ 1. ไม่มี

☐ 2. มี ระบุข้อร้องเรียน

.....

.....

.....

.....

.....

2.4 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก ข

แบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรและ
อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร



แบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร
ต่อการดำเนินงานของหลักสูตรและการจัดการศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2559

ชื่อหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

☐ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

☐ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 เพศ ☐ 1) ชาย ☐ 2) หญิง

1.2 บทบาทที่เกี่ยวข้องกับการบริหารหลักสูตร (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

☐ 2) อาจารย์ประจำหลักสูตร

☐ 3) อาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร

☐ 4) อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ

☐ 5) อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์

☐ 6) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของหลักสูตรและการจัดการศึกษา

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในตัวเลขที่ตรงหรือใกล้เคียงกับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด ตามระดับของการตอบ ดังนี้

5 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

4 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

3 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

2 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

1 คะแนน หมายถึง มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

2.1 ความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารหลักสูตร

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ	ข้อเสนอแนะอื่น
---------------	------------------	----------------

	5	4	3	2	1	ๆ (ระบุ)
1. กระบวนการรับนักศึกษา (การกำหนดคุณสมบัติของนักศึกษา วิธีการคัดเลือก)						
2. การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา (เช่น การพัฒนาส่งเสริมให้นักศึกษามีความพร้อมต่อการเรียน/การใช้ชีวิต)						
3. การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เช่น ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง ทักษะทางภาษาไทย และภาษาต่างประเทศ ทักษะการทำงานแบบมีส่วนร่วม ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ความสามารถในการดูแลสุขภาพ ฯลฯ						
4. การบริหารและพัฒนาอาจารย์ประจำหลักสูตรทางวิชาการ/วิชาชีพ						
5. การกำหนดสัดส่วนภาระงานที่ได้รับมอบหมายต่อจำนวนนักศึกษาที่รับในหลักสูตร						
6. ความเพียงพอของจำนวนอาจารย์ต่อการจัดการเรียนการสอนตามมาตรฐานหลักสูตร						
7. การออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตร						
8. การปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขา						
9. การกำหนดผู้สอนในหลักสูตร						
10. การกำกับติดตามการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ						
11. การจัดการเรียนการสอนในลักษณะการบูรณาการเข้ากับการกิจด้านการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม						
12. การตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา						

2.2 ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาวิชาการ

(หากท่านไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ให้ข้ามไปตอบข้อ 2.3)

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ระบุ)
	5	4	3	2	1	
1. การปฐมนิเทศ/อบรม/ชี้แจงในเรื่องบทบาทหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ						
2. การเปิดโอกาสให้นักศึกษาติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ ได้หลากหลายช่องทาง						
3. การให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาในด้านการลงทะเบียนเรียน การกำหนดแผนการเรียนตามหลักสูตร						
4. การจัดเวลาในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา						
5. การติดตามผลการเรียนของนักศึกษา เพื่อช่วยให้นักศึกษาเรียนจบ						

ตามเวลา						
6. การให้ความช่วยเหลือ หรือถ่ายทอดประสบการณ์ในด้านต่างๆ แก่ นักศึกษา รับฟังความคิดเห็น และช่วยแก้ไขปัญหา						

2.3 ความพึงพอใจต่อการควบคุม ดูแล การให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษา

(หากท่านไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ให้ข้ามไปตอบข้อ 2.4)

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ระบุ)
	5	4	3	2	1	
1. การปฐมนิเทศ/อบรม/ชี้แจงในเรื่องบทบาทหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์						
2. การเปิดโอกาสให้นักศึกษาติดต่อสื่อสารได้หลากหลายช่องทาง						
3. การมีเวลาเพียงพอในการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา						
4. การติดตามและกำกับดูแลผลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาอย่าง สม่ำเสมอ						
5. การให้ความช่วยเหลือหรือถ่ายทอดประสบการณ์ด้านการวิจัยและ งานสร้างสรรค์แก่นักศึกษา ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นและช่วย แก้ไขปัญหาต่าง ๆ						

2.4 ความพึงพอใจของอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ระบุ)
	5	4	3	2	1	
1. อาคารเรียน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ มีความพร้อมต่อการจัด การศึกษา						
2. ทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น อุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ ห้องสมุด ตำรา/หนังสือ แหล่งเรียนรู้ ฐานข้อมูล มีความเหมาะสมต่อ การจัดการศึกษา						
3. การดูแล รักษาสภาพแวดล้อม และทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ อย่างมีประสิทธิภาพ						
4. เทคโนโลยีที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนมีความเหมาะสมกับยุค สมัย						
5. การจัดพื้นที่/สถานที่สำหรับนักศึกษาและอาจารย์ได้พบปะ สังสรรค์ แลกเปลี่ยนสนทนา หรือทำงานร่วมกัน						
6. การบริการคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ตความเร็วสูง						
7. การจัดสรรงบประมาณให้นักศึกษาเพื่อทำวิจัย						
8. การจัดสถานที่/ห้องทำงานวิจัย (ซึ่งไม่ใช่ห้องเรียน) เพื่อให้นักศึกษา เข้าใช้ได้สะดวกในการทำวิจัย						

9. การจัดอุปกรณ์และเครื่องมือพื้นฐานที่จำเป็นและเหมาะสมในการทำวิจัย						
---	--	--	--	--	--	--

2.5 ผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

ท่านเคยได้รับทราบข้อร้องเรียนของนักศึกษาต่อการจัดการของหลักสูตรหรือไม่

☐ 1. ไม่เคย ☐ 2. เคย (ระบุเพิ่มเติม)

ระบุข้อร้องเรียน

.....

.....

.....

.....

ข้อร้องเรียนได้รับการแก้ไข/ปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก ค
แบบประเมินการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน 5 ด้าน ของบัณฑิต
โดยผู้ใช้บัณฑิต



แบบประเมินการเรียนรู้ตามมาตรฐาน 5 ด้านของบัณฑิต โดยผู้ใช้บัณฑิต
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

คำชี้

◆ แบบประเมินนี้ สำหรับผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน ที่กำกับดูแลการทำงานของบัณฑิต ในฐานะผู้ใช้บัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2558 โดยมีวัตถุประสงค์

1. วัดระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต
2. ทราบความคิดเห็นเพิ่มเติม/คุณลักษณะบัณฑิตที่ผู้ใช้บัณฑิตพึงประสงค์

◆ การวิเคราะห์ข้อมูล เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวม ซึ่งไม่มีผลกระทบต่อท่าน จึงขอความอนุเคราะห์ตอบตามความเป็นจริง เพราะจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาการจัดการศึกษาของสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

◆ แบบประเมินมี 4 ส่วน โปรดเขียนตอบ/ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ตรงกับความเป็นคิดเห็นของท่านมากที่สุด

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน
- ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่ใช้ในการพิจารณาตัดสินใจรับบัณฑิตเข้าทำงาน
- ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นที่มีต่อบัณฑิต
- ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นเพิ่มเติม/คุณลักษณะบัณฑิตที่ผู้ใช้บัณฑิตพึงประสงค์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน (ผู้ใช้บัณฑิต)

- เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- อายุ ☐ ต่ำกว่า 30 ปี ☐ 30 – 39 ปี ☐ 40 – 49 ปี
☐ 50 – 59 ปี ☐ 60 ปีขึ้นไป
- วุฒิการศึกษาสูงสุด
☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท
☐ปริญญาเอก ☐อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- หน่วยงาน.....แผนก/หอผู้ป่วย.....
 ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....
- ประเภทหน่วยงานของท่าน
☐ รัฐบาล ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ เอกชน
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ท่านมีความคุ้นเคยกับบัณฑิตในระดับใด
☐ ผิดเพี้ยน ☐ ค่อนข้างดี ☐ ดี ☐ ดีมาก

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่ใช้ในการพิจารณาตัดสินใจรับบัณฑิตเข้าทำงาน

ปัจจัย	ระดับการประเมิน				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. ผลการเรียน					
2. วุฒิการศึกษา หลักสูตร สาขาที่สำเร็จการศึกษา					
3. ความมีชื่อเสียงของสถาบันการศึกษา					
4. ความรู้ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์					
5. ความรู้ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ					

ปัจจัย	ระดับการประเมิน				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
6. ความสามารถในการสื่อสาร / การนำเสนอ					
7. ความสามารถในการวิเคราะห์เชิงระบบ					
8. ความเข้าใจและทัศนคติต่อองค์กร					
9. ประวัติการฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่หน่วยงานของท่าน					
10. ประสบการณ์ในการทำกิจกรรมนักศึกษา					
11. เพศ					
12. บุคลิกภาพ					
13. ผู้แนะนำ / ญาติผู้ใหญ่ / บิดามารดา / บัณฑิตรุ่นพี่					

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นที่มีต่อมหาบัณฑิตมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ประเด็น	ระดับการประเมิน				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม					
1.1) มีคุณธรรม จริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ มีความซื่อสัตย์ มีความรับผิดชอบ ไม่ลอกเลียนผลงานของผู้อื่น					
1.2) ให้เหตุผล ตัดสินใจ จัดการปัญหาทางจริยธรรม และข้อโต้แย้งในการปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น					
1.3) ชี้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตึงตังให้กับสังคม					
1.4) มีจรรยาบรรณเชิงวิชาชีพ เคารพสิทธิของผู้อื่น และปกป้องสิทธิของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการสุขภาพ					
1.5) เป็นผู้นำและแบบอย่างในการส่งเสริมให้มีการปฏิบัติโดยยึดมั่นในหลักคุณธรรมและจริยธรรม					
2. ด้านความรู้					
2.1) มีความรอบรู้ ความเข้าใจในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องและนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการหรือการปฏิบัติทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน					
2.2) มีความรู้ความเข้าใจในทฤษฎีและวิทยาการสมัยใหม่ในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและความก้าวหน้าขององค์ความรู้จากการวิจัย					
2.3) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องต่างวัฒนธรรม ความเป็นมนุษย์ และสังคม สิ่งแวดล้อมในบริบทของผู้ใช้บริการแต่ละคนหรือกลุ่มชน					

ประเด็น	ระดับการประเมิน				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
2.4) ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนโดยใช้กระบวนการสืบค้นรวบรวมความรู้อย่างเป็นระบบและนำเสนอเชิงวิชาการที่เหมาะสม					
3. ด้านทักษะทางปัญญา					
3.1) วิเคราะห์ สังเคราะห์และบูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ เพื่อนำไปใช้ปรับปรุงคุณภาพและผลลัพธ์ของการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หรือการบริหารจัดการ					
3.2) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ให้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป					
3.3) ดำเนินการโครงการสำคัญหรือโครงการวิจัย เพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์					
3.4) มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ					
3.5) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยใช้ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัยและเชื่อถือได้					
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					
4.1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ให้บริการ ทั้งระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง					
4.2) บริหารจัดการแก้ปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์					
4.3) ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างเหมาะสมทั้งในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม					
4.4) มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง					
5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล					
5.1) คัดกรอง สังเคราะห์ และวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ในการดำเนินงานศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล					
5.2) สื่อสารข้อมูลอย่างเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป					
5.4) ใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์และสารสนเทศที่ทันสมัยในการสื่อสาร การแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง การจัดเก็บ การประมวลผลข้อมูลและการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศต่อนักวิชาการและสาธารณสุข ผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน					

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นเพิ่มเติม หากท่านมีข้อเสนอแนะอื่นๆ (โปรดระบุ)

ภาคผนวก ง

แบบสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ



แบบสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2555

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินความสอดคล้องของบริบทหรือโครงสร้างเนื้อหา (context) ของหลักสูตรปริญญานำเข้า (input) กระบวนการจัดการเรียนการสอน (process) และผลลัพธ์ (product) ของการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2555)

คำชี้แจงประกอบการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อต้องการประเมินผลการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของหลักสูตร ความเหมาะสมของหลักสูตรในด้านบริบท ปัจจุบันำเข้า กระบวนการ และผลผลิต รวมทั้งข้อเสนอแนะ สำหรับการปรับปรุงหลักสูตร ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561

2. แบบสอบถามทั้งหมดมี 2 หน้า 3 ประเด็นหลัก จำนวน 7 ข้อย่อย ลักษณะคำถามปลายเปิด ขอความกรุณาจากท่านให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ในการให้ข้อคิดเห็นครั้งนี้

คณะทำงานประเมินหลักสูตรฯ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

1. ประเด็นปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ความทันสมัยและชัดเจนในการนำไปใช้ในการบริหารจัดการหลักสูตรเพื่อให้บรรลุผลการเรียนรู้ของ
ผู้เรียนที่ต้องการ เป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.2 ความสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนและความต้องการของสังคมไทยทั้งในระดับท้องถิ่นและ
ประเทศ เป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.3 การส่งเสริมคุณลักษณะพึงประสงค์ของบัณฑิต องค์กร และวิชาชีพ เป็นอย่างไร

1.4 การนำไปสู่การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ และสามารถจำแนกความแตกต่างของผู้เรียน ได้หรือไม่
อย่างไร

2 ประเด็นโครงสร้างหลักสูตร และเนื้อหารายวิชา

2.1 เนื้อหารายวิชาส่งเสริมผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษาระดับอุดมศึกษา หรือไม่ อย่างไร

2.2 การลำดับรายวิชา และเนื้อหาวิชา มีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด อย่างไร

.....

.....

.....

.....

2.3 โครงสร้างหลักสูตรและเนื้อหารายวิชาส่งเสริมสมรรถนะผู้เรียนตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร มาก
น้อยเพียงใด อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ สำหรับการปรับปรุงหลักสูตร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก จ

แนวคำถามกึ่งโครงสร้างสำหรับสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับนักศึกษา
ที่กำลังศึกษาในหลักสูตร



แนวคำถามถึงโครงสร้างสำหรับการสัมภาษณ์และสนทนากลุ่ม
สำหรับนักศึกษาที่กำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

กรุณาเล่าถึงความคิดเห็นของท่านต่อประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจเลือกศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เป็นอย่างไร
 - 1.1) การประชาสัมพันธ์ของหลักสูตร
 - 1.2) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน
 - 1.3) การเดินทางมาเรียน
 - 1.4) วัน เวลาที่จัดการเรียนการสอน
 - 1.5) อื่นๆ
- 2) ความคาดหวังของท่านต่อการเรียนในหลักสูตรเป็นอย่างไร
- 3) ความคิดเห็นต่อโครงสร้าง เนื้อหา กระบวนการจัดการเรียนการสอน และแนวทางประเมินผลที่ระบุไว้ในหลักสูตรเป็นอย่างไร (มคอ. 2)
- 4) ความคิดเห็นต่ออาจารย์ผู้สอน และผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์เป็นอย่างไร
- 5) ความคิดเห็นต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนที่หลักสูตรจัดให้มีขึ้นในประเด็นต่อไปนี้เป็นอย่างไร
 - 5.1) ทรัพยากรและสถานที่สนับสนุนการเรียนรู้ เช่น ห้อง เรียน ห้องปฏิบัติการ แหล่งฝึก ห้องสมุด สื่อโสตฯ ฐานข้อมูล เป็นต้น
 - 5.2) การจัดการเวลาที่เอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 6) ความเหมาะสมของกระบวนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรในประเด็นต่อไปนี้ เป็นอย่างไร
 - 6.1) กระบวนการจัดการเรียนการสอนในห้องเรียน
 - 6.2) กระบวนการจัดการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการ
 - 6.3) กระบวนการจัดการเรียนการสอนในแหล่งฝึก
 - 6.4) กระบวนการทำวิทยานิพนธ์ (ประกอบด้วย ปัจจัยเกื้อหนุนทั้งด้านบุคคล เช่น อาจารย์ที่ปรึกษา เจ้าหน้าที่สนับสนุนในหลักสูตร ความต้องการ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปรับปรุง)
 - 6.5) ช่องทางการสะท้อนข้อมูล (feedback) ข้อร้องเรียนเพื่อการพัฒนาจากนักศึกษาเป็นอย่างไร
 - 6.6) อื่นๆ

- 7) ปัญหาและอุปสรรคที่มีผลต่อการเรียนของท่านเป็นอย่างไร
 - 7.1) การเรียนการสอนที่ผ่านมา นักศึกษาประสบปัญหาหรืออุปสรรคอะไรบ้างที่ทำให้คิดว่าไม่สามารถเรียนให้จบได้ตามกรอบเวลาที่กำหนด
 - 7.2) ปัญหาหรืออุปสรรคดังกล่าวเกิดจากสาเหตุอะไรบ้าง และต้องการความช่วยเหลือสนับสนุนอย่างไร
- 8) เมื่อท่านเข้ามาเรียนในหลักสูตรแล้ว ท่านเกิดการเปลี่ยนแปลงอะไรขึ้นบ้าง
 - 8.1) การเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยวิธีการศึกษา หรือเรียนรู้จากการปฏิบัติ
 - 8.2) การประยุกต์ใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยและในการปฏิบัติการพยาบาล
 - 8.3) ศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม
 - 8.4) การใช้หลักฐานเชิงวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์แก้ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างสร้างสรรค์
 - 8.5) การพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 8.6) การแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ

ภาคผนวก ฉ
แนวคำถามกึ่งโครงสร้างสำหรับสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับ
บัณฑิตที่จบในหลักสูตร



แนวคำถามถึงโครงสร้างสำหรับการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม
สำหรับบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

กรุณาเล่าถึงความคิดเห็นของท่านต่อประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) การเปลี่ยนแปลงของท่านภายหลังสำเร็จการศึกษามีหรือไม่ อย่างไร
 - 1.1) การเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยวิธีการศึกษา หรือเรียนรู้จากการปฏิบัติ
 - 1.2) การประยุกต์ใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยและการปฏิบัติการพยาบาล
 - 1.3) ศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม
 - 1.4) การใช้หลักฐานเชิงวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์แก้ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างสร้างสรรค์
 - 1.5) การพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 1.6) การแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ
 - 1.7) การศึกษาหาความรู้อย่างต่อเนื่อง
 - 1.8) อื่นๆ ระบุ.....

ภาคผนวก ช

แนวคำถามกึ่งโครงสร้างสำหรับสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับอาจารย์
ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตร



แนวคำถามกึ่งโครงสร้างสำหรับการสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่ม
สำหรับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

กรุณาเล่าถึงความคิดเห็นของท่านต่อประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) ปัจจัยที่มีผลต่อการรับเข้านักศึกษาในหลักสูตรเป็นอย่างไร
 - 1.1) การประชาสัมพันธ์ของหลักสูตร
 - 1.2) คุณสมบัติของนักศึกษาที่เข้าเรียนในหลักสูตร
 - 1.3) คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน
 - 1.4) กระบวนการคัดเลือกนักศึกษา
 - 1.5) อื่นๆ ระบุ.....
- 2) ท่านมีความคิดเห็นต่อปรัชญา โครงสร้าง เนื้อหา กระบวนการจัดการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลที่ระบุไว้ในหลักสูตรเป็นอย่างไร (มคอ. 2)
- 3) ความคิดเห็นต่ออาจารย์ผู้สอน และผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์เป็นอย่างไร
- 4) ความคิดเห็นต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนที่หลักสูตรจัดให้มีขึ้นในประเด็นต่อไปนี้ เป็นอย่างไร
 - 4.1) ทรัพยากรและสถานที่สนับสนุนการเรียนรู้ เช่น ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ แหล่งฝึกห้องสมุด สื่อโสตฯ ฐานข้อมูล เป็นต้น
 - 4.2) การจัดการเวลาที่เอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 5) ความเหมาะสมของกระบวนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรในประเด็นต่อไปนี้ เป็นอย่างไร
 - 5.1) กระบวนการจัดการเรียนการสอนในห้องเรียน
 - 5.2) กระบวนการจัดการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการ
 - 5.3) กระบวนการจัดการเรียนการสอนในแหล่งฝึก
 - 5.4) กระบวนการทำวิทยานิพนธ์ (ประกอบด้วย ปัจจัยเกื้อหนุนทั้งด้านบุคคล เช่น อาจารย์ที่ปรึกษา เจ้าหน้าที่สนับสนุนในหลักสูตร ความต้องการ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปรับปรุง)
 - 5.5) ช่องทางการสะท้อนข้อมูล (feedback) ข้อร้องเรียนเพื่อการพัฒนาจากนักศึกษาเป็นอย่างไร
 - 5.6) อื่นๆ ระบุ.....
- 6) ท่านเห็นการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษาที่กำลังศึกษา และบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรแล้วอย่างไร
 - 6.1) การเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยวิธีการศึกษา หรือเรียนรู้จากการปฏิบัติ
 - 6.2) การประยุกต์ใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยและในการปฏิบัติการพยาบาล
 - 6.3) ศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม
 - 6.4) การใช้หลักฐานเชิงวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์แก้ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างสร้างสรรค์
 - 6.5) การพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 6.6) การแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ

ภาคผนวก ซ

แนวคำถามกึ่งโครงสร้างสำหรับสัมภาษณ์หรือสนทนากลุ่มสำหรับ
ผู้ใช้บัณฑิตที่จบในหลักสูตร



แนวคำถามกึ่งโครงสร้างสำหรับการสัมภาษณ์และสนทนากลุ่ม
สำหรับผู้**ใช้บัณฑิต**ที่จบในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

กรุณาเล่าถึงความคิดเห็นของท่านต่อประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) ท่านเห็นการเปลี่ยนแปลงของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรแล้วอย่างไร
 - 1.1) การเรียนรู้ด้วยตนเองด้วยวิธีการศึกษา หรือเรียนรู้จากการปฏิบัติ
 - 1.2) การประยุกต์ใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัยและการปฏิบัติการพยาบาล
 - 1.3) ศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม
 - 1.4) การใช้หลักฐานเชิงวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์แก้ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนอย่างสร้างสรรค์
 - 1.5) การพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
 - 1.6) การแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ
 - 1.7) การศึกษาหาความรู้อย่างต่อเนื่อง
 - 1.8) อื่นๆ ระบุ.....