

ฉบับปรับปรุงแก้ไขข้อมูล ณ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔



มคอ.๒

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๕

Bachelor of Nursing Science Program : Revised Edition 2022



คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์



สารบัญ

	หน้า
หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑
๑. รหัสและชื่อหลักสูตร	๑
๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	๑
๓. วิชาเอก	๑
๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	๑
๕. รูปแบบของหลักสูตร	๑
๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	๒
๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	๒
๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	๒
๙. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และ คุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๒
๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน	๕
๑๑. สถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร	๕
๑๒. ผลกระทบจากข้อ ๑๑.๑ และ๑๑.๒ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับ กับพันธกิจของสถาบัน	๘
๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในหรือนอกคณะ / ภาควิชาอื่น ของในสถาบัน หรือนอกสถาบัน	๑๐
หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	๑๑
๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	๑๑
๒. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	๑๙
หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างหลักสูตร	๒๒
๑. ระบบการจัดการศึกษา	๒๒
๒. การดำเนินการหลักสูตร	๒๒
๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	๒๔
๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	๔๕
๕. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	๔๖
หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	๔๗
๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษนักศึกษา	๔๗
๒. การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้	๔๗
๓. การกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา	๕๐



หมวดที่ ๕	หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	๕๓
	๑. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์การให้ระดับคะแนน	๕๓
	๒. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	๕๓
	๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	๕๔
หมวดที่ ๖	การพัฒนาอาจารย์	๕๕
	๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	๕๕
	๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่อาจารย์	๕๖
หมวดที่ ๗	การประกันคุณภาพหลักสูตร	๕๗
	๑. การกำกับมาตรฐาน	๕๗
	๒. บัณฑิต	๕๗
	๓. นักศึกษา	๕๘
	๔. อาจารย์	๖๑
	๕. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	๖๓
	๖. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	๖๔
	๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance Indicators)	๖๔
หมวดที่ ๘	การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	๖๖
	๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน	๖๖
	๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	๖๖
	๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดของหลักสูตร	๖๗
	๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง	๖๗
ภาคผนวก		
	ก. สมรรถนะบัณฑิตพยาบาลวิชาชีพ สมรรถนะนักศึกษารายชั้นปี และการพัฒนาโครงสร้างหลักสูตร	๖๘
	ข. ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์	๘๑
	ค. การเปรียบเทียบหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง	๑๓๒
	ง. ความเชื่อมโยงของ SubPLOs สู่วิชา	๑๔๑
	จ. ระเบียบวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๒ และคุณธรรม ๑๒ ประการของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์	๑๕๒
	ฉ. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต	๑๖๖



ชื่อสถาบันอุดมศึกษา วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
 วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์
 หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร ๒๕๕๐๑๑๕๑๑๐๘๗๙๙
 ภาษาไทย หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 ภาษาอังกฤษ Bachelor of Nursing Science Program

๒. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม พยาบาลศาสตรบัณฑิต
 ชื่อย่อ พย.บ.
 ชื่อเต็ม Bachelor of Nursing Science
 ชื่อย่อ B.N.S.

๓. วิชาเอก ไม่มี

๔. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ๑๒๗ หน่วยกิต

๕. รูปแบบของหลักสูตร

๕.๑ รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาตรี ระยะเวลาศึกษา ๔ ปี มีโครงสร้างและองค์ประกอบตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๖๓ เกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรฐานอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑ และพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ ในหลักสูตรนี้ได้ออกแบบมาเพื่อสมรรถนะเด็กไทยในยุคโลกพลิกผัน (VUCA World) โดยเมื่อสิ้นสุดการศึกษาชั้นปีที่ ๒ นักศึกษาสามารถรับประกาศนียบัตรพนักงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว และจะได้รับประกาศนียบัตรผู้ให้การฝึกอบรมการดูแลสุขภาพภายหลังจกสิ้นสุดการศึกษาชั้นปีที่ ๓ หรือ ๔

๕.๒ ประเภทของหลักสูตร

หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ

๕.๓ ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ

๕.๔ การรับเข้าศึกษา

นักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยตามเกณฑ์ของสถาบัน หรือสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ

๕.๕ ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์



๕.๖ การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา **ให้ความเห็นชอบหลักสูตรแล้ว**
ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

๖. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

สถานภาพของหลักสูตร

๖.๑ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๕ ปรับปรุงจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ มีกำหนดเวลาเปิดสอนภาคต้น ในเดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

การพิจารณาอนุมัติเห็นชอบหลักสูตร

๖.๒ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาเห็นชอบในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

๖.๓ สภาวิชาการประจำวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ โดยคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาเห็นชอบ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๖.๔ สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตร เมื่อวันที่

๖.๕ สภาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์อนุมัติหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่เมื่อวันที่.....

๗. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

มีความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ และพร้อมเผยแพร่หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตฉบับปรับปรุงในปี พ.ศ. ๒๕๖๗

๘. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

๘.๑ เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ โรงเรียน โรงงาน หรือสถานประกอบการอื่น ๆ เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เมื่อได้รับการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาลแล้ว

๘.๒ เป็นผู้ประกอบการอิสระทั้งด้านการพยาบาลและกิจการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสุขภาพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๘.๓ เป็นผู้ให้การฝึกอบรมการดูแลสุขภาพ

๙. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง คุณวุฒิการศึกษาและผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณสมบัติสอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเกณฑ์สภาวิชาชีพ

ชื่อ สกุล	คุณวุฒิการศึกษา/ ประสบการณ์	ผลงานวิชาการ
๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุตารัตน์ วงศ์จุลชาติ ๓-๘๓๐๒-๐๐๐๒-x-xxx	- พย.ม. (การพยาบาลแม่ และเด็ก) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	<u>บทความวิจัย</u> ๑. สุตารัตน์ วงศ์จุลชาติและสุนีย์ อินทร์สิงห์. (๒๕๖๒). เปรียบเทียบผลของการใช้หนังสือ อิเล็กทรอนิกส์เรื่อง หลักการและเทคนิคการพยาบาล



ให้ดูความเห็นข้อบกพร่องหลักสูตรนี้แล้ว

ชื่อ สกุล	คุณวุฒิการศึกษา/ ประสบการณ์	ผลงานวิชาการ
(กลุ่มวิชาสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น)	<p>เมื่อนันท์ 20 ปี 2564 ลงนาม</p> <p>พ.ศ. ๒๕๓๗</p> <p>- สบ.(บริหารสาธารณสุข)</p> <p>มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมา ชิราช พ.ศ. ๒๕๓๖</p> <p>- พย.บ. (พยาบาลศาสตร บัณฑิต)</p> <p>วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ พ.ศ. ๒๕๓๓</p>	<p>เด็กกับวิธีการสอนยุคใหม่ที่มีต่อระดับผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนและความพึงพอใจของนักศึกษา</p> <p>พยาบาล. วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล, ๓๕ (๒) , ๘๓-๙๕.</p> <p>๒. สุดารัตน์ วงศ์จุลชาติ, สุนีย์ อินทร์สิงห์, สุมาลี ธำใจ และนรินพร วัโรภาสตระกูล. (๒๕๖๐) . ผลการ จัดการเรียนรู้แบบทีมที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และความพึงพอใจต่อการเรียนของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ รายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑. วารสาร พยาบาลบรมราชชนนีกรุงเทพ, ๓๓(๓) , ๘๑-๙๐.</p>
<p>๒. รองศาสตราจารย์ สุภาวดี เครือโชติกุล ๓-๑๐๐๙- ๐๔๐๐x-xx-x (กลุ่มวิชาสาขาวิชาการ พยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์)</p>	<p>-ครุศาสตรมหาบัณฑิต (นิเทศการศึกษาและพัฒนา หลักสูตร)</p> <p>จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๗</p> <p>-วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล)</p> <p>มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๑๙</p> <p>ประสบการณ์การทำงาน -พ.ศ. ๒๕๒๒-๒๕๕๖</p> <p>อาจารย์ประจำภาควิชาการ พยาบาลมารดาทารก วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ กรุงเทพมหานคร(ปัจจุบัน เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์มหาวิทยาลัย นวมินทราชินา กรุงเทพมหานคร) -พ.ศ. ๒๕๕๗-ปัจจุบัน</p> <p>อาจารย์ประจำภาควิชาการ พยาบาลมารดา-ทารกและ</p>	<p><u>บทความวิจัย</u></p> <p>๑. สุภาวดี เครือโชติกุล และสกาเวเดือน ไพบูลย์. (๒๕๖๓). ผลการเรียนรู้แบบบทบาทสมมติต่อการ รับรู้สมรรถนะนักศึกษาพยาบาลในวิชาการพยาบาล มารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1 วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ, ๖ (๒) : ๒๘- ๓๙.</p> <p>๒. สุภาวดี เครือโชติกุลและ รัชณีย์ ป้อมทอง. (๒๕๖๐). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับ ความรู้สึกลดคลั่งกลมกลืนในชีวิตของนักศึกษา พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสารเกื้อการุณย์, ๒๔(๒), ๓๖-๕๐.</p> <p>๓. สกาเวเดือน โอดมี และสุภาวดี เครือโชติกุล. (๒๕๖๐). แนวทางการสื่อสารข้ามวัฒนธรรมในการ ดูแลสตรีตั้งครรภ์ชาวพม่าของพยาบาลผดุงครรภ์. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, ๙(๒), ๑๕๐ - ๑๖๑.</p>



ชื่อ สกุล	คุณวุฒิในการศึกษา ประสบการณ์	ให้คะแนนเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว ผลงานวิชาการ
	คณะกรรมการฯ คณะพยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เมื่อวันที่ 20 มิ.ย. 2564 ลงนาม	
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวรรณี ละออปักษิณ (กลุ่มวิชาสาขาการ พยาบาลอนามัยชุมชน)	-กศ.ด. (การทดสอบและ วัดผลทางการศึกษา) มหาวิทยาลัยศรีนครินทร วิโรฒ พ.ศ. ๒๕๔๖ -วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล สาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๕ -ร.ม.(การบริหารจัดการ นโยบายสาธารณะ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒ -วท.ม.(สาขาวิชาการจัดการ เทคโนโลยีสารสนเทศ) สถาบันเทคโนโลยีพระจอม เกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง พ.ศ. ๒๕๔๒ -วท.บ.(พยาบาลและผดุง ครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๗	<u>ตำรา</u> สุวรรณี ละออปักษิณ กาญจนา ปัญญาเพ็ชร และ กชกร ธรรมนำศีล. (๒๕๖๒). การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคในงานอนามัยชุมชน. กรุงเทพฯ ฯ : ยิ่งเจริญการพิมพ์. <u>บทความวิจัย</u> ๑.สุวรรณี ละออปักษิณ นัยนา จันจรัสกุล และ อัชฌา ชื่นบุญ. (๒๕๖๒) การเรียนรู้ด้วยบริการ : ความท้าทายในการจัดการศึกษาทางการพยาบาล ศาสตร์. วารสารศรีปทุม ฉบับมนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์. ๑๙(๑), ๑๖๒-๑๗๐. ๒.สุวรรณี ละออปักษิณ กชกร ธรรมนำศีล และ กาญจนา ปัญญาเพ็ชร. (๒๕๖๑) ความสามารถในการ ทำนายเจตคติต่อเพศวิถีของนักเรียน ด้วยปัจจัย รูปแบบการเลี้ยงดูของครอบครัว อัตมโนทัศน์ และ การรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านเพศทางสื่อสาธารณะ. วารสารสุโขทัยธรรมธีราช. ๓๑(๒), ๑๗๘-๑๙๒.
๔. รองศาสตราจารย์ สมพร ชินโนรส ๓-๑๐๑๗-๐๐๔๖x-xx-x (กลุ่มวิชาสาขาการ พยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ)	-วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (การพยาบาลอายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๕ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๕	<u>บทความวิจัย</u> ๑. สมพร ชินโนรส, ชุตติมา ดีปัญญา, และสุภาพร ภูษณวรรณ. (๒๕๖๓). แรงแสนับสนุนทางสังคมและ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม. วารสารวิทยาลัยพยาบาล พระปกเกล้า. ๓๑(๑), ๔๓-๕๐. ๒. สมพร ชินโนรส และชุตติมา ดีปัญญา. (๒๕๖๓). คุณภาพชีวิตและปัจจัยที่มีผลในผู้ป่วยที่ได้รับการ ล้างไต:การศึกษาเปรียบเทียบ. วารสารสุขภาพและ การจัดการกับสุขภาพ. ๖(๒), ๔๙-๕๘. ๓. สมพร ชินโนรส และชุตติมา ดีปัญญา. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการ



ชื่อ สกุล	คุณวุฒิการศึกษา ประสบการณ์	ผลงานวิชาการ
เมื่อวันที่ 20 ก.ย. 2564 ลงนาม		พอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. วารสารสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพ. ๕(๒), ๕๔-๖๗. บทความวิชาการ ๑.สมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). ภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. วารสารสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพ. ๕(๑), ๑-๘. ๒.สมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต. วารสารสุขภาพและการจัดการกับสุขภาพ. ๔(๒), ๑-๗.
๕. อาจารย์วัลลภา กิตติมาสกุล (กลุ่มวิชาสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)	-พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ -วท.ม. (สุขภาพจิต) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๖ -พย.บ. (พยาบาลศาสตรบัณฑิต) วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๔๑	บทความวิชาการ อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย, วัลลภา กิตติมาสกุล และสายสมร เฉลยกิตติ. (๒๕๖๑). การใช้สัมพันธภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง. วารสารกองการพยาบาล. ๔๕ (๓) , ๑๕๙-๑๗๑.

๑๐. สถานที่จัดการเรียนการสอน

ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติการในสถานการณ์จำลอง จัดการเรียนการสอนที่วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ อาคารเซนต์ไมเกิ้ล ภาคปฏิบัติการพยาบาล ใช้สถานที่ โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลสมุทรสาคร โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลกระทู้แม่แบน โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา สถาบันราชานุกูล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

๑๑. สถานการณ์ที่ต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนจัดหลักสูตร

๑๑.๑ สถานการณ์ของระบบบริการสุขภาพ

แนวโน้มสถานะสุขภาพของประชาชน พบว่าโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น และพบในคนอายุน้อยลงเป็นลำดับ โดยสาเหตุจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตไม่เหมาะสม ๗ อันดับของโรคกลุ่มนี้ได้แก่ หลอดเลือดหัวใจตีบตัน หลอดเลือดสมอง เบาหวาน มะเร็งปอด/ถุงลมโป่งพอง อ้วนลงพุง ความดันโลหิตสูงและมะเร็ง เป้าหมายสำคัญของระบบบริการสุขภาพ คือ การสร้างเสริมวิถีชีวิตสุขภาวะ โดยผลักดันนโยบายที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาวะเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง เพิ่มปัจจัยเสริมด้านอาหาร กิจกรรมทางกาย สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้เหมาะสมตามกลุ่มวัย สนับสนุน



กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย ขับเคลื่อนให้ประชาชนเกิดความรู้ด้านสุขภาพ ตามพื้นที่เป้าหมายในชุมชน ครอบคลุมอย่างต่อเนื่อง

นโยบายการปฏิรูปประเทศไทย ตามแผนการปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข มีเป้าหมายที่ส่งผลกระทบต่อการจัดการศึกษาสำหรับบุคลากรสุขภาพ ๔ ด้าน คือ (๑) ระบบบริการปฐมภูมิมีความครอบคลุม ตอบสนองความจำเป็น และระบบหลักประกันสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ (๒) มีข้อมูลสารสนเทศที่ใช้บริหารจัดการการเงินและบริการในระบบสุขภาพ (๓) ระบบสุขภาพของประเทศมีเอกภาพ การดำเนินงานด้านสุขภาพของทุกภาคส่วนที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน (๔) ประชาชนไทยมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีบนหลักการสร้างนำซ่อม

๑๑.๒ สถานการณ์ทางสังคม

สังคมผู้สูงอายุ โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนไปเนื่องจากประชาชนมีอายุยืนยาวขึ้น ประเทศไทยเป็นสังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ในปี พ.ศ.๒๕๖๔ เมื่อประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๒๐ และอีก ๑๐ ปีข้างหน้าจะก้าวสู่สังคมสูงอายุระดับสุดยอด เมื่อประชากรเพิ่มเป็นร้อยละ ๓๐ ซึ่งหมายถึงจะมีผู้สูงอายุประมาณ ๑ ใน ๓ ของประชากรทั้งประเทศ ภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและอายุขัยเฉลี่ยที่เพิ่มขึ้น ส่งผลต่อบริการสุขภาพที่มุ่งเน้นผู้สูงอายุและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง มีบ้านและชุมชนเป็นฐาน มีระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุหายจากการเจ็บป่วย ป้องกันการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง ลดความรุนแรงของภาวะทุพพลภาพ และลดจำนวนที่ต้องการดูแลระยะยาว โดยให้มีการช่วยเหลือจากครอบครัวและบุคคลมากขึ้น นโยบายส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีจุดมุ่งหมายสำคัญคือ การส่งเสริมและปรับพฤติกรรมสุขภาพ การมีระบบบริการที่มีคุณภาพและส่งเสริมครอบครัว ชุมชน ท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ ให้มีสภาพแวดล้อมและคุณภาพชีวิตตลอดอายุขัย

สังคมไทยในบริบทโลก มีความผันผวน (Volatility) ความไม่แน่นอน (Uncertainty) ความสลับซับซ้อน (Complexity) ความคลุมเครือ (Ambiguity) หรือ “VUCA World” ส่งผลให้มีการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมของสังคมไทย การบริหารจัดการงานในองค์กร/สถาบันจึงต้องสร้างภาวะผู้นำที่ทันต่อสถานการณ์ สามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง และตัดสินใจด้วยความมั่นใจ สามารถสื่อสารสร้างความเข้าใจเป้าหมายขององค์กรให้เป็นภาพเดียวกัน มีความเชื่อมั่นในตัวเองและผู้อื่น และสามารถสนับสนุนการเติบโตทางความคิด (Growth Mindset) ให้ผู้ร่วมงานเพื่อเข้าใจเป้าหมายทิศทางขององค์กร

๑๑.๓ สถานการณ์ทางเศรษฐกิจ

สภาพเศรษฐกิจที่กระทบต่อการศึกษา สถานการณ์แพร่ระบาดของ COVID-19 ส่งผลต่อสภาพเศรษฐกิจในภาคอุตสาหกรรมและการบริการชะลอตัวหรือปิดกิจการ โดยเฉพาะเศรษฐกิจระดับครัวเรือนที่ขาดรายได้หรือมีหนี้สินส่งผลกระทบต่อการศึกษาทุกระดับตั้งแต่ปฐมวัยถึงอุดมศึกษา เด็กและเยาวชนขาดโอกาสทางการศึกษาเพิ่มขึ้น เมื่อนักศึกษาตัดสินใจพักการเรียน มหาวิทยาลัยมีรายได้ลดลง ทำให้ต้องปิดตัวหรือชะลอการเปิดหลักสูตรหรือยกเลิกการรับนักศึกษาในบางสาขา ดังนั้น สถาบันอุดมศึกษาในอนาคตควรปรับระดับการเติบโต และยกระดับเทคโนโลยีให้ทันโลกที่เปลี่ยนแปลงเร็วทุกด้าน เช่น การแพทย์ทางไกลในระบบสาธารณสุข การเรียนการสอนออนไลน์ที่มีประสิทธิภาพ การจัดโปรแกรมการศึกษาในระยะสั้นให้เยาวชนสามารถทำงานอิสระหรือทำงานในสถานประกอบการและมีรายได้ระหว่างการเรียน บริการแบบดิจิทัล การทำงานจากที่บ้าน การอบรมความรู้และทักษะเทคโนโลยีแก่ประชาชนทั่วไป เพื่อพัฒนาทักษะการรู้ดิจิทัล (Digital Literacy) หรือทักษะใหม่ (New skills) เพื่อการทำงาน

ระบบเศรษฐกิจแบบใหม่ โลกที่เชื่อมโยงกันส่งผลในการแข่งขันด้านธุรกิจสุขภาพที่ปรับเปลี่ยนเป็นสภาพข้ามชาติ วิธีการวินิจฉัยและการรักษาโรคด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงขึ้น บริการด้านสุขภาพมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีให้เป็นเศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Innovation Drive Economy) กลุ่มที่รองรับการแข่งขัน คือกลุ่ม



สาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมทั้งการสร้างการพันธมิตรในการจัดการศึกษาที่ส่งผลทางธุรกิจ เพื่อให้ประเทศไทยเป็น Medical Hub ของอาเซียนภายในปี ๒๕๖๘

๑๑.๔ การสื่อสารและการเชื่อมโยงโลกด้วยเทคโนโลยี

โลกและการเชื่อมโยงด้วยเทคโนโลยี วัฒนธรรมดิจิทัลที่เข้ามาในประเทศไทย ส่งผลต่อวิถีชีวิตคนไทยทั้งระดับครอบครัว ชุมชน และประเทศ สัมพันธภาพในครอบครัวลดลง เกิดปัญหาสังคมด้านต่างๆ เช่น เพศสัมพันธ์ ตั้งครรภ์ก่อนวัย สารเสพติด บริโภคนิยม และคุณลักษณะของคนในแต่ละเจนเนอเรชันที่ผสมผสานกันไม่สนิท

การใช้ประโยชน์เครือข่ายโทรคมนาคม โทรศัพท์มือถือและมอบายแอปพลิเคชัน เป็นเครื่องมือสื่อสารที่ช่วยให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพมากขึ้น การเชื่อมโยงหมู่บ้านโลก (Global Village) ทำให้สื่อสารไร้พรมแดน เทคโนโลยี เครื่องมือสื่อสารและยุคดิจิทัลทำให้ทั้งโลกเสมือนหมู่บ้านเดียวกัน สมาชิกในโลกเสมือนสามารถสื่อสารและรับรู้ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในส่วนใดของโลกเสมือน สามารถสื่อสารหมู่บ้านเดียวกันได้อย่างฉับพลัน ผลกระทบด้านสังคมที่เป็นวัฒนธรรมที่รับรู้ในวงกว้าง เช่น ภาพยนต์ ดนตรี การแต่งกาย การศึกษาและการเรียนรู้ตามอัธยาศัยจะเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินชีวิต

๑๑.๕ ทิศทางการศึกษาในสภาพสังคมในยุควิถีใหม่

การจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา มีวัตถุประสงค์สำคัญประการหนึ่ง คือ ต้องเป็นไปเพื่อ พัฒนาบุคคลให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ มีทักษะที่จำเป็น เป็นคนดี มีวินัย ภูมิใจในชาติ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรม สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อสังคมโลกที่เปลี่ยนแปลง มีความรับผิดชอบต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ร่วมกันแก้ปัญหาสังคม และสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข ดังนั้น ระบบการเรียนรู้จึงต้องมุ่งพัฒนาการเรียนการสอนให้ทันกับความเปลี่ยนแปลงของโลก สังคม และเทคโนโลยี โดยมีการปรับวิถีชีวิตใหม่จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ การเรียนรู้ในโลกเสมือนด้วยเทคโนโลยีและเครือข่ายการสื่อสารที่เป็นปัจจุบัน การพัฒนาทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ทักษะที่เปลี่ยนแปลงจากเทคโนโลยีดิจิทัล การนำความรู้ ผลงานวิจัย หรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพ การสนับสนุนการประกอบธุรกิจใหม่และการจัดการศึกษาตลอดชีวิต

การพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพที่เป็นไปตามความต้องการของสังคม การศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์เป็นการสร้างบุคลากรในวิชาชีพการพยาบาลตามความต้องการของสังคม ระบบบริการสุขภาพจึงคาดหวังให้บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะการประกอบวิชาชีพตามนิยามของการพยาบาลที่ หมายถึง “การกระทำ ต่อมนุษย์เกี่ยวกับการดูแลและการช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วย การฟื้นฟูสภาพ การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค ทั้งนี้โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาล” โดยสภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะของพยาบาล วิชาชีพ ๘ ด้าน ประกอบด้วย ด้านจริยธรรม ด้านการปฏิบัติ การพยาบาล ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ ด้านภาวะผู้นำ ด้านวิชาการและการวิจัย ด้านการสื่อสาร ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านสังคม เมื่อสถานการณ์ระบบบริการสุขภาพปรับเปลี่ยนสู่ประชาชนส่วนใหญ่ในระดับปฐมภูมิโดยเฉพาะผู้สูงอายุ การเพิ่มรูปแบบการพยาบาล เช่น คลินิกการพยาบาล การพยาบาลที่บ้าน การพยาบาลทางไกล สถานบริการ เพื่อขยายบทบาทในวิชาชีพและการเข้าถึงบริการพยาบาลของประชาชนอย่างครอบคลุม

๑๑.๖ นโยบายของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์และผลจากการประเมินหลักสูตร

วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นสถาบันการศึกษาเอกชนในสังกัดมิสซังโรมันคาทอลิกจึงกำหนดนโยบายให้ ดำรงความมุ่งมั่นในการดำเนินพันธกิจตามหลักธรรมแห่งพระเยซูเจ้า เพื่อผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้ถึงพร้อมและมีศรัทธาต่อ



“รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์” ตามปรัชญาของวิทยาลัย คือ “เมตตากรุณาอยู่ที่ใด พระเจ้าสถิตที่นั่น” การจัดการศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์ จึงสะท้อนสู่การสร้างคุณลักษณะบัณฑิตจากคุณธรรม ๑๒ ประการที่ปรากฏในหลักสูตร ร่วมกับการบ่มเพาะนักศึกษาให้ยึดมั่นในคุณธรรมจากกิจกรรมนักศึกษาตลอดหลักสูตร

ผลจากการประเมินหลักสูตร นักศึกษาชั้นปีสุดท้ายต้องการให้หลักสูตรมีการเน้นทักษะการคิดวิเคราะห์เชิงตัวเลขมากขึ้น การใช้เทคโนโลยีในการเรียนการสอนเสมือนจริงมากขึ้น เนื้อหาในหลักสูตรให้เน้นส่วนที่นำไปใช้จริงในหอผู้ป่วย และควรเสริมการใช้ทักษะภาษาอังกฤษให้มากขึ้นผ่านโครงการแลกเปลี่ยนหรือกิจกรรมการใช้ภาษาอังกฤษ

ผลการประเมินผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผลการประเมินผู้มีส่วนได้เสียในหลักสูตร จากผลการประเมินย้อนหลัง ๓ ปีพอสรุปประเด็นได้ ดังนี้

๑) การประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต จากการประเมิน ๖ ด้าน จากคะแนนเต็ม ๕ พบว่า ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับดี ๔ ด้าน เรียงลำดับคือ ด้านคุณธรรม จริยธรรม (๔.๑๒) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ (๓.๙๖) ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (๓.๘๔) และด้านความรู้ (๓.๕๕) ค่าเฉลี่ยในระดับในระดัปานกลาง ๒ ด้าน เรียงตามลำดับ คือ ด้านทักษะทางปัญญา (๓.๔๗) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (๓.๔๕) ทั้งนี้ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต มีค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับ ดี (๓.๗๔)

๒) การประเมินของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร พบว่า ความพึงพอใจด้านการบริหารอาจารย์ในประเด็นการจัดรายวิชามีความเหมาะสมตรงกับความรู้ความสามารถของผู้สอน และอาจารย์ใหม่ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำในการจัดการเรียนการสอนได้คะแนนสูงสุด เท่ากับ ๕ และค่าคะแนนที่ได้น้อยที่สุด คือ ๔ ประเด็น แนวปฏิบัติการคัดเลือกและแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ในภาพรวมมีค่าเฉลี่ยระดับดีมาก (๔.๖๑)

๓) การประเมินของนักศึกษา พบว่า ผลการประเมินระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์พยาบาล จากคะแนนเต็ม ๕ ค่าเฉลี่ยภาคต้นระดับดีมาก (๔.๖๐) ภาคปลายระดับดีมาก (๔.๕๗)

๔) การประเมินของนักศึกษาปีสุดท้าย มีผลการประเมินความพึงพอใจของของนักศึกษาต่อหลักสูตร ค่าเฉลี่ยในภาพรวมระดับดีมาก (๔.๒๗) และผลการประเมินรายด้านของหลักสูตร

นอกจากนั้นในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีนักศึกษามีผลงานที่ได้รับรางวัลจากองค์การวิชาชีพและสถาบันอุดมศึกษา ดังนี้

๑) นวัตกรรม Auto urine record ของกลุ่มนักศึกษาชั้นปีที่ ๒ (๑๐ คน) ได้รับประกาศนียบัตรรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ในการประกวดนวัตกรรมของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยร่วมกับสภาการพยาบาล

๒) นวัตกรรม Salon Moving ของกลุ่มนักศึกษาชั้นปีที่ ๒ จำนวน (๑๐ คน) ได้รับประกาศนียบัตรรางวัลชมเชยในการประกวดนวัตกรรมในงานมหกรรมงานวิจัยเพื่อพยาบาลไทย ๔.๐ ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

จากผลประเมินข้างต้น สะท้อนให้เห็นภาพการบริหารจัดการหลักสูตรที่อยู่ในระดับดี และควรมีประเด็นที่ต้องพัฒนาต่อไปในส่วนด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ และด้านความรู้ เป็นลำดับในการพัฒนาเสริมสร้างทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ส่วนผลการประเมินค่าเฉลี่ยในระดับปานกลาง ๒ ด้าน เรียงตามลำดับ คือ ด้านทักษะทางปัญญา ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ต้องเน้นในการพัฒนาทักษะให้มากขึ้นโดยการพัฒนากลยุทธ์ในการเรียนการสอนโดยเน้นรายวิชาให้มีการคัดสรร PLO และ sub PLOs ต่อไป เพื่อนำไปสู่ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตในภาพรวมต่อไป

๑๒. ผลกระทบจากข้อ ๑๑ ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

๑๒.๑ การพัฒนาหลักสูตร



เพื่อการตอบสนองต่อสถานการณ์ของระบบบริการสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยี นโยบายการอุดมศึกษา ความต้องการพยาบาลในสังคมปกติวิถีใหม่ และการปฏิรูปประเทศไทยด้านสาธารณสุข พัฒนาหลักสูตรมีลักษณะสำคัญดังต่อไปนี้

๑) สารเนื้อหาวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร มีความต่อเนื่องกัน จากง่ายไปยากตามลำดับชั้นปี โดยใช้กรอบแนวคิดจากคุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ (TQF) ผลลัพธ์การศึกษาที่ต้องการ (DOE) สมรรถนะบัณฑิตพยาบาลวิชาชีพที่กำหนดโดยองค์การวิชาชีพ นำมา ออกแบบสมรรถนะของนักศึกษารายชั้นปี โดยมี ๗ องค์ประกอบได้แก่ (๑) การมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ (๒) การมีความรู้ของศาสตร์พื้นฐานและศาสตร์ทางวิชาชีพ (๓) การมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (๔) การมีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม และการบริหารจัดการ (๕) การติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (๖) การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (๗) การปรับตัวให้สอดคล้องกับบริบทของสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย

๒) การศึกษาเน้นสมรรถนะ การพัฒนาหลักสูตรฯ และการเรียนการสอนที่ส่งผลต่อสมรรถนะนักศึกษา จากการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างบัณฑิตให้เป็นผู้เรียนรู้ โดยจัดการศึกษาวิชาชีพที่เริ่มจาก ทักษะวิชาชีพขั้นพื้นฐานและเพิ่มทักษะที่ซับซ้อนตามลำดับชั้นปี โดยสาระความรู้ มีความทันสมัยสอดคล้องกับความเปลี่ยนแปลงของโลก สังคม และเทคโนโลยี ผู้เรียนมีประสบการณ์ปรับวิถีชีวิตใหม่จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ โควิดไวรัส ๒๐๑๙ ทักษะการเรียนรู้ในโลกเสมือนด้วยเทคโนโลยีและเครือข่ายการสื่อสารที่เป็นปัจจุบัน ทักษะ ศตวรรษที่ ๒๑ ทักษะการเลือกสรรเทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการประยุกต์ความรู้ ผลวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้ ประโยชน์ในบริการพยาบาล และมีแนวคิดในการประกอบธุรกิจใหม่

๓) พัฒนาการเรียนรู้ด้วยกระบวนการคิดนำการปฏิบัติ เปลี่ยนแปลงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตาม procedure เป็นการคิดนำการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการเสมือน ฝึกฝนทักษะการพยาบาลที่จำเป็นในสถานการณ์ จำลองให้เกิดความมั่นใจ เชื่อมโยงไปสู่การฝึกทักษะรายวิชาปฏิบัติที่เน้นการเสริมสร้างทักษะปฏิบัติจริง โดยกำหนด ระดับกิจกรรมที่สามารถปฏิบัติอย่างน่าเชื่อถือ (EPA) จนนักศึกษาบรรลุทักษะการปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Practices) ตามมาตรฐานและผู้ป่วยมีความปลอดภัย

๔) ออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ตามสภาพปัญหาจริงของผู้รับบริการพยาบาล โดยมีเป้าหมายที่ทักษะการพยาบาลของนักศึกษาจากบริการพยาบาลเพื่อประชาชนส่วนใหญ่ คือ (๑) ในระบบบริการปฐมภูมิที่ตอบสนองปัญหา หรือความจำเป็น (๒) ใช้ข้อมูลสารสนเทศ บริหารจัดการบริการในระบบสุขภาพ (๓) ดำเนินงานด้านสุขภาพของทุก ภาคส่วนให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน (๔) ประชาชนมีสุขภาวะและอยู่บนหลักการสร้างน่าซ่อม เพื่อให้สอดคล้องกับ แผนงานเป้าหมายการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข รวมทั้งสิทธิผู้ป่วย ความปลอดภัย (Patient safety) และการ ใช้ยาอย่างสมเหตุผลของผู้รับบริการพยาบาล

๕) พัฒนาบัณฑิตพยาบาลให้มีภาวะผู้นำ มีสมรรถนะการจัดการทางการพยาบาล โดยจัดประสบการณ์ จากการเรียนรู้ในรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมทั้งกิจกรรมนอกหลักสูตร เช่น เป็นจิตอาสา ร่วมทีมโครงการ สาธารณะ ร่วมงานองค์กรนักศึกษา ร่วมทีมโครงการเครือข่ายอุดมศึกษา ร่วมกิจกรรมวิทยาลัย ฝึกฝนการช่วยเหลือ รุ่นน้อง (coaching) มีการสะสมประสบการณ์ต่อเนื่องในแฟ้มสะสมผลงาน เพื่อสร้างคุณลักษณะผู้นำในการบริหาร จัดการการพยาบาลทั้งในสถานบริการและชุมชน

๖) พัฒนานักศึกษาให้มีทักษะการออกแบบความคิด (Design thinking) โดยรายวิชาในหมวดวิชาชีพ คัดสรรวิธีการคิดไปสู่การเรียนการสอน เพื่อให้ นักศึกษามีประสบการณ์จากวิถีคิดหลายแบบ เช่น การคิดสร้างสรรค์ (Creative thinking) การคิดเชิงวิเคราะห์ (Analytical thinking) การคิดเชิงเหตุผล (Logical thinking) การคิด



เชิงวิพากษ์ (Critical thinking) การคิดเชิงบวก (Positive thinking) การคิดเชิงระบบ (System thinking) โดยทุกชั้นปีแสดงวิธีการคิดที่สัมพันธ์กับการพยาบาลทั้งในสถานบริการสุขภาพและชุมชน

๗) พัฒนานักศึกษาให้มีทักษะการศึกษาด้วยตนเอง โดยกำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง ที่นักศึกษาสามารถออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ตามแบบการเรียนรู้ของตนเอง ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น คัดสรรความรู้ นวัตกรรม สารสนเทศที่ต้องการ สร้างเครือข่ายสามารถสื่อสารและรับรู้ได้อย่างฉับพลันในวิทยาลัยและชุมชนของนักศึกษา เพื่อต่อยอดให้เป็นทักษะรู้ดิจิทัล (Digital literacy)

๑๒.๒ ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบันการศึกษา

การบูรณาการพันธกิจการเรียนการสอนกับพันธกิจอื่น โดยมีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการศึกษา วิจัย บริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับพันธมิตรคู่สัญญาเดิมที่ลงนามแล้ว และหรือสร้างความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษาทั้งในและต่างประเทศ เพื่อเสริมประสบการณ์เรียนรู้ให้นักศึกษาและอาจารย์รวมทั้งการสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงคุณค่าหรือผลกำไร

๑๓. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในหรือนอกคณะ /ภาควิชาอื่นของในสถาบัน หรือนอกสถาบัน

๑๓.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หลักสูตรนี้มีรายวิชาศึกษาทั่วไปที่เปิดสอนโดยสำนักวิชาศึกษาทั่วไป จำนวน ๓๐ หน่วยกิต

๑๓.๒ หมวดวิชาเลือกเสรี จำนวน ๖ หน่วยกิต ที่เปิดสอนโดยคณะอื่น หรือจากสถาบันอื่นตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงการอุดมศึกษา ฯ สามารถเลือกลงทะเบียนได้ทั้งภายในและภายนอกสถาบัน



หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

๑. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑.๑ ปรัชญาของสถาบันฯ

ปรัชญาของสถาบัน คือ การผลิตบัณฑิตให้เป็นกำลังคน เพื่อสนองตอบความต้องการของประเทศ การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ นี้มีจุดเน้นในการผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีคุณธรรม มีความรู้ความสามารถในการพัฒนาศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ให้ดูแลสุขภาพของตนเอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพแก่บุคคลทุกช่วงวัย ส่งเสริมพฤติกรรมพลังแก่ผู้สูงอายุให้สามารถพึ่งตนเองและมีคุณภาพชีวิตที่ดี และจัดการเรียนรู้เพื่อพัฒนาทักษะการเรียนรู้ศตวรรษที่ ๒๑ ซึ่งเป็นแนวโน้มคุณลักษณะของพลเมืองโลก เพิ่มทักษะภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารให้เพียงพอที่จะประกอบวิชาชีพในประชาคมอาเซียนหรือประกอบการอิสระได้

นอกจากนั้น ยังมีความสอดคล้องกับปรัชญาอุดมศึกษาไทยในภาพรวม คือ การผลิตบัณฑิตพยาบาลให้ได้รับคุณวุฒิเป็นที่ยอมรับในระบบการอุดมศึกษาที่เป็นสากล โดยวิทยาลัยมีระบบการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ เน้นบัณฑิตให้มีคุณลักษณะโดดเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม ตามเอกลักษณ์ของสถาบันอุดมศึกษาคาทอลิก และประพฤติตามขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีของไทย มีวัฒนธรรมที่เป็นสากลในการรักษาระเบียบวินัย ให้เกียรติผู้อื่น ซื่อสัตย์สุจริต สามารถเป็นผู้นำและผู้ตาม มีความสนใจใฝ่รู้ สามารถเป็นตัวอย่างของผู้มีความรู้ในวิชาชีพและเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง มีส่วนร่วมในสังคมและการดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาลัย

๑.๒ ปรัชญาหลักสูตร

ที่มาของปรัชญา

วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นสถาบันการศึกษาเอกชนในสังกัดมิสซังโรมันคาทอลิก วิทยาลัยจึงมีความมุ่งมั่นที่จะดำเนินตามหลักธรรมแห่งพระเยซูเจ้า ในการผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้ถึงพร้อมและมีศรัทธา *“รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์”* ปรัชญาของวิทยาลัย คือ *“เมตตากรุณาอยู่ที่ใด พระเจ้าสถิตที่นั่น”* การจัดการศึกษาจึงเป็นการบ่มเพาะนักศึกษาให้ตระหนักรับรู้ในคุณค่าของตนเองและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยวิทยาลัยเป็นฐานของการประกาศข่าวดี คณะผู้ก่อตั้งวิทยาลัยได้นำหลักธรรมจากพระวรสาร ๑๒ ประการ เป็นพื้นฐานของการสร้างชีวิต เรียกว่า คุณธรรม ๑๒ ประการ ประกอบด้วย ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตากรุณา ความสละตน ความอดทน ความจริงใจ ความเพียร ความมีจรรยาวิชาชีพ ความนอบน้อมสุภาพ ความมีวาจาดี และความสะอาดกายใจ *ปณิธานของวิทยาลัย คือ “ความรู้คู่ความดี”*

การจัดกลุ่มคุณธรรม ๑๒ ประการ เป็น ๓ กลุ่ม ให้สัมพันธ์กับยุคสมัยและนำไปปฏิบัติได้อย่างครอบคลุม คือ

MQ : Moral Quotient ความฉลาดทางจริยธรรม ประกอบด้วยคุณธรรม ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตากรุณา ความมีจรรยาวิชาชีพ ความสะอาดกายใจ

EQ : Emotional Quotient ความฉลาดทางอารมณ์ ประกอบด้วยคุณธรรม ความข่มใจ ความจริงใจ ความนอบน้อมสุภาพ ความมีวาจาดี

RQ : Resilience Quotient ความสามารถในการปรับตัวและฟื้นตัวเมื่อต้องเผชิญกับความยากลำบาก ประกอบด้วยคุณธรรม ความสละตน ความอดทน ความเพียร

คณะพยาบาลศาสตร์ตระหนักถึงความสำคัญของความสัมพันธ์ของการผสมผสานปรัชญาและปณิธานของวิทยาลัย สู่ปรัชญาของคณะพยาบาลศาสตร์ ในกระบวนการศึกษาอบรมให้นักศึกษาเป็นผู้มีสุขภาวะ มุ่งมั่นต่อการเรียนรู้เพื่อเป็นบัณฑิตพยาบาล แล้วเชื่อมต่อกับปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่แสดงให้เห็นถึง



ความสัมพันธ์ของความเชื่อที่มีต่อปรัชญา ปณิธานของวิทยาลัย ปรัชญาของคณะพยาบาลศาสตร์ โดยแสดงองค์ประกอบที่สำคัญของหลักสูตร ดังนี้

ปรัชญาของคณะพยาบาลศาสตร์ คือ *“สุขใจ ใฝ่รู้ ดูแลเป็นเลิศ เชิดชูคุณธรรม นำสุขภาพสู่สังคม”*

ปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุงพ.ศ. ๒๕๖๕

คณะพยาบาลศาสตร์มีความเชื่อว่า การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ใช้ศาสตร์และศิลปะในการดูแลสุขภาวะของบุคคล ด้วยความรักและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดยที่พยาบาลเองต้องตระหนักรู้ถึงความสำคัญของความรักและเมตตา คุณค่าในตนเอง เพื่อส่งเจตนาารมณ์ของการรักและรับใช้ไปสู่ผู้รับการพยาบาล การพยาบาลครอบคลุมมิติของการดูแลช่วยเหลือ การบำบัดรักษาโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ ซึ่งเป็นองค์รวมของบุคคล พยาบาลจึงต้องเป็นผู้มีสุขภาวะ มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ และสามารถส่งผ่านความรักและเมตตาสู่ผู้รับการพยาบาลได้

ด้วยความเชื่อดังกล่าวข้างต้น สามารถแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงกับแนวคิดพื้นฐานวิชาชีพการพยาบาล ดังนี้

มนุษย์ เป็นสิ่งสร้างที่ได้รับการสร้างสรรค์อย่างประณีตให้เป็นบุคคลที่มีความเป็นองค์รวมอย่างสมบูรณ์ทั้งกายและจิต มีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีศักยภาพในการเรียนรู้ การดูแลตนเองเพื่อรักษาไว้ซึ่งสุขภาวะตามพัฒนาการของชีวิตและเมื่อมีสุขภาวะเบี่ยงเบนไป มนุษย์จึงมีสิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะตนเอง

สิ่งแวดล้อม เป็นระบบที่มีความหลากหลายทั้งทางวัฒนธรรมและสังคม มีความสัมพันธ์เชื่อมโยงถึงกันทั่วโลก มีการเปลี่ยนแปลงตามความก้าวหน้าของวิทยาการและเทคโนโลยี มนุษย์กับสิ่งแวดล้อมมีปฏิสัมพันธ์กันได้จากหลายปัจจัย สิ่งแวดล้อมจึงมีอิทธิพลที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรม การดำเนินชีวิตและสุขภาวะของบุคคล

สุขภาวะ เป็นภาวะของมนุษย์ที่มีความเป็นองค์รวมของที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางอารมณ์ ทางปัญญา และทางสังคม สุขภาวะเป็นผลลัพธ์ของปฏิสัมพันธ์ระหว่างมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม สุขภาวะจึงมีความเป็นพลวัต โดยปฏิสัมพันธ์เชิงบวกทำให้เกิดสุขภาวะที่ดีและปฏิสัมพันธ์เชิงลบทำให้เกิดการเจ็บป่วย

การพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ใช้ศาสตร์และศิลปะในการดูแลสุขภาวะของบุคคล ด้วยความรักและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ เพื่อให้บุคคลดำรงไว้ซึ่งสุขภาวะทุกช่วงวัย ทั้งในยามปกติและเมื่อเจ็บป่วย โดยครอบคลุมภารกิจด้านการฟื้นฟูสภาพ การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพและการช่วยกระทำการรักษาโรค โดยใช้ศาสตร์การพยาบาลบูรณาการกับศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และเป็นศิลปะการเอาใจใส่ดูแลให้มนุษย์ที่มีความผาสุก

การจัดการศึกษาพยาบาล เป็นการดำเนินงานตามพระวรสารเพื่อประกาศข่าวดี และการจัดระบบให้นักศึกษาสร้างสมรรถนะการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วยความรู้ในศาสตร์การพยาบาล คุณธรรม ความรับผิดชอบ ความเป็นอิสระ ความเป็นผู้นำ การพัฒนาตนเอง และบริการที่เอาใจใส่ด้วยกระบวนการในการบ่มเพาะความรักและเมตตาต่อมนุษย์ การเรียนการสอนจึงเป็นความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาและครู นักศึกษากับนักศึกษา นักศึกษากับการเรียนรู้ด้วยตนเอง ด้วยความรักและอดทนของครู ความใฝ่รู้ของนักศึกษา ร่วมกับการจัดสิ่งแวดล้อมให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างเต็มศักยภาพ

๑.๓ ความสำคัญของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรฉบับปรับปรุงพ.ศ. ๒๕๖๕ นี้ มีความสำคัญโดยเป็นหลักสูตรที่ปรับปรุงตามการเปลี่ยนแปลงของสังคม เศรษฐกิจ และสถานการณ์ต่าง ๆ เช่น การระบาดของโคโรนาไวรัส 2019 ที่ส่งผลกระทบต่อเด็กไทยในยุคโลกพลิกผัน (VUCA World) มีการจัดการระบบการเรียนการสอนให้มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต เสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ปรับวิธีการเรียนการสอนการเรียนแบบผสมผสาน (Blended learning) แนวคิดการเป็นผู้ประกอบการ ตลอดจนจัดการศึกษาตามแนวทางของ



สถาบันอุดมศึกษาภาคทอติค มีการรับผู้เรียนไม่จำกัดอายุ หรือสถานภาพสมรส หรือต่างชาติที่ประสงค์เรียน มีการใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการเรียนการสอนในหลักสูตรมากขึ้น เพื่อตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนทั้งในประเทศ และในภูมิภาคอาเซียน บัณฑิตพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร จะเป็นบุคลากรที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทันสถานการณ์ และมีทักษะการสื่อสารที่ดี มีการเตรียมให้บัณฑิตไทยสามารถใช้ทักษะภาษาอังกฤษได้มากขึ้นเพื่อมีโอกาสทางเลือกมากยิ่งขึ้นในการเรียนรู้หรือการประกอบอาชีพภายหลังสำเร็จการศึกษา และมีคุณลักษณะตามผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ดังนั้นคุณสมบัติของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรนี้ จะเป็นบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ เป็นผู้มีความดีคุณธรรม จริยธรรม ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีทักษะศตวรรษที่ ๒๑ อธิบายโดยใช้ ตัวอย่าง “SLC NURSE” ดังนี้

S = Smart คือ ความฉลาดเฉลียว มีปรีชาญาณ มีทักษะเรียนรู้ตลอดชีวิต

L = Love คือ ความรักและเมตตาต่อเพื่อนมนุษย์

C = Collaboration คือ การทำงานร่วมกันกับผู้อื่นทั้งบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม

N= Nurse as profession คือ การเป็นพยาบาลมืออาชีพ

U = Universality คือ ความเป็นสากล

R = Responsibility คือ ความรับผิดชอบทั้งต่อตนเองและสังคม

S = Serving fellow human beings คือ รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์

E = Emotional quotient คือ ความฉลาดทางอารมณ์

๑.๔ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร (Program Education Objectives: PEOs) เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้สามารถ :

๑. มีความรักและรับใช้เพื่อนมนุษย์ ดำรงตนตามคุณธรรม ๑๒ ประการ เคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และศรัทธาต่อวิชาชีพ

๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ทางการแพทย์ การผดุงครรภ์ สามารถสื่อสารทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประสิทธิภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ แบบองค์รวมทุกช่วงชีวิต การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพและความแตกต่างทางวัฒนธรรม โดยใช้ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์ การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๔. ออกแบบการบริการ และสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ โดยบูรณาการการพยาบาล การจัดการทางการแพทย์

๕. มีภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๖. คงไว้ซึ่งสุขภาพของตนเอง เป็นบุคคลผู้เรียนรู้ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๗. เป็นพลเมืองที่เข้มแข็งในระบบประชาธิปไตยของชาติ จิตอาสาและพลเมืองโลก

๑.๕ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนบัณฑิตสามารถ :

๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ

๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์รวมทุกช่วงชีวิต การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพและความแตกต่างทางวัฒนธรรม

๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร

๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์



๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและการจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๑.๖ ความเชื่อมโยงระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (PEOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)

PLOs	PEOs						
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗
๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ	✓						
๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล และการผดุงครรภ์		✓					
๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรรวมทั้งชีวิต การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพและความแตกต่างทางวัฒนธรรม			✓				
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร		✓					
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพ การปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์		✓					
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและการจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล				✓			
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง					✓		

๑.๗ ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)	ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)					
	คุณธรรม จริยธรรม	ความรู้	ทักษะทางปัญญา	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ	ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ
๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ	✓					
๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์		✓				



ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)	ผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF)					
	คุณธรรม จริยธรรม	ความรู้	ทักษะ ทาง ปัญญา	ทักษะ ความ สัมพันธ์ ระหว่าง บุคคล	ทักษะ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ	ทักษะ การ ปฏิบัติ ทาง วิชาชีพ
๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์รวมทุกช่วงชีวิต การใช้ยาอย่าง สมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับ การพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพและ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม						✓
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการ ติดต่อสื่อสาร					✓	
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการ เรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการ พยาบาล และการผดุงครรภ์					✓	
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและ การจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาล			✓			
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง				✓		

๑.๘ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อยที่คาดหวัง (sub PLOs) สู่รายวิชา

PLOs	SubPLOs	subject
๑. แสดงออกพฤติกรรม คุณธรรม ๑๒ ประการ	๑.๑ แสดงออกคุณธรรมด้าน ความ นอบน้อมสุภาพ ความมีวาจาดี (EQ) ความซื่อตรง (MQ) ความอดทน ความเพียร (RQ) ในการดำเนิน ชีวิตประจำวัน สร้างวินัยในตนเอง	๑. วิชาจริยธรรมในยุคดิจิทัล ๑ และ ๒
	๑.๒ แสดงออกคุณธรรมด้านความซื่อ ความจริงใจ (EQ) ความซื่อตรง ความรัก เพื่อนมนุษย์ ความเมตตากรุณา (MQ) ความอดทน ความเพียร (RQ) เพื่อสร้าง ภูมิคุ้มกันในชีวิตยุคดิจิทัล	๒. วิชาจริยธรรมเพื่อชีวิต ๑ และ ๒



PLOs	SubPLOs	subject
๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรวมทุกช่วงชีวิต การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม	๓.๑ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล	๑. วิชาปฏิบัติการพยาบาล ได้แก่ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
	๓.๒ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการพยาบาล	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑,๒ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่๑,๒
	๓.๓ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
	๓.๔ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยที่คำนึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาล	ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ
	๓.๕ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามมาตรฐานวิชาชีพ	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล
	๓.๖ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่คำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม	การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร	๔.๑ ใช้ภาษาไทยในการสื่อสาร	๑. วิชาภาษาไทยเพื่อการสื่อสารเชิงวิชาการ
	๔.๒ ใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร	๒. วิชาภาษาอังกฤษเพื่อประสิทธิผลการสื่อสาร ๓. วิชาภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารนานาชาติ ๔. วิชาภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการพยาบาล
	๔.๓ ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการสื่อสารเชิงวิชาชีพ เขียนและนำเสนอประเด็นที่สำคัญตามหลักวิชาการได้ถูกต้อง	๕. รายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๖. วิชาปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์	๕.๑ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล	๑ วิชาคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒. วิชาดิจิทัลทางการพยาบาล
	๕.๒ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนข้อมูล	๓. รายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๔. วิชาปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์



PLOs	SubPLOs	subject
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและ การจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	๖.๑ ออกแบบการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล	๑. วิชาบ้นำสู่การปฏิบัติการพยาบาล
	๖.๒ ออกแบบการพยาบาลอย่างองค์รวมตามความต้องการแต่ละบุคคล	๒. วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๓. วิชาปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
	๖.๓ ออกแบบการพยาบาลในสถานพยาบาล	๔. วิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ๕. ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล
	๖.๔ ออกแบบการส่งเสริมสุขภาพในระดับปฐมภูมิ	๖. ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชนและการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ
	๖.๕ ออกแบบการจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	๗. ปฏิบัติการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง	๗.๑ แสดงออกถึงภาวะผู้นำในทีมสุขภาพ	๑. รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๒. วิชาภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล ๓. ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล
	๗.๒ แสดงออกถึงการมีวุฒิภาวะ	
	๗.๓ แสดงทักษะในการเจรจาต่อรอง	
	๗.๔. แสดงออกถึงการกล้าคิดริเริ่มและสร้างสรรค์สิ่งใหม่ในทางที่ถูกต้อง	
	๗.๕ แสดงออกถึงการสร้างแรงจูงใจให้เกิดความร่วมมือเพื่อผลสำเร็จของงาน	
	๗.๖ แสดงออกที่ทักษะการแก้ไขปัญหา	
	๗.๗ แสดงออกถึงการประนีประนอมจัดความขัดแย้ง	
	๗.๘ แสดงออกถึงการประเมินและพัฒนาดตนเองอย่างต่อเนื่อง	

๑.๙ สมรรถนะบัณฑิตพยาบาลวิชาชีพ สมรรถนะนักศึกษารายชั้นปี (ภาคผนวก ก)

๑.๑๐ การพัฒนาโครงสร้างหลักสูตร (ภาคผนวก ก)



๒. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

การจัดการศึกษาเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ได้บัณฑิตมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้วางแผนพัฒนาหลักสูตรด้านต่างๆ ที่คาดว่าจะดำเนินการได้แล้วเสร็จครบถ้วนภายในรอบการศึกษา ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙) ดังนี้

๒.๑ การพัฒนากระบวนการเรียนรู้ในหลักสูตร ฯ

๒.๑ แผนการพัฒนา	๒.๒ กลยุทธ์ในการดำเนินการ	๒.๓ หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ
<p>๑. พัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ และทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	<p>๑. บูรณาการ ทักษะศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้ตลอดชีวิตทั้งทางด้านสังคมและวิชาชีพ ตามลำดับขั้น</p> <p>๒. ออกแบบการเรียนการสอนและการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนอย่างเป็นระบบในระดับรายวิชา และระดับชั้นปีตามสมรรถนะนักศึกษารายชั้นปี</p> <p>๓. กำหนดเนื้อหาในหมวดการศึกษาทั่วไปให้มีสาระการเรียนรู้เอื้อต่อการพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะศตวรรษที่ ๒๑ และทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต</p> <p>๔. กำหนดชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเองในรายวิชา เพื่อให้นักศึกษาออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ของตนเอง</p> <p>๕. โครงการสัมมนาอาจารย์ใน คณะ ฯ เพื่อ Update ความรู้ ทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อนำมาออกแบบรายวิชาทุกปีการศึกษา</p>	<p>๑. ใช้สมรรถนะนักศึกษารายชั้นปี เป็นกรอบแนวคิดออกแบบการเรียนรู้อย่างเป็นระบบ</p> <p>๒. ร้อยละ ๘๐ ของรายวิชากลุ่มวิชาชีพออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้แบบ Active Learning * และประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตาม SubPLOs ที่กำหนดไว้</p> <p>๓. ร้อยละ ๘๐ ของรายวิชากลุ่มวิชาชีพ มีการบริหารเวลาให้นักศึกษาออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ของตนเอง</p> <p>๔. คณะฯ สร้างฐานข้อมูลการเก็บผลงานการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาทุกชั้นปี รวม ๔ ฐาน และมีการเผยแพร่ในระบบดิจิทัล</p> <p>๕. ร้อยละ ๘๐ ของอาจารย์ในคณะฯ ร่วมการสัมมนา ทุกปีการศึกษา และร้อยละ ๔๐ ของอาจารย์มีเครือข่ายทางวิชาการกับหน่วยงานในประเทศ**</p> <p>(* ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ ข้อ ๓. ** ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๓ ข้อ ๒๑ แผนยุทธศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๖))</p>
<p>๒. ทักษะการออกแบบความคิด การเป็นนักค้นคว้าและการรู้ดิจิทัล (Digital Literacy)</p>	<p>๑. ออกแบบการพัฒนากระบวนการคิดของนักศึกษา ในรายวิชากลุ่มวิชาชีพ จากวิธีคิดหลายแบบ เช่น การคิดสร้างสรรค์ (Creative thinking) การคิดเชิงวิเคราะห์ (Analytical thinking) การคิดเชิงเหตุผล (Logical thinking) การคิดเชิงวิพากษ์ (Critical thinking) การคิดเชิงบวก (Positive thinking) การคิดเชิงระบบ (System thinking) โดยทุกวิชาแสดงวิธีการคิดที่สัมพันธ์กับการพยาบาลทั้งใน</p>	<p>๑. ร้อยละ ๘๐ ของรายวิชากลุ่มวิชาชีพออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้แบบ Active Learning ที่แสดงวิธีคิดของนักศึกษา ๑ วิธีเป็นอย่างน้อย และประเมิน SubPLOs ที่กำหนดไว้</p> <p>๒. ร้อยละ ๘๐ ของรายวิชากลุ่มวิชาชีพ มีการประเมินผลงานของนักศึกษาที่มาจากกระบวนการคิด</p> <p>๓. คณะฯ มนการเก็บผลงานที่มาจากกระบวนการคิดของนักศึกษาทุกชั้นปี</p>



๒.๑ แผนการพัฒนา	๒.๒ กลยุทธ์ในการดำเนินการ	๒.๓ หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ
	<p>สถานบริการสุขภาพและชุมชน</p> <p>๒. กำหนดรายวิชาที่จัดวางการเรียนรู้วิธีคิดหลายแบบให้มีความต่อเนื่อง</p> <p>๓. ออกแบบรายวิชาดิจิทัลทางการพยาบาลเป็นฐานของวิธีคิดแบบต่างๆและการเป็นนักค้นคว้า</p> <p>๓. ออกแบบกิจกรรมตลอดหลักสูตรพัฒนาผู้เรียนให้เป็นนักค้นคว้าและออกแบบวิธีคิดที่มีผลต่อคุณภาพการพยาบาลหรือในเชิงนวัตกรรม</p>	<p>ในฐานข้อมูล ๔ ฐาน และมีการเผยแพร่ในระบบดิจิทัล</p> <p>๔. รายวิชาดิจิทัลทางการพยาบาลออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ให้ฝึกฝน (P) การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูลและบรรลู่ (M) การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนข้อมูล</p> <p>๕. คณก.ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ ประสานงานกิจการนักศึกษา ติดตาม วิเคราะห์ผลการพัฒนากระบวนการคิดจากกิจกรรมนักศึกษารายชั้นปี</p> <p>๖. คะแนนความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อคุณภาพบัณฑิต ด้าน ทักษะทางปัญญาและการใช้เทคโนโลยี $\geq 3.51^{***}$ $(^{***} \text{ตัวชี้วัดกลยุทธ์ } 1 \text{ ข้อ } 11 \text{ แผนยุทธศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ระยะ } 5 \text{ ปี (พ.ศ. } 2562-2566))$</p>
<p>๓. พัฒนาภาวะผู้นำและทักษะการบริหารจัดการ</p>	<p>๑. ออกแบบรายวิชาที่มีการพัฒนาภาวะผู้นำและการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล ที่มี ความรู้ ทักษะ ทักษะคิดในการพัฒนาคุณลักษณะผู้นำและทักษะการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล</p> <p>๒. ฝึกทักษะทางการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติทั้งในสถานบริการและชุมชนให้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงที่เป็นปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่ โดยพัฒนาบริการปฐมภูมิและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน</p> <p>๓. สัมมนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและผู้สอนรายวิชาการพยาบาลภาคปฏิบัติ ๖ วิชา เพื่อ Update การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และเป้าหมาย ทิศทางของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ</p>	<p>๑. มีการบูรณาการเนื้อหาสาระสำคัญเรื่องภาวะผู้นำและทักษะการบริหารจัดการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล ในรายวิชาการพยาบาลภาคปฏิบัติ</p> <p>๒. คัดสรรรายวิชาการพยาบาลภาคปฏิบัติ ๖ วิชา ร่วมกันออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ตามสภาพจริง ลดความซ้ำซ้อนของสาระเนื้อหาและกิจกรรม โดยใช้ยุทธศาสตร์การสอนและการประเมินผลที่สัมพันธ์กับSubPLOs ที่กำหนดไว้</p> <p>๓. คณะฯ เก็บผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่มาจากกรณีศึกษาทักษะทางการพยาบาลในชั้นปีที่สอนในฐานข้อมูลชั้นปี และมีการเผยแพร่ในระบบดิจิทัล</p> <p>๔. นักศึกษารายบุคคลมีการสะสมประสบการณ์ผลการเรียนรู้ต่อเนื่องในแฟ้มสะสมผลงาน</p>



๒.๑ แผนการพัฒนา	๒.๒ กลยุทธ์ในการดำเนินการ	๒.๓ หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ
	<p>๔. จัดประสบการณ์กิจกรรมนอกหลักสูตรให้นักศึกษา เช่น เป็นจิตอาสา ทีมโครงการสาธารณะ ร่วมองค์กรนักศึกษา โครงการเครือข่ายอุดมศึกษา กิจกรรมวิทยาลัย ฝึกฝนการช่วยเหลือรุ่นน้อง (coaching)</p> <p>๕. การสร้างข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างวิทยาลัยเซนต์หลุยส์และหน่วยงานที่เป็นแหล่งฝึกในระดับบริการปฐมภูมิและสถานบริการ เพื่อร่วมงานกันอย่างต่อเนื่อง</p>	
<p>๔. พัฒนาทักษะปฏิบัติการพยาบาลตามเกณฑ์วิชาชีพและพัฒนาความคิดในออกแบบการพยาบาลในเชิงนวัตกรรม</p>	<p>๑. เปลี่ยนแปลงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตาม procedure เป็นการคิดนำ การปฏิบัติในห้องปฏิบัติการเสมือน</p> <p>๒. ศึกษาการกำหนดกิจกรรมเชิงวิชาชีพที่สามารถไว้วางใจให้ปฏิบัติได้ (Entrustable Professional Activities, EPAs)</p> <p>๓. กำหนดรายการ EPAs ที่สอดคล้องกับรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลในหลักสูตร ชั้นปีและผลลัพธ์ที่ต้องการของหลักสูตร</p> <p>๔. ตรวจสอบสื่อการสอนที่มีและที่ควรเพิ่มเติมเตรียมกิจกรรมการเรียนรู้ เชิงวิชาชีพที่สามารถไว้วางใจให้ปฏิบัติ ตาม ๕ ระดับ</p> <p>๕. จัดทรัพยากรการเรียนรู้ สำหรับการฝึกทักษะเสมือนหรือสถานการณ์จำลองในห้องทดลองปฏิบัติการที่เพียงพอ เข้าถึงได้ง่าย</p> <p>๖. โครงการสัมมนาอาจารย์ที่สอนทักษะปฏิบัติการพยาบาลในหลักสูตร เพื่อ Update ความรู้ และทักษะการเรียนการสอน EPAs</p>	<p>๑. มีนโยบายคณะฯ ในการนำ EPAs มาใช้ในหลักสูตร</p> <p>๒. มีคณะกรรมการจัดการเรียนรู้ กิจกรรมเชิงวิชาชีพที่สามารถไว้วางใจให้ปฏิบัติได้</p> <p>๓. มีผลการคัดสรร EPAs ที่ชัดเจน เพื่อใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนเพื่อสร้างทักษะปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>๔. พัฒนาชุดการเรียนรู้ EPAs ที่นักศึกษาสามารถเรียนด้วยตนเอง และวิธีการฝึกทักษะปฏิบัติทางการพยาบาลในห้องทดลองให้เกิดความมั่นใจ</p> <p>๕. มียุทธศาสตร์การสอนและการประเมินผล EPAs จากการเรียนรู้ในห้องทดลองเชื่อมโยงไปสู่การปฏิบัติจริง</p> <p>๖. กำหนดระดับ EPAs ที่นักศึกษابرรลุทักษะการปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Practices) ตามมาตรฐานการพยาบาลและผู้ป่วยมีความปลอดภัย</p> <p>๗. มีระบบประเมินทักษะ EPAs ก่อนสำเร็จการศึกษา</p>



หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างหลักสูตร

๑. ระบบการจัดการศึกษา

๑.๑ ระบบ

ระบบจัดการศึกษาเป็นระบบทวิภาค โดยในแต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษา ระยะเวลาการศึกษาเต็มเวลา ๔ ปี และจะสำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๘ ภาคการศึกษาปกติ ยกเว้นในรายที่มีการเทียบโอนหน่วยกิตตามระเบียบการศึกษา สำหรับนักศึกษาที่เรียนตามระบบจะใช้เวลาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา โดยกำหนดเวลาการคิดหน่วยกิต เป็นดังนี้

ภาคทฤษฎี ใช้เวลาในการสอน ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง การศึกษาด้วยตนเอง ๓๐ ชั่วโมงต่อการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

ภาคทดลอง ใช้เวลาฝึกปฏิบัติทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง การศึกษาด้วยตนเอง ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

ภาคปฏิบัติ ใช้เวลาฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมง มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต รวมทั้งการฝึกปฏิบัติเสมือนจริงในห้องปฏิบัติการเสมือน (Simulation Learning) สามารถทดแทนทักษะการพยาบาลที่ไม่อาจกระทำได้ในหอผู้ป่วย โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑.๒ การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการเรียนการสอนภาคฤดูร้อนชั้นปีที่ ๒ และชั้นปีที่ ๓

๑.๓ การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

๒. การดำเนินการหลักสูตร

๒.๑ วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการเรียนการสอนในวัน - เวลาราชการปกติโดยไม่เกิน ๓๕ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

๒.๒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๒.๒.๑ สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการหรือนักศึกษาต่างชาติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าเกรด ๑๒ สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทย ภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์การประเมินของวิทยาลัย

๒.๒.๒ มีความประพฤติดีและไม่เคยมีชื่อเสียงเสียหาย ไม่เคยต้องโทษคดีอาญา

๒.๒.๓ มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่พิการหรือทุพพลภาพและปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา เว้นแต่ผู้พิการทางการได้ยินโดยใช้เครื่องช่วยฟังและเข้าใจบทเรียนได้

๒.๒.๔ สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ในสาขาอื่นที่ไม่ใช่สาขาการพยาบาล จากสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม (อว.) ต้องมีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรีไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ สามารถเทียบโอนหน่วยกิต ตามเกณฑ์มาตรฐานของวิทยาลัย และวิชาชีพ

๒.๓ ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

๒.๓.๑ ปัญหาด้านการเงิน

๒.๓.๒ ปัญหาเรื่องการปรับตัว เช่น การปรับตัวด้านการเรียนในระดับอุดมศึกษา การปรับตัวด้านสัมพันธ์ภาพกับเพื่อน



๒.๓.๓ ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ พื้นฐานความรู้ไม่เท่ากัน การรับนักศึกษาสายสามัญที่ไม่ใช่สายวิทย์-คณิต ทำให้มีความหลากหลายของพื้นฐานความรู้และประสบการณ์ที่แตกต่างกัน

๒.๔ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ ๒.๓ -

๒.๔.๑ มีระบบผ่อนผันการชำระค่าลงทะเบียน การกู้ยืมเงินเรียนจากภาครัฐ จัดหาทุนการศึกษา

๒.๔.๒ จัดโครงการปฐมนิเทศเพื่อส่งเสริมการปรับตัวในด้านการเรียนและสัมพันธ์ภาพกับเพื่อน

๒.๔.๓ จัดโครงการเตรียมความพร้อมนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ก่อนเปิดเรียน เพื่อปรับพื้นฐานความรู้ภาษาอังกฤษ ทั้งการประเมินพื้นฐานความรู้และจัดสอนก่อนเปิดภาคเรียนปกติ

๒.๕ แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ ๕ ปี

จำนวนรับ/ปีการศึกษา	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ชั้นปีที่ ๑	๑๓๐	๑๓๐	๑๓๐	๑๓๐	๑๓๐
ชั้นปีที่ ๒		๑๓๐	๑๓๐	๑๓๐	๑๓๐
ชั้นปีที่ ๓			๑๓๐	๑๓๐	๑๓๐
ชั้นปีที่ ๔				๑๓๐	๑๓๐
รวม	๑๓๐	๒๖๐	๓๙๐	๕๒๐	๕๒๐
จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	๐	๐	๐	๑๓๐	๑๓๐

๒.๖ งบประมาณตามแผน นักศึกษา ๑๓๐ คน

รายรับ		รายจ่าย	
รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑. ค่าลงทะเบียน	๒๑,๐๐๐,๐๐๐	๑.หมวดเงินเดือน	๑๑,๐๐๐,๐๐๐
		๒.หมวดค่าตอบแทน	๒,๐๐๐,๐๐๐
		๓.หมวดค่าใช้สอย	๒,๕๐๐,๐๐๐
		๖.หมวดสาธารณูปโภค	๙๐๐,๐๐๐
		๗.หมวดครุภัณฑ์	๒,๐๐๐,๐๐๐
		๘.หมวดวิจัย	๕๐๐,๐๐๐
		๙. หมวดบริการวิชาการ	๒,๐๐๐,๐๐๐
		๑๐.หมวดทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	๕๐๐,๐๐๐
	๒๑,๐๐๐,๐๐๐	รวมทั้งสิ้น	๒๑,๔๐๐,๐๐๐

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการผลิตบัณฑิตตามหลักสูตรนี้ ๗๑๓,๓๓๓ บาท : คน : หลักสูตร

๒.๗ ระบบการจัดการศึกษา

จัดระบบการศึกษาในสถานที่ตั้งดำเนินการ โดยมีการเรียนการสอนแบบชั้นเรียน, online, Simulation

๒.๘ การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและภาระงานเทียบโอนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

ผู้เรียนสามารถสะสมหน่วยกิตหรือเทียบโอนหน่วยกิตตามระเบียบวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อกลับมาเรียนต่อเนื่องจากสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรหรือสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาอื่นโดยเทียบโอนหน่วยกิตในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

๓. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

๓.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ มีโครงสร้างหลักสูตร ดังนี้

๓.๑.๑ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๑๒๗ หน่วยกิต

๓.๑.๒ โครงสร้างหลักสูตร แบ่งเป็นหมวดวิชาตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี ดังนี้

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐	หน่วยกิต
กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์	๙	หน่วยกิต
กลุ่มวิชาภาษา	๑๒	หน่วยกิต
กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๙	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเฉพาะ	๙๑	หน่วยกิต
๑) วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๑๙	หน่วยกิต
๒) วิชาชีพ	๗๒	หน่วยกิต
(ภาคทฤษฎี ๓๖ หน่วยกิต และภาคปฏิบัติ ๓๖ หน่วยกิต)		
ค. หมวดวิชาเลือกเสรี	๖	หน่วยกิต

๓.๑.๓ รายวิชาในหลักสูตร

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวนหน่วยกิตทั้งหมด ๓๐ หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
๙๐๑๐๑๑	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารเชิงวิชาการ (Thai for Academic Purposes)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๒๑	ภาษาอังกฤษเพื่อประสิทธิภาพการสื่อสาร (English for Effective Communication)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๒๒	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารนานาชาติ (English for International Communication)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๒๓	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการพยาบาล (English for Nursing Profession)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๓๑	การพัฒนาตนสู่สังคม (Self-Development for Good Social Members)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๓๒	การออกกำลังกายเพื่อบุคลิกภาพที่ดี (Exercise for Good Personality)	๓ (๒-๒-๕)
๙๐๑๐๓๓	วิถีไทยในกระแสโลก (Thai Ways of Life in Globalization)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๔๑	วิทยาศาสตร์กับการพัฒนาคุณภาพชีวิต (Science and Quality of Life Improvement)	๓ (๓-๐-๖)



๙๐๑๐๔๒	คณิตศาสตร์และสถิติ (Mathematics and Statistics)	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๔๓	คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ (Computer and Information Technology)	๓ (๒-๒-๕)
ข. หมวดวิชาเฉพาะ จำนวนหน่วยกิตทั้งหมด		๙๑ หน่วยกิต
๑) กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ		๑๙ หน่วยกิต
รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
๑๐๒๑๐๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา (Anatomy and Physiology)	๔ (๓-๒-๗)
๑๐๒๑๐๒	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา (Microbiology and Parasitology)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๑๐๓	ชีวเคมี (Biochemistry)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๑๐๔	พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล (Pathophysiology in Nursing)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๑๐๕	เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล (Pharmacology for Nurse)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๒๑๐	ดิจิทัลทางการพยาบาล (Digital in Nursing Practice)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๒๑๑	กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล (Law Ethics and Professional Ethics)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๒๑๗	วิจัยและสถิติประยุกต์ (Research and Applied statistics)	๒ (๑-๒-๓)
๒) กลุ่มวิชาชีพ		๗๒ หน่วยกิต
๒.๑ ภาคทฤษฎี		๓๖ หน่วยกิต
รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
๑๐๒๑๐๖	วิชาชีพการพยาบาล (Nursing Profession)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๑๐๗	บทนำสู่การพยาบาล (Nursing Introduction)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๒๒๐๘	การพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง (Basic Nursing for Dependent Chronic Patients)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๒๐๙	การพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤติ (Basic Nursing in Acute and Crisis Conditions)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๒๑๒	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (Child and Adolescent Nursing)	๓ (๒-๒-๕)



๑๐๒๒๑๓	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ (Adult Nursing I)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๒๑๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ (Adult Nursing II)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๒๑๖	การผดุงครรภ์ ๑ (Midwifery I)	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๒๒๑๘	การพยาบาลผู้สูงอายุ (Geriatric Nursing)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๒๑๙	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๑ (Mental Health and Psychiatric Nursing I)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๓๒๐	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๒ (Mental Health and Psychiatric Nursing II)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๓๒๑	การผดุงครรภ์ ๒ (Midwifery II)	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๓๒๙	การพยาบาลสุขภาพชุมชนในระดับปฐมภูมิ และวิทยาการระบาด (Community Health Nursing in Primary Health Care and Epidemiology)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๓๓๑	ภาวะผู้นำและการจัดการพยาบาล (Leadership and Nursing Management)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๔๓๓	การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล (Basic Medical Care for Nurse)	๒ (๑-๒-๓)
	๒.๒ ภาคปฏิบัติ	๓๖
รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
๑๐๒๒๑๕	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน (Fundamentals of Nursing Practicum)	๓ (๐-๙-๓)
๑๐๒๓๒๒	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (Child and Adolescent Nursing Practicum)	๓ (๐-๙-๓)
๑๐๒๓๒๓	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ (Adult Nursing Practicum I)	๒ (๐-๖-๒)
๑๐๒๓๒๔	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ (Adult Nursing Practicum II)	๒ (๐-๖-๒)
๑๐๒๓๒๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ (Gerontological Nursing Practicum)	๒ (๐-๖-๒)
๑๐๒๓๒๖	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ (Midwifery Practicum I)	๓ (๐-๙-๓)
๑๐๒๓๒๗	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ (Midwifery Practicum II)	๓ (๐-๙-๓)
๑๐๒๓๒๘	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum)	๓ (๐-๙-๓)



๑๐๒๔๓๐	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชนและการจัดการสุขภาพในปฐมภูมิ (Community Health Nursing and Primary Health Care Management Practicum)	๔ (๐-๑๒-๔)
๑๐๒๔๓๑	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล (Nursing Management Practicum in Hospital)	๓ (๐-๙-๓)
๑๐๒๔๓๔	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล (Basic Medical Care Practicum)	๓ (๐-๙-๓)
๑๐๒๔๓๕	ปฏิบัติการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (Research Practicum for Quality Nursing Development)	๒ (๐-๖-๒)
๑๐๒๔๓๖	ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพที่เลือกสรร (Selective Professional Nursing Practicum)	๓ (๐-๙-๓)

ค. หมวดวิชาเลือกเสรี จำนวนหน่วยกิตทั้งหมด ๖ หน่วยกิต

หลักสูตรปริญญาตรีของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ กำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาเลือกเสรีตามความสนใจ โดยนักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาเลือกเสรี ที่เปิดสอนโดยคณะต่างๆ ในวิทยาลัย หรือ สำนักวิชาศึกษาทั่วไปหรือวิชาเลือกต่างสถาบันหรือที่มีการลงนามความร่วมมือ ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

หรือเลือกเรียนรายวิชาเลือกเสรี ที่คณะพยาบาลศาสตร์เปิดสอนดังต่อไปนี้

รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต
๑๐๐๐๐๑	แนวปฏิบัติทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์* (Nursing Guideline in Using Evidence Based Practice)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๒	การศึกษาอิสระ International exchange (Independent Study International Exchange)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๓	การดูแลสุขภาพทางเลือก (Alternative Health Care)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๔	ชีวิตรมณีย์ (Beautiful life)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๕	แนวคิด SATIR กับการอภิบาลสุขภาพ (SATIR and Pastoral Health Care)	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๖	นวัตกรรมทางการพยาบาล * (Innovation in Nursing)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๗	การเป็นผู้ประกอบการด้านการดูแลสุขภาพ* (Creative Entrepreneurs in Health Care)	๒ (๒-๐-๔)

หมายเหตุ * หมายถึงวิชาเลือกสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์

กลุ่มวิชาจริยธรรม (รายวิชาบังคับไม่นับรวมหน่วยกิต) ๘ หน่วยกิต

นักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ทุกคนต้องศึกษารายวิชาจริยธรรม ๘ รายวิชาต่อไปนี้ เป็นวิชาบังคับไม่นับรวมหน่วยกิตในระดับปริญญาตรี และต้องผ่านการประเมินระดับ S ทุกรายวิชา จึงจะถือว่าสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี



๙๐๐๐๕๑	จริยธรรมในยุคดิจิทัล ๑ (Ethics in Digital World I)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๒	จริยธรรมในยุคดิจิทัล ๒ (Ethics in Digital World II)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๓	จริยธรรมเพื่อชีวิต ๑ (Bioethics I)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๔	จริยธรรมเพื่อชีวิต ๒ (Bioethics II)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๕	มโนธรรมและจริยธรรม ๑ (Conscience and Ethics I)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๖	มโนธรรมและจริยธรรม ๒ (Conscience and Ethics II)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๗	จริยธรรมเชิงจิตวิญญาณ ๑ (Spiritual and Ethics I)	๑ (๑-๐-๒)
๙๐๐๐๕๘	จริยธรรมเชิงจิตวิญญาณ ๒ (Spiritual and Ethics II)	๑ (๑-๐-๒)

การกำหนดชั่วโมง/ สัปดาห์

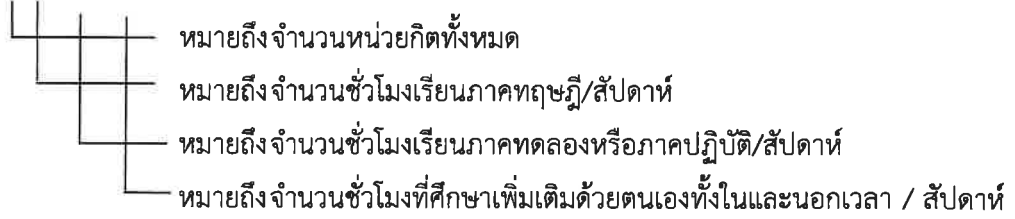
รหัสตัวเลข มีความหมาย ดังนี้

๑. เลขรหัสตัวแรก	หมายถึง	คณะวิชา
เลข ๑	หมายถึง	คณะพยาบาลศาสตร์
เลข ๙	หมายถึง	สำนักวิชาศึกษาทั่วไป
๒. เลขรหัสตัวที่ ๒ และ ๓	หมายถึง	วิชา
เลข ๐๐	หมายถึง	หมวดวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิตและหมวดวิชาเลือกเสรี
เลข ๐๑	หมายถึง	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป
เลข ๐๒	หมายถึง	หมวดวิชาเฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
๓. เลขรหัสตัวที่ ๔	หมายถึง	ชั้นปี (เฉพาะหมวดวิชาศึกษาทั่วไปและหมวดวิชาเลือกเสรี เลขรหัสตัวที่ ๔ เป็น ๐)
๔. เลขรหัสตัวที่ ๕ และ ๖	หมายถึง	ลำดับประจำวิชา



๕. ตัวอย่างการกำหนดชั่วโมง/สัปดาห์

๓ (๒ - ๒ - ๕)



๓.๑.๔ แสดงแผนการศึกษา ชั้นปีที่ ๑ - ๔

แผนการเรียน ชั้นปีที่ ๑ - ๔



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุงพ.ศ. ๒๕๖๕

แผนการเรียน

ชั้น	รหัสวิชา	ภาคต้น	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคปลาย	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคฤดูร้อน	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์
ชั้นปี ๑	๑๐๒๑๐๑	กายวิภาคศาสตร์และ สรีรวิทยา	๔ (๓-๒-๓)	๕	๑๐๒๑๐๔	พยาธิสรีรวิทยา ทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	๒				
	๑๐๒๑๐๒	จุลชีววิทยาและปรสิต วิทยา	๒ (๒-๐-๔)	๒	๑๐๒๑๐๕	เภสัชวิทยาสำหรับ พยาบาล	๓ (๓-๐-๖)	๓				
	๑๐๒๑๐๓	ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)	๒	๑๐๒๑๐๗	บทบาทสู่การพยาบาล	๓ (๒-๒-๕)	๔				
	๑๐๒๑๐๖	วิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	๒	๙๐๑๐๒๒	ภาษาอังกฤษเพื่อการ สื่อสารนานาชาติ	๓ (๓-๐-๖)	๓				
	๙๐๑๐๑๑	ภาษาไทยเพื่อการ สื่อสารเชิงวิชาการ	๓ (๓-๐-๖)	๓	๙๐๑๐๔๒	คณิตศาสตร์และสถิติ	๓ (๓-๐-๖)	๓				
	๙๐๑๐๒๑	ภาษาอังกฤษเพื่อ ประสิทธิผลการ สื่อสาร	๓ (๓-๐-๖)	๓	๙๐๑๐๔๓	คอมพิวเตอร์และ เทคโนโลยีสารสนเทศ	๓ (๒-๒-๕)	๔				
	๙๐๑๐๓๑	การพัฒนาตนสู่สังคม	๓ (๓-๐-๖)	๓		วิชาเลือก ๑	๒ (๒-๐-๔)	๒				
	๙๐๑๐๔๑	วิทยาศาสตร์กับการ พัฒนาคุณภาพชีวิต	๓ (๓-๐-๖)	๓								
	๙๐๑๐๕๑	จริยธรรมในยุคดิจิทัล (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑	๙๐๑๐๕๒	จริยธรรมในยุคดิจิทัล ๒ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑				
		รวม ๒๓ ชม./สัปดาห์		๒๒ (๒๑-๒-๕๓)	๒๓		รวม ๒๕ ชม./สัปดาห์	๒๕ (๑๙-๖-๕๑)	๒๕			



ระดับปริญญาตรี

มคอ.๒ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์

ชั้น	รหัสวิชา	ภาคต้น	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคปลาย	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคฤดูร้อน	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	
ชั้นปี ๒	๑๐๒๒๐๘	การพยาบาลพื้นฐาน เพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ในภาวะพึ่งพิง	๒ (๑-๒-๓)	๓	๑๐๒๒๑๕	ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน กลุ่ม ๑	๓ (๐-๙-๐)	๙	๑๐๒๒๑๕	ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน กลุ่ม ๒	๓ (๐-๙-๓)	๑๘	
	๑๐๒๒๐๙	การพยาบาลพื้นฐาน ในระยะเฉียบพลัน และวิกฤติ	๒ (๑-๒-๓)	๓	๑๐๒๒๑๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๓ (๓-๐-๖)	๓	๑๐๒๒๑๘	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๓ (๓-๐-๖)	๖	
	๑๐๒๒๑๐	ดิจิทัลทางการ พยาบาล	๒ (๑-๒-๓)	๓	๑๐๒๒๑๖	การนวดทุรกรำ ๑	๓ (๒-๒-๕)	๔	๑๐๒๒๑๙	การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช ๑	๒ (๑-๒-๓)	๖	
	๑๐๒๒๑๑	กฎหมายและจริย ศาสตร์ทางสุขภาพ และการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)	๓	๙๐๑๐๒๓	ภาษาอังกฤษเชิง วิชาชีพการพยาบาล	๓ (๓-๐-๖)	๓					
	๑๐๒๒๑๒	การพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	๓ (๒-๒-๕)	๔	๙๐๑๐๓๓	วิทย์ไทยในกระแสโลก	๓ (๓-๐-๖)	๓					
	๑๐๒๒๑๓	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๒-๐-๔)	๒	๑๐๒๒๑๗	วิจัยและสถิติ ประยุกต์	๒ (๑-๒-๓)	๓					
		วิชาเลือก ๒		๒ (๒-๐-๔)									
	๙๐๐๐๕๓	จริยธรรมเพื่อชีวิต ๑ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑	๙๐๐๐๕๔	จริยธรรมเพื่อชีวิต ๒ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑					
		รวม ๒๐ ชม./สัปดาห์		๑๕ (๑๐-๑๐- ๒๕)	๒๐	รวม ๒๕ ชม./สัปดาห์		๒๕			รวม ๓๐ ชม./สัปดาห์	๘ (๕-๑๑-๒)	๓๐



ระดับปริญญาตรี

มคอ.๒ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์

ชั้น	รหัสวิชา	ภาคต้น	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคปลาย	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคฤดูร้อน	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	
ชั้นปี ๓	๑๐๒๓๒๐	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๒	๒ (๒-๐-๔)	๒	๑๐๒๓๒๙	การพยาบาลสุขภาพชุมชนในระดับปฐมภูมิและวิทยาการระบาด	๒ (๑-๒-๓)	๒	๑๐๒๓๒๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๐-๖-๒)	๒	
	๑๐๒๓๒๑	การผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)	๓	๑๐๒๓๓๑	ภาวะผู้นำและการจัดการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	๒					
	๑๐๒๓๒๒	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๙-๓)	๙	๑๐๒๓๒๔	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๒ (๐-๖-๒)	๖					
	๑๐๒๓๒๓	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๐-๖-๒)	๖	๑๐๒๓๒๗	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๙-๓)	๙					
	๑๐๒๓๒๖	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)	๙	๑๐๒๓๒๘	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๓ (๐-๙-๓)	๙					
		วิชาเลือก ๓		๒ (๒-๐-๔)	๒								
	๙๐๐๐๔๕	มีโนธรรมและจริยธรรม ๑ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑	๙๐๐๐๕๖	มีโนธรรมและจริยธรรม ๒ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑					
		รวม ๓๑ ชม./สัปดาห์		๑๕ (๗๒๔-๑๔)	๓๑		รวม ๒๙ ชม./สัปดาห์	๑๒ (๓๖๖-๑๕)	๒๙		รวม ๑๒ ชม./สัปดาห์	๒ (๐-๖-๒)	๑๒

ระดับปริญญาตรี

มคอ.๒ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์

ชั้น	รหัสวิชา	ภาคต้น	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคปลาย	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์	รหัสวิชา	ภาคฤดูร้อน	หน่วยกิต	ชม./ สัปดาห์
ชั้นปี ๔	๑๐๒๔๓๓	การรักษารอคเบื้องต้น สำหรับพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)	๓	๑๐๒๔๓๔	ปฏิบัติการรักษาโรค เบื้องต้นสำหรับ พยาบาล	๓ (๐-๑-๓)	๔				
	๑๐๒๔๓๐	ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพชุมชนและการ จัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ	๔ (๐-๑๒-๔)	๑๒	๑๐๒๔๓๖	ปฏิบัติการพยาบาล วิชาชีพที่เลือกสรร	๓ (๐-๑-๓)	๔				
	๑๐๒๔๓๒	ปฏิบัติการจัดการ สุขภาพใน สถานพยาบาล	๓ (๐-๑-๓)	๔								
	๑๐๒๔๓๕	ปฏิบัติการวิจัยเพื่อ พัฒนาคุณภาพการ พยาบาล	๒ (๐-๖-๒)	๖								
	๔๐๐๐๕๗	จริยธรรมเชิงจิต วิญญาณ๑ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑	๔๐๐๐๕๘	จริยธรรมเชิงจิต วิญญาณ ๒ (Audit)	๑ (๑-๐-๒)	๑				
		รวม ๓๐ ชม./สัปดาห์	๑๑ (๑-๒๕- ๑๒)	๓๐		รวม ๑๘ ชม./สัปดาห์	๖ (๐-๑๘-๖)	๑๘				



๓.๑.๕ คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

	กลุ่มวิชาภาษา	จำนวน ๑๒ หน่วยกิต
	รายวิชาภาษาไทย	จำนวน ๓ หน่วยกิต
๙๐๑๐๑๑	ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารเชิงวิชาการ Thai for Academic Communication	๓ (๓-๐-๖)
	หลักการใช้ภาษาไทยอย่างถูกต้องด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนให้สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ หลักการค้นคว้า การสืบค้นข้อมูล การประเมินข้อมูลสนเทศ การอ่านเชิงวิเคราะห์ วิพากษ์ การจับใจความ การสรุปความ การวางโครงเรื่อง การเขียนรายงานทางวิชาการและการอ้างอิงอย่างเป็นระบบ	
	รายวิชาภาษาอังกฤษ	จำนวน ๙ หน่วยกิต
๙๐๑๐๒๑	ภาษาอังกฤษเพื่อประสิทธิผลการสื่อสาร English for Effective Communication	๓ (๓-๐-๖)
	โครงสร้างทางภาษา ไวยากรณ์ ศัพท์ สำนวน และการฝึกทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน และการสร้างประโยคพื้นฐานเพื่อการเขียนและพูดนำเสนอข้อเท็จจริง โดยเน้นการปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	
๙๐๑๐๒๒	ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารนานาชาติ English for International Communication	๓ (๓-๐-๖)
	โครงสร้างทางภาษา ไวยากรณ์ ศัพท์ สำนวน และการฝึกทักษะการฟัง พูด อ่าน และเขียนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในสังคมหลากหลายวัฒนธรรม โดยเน้นการใช้ประโยคความซ้อนและการแสดงความคิดเห็น	
๙๐๑๐๒๓	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการพยาบาล English in Nursing Profession	๓ (๓-๐-๖)
	การฝึกทักษะการฟัง การพูด การอ่านและการเขียนภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในวิชาชีพการพยาบาล โดยเน้นทักษะการอ่านบทความทางวิชาการและเอกสารทางการแพทย์ การเขียนเพื่อการนำเสนอข้อมูลและความคิดเห็น การฟังบทสนทนาและคำบรรยายทางวิชาการด้านการแพทย์และการพยาบาล ตลอดจนการพูดเพื่อการนำเสนอข้อมูล การแสดงความคิดเห็น และการติดต่อสื่อสารระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และผู้รับบริการพยาบาลทางการแพทย์ โดยเลือกสถานการณ์จำลองที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยในและคลินิกผู้ป่วยนอก ตลอดจนสถานบันการศึกษาทางพยาบาลศาสตร์	
	กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	จำนวน ๙ หน่วยกิต
๙๐๑๐๓๑	การพัฒนาตนสู่สังคม Self-Development for Good Social Members	๓ (๓-๐-๖)
	แนวคิดหลักปรัชญาเบื้องต้น การศึกษาปรากฏการณ์ทางสังคมในบริบทของความหลากหลายและการเปลี่ยนแปลง การบูรณาการความรู้สู่การพัฒนาตนและการตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ในฐานะพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก	



๙๐๑๐๓๒ การออกกำลังกายเพื่อบุคลิกภาพที่ดี

๓ (๒-๒-๕)

Exercise for Good Personality

หลักการและทักษะที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกาย การเสริมสร้างบุคลิกภาพ สุขภาพและสมรรถภาพทางกายอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามหลักวิทยาศาสตร์การกีฬา การทำงานเป็นทีม การเป็นผู้นำและผู้ตาม รวมทั้งความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม

๙๐๑๐๓๓ วิถีไทยในกระแสโลก

๓ (๓-๐-๖)

Thai ways of Living in Globalization

ความหลากหลายทางวัฒนธรรมของไทย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดำเนินชีวิตตามแนววิถีไทยและศาสตร์พระราชา การตระหนักและเห็นคุณค่าในการทำงานบูรณาการศิลปวัฒนธรรมไทย วัฒนธรรมของไทยกับการปรับตัวในกระแสโลก

กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

จำนวน ๙ หน่วยกิต

๙๐๑๐๔๑ วิทยาศาสตร์กับการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๓ (๓-๐-๖)

Science and Quality of Life Improvement

ความสำคัญและความหมายของคุณภาพชีวิต บทบาทของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน องค์ประกอบและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมกับคุณภาพชีวิตของมนุษย์

๙๐๑๐๔๒ คณิตศาสตร์และสถิติ

๓ (๓-๐-๖)

Mathematics and Statistics

ความรู้พื้นฐานทางคณิตศาสตร์ สถิติเพื่อการประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน ระบบจำนวนจริง เซต สมการ ทฤษฎีเบื้องต้นของความน่าจะเป็น และ หลักสถิติเบื้องต้น ประเภทของข้อมูล การนำเสนอข้อมูล การวิเคราะห์พื้นฐาน การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลาง และการกระจายของข้อมูล การทดสอบสมมติฐาน

๙๐๑๐๔๓ คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

๓ (๒-๒-๕)

Computer and Information Technology

การทำงานและองค์ประกอบของระบบคอมพิวเตอร์ รวมถึงเทคโนโลยีด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ซอฟต์แวร์ ระบบปฏิบัติการ ระบบฐานข้อมูล ระบบเครือข่ายและการสื่อสารข้อมูล Internet / Cloud Computing / IOT / E-Commerce / E-Business การสืบค้นข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอข้อมูล การวิเคราะห์และออกแบบระบบ การประยุกต์ใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศ การรักษาความปลอดภัยในการใช้คอมพิวเตอร์ กฎหมายจริยธรรมทางเทคโนโลยีสารสนเทศ

รายวิชาบังคับไม่นับรวมหน่วยกิตในหลักสูตรระดับปริญญาตรี

กลุ่มวิชาจริยธรรม

จำนวน ๘ หน่วยกิต

สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑

๙๐๐๐๕๑ จริยธรรมในยุคดิจิทัล ๑

๑ (๑-๐-๒)

Ethics in Digital World I

แนวคิดหลักจริยธรรมในยุคดิจิทัล ค่านิยมในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ หรือโซเชียลมีเดีย พฤติกรรมจริยธรรมในสังคมดิจิทัลบนพื้นฐานของคุณธรรม ๑๒ ประการของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ (แบ่งเป็น ๓ หมวด ได้แก่ EQ



MQ RQ) ทักษะในการดำเนินชีวิตประจำวัน วินัยในตนเอง คุณธรรมด้าน ความอ่อนน้อมสุภาพ ความมีวาจาดี (EQ) ความซื่อตรง (MQ) ความอดทน ความเพียร (RQ)

๙๐๐๐๕๒ จริยธรรมในยุคดิจิทัล ๒

๑ (๑-๐-๒)

Ethics in Digital World II

ค่านิยมตามหลักจริยธรรม การวิเคราะห์พฤติกรรมจริยธรรมในสังคมดิจิทัล การใช้สื่อสังคมออนไลน์ หรือ โซเชียลมีเดียบนพื้นฐานของคุณธรรม ๑๒ ประการของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ (แบ่งเป็น ๓ หมวด ได้แก่ EQ MQ RQ) ทักษะในการดำเนินชีวิตประจำวัน วินัยในตนเอง คุณธรรมด้านความอ่อนน้อมสุภาพ ความมีวาจาดี (EQ) ความซื่อตรง (MQ) ความอดทน ความเพียร (RQ) การสร้างภูมิคุ้มกันในการดำเนินชีวิตยุคดิจิทัล

สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๒

๙๐๐๐๕๓ จริยธรรมเพื่อชีวิต ๑

๑ (๑-๐-๒)

Bioethics I

แนวคิด ทฤษฎีพื้นฐานเชิงจริยศาสตร์ ชีวภาพกับจริยธรรมเพื่อชีวิต คุณค่าแห่งชีวิตมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรมที่เป็นมาตรฐานความดี ความซื่อ ความถูกต้อง อาศัยหลักศาสนา เชื่อมโยงถึงคุณธรรม ๑๒ ประการ ของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ (แบ่งเป็น ๓ หมวด ได้แก่ EQ MQ RQ) ในด้านความซื่อ ความจริงใจ (EQ) ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตากรุณา (MQ) ความอดทน ความเพียร (RQ) ยืนหยัดคุณค่าของชีวิตในสังคมโลกยุคดิจิทัล

๙๐๐๐๕๔ จริยธรรมเพื่อชีวิต ๒

๑ (๑-๐-๒)

Bioethics II

จริยธรรมเพื่อชีวิต หลักแห่งความประพฤติตามหลักคำสอนของศาสนา ขนบธรรมเนียมประเพณี การใช้ชีวิตที่มีคุณค่า โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม หลักศาสนา “ความขัดแย้งทางคุณค่า (Conflict of Value) และการกระทำของมนุษย์” เชื่อมโยงการปฏิบัติตามคุณธรรม ๑๒ ประการ ของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ (แบ่งเป็น ๓ หมวด ได้แก่ EQ MQ RQ) ในด้านความซื่อ ความจริงใจ (EQ) ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตากรุณา (MQ) ความอดทน ความเพียร(RQ) เพื่อวิเคราะห์ปัญหาจริยธรรม หรือความขัดแย้งทางคุณค่า คุณค่าของชีวิตในสังคมโลกยุคดิจิทัล

สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๓

๙๐๐๐๕๕ มโนธรรมและจริยธรรม ๑

๑ (๑-๐-๒)

Conscience and Ethics I

มโนธรรม ความสำนึกของมนุษย์ ความรู้สึกสำนึกผิดชอบชั่วดี สามารถวินิจฉัย และตัดสินใจกระทำของตน บนพื้นฐานความจริง คุณค่าของชีวิตที่ได้รับการหล่อหลอมในด้านคุณธรรม ๑๒ ประการของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ทักษะชีวิตในด้านความซื่อ ความจริงใจ (EQ) ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตากรุณา ความสะอาดกายใจ และความมีจรรยาวิชาชีพ (MQ) ความอดทน ความเพียร ความสละตน (RQ) การวิเคราะห์ แยกแยะประเด็นปัญหาพฤติกรรมจริยธรรมในยุคดิจิทัล ด้วยหลักธรรมของพระศาสนจักรคาทอลิก

๙๐๐๐๕๖ มโนธรรมและจริยธรรม ๒

๑ (๑-๐-๒)

Conscience and Ethics II

แนวคิดและกลไกการทำงานของมโนธรรม ศูนย์ควบคุมกำกับการตัดสินใจเลือกกระทำด้วยตนเองโดยมีความรู้ ความเข้าใจในหลักธรรมคำสอนของศาสนา อิสราภาพทางศีลธรรม ความสำนึกผิดชอบชั่วดี การวินิจฉัย และตัดสินใจบนพื้นฐานความจริง และคุณค่าของชีวิต ที่ได้รับการหล่อหลอมในด้านคุณธรรม ๑๒ ประการของ



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ทักษะชีวิตในด้านความข่มใจ ความจริงใจ (EQ) ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตา กรุณา ความสะอาดกายใจ และความมีจรรยาวิชาชีพ (MQ) ความอดทน ความเพียร ความสละตน (RQ) การวิเคราะห์ประเด็นปัญหาพฤติกรรมจริยธรรมในยุคดิจิทัล ตามหลักธรรมของพระศาสนจักรคาทอลิก

สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๔

๙๐๐๐๕๗ จริยธรรมเชิงจิตวิญญาณ ๑

๑ (๑-๐-๒)

Spiritual and Ethics I

แนวคิดจิตวิญญาณและการพัฒนาทางจิตวิญญาณ กระบวนการรับรู้จากสมองและจิตใจไปสู่ความรู้แจ้ง เห็นจริง เรียนรู้การคิด และประสาทสัมผัส (Sense) โลกแห่งจิตวิญญาณสัมพันธ์กับโลกวัตถุ การพัฒนาชีวิตจิตใจที่อยู่ภายใน (Inner Life) จากการเชื่อมโยงถึงคุณธรรม ๑๒ ประการ ในด้าน EQ MQ และ RQ การใช้ชีวิตประจำวันด้วยความผาสุกในจิตวิญญาณ และการฝึกปฏิบัติงานในวิชาชีพที่ส่งเสริมสุขภาวะทางจิตวิญญาณ การรักษาอัตลักษณ์ของนักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ตามหลักธรรมของพระศาสนจักรคาทอลิก “มีความรู้ดี มีความรัก และเมตตา เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์”

๙๐๐๐๕๘ จริยธรรมเชิงจิตวิญญาณ ๒

๑ (๑-๐-๒)

Spiritual and Ethics II

แนวคิดจิตวิญญาณและการพัฒนาทางจิตวิญญาณ เรียนรู้การคิด และประสาทสัมผัส (Sense) การค้นพบธรรมชาติของจิตวิญญาณ โลกแห่งจิตวิญญาณสัมพันธ์กับโลกวัตถุ และพัฒนาชีวิตจิตใจที่อยู่ภายใน (Inner Life) ด้วยการเชื่อมโยงถึงคุณธรรม ๑๒ ประการ ในด้าน EQ, MQ และ RQ การใช้ชีวิตประจำวันด้วยความผาสุกในจิตวิญญาณ และการฝึกปฏิบัติงานในวิชาชีพ ที่ส่งเสริมสุขภาวะทางจิตวิญญาณ รักษาอัตลักษณ์ของนักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ตามหลักธรรมของพระศาสนจักรคาทอลิก “มีความรู้ดี มีความรัก และเมตตา เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์” และประสบการณ์แบ่งปันชีวิตด้านจิตวิญญาณเพื่อนำไปสู่การฝึกปฏิบัติงานในชุมชน ตลอดจนนำไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิต และในวิชาชีพต่อไป

หมวดวิชาเฉพาะ

๙๑ หน่วยกิต

กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ

๑๙ หน่วยกิต

๑๐๒๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา

๔ (๓-๒-๗)

Anatomy and Physiology

โครงสร้างหน้าที่และกระบวนการทำงานของเซลล์เนื้อเยื่อและอวัยวะ ความสัมพันธ์ของระบบต่างๆในร่างกายมนุษย์ ระบบผิวหนังกระดูกข้อต่อกล้ามเนื้อ ระบบการไหลเวียนโลหิตและการหายใจย่อยอาหาร ระบบการขับถ่าย ระบบการสืบพันธุ์การปฏิสนธิ ระบบประสาท ระบบต่อมไร้ท่อและการทำงานของฮอร์โมน การควบคุมภาวะปกติของร่างกายโดยใช้กลไกทางชีวภาพเพื่อปรับสมดุลของร่างกาย การเชื่อมโยงความรู้คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และการนำไปใช้ในประเด็นทางการพยาบาล

๑๐๒๑๐๒ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา

๒ (๒-๐-๔)

Microbiology and Parasitology

ความรู้พื้นฐานทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยาทางการแพทย์ของแบคทีเรีย ไวรัส เชื้อรา ปรสิต หนอนพยาธิ โปรโตซัว แมลงพาหะ ความรู้พื้นฐานทางภูมิคุ้มกันวิทยาและภาวะภูมิคุ้มกันเบี่ยงเบนต่างๆ ของร่างกาย การเชื่อมโยงกับการก่อโรค การถ่ายทอดยีนดื้อยาในจุลินทรีย์ การป้องกัน การควบคุมและการทำลายจุลินทรีย์และปรสิต



๑๐๒๑๐๓ ชีวเคมี

๒ (๒-๐-๔)

Biochemistry

เคมีของสารชีวโมเลกุล โครงสร้าง และคุณสมบัติของชีวโมเลกุล เอนไซม์และโคเอนไซม์ เมตาโบลิซึมของสารอาหาร การสังเคราะห์โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ไขมัน ฮอริโมน กรดนิวคลีอิก ของเหลวในร่างกาย การควบคุมการเมตาโบลิซึมในภาวะปกติ และเจ็บป่วย กระบวนการสร้างและการสลายของสารอาหาร เมตาโบลิซึม การควบคุมปฏิกิริยาต่างๆ ในเซลล์ การสังเคราะห์ดีเอ็นเอ และการแสดงออกของยีน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางด้านพันธุ-วิศวกรรม การประยุกต์ความรู้ทางชีวเคมีให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติการพยาบาลและการดำเนินชีวิต และปฏิบัติการชีวเคมี

๑๐๒๑๐๔ พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล

๒ (๒-๐-๔)

Pathophysiology in Nursing

สาเหตุและกลไกการทำงานผิดปกติ อากาศ ความผิดปกติของระบบร่างกาย ระบบประสาท ระบบกล้ามเนื้อ ระบบหัวใจและการไหลเวียนโลหิต ระบบหายใจ ระบบภูมิคุ้มกัน ระบบสมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ ระบบทางเดินอาหารและการขับถ่าย ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์ ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาสูบ

๑๐๒๒๑๐ ดิจิทัลทางการพยาบาล

๒ (๑-๒-๓)

Digital in Nursing Practice

แนวคิดสารสนเทศทางสุขภาพและการพยาบาล การออกแบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อคุณภาพการพยาบาล โลกยุคดิจิทัลในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ การสืบค้น การคิดสรรเทคโนโลยีสารสนเทศที่นำมาสนับสนุนบริการพยาบาล การจัดทำฐานข้อมูลขนาดเล็ก การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพในระบบบริการ การพยาบาลทางไกล จริยธรรมและกฎหมายเทคโนโลยีสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง

๑๐๒๑๐๕ เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล

๓ (๓-๐-๖)

Pharmacology for Nurse

หลักการพยาบาล และหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผลในการบริหารยา กลไกการออกฤทธิ์ พิษผลข้างเคียง การสะสมและการขับยาออกจากร่างกาย ปฏิกริยาระหว่างยาหรือสารอื่น การคำนวณยา การบริหารยา กลุ่มยาออกฤทธิ์ในระบบประสาทอัตโนมัติ ระบบประสาทส่วนกลาง ระบบหัวใจ หลอดเลือด ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ยาด้านมะเร็ง ยาด้านจุลชีพ ยาด้านการแข็งตัวของเลือด ยาระงับปวด ลดไข้ ยาด้านการอักเสบที่ไม่ใช่ สเตียรอยด์ และสรรพคุณสมุนไพรเพื่อบำบัดโรค

๑๐๒๒๑๑ กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล

๒ (๑-๒-๓)

Law Ethics and Professional Ethics

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและหลักกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล สิทธิผู้ป่วย การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล แนวคิดและการตัดสินใจจริยธรรม ประเด็นปัญหาที่พบบ่อยทางด้านกฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาล

๑๐๒๒๑๗ วิจัยและ สถิติประยุกต์

๒ (๑-๒-๓)

Research and Applied Statistics

แนวคิดและหลักการวิจัยทางการพยาบาล กระบวนการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย จรรยาบรรณนักวิจัย การใช้ข้อมูลและสถิติประยุกต์ในระบบบริการสุขภาพและการวิจัยทางสุขภาพ



กลุ่มวิชาชีพ

๑) ภาคทฤษฎี

๓๖ หน่วยกิต

๑๐๒๑๐๖ วิชาชีพการพยาบาล

๒(๒-๐-๕)

Nursing Profession

แนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ความเป็นวิชาชีพองค์ความรู้ของวิชาชีพพยาบาล วิชาชีพการให้บริการสุขภาพต่อสังคมความเป็นเอกสิทธิ์ของวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและพัฒนาการของวิชาชีพบทบาทหน้าที่ขององค์กรวิชาชีพ ผู้นำวิชาชีพกับการพัฒนาสุขภาพประชาชน การร่วมงานของพยาบาลพยาบาลผดุงครรภ์และทีมสุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนในระบบสุขภาพ

๑๐๒๑๐๗ บทนำสู่การพยาบาล

๓ (๒-๒-๕)

Nursing Introduction

หลักการในการปฏิบัติการพยาบาล การสร้างสรรค์และการออกแบบการปฏิบัติการพยาบาล การประมวลข้อมูลความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ การประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์สาเหตุและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ การตัดสินใจทางคลินิก การกำหนดผลลัพธ์ทางการปฏิบัติการพยาบาล การนำนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ทางการพยาบาลไปใช้ในการดูแลผู้รับบริการ

๑๐๒๒๐๘ การพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง

๒ (๑-๒-๓)

Basic Nursing for Dependent Chronic Patients

ทักษะการพยาบาลพื้นฐานเพื่อการดูแลด้านกิจวัตรประจำวันผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง การสื่อสารเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพ ความปลอดภัย การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม การควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลด้านอาหารและน้ำ การขับถ่าย การจัดทำ การเคลื่อนย้าย การเคลื่อนย้าย การออกกำลังกาย การนอนหลับและการพักผ่อน การบริหารยากินและยาใช้ภายนอก การดูแลแผลเบื้องต้น การป้องกันการลัดตกหกล้ม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๒๐๙ การพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤต

๒ (๑-๒-๓)

Basic Nursing in Acute and Crisis Conditions

ทักษะการพยาบาลพื้นฐานเพื่อการดูแลผู้ป่วย สุขอนามัยและกิจวัตรประจำวันในผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลทางภาวะสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจ หลอดเลือดและการไหลเวียนเลือด การติดเชื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การบริหารยาฉีดและให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย โดยประยุกต์ใช้ความรู้ที่เกี่ยวข้องและความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๒๑๒ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

๓ (๒-๒-๕)

Child and Adolescent Nursing

นโยบายสุขภาพ สิทธิเด็ก สถานการณ์สุขภาพเด็กของประเทศ การสร้างเสริมสุขภาพ การเจริญเติบโต พัฒนาการ โภชนาการ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การป้องกันอุบัติเหตุ ตามวัย การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง และระยะสุดท้าย ด้วยโรคระบบต่างๆ ที่พบบ่อย โดยใช้การพยาบาลแบบองค์รวม การจัดการกับความปวด การใช้อย่างสมเหตุผล ตามแนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

๑๐๒๒๑๓ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑

๒ (๒-๐-๕)

Adult Nursing I

การพยาบาลผู้ใหญ่ที่เจ็บป่วยในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรังแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ด้วยทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับปัญหาความเจ็บป่วยในระบบนิเวศ โหลเวียนโลหิตหลอดเลือด เลือด ประสาทสัมผัส การย่อยอาหาร เผาะลาอูและขับถ่าย ขับถ่ายปัสสาวะ มะเร็ง โรคติดต่อ และผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด ใช้กระบวนการ



พยาบาลที่เน้นหลักการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๒๑๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒

๓ (๓-๐-๖)

Adult Nursing II

การพยาบาลผู้ใหญ่ที่เจ็บป่วยในระยะเฉียบพลัน วิกฤตและเรื้อรังแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย ด้วยทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับปัญหาความเจ็บป่วยในระบบผันแปรออกซิเจน ไทลเวียนโลหิตหัวใจ ประสาท ความเจ็บปวด การเคลื่อนไหว ต่อมไร้ท่อ ผิวหนัง บาดแผลใหม่ เสียสมดุลน้ำ กรด-ด่าง และเกลือแร่ ติดเชื้อ ภูมิคุ้มกัน ซีดอ ภาวะฉุกเฉิน อุบัติภัยหมู่ การพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย และการพยาบาลที่ต้องใช้เครื่องมือพิเศษ ใช้กระบวนการพยาบาลที่เน้นหลักการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๒๑๖ การผดุงครรภ์ ๑

๓ (๒-๒-๕)

Midwifery I

การดูแลสตรีและครอบครัวในระยะก่อนสมรสสุขภาพการเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัวและเทคโนโลยี การคุมกำเนิด การปฏิสนธิการตั้งครรภ์ การเปลี่ยนแปลงทางกายวิภาคสรีรวิทยาและจิตสังคมของสตรีตั้งครรภ์ปกติ กลไก การคลอด กระบวนการคลอด ทารกแรกเกิดปกติ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลสตรีและครอบครัวในระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะคลอด และหลังคลอด บทบาท พยาบาลผดุงครรภ์ในการดูแลสตรีตั้งครรภ์ปกติและครอบครัวภายใต้ขอบเขต ของกฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๓๒๑ การผดุงครรภ์ ๒

๓ (๓-๐-๖)

Midwifery II

ภาวะมีบุตรยาก ภาวะเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน และความผิดปกติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอด การคัดกรองภาวะเสี่ยง และการใช้สถิติศาสตร์หัตถการในการช่วยคลอด แนวทางการช่วยเหลือ บทบาท พยาบาลผดุงครรภ์ในการดูแลสตรีระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด ครอบครัว ทารกในครรภ์ และทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยง การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ภาวะแทรกซ้อน ภาวะสูญเสียบุตร และคู่มือมีบุตรยาก ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นปัญหาแนวโน้มของการพยาบาลผดุงครรภ์

๑๐๒๒๑๘ การพยาบาลผู้สูงอายุ

๓ (๓-๐-๖)

Gerontological Nursing

การพยาบาลองค์รวมในสังคมผู้สูงอายุ โดยคำนึงถึงนโยบาย แผนและยุทธศาสตร์ด้านผู้สูงอายุ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง สวัสดิการ สิทธิประโยชน์และแหล่งประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ ทั้งที่สุขภาพดีและเจ็บป่วย ด้วยทฤษฎีความสูงอายุ พยาธิสรีระการเปลี่ยนแปลงในร่างกายเนื่องจากความชรา การประเมินภาวะสุขภาพ ความรอบรู้และการสื่อสารทางสุขภาพในสังคมผู้สูงอายุ การสร้างเสริมสุขภาพ การชะลอความเสื่อม การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุ โรคเรื้อรัง การฟื้นฟูสุขภาพ การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพในผู้สูงอายุอย่างสมเหตุผล การดูแลระยะยาว ระยะท้ายของชีวิต การส่งเสริมคุณภาพชีวิตและพฤติกรรมตามระดับภาวะพึ่งพิง โดยใช้กระบวนการพยาบาลที่เน้นหลักการดูแลผู้สูงอายุให้ปลอดภัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๒๑๙ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๑

๒ (๑-๒-๓)

Mental Health and Psychiatric Nursing I

แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิตและจิตเวช ระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช หลักการ บทบาท และของทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การสัมภาษณ์ซักประวัติ ประเมินสภาพจิต และการบำบัดทางจิตเวชที่ครอบคลุมกาย จิต สังคม การพยาบาลผู้ที่มีภาวะวิกฤตทางอารมณ์และมีปัญหาทางจิตสังคม

**๑๐๒๓๒๐ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๒****๒ (๒-๐-๔)****Mental Health and Psychiatric Nursing II**

การพยาบาลผู้ที่มีความเจ็บป่วยทางจิตเวช ภาวะจิตเวชฉุกเฉิน การบำบัดดูแลทางจิตเวชอย่างต่อเนื่อง
ในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ประเด็นกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

๑๐๒๓๒๙ การพยาบาลสุขภาพชุมชนในระดับปฐมภูมิและวิทยาการระบาด**๒ (๑-๒-๓)****Community Health Nursing in Primary Health Care and Epidemiology**

แนวคิดการพยาบาลสุขภาพชุมชน ระบบสาธารณสุข แผนพัฒนาสุขภาพ นวัตกรรมสุขภาพ การดูแล
สุขภาพในโรงเรียนและสถานประกอบการ การดูแลการเจ็บป่วยและโรคที่พบบ่อยที่บ้านและในชุมชน การดูแลหญิง
ตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด ทารกแรกเกิดและเด็กก่อนวัยเรียน ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง
ผู้ป่วยระยะสุดท้าย การสื่อสารทางคลินิกในชุมชนกับผู้ป่วยและญาติ และทีมสุขภาพ ประเมินและใช้ทรัพยากรที่
เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย กฎหมายจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ แนวคิดและหลักการทางวิทยาการระบาด
ในโรงพยาบาลและในชุมชน ปัจจัยเชิงสังคมและสุขภาพที่กำหนดปัญหาสุขภาพ ความชุก อุบัติการณ์ การวินิจฉัย
ชุมชน การสอบสวนและเฝ้าระวังโรค การประยุกต์ใช้วิทยาการระบาดในการป้องกันและควบคุมปัญหาสุขภาพ

๑๐๒๓๓๑ ภาวะผู้นำและการจัดการทางการพยาบาล**๒ (๒-๐-๔)****Leadership and Nursing Management**

แนวคิดและทฤษฎีการบริหาร ภาวะผู้นำทางการพยาบาล แนวคิดการเป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพ
นโยบายสุขภาพและการบริการสุขภาพ ทีมการพยาบาล ทรัพยากร เครือข่าย และแหล่งประโยชน์การพยาบาล การ
จัดการทางการพยาบาล การติดตามและการประเมินผลลัพธ์ การจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล

๑๐๒๔๓๓ การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล**๒ (๑-๒-๓)****Basic Medical Care for Nurse**

การซักประวัติ ตรวจร่างกาย ส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ วินิจฉัยแยกโรค รักษาเบื้องต้นตาม
ปัญหาสุขภาพระบบต่าง ๆ ของร่างกาย การดูแลรักษาเบื้องต้น เจ็บป่วยฉุกเฉิน และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การ
ส่งต่อตามขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๒) ภาคปฏิบัติ**๓๖ หน่วยกิต****๑๐๒๒๑๕ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน****Fundamentals of Nursing Practicum****๓ (๐-๙-๓)**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย การตอบสนองความ
ต้องการพื้นฐานของผู้ป่วยด้วยความเอื้ออาทร การสื่อสารเพื่อการดูแลสุขภาพ การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
ความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความแตกต่างทางวัฒนธรรม การป้องกันผลกระทบจากการสูบบุหรี่ การใช้ยาอย่าง
สมเหตุผล ภายใต้กฎหมายจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๓๒๒ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น**๓ (๐-๙-๓)****Child and Adolescent Nursing Practicum**

ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพเด็กสุขภาพดี และกลุ่มเสี่ยง การพยาบาลเด็กและวัยรุ่นที่มีความเจ็บป่วย
เฉียบพลันและเรื้อรังที่พบบ่อย การพยาบาลทารกแรกเกิดที่ผิดปกติ/ทารกเกิดก่อนกำหนด การพยาบาลผู้ป่วยที่มี
ภาวะไข้ ความปวด ภาวะพร่องออกซิเจน ภาวะเสียสมดุลน้ำ-เกลือแร่ โรคติดเชื้อและ/หรือมีภูมิคุ้มกันต่ำ ตาม
แนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์บูรณาการศาสตร์และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง โดยคำนึงถึงสิทธิเด็ก
จรรยาบรรณวิชาชีพ รวมถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรมและขนบธรรมเนียมประเพณี

**๑๐๒๓๒๓ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑****๒ (๐-๖-๒)****Adult Nursing Practicum I**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลที่บูรณาการทฤษฎีการพยาบาลที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง พื้นฟูสุขภาพ การดูแลระยะยาว ระยะท้าย การพยาบาลองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร คำนึงถึงความปลอดภัย ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และสิทธิผู้ป่วย การจัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การใช้ทักษะการสื่อสารเพื่อสุขภาพ การใช้อย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๓๒๔ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒**๒ (๐-๖-๒)****Adult Nursing Practicum II**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลที่บูรณาการทฤษฎีการพยาบาลที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เจ็บป่วยเฉียบพลัน วิกฤต ระยะท้าย ที่ต้องใช้เครื่องมือพิเศษในการช่วยรักษาชีวิต การพยาบาลองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร คำนึงถึงความปลอดภัย ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และสิทธิผู้ป่วย การใช้ทักษะการสื่อสารเพื่อสุขภาพ การใช้อย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๓๒๕ ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ**๒ (๐-๖-๒)****Gerontological Nursing Practicum**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุ โรคเรื้อรัง พื้นฟูสุขภาพ ใช้นยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล จัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง ดูแลระยะยาว หรือระยะท้ายของชีวิต ด้วยความเอื้ออาทร ใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ บูรณาการแนวคิดสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีความสูงอายุ และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง คำนึงถึงความปลอดภัย ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๓๒๖ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑**๓ (๐-๙-๓)****Midwifery Practicum I**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลสตรีและครอบครัวในระยะก่อนสมรส การผดุงครรภ์และการพยาบาลมารดาในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะปกติ การสังเกตการคลอด การทำคลอดปกติ และการใช้อย่างสมเหตุผล การดูแลสุขภาพมารดาและทารก การสร้างสัมพันธภาพของมารดา บิดาและทารก การวางแผนครอบครัว การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยใช้กระบวนการพยาบาลผลการวิจัย และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์บนหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้อย่างสมเหตุผล ความหลากหลายทางวัฒนธรรม ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑๐๒๓๒๗ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒**๓ (๐-๙-๓)****Midwifery Practicum II**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลสตรีและครอบครัวในระยะก่อนการสมรส มารดาในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอดและทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีปัญหาสุขภาพ การประเมินคัดกรองภาวะเสี่ยง การส่งต่อ การเตรียมและช่วยเหลือการทำสูติศาสตร์หัตถการและการใช้อย่างสมเหตุผล การช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดยใช้กระบวนการพยาบาลผลการวิจัย และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์บนหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงความปลอดภัย การใช้อย่างสมเหตุผล ความหลากหลายทางวัฒนธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

**๑๐๒๓๒๘ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช****๓ (๐-๙-๓)****Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลที่ส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพจิตที่สอดคล้องกับปัญหา ความต้องการ ของบุคคลและครอบครัวที่มีปัญหาด้านจิตใจ อารมณ์ ความคิด พฤติกรรม สติปัญญา พัฒนาการ โดยบูรณาการหลักฐานเชิงประจักษ์ ผลการวิจัย ความรู้ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช บนพื้นฐานของความปลอดภัย เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑๐๒๔๓๐ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชนและการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ**๔ (๐-๑๒-๔)****Community Health Nursing and Primary Health Care Management Practicum**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพในชุมชน วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน จัดทำโครงการสุขภาพและวางแผนจัดการ โดยทักษะภาวะผู้นำ เป็นนักฝึกอบรมกับบริบาลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง มอบหมายงาน สื่อสารและประสานงานภาคีเครือข่ายและแหล่งประโยชน์ จัดการทรัพยากร และประเมินผลลัพธ์ ดูแลการเจ็บป่วยโรคที่พบบ่อยที่บ้านและในชุมชน ดูแลผู้หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด ทารกแรกเกิดและเด็กก่อนวัยเรียน ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย การสื่อสารทางคลินิกในชุมชนกับผู้ป่วยและญาติและทีมสุขภาพ ประเมินและใช้ทรัพยากรที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ภายใต้ขอบเขตวิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๔๓๒ ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล**๓ (๐-๙-๓)****Nursing Management Practicum in Hospital**

ฝึกปฏิบัติทักษะพยาบาลวิชาชีพร่วมกับพยาบาลวิชาชีพและทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยประยุกต์ใช้ความรู้ และประสบการณ์ทักษะทางการพยาบาลในบทบาทสมาชิกและหัวหน้าทีม วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ ความจำเป็นในการพยาบาล การนำผลการวิจัยไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ ทักษะภาวะผู้นำ มอบหมายงาน สื่อสารและประสานงานภาคีเครือข่ายและแหล่งประโยชน์ จัดการทรัพยากร และประเมินผลลัพธ์ ภายใต้ขอบเขตวิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๔๓๔ ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล**๓ (๐-๙-๓)****Basic Medical Care for Nurse Practicum**

ฝึกปฏิบัติการซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค ส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รักษาขั้นต้นตามปัญหาสุขภาพระบบต่าง ๆ ของร่างกาย การดูแลรักษาขั้นต้น เจ็บป่วยฉุกเฉิน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การส่งต่อ ตามขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑๐๒๔๓๕ ปฏิบัติการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล**๒ (๐-๖-๒)****Research Practicum for Quality Nursing Development**

ฝึกปฏิบัติการวิจัยเบื้องต้นเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา การใช้ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิกและงานวิจัยเพื่อการพยาบาล การตั้งคำถาม การออกแบบค้นหาความรู้ตามหลักการวิจัยเบื้องต้น การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล การเป็นผู้ร่วมทีมการวิจัย

๑๐๒๔๓๖ ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพที่เลือกสรร**๓ (๐-๙-๓)****Selective Professional Nursing Practicum**

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่เลือกสรรตามความสนใจ การออกแบบการพยาบาล การใช้นวัตกรรมการดูแลสุขภาพปลอดภัย การใช้ยาสมเหตุผล ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา



หมวดวิชาเลือกเสรี	๖ หน่วยกิต
วิชาเลือกเสรีเปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ดังต่อไปนี้	
๑๐๐๐๐๑ แนวปฏิบัติทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ * Nursing Guideline Practice Based on the Empirical Evidences แนวคิดและทฤษฎีในการพัฒนา แนวปฏิบัติทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การประเมินผลลัพธ์ ทางการพยาบาลจากการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ การพัฒนางานประจำจากการปฏิบัติการพยาบาลเป็นงานวิจัย	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๒ การศึกษาอิสระ Independent Study การศึกษาอิสระตามความสนใจของผู้เรียน โดยเชื่อมโยงหรือประยุกต์ทฤษฎี ศาสตร์การพยาบาลหรือ ศาสตร์สาขาอื่น การออกแบบการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๓ การดูแลสุขภาพทางเลือก Alternative Health Care วัฒนธรรม ภูมิปัญญาไทยที่ส่งผลต่อสุขภาพ หลักการแพทย์แผนไทย การบำบัดทางเลือก การดูแลสุขภาพ สุขภาพข้ามวัฒนธรรม การนำไปใช้หรือประยุกต์ใช้ในการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๔ ชีวิตรมณีย์ Beautiful Life แนวคิดของชีวิต ออกแบบกิจกรรมการดำเนินชีวิตตามหลักธรรมหรือความเชื่อ คนต้นแบบ แรงคลใจ เฟื่องพินิจความดีความงามจากธรรมชาติ	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๕ แนวคิด SATIR กับการอภิบาลสุขภาพ SATIR and Pastoral Health Care แนวคิดSATIRในการดูแลด้านจิตใจ การอภิบาลด้านจิตวิญญาณ บทบาท หน้าที่ของผู้อภิบาล หลัก ศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การประยุกต์แนวคิด SATIR หลักศาสนาในการอภิบาลสุขภาพบุคคลและครอบครัว อย่างเป็นองค์รวม	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๖ นวัตกรรมทางการพยาบาล* Innovation in Nursing กระบวนการพัฒนานวัตกรรม การสร้างหรือต่อยอดนวัตกรรมทางการพยาบาล ความคิดสร้างสรรค์ การ แก้ปัญหา การทำงานร่วมกันโดยวิธีการเรียนรู้จากศาสตร์ข้ามสาขา หรือวิธีการเรียนรู้แบบสะเต็ม (STEM)	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๗ การเป็นผู้ประกอบการด้านการดูแลสุขภาพ* (Creative Entrepreneurs in Health Care) แนวคิดการต่อยอดความรู้ทางการพยาบาล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การบริหารความเสี่ยงในการประกอบ ธุรกิจ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง จรรยาบรรณวิชาชีพในการประกอบธุรกิจสุขภาพ การออกแบบการเป็นผู้ประกอบการด้าน การดูแลสุขภาพ ธุรกิจ อาชีพอิสระ เพื่อการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)
* เฉพาะสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์	

๓.๒ ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์ (ภาคผนวก ข)

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร (ภาคผนวก ข)

๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ (ภาคผนวก ข)

๓.๒.๓ อาจารย์พิเศษ (ภาคผนวก ข)



๔. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์การเรียนรู้ทางคลินิก

๔.๑ มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ทางคลินิก

- ๑) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล
- ๒) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการพยาบาล
- ๓) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ๔) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยที่คำนึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาล
- ๕) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ๖) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่คำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม

๔.๒ ช่วงเวลาที่จัดประสบการณ์ (ดังแสดงในตาราง)

๔.๓ การจัดเวลาและตารางสอน (ดังแสดงในตาราง)

ชั้นปี	ภาคการศึกษา	รหัสวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	การจัดเวลาและตารางสอน
๒	ปลาย	๑๐๒๒๑๕	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๓ (๐-๙-๓)	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงพุธ เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓	ต้น	๑๐๒๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๙-๓)	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงพุธ เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓	ต้น	๑๐๒๓๒๓	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๐-๖-๒)	๒ หน่วยกิต ๙๐ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงอังคาร เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓	ปลาย	๑๐๒๓๒๔	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๒ (๐-๖-๒)	๒ หน่วยกิต ๙๐ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงอังคาร เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓	ฤดูร้อน	๑๐๒๓๒๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๐-๖-๒)	๒ หน่วยกิต ๙๐ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงพุธ เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓	ต้น	๑๐๒๓๒๖	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงพุธ เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๓	ปลาย	๑๐๒๓๒๗	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๙-๓)	๓ หน่วยกิต ๑๓๕ ชั่วโมง วันจันทร์ถึงพุธ เวลา ๗.๐๐-๑๖.๐๐ น.



หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

นับจากการก่อตั้ง วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ได้นำหลักธรรมจากพระวรสาร ๑๒ ประการเป็นพื้นฐานของการสร้างความดี เรียกว่า คุณธรรม ๑๒ ประการ เพื่อสร้างเอกลักษณ์ของสถาบันการศึกษาคาทอลิก ในหลักสูตรฉบับนี้ได้พัฒนาคุณธรรม ๑๒ ประการโดยจัดกลุ่มคุณธรรมเป็น ๓ ด้าน คือ MQ : Moral Quotient ความฉลาดทางจริยธรรม EQ : Emotional Quotient ความฉลาดทางอารมณ์ และ RQ: Resilience Quotient ความสามารถในการปรับตัว และฟื้นตัวเมื่อต้องเผชิญกับความยากลำบาก โดยกลุ่มคุณธรรมทั้ง ๓ ด้านนี้ ใช้เป็นแนวทางการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษาให้มีความโดดเด่นด้านคุณธรรม จิตบริการ รวมทั้งการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ และทักษะภาษาอังกฤษ

๑. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์และกิจกรรมของนักศึกษา
บัณฑิตพยาบาลจากสถาบันศาสนาคาทอลิก มีศรัทธาและความเชื่อต่อ “รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์” และ “เมตตากรุณาอยู่ที่ใด พระเจ้าสถิตย์ที่นั่น” ตลอดจนมีจิตบริการ เอื้อเพื่อ รักสถาบัน	<p>กลยุทธ์</p> <p>- สร้างศรัทธาความรักความเมตตา</p> <p>กิจกรรมของนักศึกษา</p> <p>๑. จัดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมเรียนรู้หลักธรรม ที่สะท้อนถึงศรัทธาและความเชื่อ ในพิธีการที่เป็นวัฒนธรรมของวิทยาลัย ได้แก่ พิธีมิสซาในวาระต่างๆ เช่น เปิดปีการศึกษา มอบหมวก ไหว้ครู สำเร็จการศึกษา คริสตมาส และวาระพิเศษอื่นๆ</p> <p>๒. จัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาทุกชั้นปี โดยจิตตาดิการและคณะนักบวช เพื่อสะท้อนศรัทธาและความเชื่อของนักศึกษาเมื่อเข้าสู่วิชาชีพพยาบาล</p> <p>๓. จัดกิจกรรมพัฒนาคุณลักษณะนักศึกษา โดยใช้แบบประเมินที่สะท้อนรักและรับใช้เพื่อนมนุษย์ ผ่านการพัฒนา MQ EQ RQ และกิจกรรมบริการวิชาการ</p> <p>๔. มีกิจกรรมพัฒนานักศึกษาในการคิดวิเคราะห์ ไตร่ตรองจากการเขียนประสบการณ์เรื่องเล่าความเรียง (Storytelling) ของคุณธรรม ๑๒ ประการ ที่แสดงถึงการมีศรัทธาและความเชื่อต่อ “รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์”</p>

๒. การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ	<ul style="list-style-type: none"> - การเป็นแบบอย่างที่ดี (role model) - การบรรยาย (lecture) - การใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (case-based learning) - การฝึกปฏิบัติ (practice) 	<ul style="list-style-type: none"> - การสังเกตพฤติกรรม - การสะท้อนคิด (reflective writing)



ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการ พยาบาลและการผดุงครรภ์	-การบรรยาย (lecture) -การสัมมนา (tutorial and seminar) -การใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (case-based learning) -การแสดงบทบาทสมมติ (role play / demonstration) -การเรียนรู้แบบทีมเป็นฐาน (team-based learning) -กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (small group activities and presentation) -การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง (experiential learning) -การใช้เกมส์เป็นฐาน (game-based learning) -การเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้ (inquiry-based learning) -การเรียนรู้การสอนแบบออนไลน์ (E-learning) -การสอนแบบโครงการ (project-based learning)	-การสอบ (MCQ, MEQ, EQ, oral examination) -การสอบปฏิบัติ (role play/ demonstration) -การรายงานการศึกษา ค้นคว้า -การทำโครงการ -การนำเสนอและการประเมินผลงาน ที่ได้รับมอบหมาย
๓. ปฏิบัติการพยาบาลการผดุงครรภ์ องค์รวมทุกช่วงชีวิต การใช้ยา อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความ ปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาล ตามมาตรฐานวิชาชีพ ความ แตกต่างทางวัฒนธรรม	-การสัมมนา (tutorial and seminar) -การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (practice) -การใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (case-based learning) -กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (small group activities and presentation) -การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง (experiential learning) -การเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้ (inquiry-based learning) -การเรียนรู้การสอนแบบออนไลน์ (E-learning) -การสอนแบบโครงการ (project-based learning)	- ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล -การสอบ (MCQ, MEQ, EQ, oral examination) -การสอบปฏิบัติ (role play/demonstration) -การรายงานการศึกษา ค้นคว้า -การทำโครงการ -การนำเสนอและการประเมินผลงาน ที่ได้รับมอบหมาย



ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร	<ul style="list-style-type: none"> -การสัมมนา (tutorial and seminar) -การใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (case-based learning) -กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (small group activities and presentation) -การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง (experiential learning) -การเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้ (inquiry-based learning) -การเรียนรู้การสอนแบบออนไลน์ (E-learning) การสอนแบบโครงการ (project-based learning) 	<ul style="list-style-type: none"> -การสอบ (MCQ, MEQ, EQ, oral examination) -การสอบปฏิบัติ (role play/demonstration) -การรายงานการศึกษา ค้นคว้า -การทำโครงการ -การนำเสนอและการประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> -การสัมมนา (tutorial and seminar) -การใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (case-based learning) -กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (small group activities and presentation) -การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง (experiential learning) -การเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้ (inquiry-based learning) -การเรียนรู้การสอนแบบออนไลน์ (E-learning) -การสอนแบบโครงการ (project-based learning) 	<ul style="list-style-type: none"> -การรายงานการศึกษา ค้นคว้า -การนำเสนอและการประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและการจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> -การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (practice) -การสัมมนา (tutorial and seminar) -การใช้กรณีศึกษาเป็นฐาน (case-based learning) -กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (small group activities and presentation) -การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง 	<ul style="list-style-type: none"> -การรายงานการศึกษา ค้นคว้า -การทำโครงการ -การนำเสนอและการประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย



ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs)	กลยุทธ์การสอน	กลยุทธ์การประเมินผล
	(experiential learning) -การเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้ (inquiry-based learning) -การเรียนรู้การสอนแบบออนไลน์ (E-learning) การสอนแบบโครงการ (project-based learning)	
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง	-การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (practice) -การสัมมนา (tutorial and seminar) -กิจกรรมกลุ่มย่อยและการนำเสนอ (small group activities and presentation) -การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง (experiential learning) -การเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้ (inquiry-based learning) -การเรียนรู้การสอนแบบออนไลน์ (E-learning) -การสอนแบบโครงการ (project-based learning)	-การสังเกตพฤติกรรม -การสอบปฏิบัติ (role play/demonstration) -การรายงานการศึกษา ค้นคว้า -การทำโครงการ -การนำเสนอและการประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย

๓. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

แผนที่ความเชื่อมโยงผลลัพธ์การเรียนรู้จากหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา

I = PLOs will be Introduced, R = PLOs will be Reinforced, P = PLOs will be Practiced,

M = level of mastery

ลำดับ	รหัส	ชื่อวิชา	credit	PLOs						
				PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
๑	๑๐๒๑๐๑	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	๔ (๓-๒-๗)	I	I		I	I		
๒	๑๐๒๑๐๒	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	๒ (๒-๐-๔)	I	I		I	I		
๓	๑๐๒๑๐๓	ชีวเคมี	๒ (๒-๐-๔)	I	I		I	I		
๔	๑๐๒๑๐๔	พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	I	I		I	I		



ลำดับ	รหัส	ชื่อวิชา	credit	PLOs						
				PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
๕	๑๐๒๑๐๕	เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล	๓ (๓-๐-๖)		I		I			
๖	๑๐๒๑๐๖	วิชาชีพการพยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	I	I		I	I		
๗	๑๐๒๑๐๗	บทนำสู่การพยาบาล	๓ (๒-๒-๕)	R	R		R	R	R	
๘	๑๐๒๒๐๘	การพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง	๒ (๑-๒-๓)	R	R	R	R	R		
๙	๑๐๒๒๐๙	การพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤติ	๒ (๑-๒-๓)	R	R	R	R	R	R	
๑๐	๑๐๒๒๑๐	ดิจิทัลทางการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)	R	R		R	R		
๑๑	๑๐๒๒๑๑	กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)	R	R		R	R		
๑๒	๑๐๒๒๑๒	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๒-๒-๕)	R	R	R	R	R		
๑๓	๑๐๒๒๑๓	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๒-๐-๔)		R		R	R		
๑๔	๑๐๒๒๑๔	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๓ (๓-๐-๖)		R		R	R		
๑๕	๑๐๒๒๑๕	ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๓ (๐-๙-๓)	P	P	P	P	P	R	I
๑๖	๑๐๒๒๑๖	การผดุงครรภ์ ๑	๓ (๒-๒-๕)		R		R	R		
๑๗	๑๐๒๒๑๗	วิจัยและสถิติประยุกต์	๒ (๑-๒-๓)		R		R	R		
๑๘	๑๐๒๒๑๘	การพยาบาลผู้สูงอายุ	๓ (๓-๐-๖)		R		R	R		
๑๙	๑๐๒๒๑๙	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๑	๒ (๑-๒-๓)		R		R	R		
๒๐	๑๐๒๓๒๐	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๒	๒ (๒-๐-๔)		R		R	R		
๒๑	๑๐๒๓๒๑	การผดุงครรภ์ ๒	๓ (๓-๐-๖)		R		R	R		
๒๒	๑๐๒๓๒๒	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	๓ (๐-๙-๓)	P	P	P	P	P		P



ลำดับ	รหัส	ชื่อวิชา	credit	PLOs						
				PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
๒๓	๑๐๒๓๒๓	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	๒ (๐-๖-๒)	P	R	R/P	P	P		P
๒๔	๑๐๒๓๒๔	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	๒ (๐-๖-๒)	P	R	R/P	P	P		P
๒๕	๑๐๒๓๒๕	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ	๒ (๐-๖-๒)	P	R	R/P	P	P		P
๒๗	๑๐๒๓๒๖	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑	๓ (๐-๙-๓)	P	R	P	P	P		
๒๘	๑๐๒๓๒๗	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒	๓ (๐-๙-๓)	P	R	P	P	P		
๒๙	๑๐๒๓๒๘	ปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช	๓ (๐-๙-๓)	P	R	P/M	P	P		P
๓๐	๑๐๒๓๓๐	การพยาบาลสุขภาพชุมชน ในระดับปฐมภูมิและ วิทยาการระบาด	๒ (๑-๒-๓)		R		R	R		
๓๑	๑๐๒๔๓๑	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพ ชุมชนและการจัดการ สุขภาพในปฐมภูมิ	๔ (๐-๑๒-๔)	P	R	M	M	M	M	M
๓๒	๑๐๒๓๓๒	ภาวะผู้นำและการจัดการ พยาบาล	๒ (๒-๐-๔)	R	M		R	R	M	R
๓๓	๑๐๒๔๓๓	ปฏิบัติการจัดการสุขภาพใน สถานพยาบาล	๓ (๐-๙-๓)	M	M	M	M	M	P	P
๓๔	๑๐๒๔๓๔	การรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)		R		R	R		
๓๕	๑๐๒๔๓๕	ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับพยาบาล	๓ (๐-๙-๓)	M	R	M	M	M		
๓๖	๑๐๒๔๓๖	ปฏิบัติการวิจัยเพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาล	๒ (๐-๖-๓)	R	R	P	P	M	P	P
๓๗	๑๐๒๔๓๗	ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพที่ เลือกสรร	๓ (๐-๙-๓)	I	R	P	P	M	M	
๓๘		วิชาเลือก ปี ๑-๓	๖							



หมวด ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

๑. ภาวะเทียบหรือหลักเกณฑ์การให้ระดับคะแนน

มีเกณฑ์การวัดผล เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ในการจัดการศึกษาชั้นปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งมีเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาเพื่อให้ระดับคะแนนดังนี้

ระดับชั้น	ความหมาย	ค่าระดับชั้น
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	๔
B ⁺	ดีมาก (Very Good)	๓.๕
B	ดี (Good)	๓
C ⁺	ค่อนข้างดี (Fairly Good)	๒.๕
C	พอใช้ (Fair)	๒
D ⁺	อ่อน (Poor)	๑.๕
D	อ่อนมาก (Very Poor)	๑
F	ตก (Faliure)	๐
I	ยังไม่สมบูรณ์ (Imcomplete)	
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุญาต (Withdrawn)	
S	ผลการประเมินเป็นที่พอใจ (Satisfactory)	
U	ผลการประเมินยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)	

นอกจากนี้ยังมีการประเมินผลที่สอดคล้องกับความเป็นจริง (Authentic assessment) ตามความเหมาะสมกับการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑

๒. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

๒.๑ ระดับรายวิชา (Self assessment)

การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาก่อนสอน คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ร่วมกับ ผู้รับผิดชอบรายวิชา และหัวหน้ากลุ่มวิชาทำการทวนสอบรายละเอียดของวิชา (มคอ ๓, มคอ.๔) โดยพิจารณาคุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน การจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผลตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (CLOs) และผู้รับผิดชอบวิชานำเสนอเพื่อพิจารณามคอ.กับคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลังจากนั้นเสนอรองคณบดีฝ่ายวิชาการเพื่ออนุมัติมคอ.ก่อนนำไปใช้ในการเรียนการสอน

การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาระหว่างสอน คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม ควบคุมคุณภาพการเรียนการสอน ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมข้อสอบจากผู้สอนนำเข้าวิพากษ์ข้อสอบในกลุ่มวิชา เพื่อตรวจสอบคุณภาพข้อสอบและความถูกต้องตามตารางวิเคราะห์รายวิชา (Test Blueprint) แล้วนำเข้าวิพากษ์ข้อสอบกับคณะกรรมการกำกับมาตรฐานการศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุง



คุณภาพข้อสอบ ผู้รับผิดชอบวิชาทวนสอบผลการประเมินแบบ Formative evaluation พัฒนาและซ่อมเสริมผลรับ การเรียนรู้ระหว่างกลาง และทวนสอบผลการประเมินแบบ Summative evaluation เพื่อให้มีการตรวจทานให้นักศึกษาผ่านผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาที่กำหนด

การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาหลังสอน ผู้รับผิดชอบวิชานำเสนอผลการสอบและการประเมินผลคะแนนผลงานการเรียนรู้ที่มอบหมายในรายวิชา เช่น รายงาน โครงงาน การสาคัดย้อนกลับ การค้นคว้า กรณีศึกษา ทักษะปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและคณะกรรมการกำกับมาตรฐานการศึกษา เพื่อทวนสอบความถูกต้องของการตัดเกรดรายวิชาตามเกณฑ์ของวิทยาลัย

เมื่อสิ้นภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนร่วมกันจัดทำรายงานผลการดำเนินการรายวิชาที่สอน (มคอ.๕ และ มคอ.๖) การประเมินผลพร้อมปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง/พัฒนารายวิชาในปีการศึกษาต่อไป เสนอต่อหัวหน้ากลุ่มวิชา และประธานหลักสูตรนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์

๒.๒ ระดับหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ประกอบด้วย รองคณบดีฝ่ายวิชาการ เป็นประธาน กรรมการประกอบด้วยผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ หัวหน้ากลุ่มวิชา/อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ทำหน้าที่ทวนสอบการดำเนินการจัดการเรียนการสอนรายวิชาซึ่งการพยาบาล โดยมีขั้นตอน ดังนี้

๒.๒.๑ คัดเลือกรายวิชาในหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติตามเกณฑ์การคัดเลือกที่กรรมการทวนสอบ กำหนด โดยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนของแต่ละปีการศึกษา

๒.๒.๒ คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ฯ ตรวจสอบผลการให้คะแนนกับข้อสอบ รายงาน ผลงานที่นักศึกษาได้รับมอบหมายงานกับผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ที่รายวิชากำหนดไว้

๒.๒.๓ ทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา หลังจากเสร็จสิ้นรายวิชา ด้วยวิธีการใดวิธีหนึ่ง เช่น วัดความรู้ ทดสอบจากสถานการณ์จำลอง การวิเคราะห์กรณีศึกษา การสัมภาษณ์กลุ่มย่อย เป็นต้น เพื่อประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา

๒.๒.๔ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรในภาพรวมประจำปีการศึกษา เพื่อใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรการสอน กลยุทธ์การประเมินผลและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น

๒.๒.๕ ผลสัมฤทธิ์การทวนสอบจะถูกรายงาน และรับรองโดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต และเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้ข้อเสนอแนะและนำมาปรับปรุงพัฒนาการเรียนการสอนเป็นภาพรวมของหลักสูตรต่อไป

นอกจากนี้ยังมีการประเมินความพึงพอใจจากผู้ใช้บัณฑิตทุกปีการศึกษา เพื่อนำผลการประเมินมาปรับกลยุทธ์การเรียนการสอน ให้ตอบสนองของผู้ใช้บัณฑิต และความต้องการของสังคม

๓. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๓.๑ การสำเร็จการศึกษา

เรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและระเบียบข้อบังคับของนักศึกษาระดับปริญญาตรีของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๓.๑.๑ ศึกษารายวิชาต่างๆ ครบตามหลักสูตรและเงื่อนไขของหลักสูตรที่กำหนดไว้

๓.๑.๒ ใช้เวลาในการศึกษาไม่เกิน ๒ เท่าของระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดในหลักสูตร ทั้งนี้ ให้นับระยะเวลาพักการศึกษาด้วย



๓.๑.๓ มีแต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ แต่้ระดับคะแนน และคะแนนรายวิชาในหมวดวิชาชีฟได้แต่้ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ แต่้ระดับคะแนน

๓.๑.๔ มีความประพฤติดีงามเหมาะสมกับศักดิ์ศรีแห่งปริญญาันั้น

หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์

การบริหารหลักสูตร มีระบบและกลไกพัฒนาอาจารย์ใหม่และอาจารย์ประจำหลักสูตรตามกระบวนการและระเบียบของอาจารย์วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ โดยมีงบประมาณจัดสรรให้อาจารย์ทุกคนได้พัฒนาวิชาการตามความเชี่ยวชาญ และตามแนวโน้มของระบบการศึกษาที่เปลี่ยนไป ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

๑.๑ อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าโปรแกรมปฐมนิเทศที่ประกอบด้วย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐาน

๑.๑.๑ บทบาทหน้าที่ของอาจารย์พยาบาลในพันธกิจทั้ง ๔ ด้านและบทบาทอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษา ได้แก่ การเรียนการสอน การวิจัยและการทำผลงานวิชาการ การบริการวิชาการทั้งภายในและภายนอก การทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมและการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนักศึกษา

๑.๑.๒ จรรยาบรรณครู สิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ เช่น สิทธิการลาเพื่อการพัฒนาตนเองตามระเบียบของวิทยาลัย

๑.๑.๓ หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมต่างๆ ของวิทยาลัยฯ ได้แก่ รายละเอียดเกี่ยวกับคณวิชา และหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมถึงการประเมินผล การเรียน

ส่วนที่ ๒ การฝึกประสบการณ์

อาจารย์ใหม่ต้องฝึกประสบการณ์ในแหล่งฝึกต่างๆ ที่จำเป็นเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาล อย่างน้อย ๑ ภาคการศึกษา ในกรณีเป็นอาจารย์ใหม่ไม่เคยมีประสบการณ์ในการจัดการเรียน การสอนมาก่อน คณะจะมอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มวิชาวางแผนในการพัฒนาอาจารย์ให้มีประสบการณ์ในการเป็น อาจารย์ และจัดให้มีระบบพี่เลี้ยง (Mentor) เพื่อให้คำแนะนำและนิเทศการปฏิบัติงาน (On the Job Training) อย่างน้อย ๑ ปีการศึกษา

ส่วนที่ ๓ การฝึกอบรม

อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาลหรือหลักสูตรด้านการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล หรือหลักสูตรที่เทียบเคียงได้ที่ผ่านการเห็นชอบจากสภาการพยาบาล

๑.๒ ฝ่ายวิชาการมอบหมายอาจารย์อาวุโสเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง โดยมีหน้าที่

๑.๒.๑ ให้คำแนะนำและการปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในวิทยาลัยฯ

๑.๒.๒ ให้คำแนะนำ และนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

๑.๒.๓ พัฒนาระบบและจรรยาบรรณอาจารย์

๑.๒.๔ ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่



๑.๓ อาจารย์ใหม่ทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึงในด้านจัดการเรียนการสอน และความรู้ที่ทันสมัยในการแพทย์และการพยาบาล การวิจัย ตลอดจนการปฏิบัติตามพันธกิจของสถาบัน โดย

๑.๓.๑ สนับสนุนให้เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกวิทยาลัยฯ

๑.๓.๒ สนับสนุนให้ศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ

๑.๓.๓ ร่วมทีมวิจัยกับนักวิจัยอาวุโสในวิทยาลัยฯ หรือภายนอกวิทยาลัยฯ

๑.๓.๔ เข้าร่วมประชุมการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

๑.๓.๕ มีส่วนร่วมในกิจกรรมการบริการวิชาการแก่สังคมและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของวิทยาลัย

๑.๔ ประเมินผลและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ โดยประเมินจากอาจารย์พี่เลี้ยง นักศึกษา เพื่อนร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา และนำผลการประเมินมาพัฒนาความรู้และทักษะให้สอดคล้องกับความต้องการของสถาบัน

๒. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่อาจารย์

๒.๑ พัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

(๑) จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนและพัฒนาความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลประจำปี ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ ตามรายละเอียดหลักสูตร และรายละเอียดของรายวิชา (course specification) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๒) สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการ และวิชาชีพ รวมทั้งการดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อปี

(๓) พัฒนาระบบการสอนให้ทันสมัยและพัฒนา/ทบทวนรูปแบบการประเมินผลให้สามารถวัดได้สอดคล้องกับความเป็นจริง ผ่านระบบการประเมินที่ทันสมัย

(๔) พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและ/หรือนวัตกรรมทางการศึกษาเพื่อการสอน

๒.๒ การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

(๑) จัดให้อาจารย์เข้ารับการพัฒนาความรู้ทางการพยาบาล ความเชี่ยวชาญทางคลินิก (faculty practice) อย่างน้อย ๘๐ ชั่วโมง/ปี

(๒) จัดให้อาจารย์ได้รับการอบรมระยะสั้นเพื่อพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆตามวิชาที่สอน

(๓) ส่งเสริมให้อาจารย์ทำวิจัย และทำผลงานวิชาการ เช่น บทความวิชาการ ตำรา หรือเอกสารการสอน

(๔) จัดอบรมพยาบาลผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในภาคปฏิบัติให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของสถาบันอุดมศึกษา

(๕) จัดโครงการประชุมร่วมกับองค์กรภายนอกในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน และร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น รวมทั้งปัญหาต่างๆ โดยร่วมกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาการจัดการเรียนการสอน



หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพของหลักสูตร

๑. การกำกับมาตรฐาน

๑.๑ การบริหารหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๕๘ มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.๒๕๖๐ และการบริหารจัดการหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดโดยสถาบันเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการประกันคุณภาพระดับหลักสูตร

๑.๒ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน ครบทั้ง ๕ สาขาวิชาหลัก ได้แก่ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต การพยาบาลชุมชน และการพยาบาลมารดาและทารกหรือการผดุงครรภ์ ทั้งนี้ต้องมีประสบการณ์การสอนตามเกณฑ์ที่กำหนด คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิสาขาที่สัมพันธ์กับรายวิชาที่สอนตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

๑.๓ คณะวิชาแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีหน้าที่รับผิดชอบวางแผนการบริหารหลักสูตร กำกับติดตามผลการใช้หลักสูตร การประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของการจัดการศึกษา

๑.๔ มอบหมายความรับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ ให้กลุ่มวิชา

๑.๕ กลุ่มวิชากำกับติดตามการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลการเรียนให้เป็นไปตามรายละเอียดหลักสูตร และรายละเอียดรายวิชาในรายวิชาที่รับผิดชอบและประเมินผลการสอนของอาจารย์ เสนอคณะกรรมการวิชาการ

๑.๖ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชาและคุณภาพการสอนของอาจารย์เพื่อหาแนวทางในการพัฒนาการเรียนการสอน

๑.๗ ประเมินผลการดำเนินงานการบริหารหลักสูตรโดยคณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน

๒. บัณฑิต

๒.๑ คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

๒.๑.๑ การประกันคุณภาพบัณฑิต คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรดำเนินงานตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจัดทำเอกสารหลักสูตรให้มีคำอธิบายรายละเอียดของหลักสูตร ครบถ้วนทั้ง ๘ หมวด

๒.๑.๒ การประเมินคุณภาพบัณฑิตด้านผลลัพธ์การเรียนรู้ มีการสำรวจความพึงพอใจจากผู้ใช้บัณฑิต ภายหลังจากสำเร็จการศึกษาไปแล้ว ๑ ปี ประจำปีการศึกษา แบบประเมินประกอบด้วยองค์ประกอบตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ทั้ง ๖ ด้าน พบว่าค่าเฉลี่ยด้านผลลัพธ์การเรียนรู้ในหลักสูตรที่ต้องนำมาพัฒนาคือ ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะปัญญา และควรคงไว้ซึ่งคุณลักษณะเฉพาะที่โดดเด่นด้าน คุณธรรม จริยธรรม ของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร

๒.๑.๓ การติดตามผลบัณฑิตภายหลังจากสำเร็จการศึกษาไปแล้ว ๖ เดือน พบว่า บัณฑิตมีงานทำร้อยละ ๑๐๐ คณะพยาบาลศาสตร์มีระบบความสัมพันธ์กับบัณฑิตด้วยการประกาศแต่งตั้งและมอบเกียรติบัตรแก่ผู้แทนรุ่น และประสานกับสมาคมศิษย์วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ในการให้บริการแก่ศิษย์เก่าด้านวิชาการ วิชาชีพ เช่น การร่วมประชุมวิชาการ การเข้าถึงความรู้ใหม่จาก E-book หรือชุดความรู้ในเว็บไซต์ เป็นต้น



๒.๒ คุณภาพบัณฑิตตามความต้องการขององค์การผู้ก่อตั้งและผู้ใช้บัณฑิต

๒.๒.๑ การพึงเสียงจากองค์การผู้ก่อตั้ง วิทยาลัยเซนต์หลุยส์สังกัดมิสซังโรมันคาทอลิก คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ได้สัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิในศานาคาทอลิก (In-dept interview) เพื่อประมวลความคาดหวังต่อคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ พบว่าความคาดหวังที่มีต่อบัณฑิตพยาบาลจากสถาบันศานาคาทอลิกต้องแสดงอัตลักษณ์ ความมีศรัทธาและความเชื่อ “รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์” และ “เมตตากรุณาอยู่ที่ใด พระเจ้าสถิตย์ที่นั่น

๒.๒.๒ การพึงเสียงจากผู้ใช้บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์มีการประชุมกลุ่มสนทนา (Focus group interview) ตัวแทนจากสถานบริการที่เป็นผู้ใช้บัณฑิตรายใหญ่ เพื่อประมวลความเห็นในการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิต นอกเหนือจากผลลัพธ์การเรียนรู้ พบว่าผู้ใช้มีความต้องการความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเองและภาษาอังกฤษ

๒.๓ การทำงานหรือการประกอบอาชีพอิสระ

คณะฯ มีการสำรวจภาวะการมีงานทำของบัณฑิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุกปีการศึกษา ภายหลังจากสำเร็จการศึกษาไปแล้ว ๖ เดือน ในช่วงพิธีประสาทปริญญาบัตร พบว่าบัณฑิตพยาบาลจากคณะพยาบาลศาสตร์มีงานทำร้อยละ ๑๐๐ และมีการประกอบอาชีพอิสระหลังจบการศึกษาแล้ว ๑๐-๑๕ ปี

๒.๔ ผลงานของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา

คณะฯ มีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้นักศึกษามีผลงานทางวิชาการ วิชาชีพ นำเสนอในเวทีวิชาการระดับชาติ โดยบูรณาการในพันธกิจด้านบริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภายใต้อาคารของกิจการพัฒนานักศึกษา ในโครงการ “พัฒนาอัตลักษณ์นักศึกษา” ซึ่งมีกิจกรรม เช่น ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมประกวดรับรางวัลและการยกย่องในระดับชาติ ประกาศยกย่องคนดีศรีเซนต์หลุยส์ การพัฒนาตนเองของนักศึกษาตามความสนใจ เป็นต้น ส่วนผลงานผู้สำเร็จการศึกษามีการดำเนินงานเป็นครั้งแรกในปีการศึกษา ๒๕๕๘ ในการมอบรางวัลเชิดชูเกียรติ “เซอร์อาเดลา พิศุทธิ์สินธพ” สำหรับศิษย์เก่าผู้ที่มีผลงานดีเด่นเป็นที่ประจักษ์ ๒ สาขา คือ สาขาการศึกษา และสาขาบริการพยาบาล ที่ปฏิบัติทุกปีการศึกษานับจากนั้นเป็นต้นมา

๓. นักศึกษา

๓.๑ กระบวนการรับนักศึกษา

๓.๑.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์มีการกำหนดจำนวนนักศึกษารับใหม่ที่สอดคล้องกับจำนวนอาจารย์และการรับนักศึกษาจากสภาการพยาบาล โดยรับนักศึกษา จำนวน ๑๓๐ คน

๓.๑.๒ คณะกรรมการสอบคัดเลือกประจำปีการศึกษา รับผิดชอบในการดำเนินการรับนักศึกษาเข้าศึกษาตามระเบียบวิธีปฏิบัติงานวิทยาลัยเซนต์หลุยส์เรื่องงานรับนักศึกษาใหม่ โดยการกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี แบ่งเป็น ๒ ระบบ คือ ๑) ระบบรับตรงพิเศษโดยการสอบสัมภาษณ์ผ่านทางวิทยาลัย และ ๒) ระบบรับผ่าน Admission กลางของสมาคมอิการบดีแห่งประเทศไทย ดำเนินการโดยคณะกรรมการสอบคัดเลือกซึ่งมีคณบดีเป็นประธาน

๓.๑.๓ นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดจะต้องเข้ารับการสัมภาษณ์ และตรวจร่างกาย เมื่อผ่านครบทุกกระบวนการจึงจะรับเข้าเป็นนักศึกษาใหม่ของวิทยาลัย

๓.๒ การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาในหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ร่วมกับศูนย์พัฒนานักศึกษา และสำนักทะเบียนและประมวลผล จัดกิจกรรมโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาใหม่ ให้ความพร้อมในการศึกษาเล่าเรียนและใช้ชีวิตการเรียนรู้อย่างเหมาะสมสำหรับการเรียนในระดับอุดมศึกษา ดังนี้

๓.๒.๑ แนะนำผู้บริหาร คณะเซอร์ จิตตภาธิการ และอาจารย์ประจำชั้น และผู้นำนักศึกษาแก่ผู้ปกครองและนักศึกษา



๓.๒.๒ มีการประชุมผู้ปกครองและนักศึกษาเพื่อชี้แจงกิจกรรมการเตรียมความพร้อม และระบบการศึกษา ระดับปริญญาตรี

๓.๒.๓ มีการบรรยายพิเศษเรื่อง “ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” ให้แก่นักศึกษา โดยวิทยากรภายนอกเพื่อ มุ่งหวังให้นักศึกษาดำเนินชีวิตในระดับอุดมศึกษาโดยยึดถือตามแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเป็น ประจําทุกปีการศึกษา

๓.๒.๔ ชี้แจงระบบบริการการเรียนรู้และทักษะชีวิตในระดับอุดมศึกษาเช่น ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โครงการพัฒนานักศึกษาต่างๆ และชมรมต่างๆ ระเบียบวินัย สวัสดิการด้านต่างๆ ทุนการศึกษา กิจกรรมตลอดปี การศึกษา รวมทั้งวัฒนธรรมขององค์กรเซนต์หลุยส์

๓.๒.๕ แนะนำหน่วยงานและระบบต่างๆที่สำคัญในการเรียน เช่น การใช้ศูนย์คอมพิวเตอร์ E-learning การใช้ห้องสมุด E-Library

๓.๒.๖ จัดให้มีการสอบวัดภาษาอังกฤษ เพื่อจัดการเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษปรับพื้นฐานสำหรับนักศึกษา ที่ได้คะแนนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๒.๗ จัดให้มีกิจกรรมปฐมนิเทศนอกสถานที่ร่วมกัน

นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ยังได้จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมโดยการประชุมชี้แจงหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ระเบียบการศึกษา สิ่งอำนวยความสะดวกในการศึกษาที่คณะและหลักสูตรจัดให้ และ จัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้รู้จักคุ้นเคยกับอาจารย์ที่ปรึกษา

๓.๓ การควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา ดังนี้

๓.๓.๑ ศูนย์จิตตาศาสตร์ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ จัดทำคู่มือและจัดอบรมการให้การปรึกษาแก่อาจารย์ใหม่

๓.๓.๒ ศูนย์พัฒนานักศึกษาร่วมมือกับคณะพยาบาลศาสตร์จัดอาจารย์ที่ปรึกษาให้ดูแลนักศึกษา (อาจารย์ ๑ ท่าน/นักศึกษา ๑๐-๑๕ คน) ให้การปรึกษาด้านต่างๆ เช่น ผลการเรียน การดำเนินชีวิต เป็นต้น เพื่อให้ นักศึกษา ดำเนินชีวิตตามหลักคุณธรรม และดำรงอยู่ในความดีงามอย่างต่อเนื่องจนจบการศึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษา นัดหมายพบนักศึกษาอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๓.๓.๓ คณะพยาบาลศาสตร์จัดให้นักศึกษาพบอาจารย์ประจำชั้นในชั่วโมง วสล. เดือนละ ๑ ชั่วโมง ซึ่งระบุ เป็นกิจกรรมในโครงการพัฒนานักศึกษาในชั่วโมง วสล. นอกจากนี้ นักศึกษาทุกคนสามารถติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ประจำชั้นได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยใช้โทรศัพท์ social network เช่น face book, line หรือ e-mail และมีสายด่วนคณบดี ที่เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์สำหรับการขอความช่วยเหลือ

๓.๓.๔ คณะพยาบาลศาสตร์มีระบบตัวแทนนักศึกษาเรียกว่า คณะกรรมการนักศึกษาพยาบาล คณะ พยาบาลศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วยตัวแทนทุกชั้นปี ชั้นปีละ ๓-๕ คน มาเป็นตัวแทนในการพบผู้บริหารซึ่งเป็นที่ปรึกษา ได้แก่ คณบดี รองคณบดีฝ่ายวิชาการ รองคณบดีฝ่ายบริหาร รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา และประธาน คณะกรรมการพัฒนานักศึกษาในการให้ความคิดเห็นด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านกิจกรรมต่างๆ การช่วยเหลือ คณะพยาบาลศาสตร์ ตลอดจนให้ข้อมูลทุกข์สุขของนักศึกษา เพื่อการช่วยเหลือและพัฒนา ส่วนในระดับชั้นเรียน นักศึกษาได้มีหัวหน้าชั้นเป็นตัวแทนประสานงานกับคณาจารย์ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และผู้บริหารในการ ดำเนินการเรียนการสอน และกิจกรรมต่างๆของชั้นเรียน ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำชั้นและผู้ช่วยอาจารย์ ประจำชั้น

๓.๓.๕ คณะพยาบาลศาสตร์มอบหมายให้รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาร่วมกับคณะกรรมการพัฒนา นักศึกษาด้านวิชาการและอาจารย์ประจำชั้นแต่ละชั้นปี จัดให้มีการเตรียมความพร้อมด้านวิชาการแก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๑-๓ ด้วยการทบทวนความรู้ที่เรียนผ่านมาก่อนที่จะเข้าสู่ปีการศึกษาต่อไป และสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ มีการเตรียม ความพร้อมเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ๑ จนถึงสัปดาห์สุดท้ายก่อนสอบ



๓.๓.๖ ด้านการติดตามข้อมูลด้านครอบครัว และการเรียน ตลอดจนติดต่อกับนักศึกษาในความดูแล อาจารย์ที่ปรึกษาทุกคนติดตามได้โดยผ่านทางฐานข้อมูลของแผนกทะเบียนและประมวลผลของวิทยาลัย

๓.๓.๗ ในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาด้านการเรียน จะมีระบบการส่งต่อไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง (อาจารย์ประจำชั้น ผู้ปกครอง ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้การปรึกษา) และยังมีโครงการอาจารย์ที่ปรึกษาพบผู้ปกครองนักศึกษา เพื่อทำงานประสานกันระหว่างผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อช่วยเหลือให้นักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และบันทึกผลการพบนักศึกษาที่มีปัญหาการเรียน และในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาด้านสุขภาพจิต อาจารย์ที่ปรึกษาเห็นว่านักศึกษาคควรได้รับการดูแลจากผู้เชี่ยวชาญ จะส่งต่อจิตแพทย์ในการให้การปรึกษาอย่างเหมาะสม

๓.๓.๘ กรณีที่นักศึกษามีปัญหาด้านการเรียนอ่อน มีผลการเรียนรู้ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรายวิชาได้มีกระบวนการปรับผลการเรียนรู้และมีการจัดเสริมความรู้เป็นพิเศษโดยเพื่อนช่วยเพื่อนหรืออาจารย์

๓.๓.๙ ด้านการดูแลสุขภาพ เพราะหากสุขภาพไม่ดีอาจส่งผลกระทบต่อ การเรียน จึงดำเนินการโดยศูนย์พัฒนานักศึกษา จัดระบบการดูแลให้นักศึกษาทุกคนมีบัตรสุขภาพ และประกันอุบัติเหตุ เมื่อเกิดการเจ็บป่วย จัดให้มีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชน และส่งต่อนักศึกษาที่ป่วยไปยังโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ตามระเบียบการส่งต่อนักศึกษาป่วย

๓.๓.๑๐ คณะพยาบาลศาสตร์จัดบริการข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อนักศึกษา โดยผ่านตัวแทนนักศึกษา ได้แก่ คณะกรรมการนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ หัวหน้าชั้น อาจารย์ประจำชั้น การลงประกาศที่ facebook ห้อง และ line การประกาศในชั่วโมง วชล. เช่น ชั่วโมง Meet the dean บอร์ดประชาสัมพันธ์ จัดหมายข่าววิทยาลัยเซนต์หลุยส์ หากนักศึกษาต้องการเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงการบริการสามารถเสนอแนะโดยผ่านทางอาจารย์หรือสายด่วนคนบตี กล่องรับความคิดเห็น และผ่านทาง การสำรวจความพึงพอใจในบริการสนับสนุนการศึกษา นอกจากนี้ก่อนสำเร็จการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดให้โรงพยาบาลที่ให้ทุนการศึกษาและผู้ใช้บัณฑิตกับบัณฑิตที่จะจบการศึกษา ได้แก่ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ และโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ให้ข้อมูลทุนการศึกษา และข้อมูลการทำงานที่เป็นประโยชน์ในการตัดสินใจเลือกที่ทำงานแก่นักศึกษา

จากการดำเนินการในกิจกรรมต่างๆ ผู้รับผิดชอบมีการบันทึก ติดตามและรายงานผลเก็บใส่แฟ้มไว้ที่สำนักคณะพร้อมกับแจ้งผลให้คนบตีและผู้ทีคนบตีได้มอบหมายในส่วนนั้นรับทราบ และมีการนำเข้าพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อหาวิธีการที่จะพัฒนาปรับปรุงงานให้ดีขึ้น หากกิจกรรมหรือโครงการใดที่ต้องเกี่ยวข้องกับวิทยาลัยไม่ว่าจะเป็นศูนย์พัฒนานักศึกษาหรือศูนย์จิตตาศึกษา จะมีการทำบันทึกจากคณะและจัดการประชุมพิจารณาเรื่องนั้นๆ ร่วมกัน

๓.๔ การคงอยู่ของนักศึกษา

คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและรองคณบดีฝ่ายวิชาการ มีการติดตามและช่วยเหลือนักศึกษา ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำชั้น มีระบบการติดตามนักศึกษาและติดต่อผู้ปกครอง จากนั้นนำปัญหาที่พบปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่อง มีการเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาที่เข้าใหม่ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถศึกษาในหลักสูตรได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน

๓.๕ การสำเร็จการศึกษา

คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ดำเนินการร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา และแผนกทะเบียนในการกำกับ ติดตามตรวจสอบนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาให้มีคุณสมบัติครบตามระเบียบของผู้สำเร็จการศึกษาของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เสนอต่อคณะกรรมการวิชาการและสภาวิทยาลัยในการอนุมัติปริญญาบัตร แก่ผู้สำเร็จการศึกษา

๓.๖ ความพึงพอใจและผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

หลักสูตรมีการประสานกับสำนักประกันคุณภาพ จัดทำแบบฟอร์มประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อรายวิชา และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยผ่านระบบการศึกษาหรือ Vision Net และทำการแจ้งให้นักศึกษาทุกคน



ทราบโดยผ่านคณะวิชา จัดการรวบรวมผลการประเมินภาคการศึกษาละ ๑ ครั้งโดยสรุปผลวิเคราะห์ผ่านระบบ Vision Net (online) เสนอต่อผู้อำนวยการสำนักประกันคุณภาพตรวจทานความถูกต้องและส่งผลเสนอต่อ คณะผู้บริหาร คณบดี ประธานหลักสูตรและหัวหน้าหน่วยซึ่งผลที่ได้นำมาใช้วางแผนและปรับปรุงการเรียนการสอนต่อไป

ในกรณีนักศึกษามีเรื่องที่ต้องการร้องเรียนให้แก้ไขหรืออยากได้คำตอบ นักศึกษาสามารถดำเนินการดังนี้

๑) จากการประชุมร่วมกันในชั่วโมง วชล.ระหว่างอาจารย์ประจำชั้นกับนักศึกษาหรือพบผู้บริหารของคณะ ในแต่ละเดือนอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๒) นักศึกษาขอเอกสารการเขียนข้อร้องเรียนผ่านทางคณะฯ

๓) กรณีเกี่ยวกับการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถแจ้งผ่านผู้รับผิดชอบวิชาหรือผู้สอนได้

๔) กรณีเป็นเรื่องทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับสถาบัน นักศึกษาสามารถเขียนข้อร้องเรียนใส่กล่องรับความคิดเห็นที่ ติดอยู่ตามตึกต่างๆทั้งฝั่งอาคารเซนต์ไมเกิ้ลและฝั่งเซนต์หลุยส์หรือผ่านตัวแทนชั้นปีที่เป็นคณะกรรมการนักศึกษาของ คณะฯ หรือคณะกรรมการต่างๆของสโมสรนักศึกษา

๕) กรณีเป็นเรื่องเร่งด่วนสามารถเขียนหรือติดต่อผ่าน web site FON (Faculty of Nursing) หรือแจ้ง อาจารย์ที่เกี่ยวข้องได้ เป็นต้น ซึ่งผลที่ได้ไปทำแบบประเมินหรือผ่านการร้องเรียนในช่องทางต่างๆทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะมีการชี้แจงนักศึกษา พร้อมทำการพัฒนาและปรับปรุงในปีการศึกษาต่อไป

๔. อาจารย์

๔.๑ กระบวนการบริหารและพัฒนาอาจารย์

คณะมีการบริหารอาจารย์ของคณะวิชาตามผังโครงสร้างการบริหารงานคณะ โดยมีคณะกรรมการ ประจำคณะ เป็นกรรมการบริหารของคณะวิชา มีการจัดประชุม เพื่อให้ข้อคิดเห็นต่างๆในการดำเนินการ ภาคการศึกษาละ ๒ ครั้ง และมีคณบดีเป็นผู้บริหารสูงสุด โดยมีการกำหนดหน้าที่ดังต่อไปนี้

๔.๑.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง ๕ คน มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรและการจัดการเรียน การสอนตามหลักสูตรที่ได้รับการอนุมัติ ร่วมกับหัวหน้ากลุ่มวิชา ภายใต้การดูแลของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ โดย จัดตั้งเป็นคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตามแผนผังในโครงสร้างคณะ

๔.๑.๒ คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ทำหน้าที่กำกับดูแลอาจารย์เกี่ยวกับคุณภาพการจัดการ การศึกษาของกลุ่มวิชาให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐาน รวมทั้งบูรณาการพันธกิจของคณะฯ เพื่อให้ นักศึกษามี สมรรถนะที่พึงประสงค์ กำกับติดตามการดำเนินงานตามระบบประกันคุณภาพผ่านการประชุมของคณะกรรมการ ชุดต่างๆตามโครงสร้าง

๔.๒ ระบบการรับอาจารย์ใหม่

๔.๒.๑ คณะมีแผนอัตรากำลัง แผนการสรรหาและรับอาจารย์ใหม่ที่มีคุณสมบัติตามความต้องการของ กลุ่มวิชาในการจัดการเรียนการสอน โดยประสานงานกับแผนกทรัพยากรบุคคลในการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ ใหม่ตามระบบและกลไกของวิทยาลัย

๔.๒.๒ คณะมีแผนบริหารจัดการความเสี่ยงด้านกำลังคน โดยมีการวางแผนการจัดการเรียนการสอนเป็น รายปี เพื่อวางอัตรากำลังให้เหมาะสม ในกรณีที่มียาจารย์ขาดแคลนโดยเฉพาะการสอนในภาคปฏิบัติ จะมีการสรรหา อาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนดเป็นผู้สอนแทน โดยมีการปฐมนิเทศอาจารย์ที่ร่วม สอนในทุกรายวิชา



๔.๓ การคัดเลือกอาจารย์ใหม่ คุณสมบัติ ความรู้ ความเชี่ยวชาญทางสาขาวิชา

๔.๓.๑ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลในสาขาที่จำเป็นโดยคำนึงถึงคุณวุฒิทางการศึกษาและประสบการณ์ดังนี้

- มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ยังไม่หมดอายุ
- สำเร็จปริญญาโท /ปริญญาเอกทางการพยาบาล หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในสาขาวิชาที่ต้องการ
- มีประสบการณ์สอนในภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติหลังสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท/ปริญญาเอก หรือ มีประสบการณ์ในการทำงานในวิชาชีพการพยาบาล ไม่น้อยกว่า ๓ ปีหลังสำเร็จปริญญาตรีทางการพยาบาล
- มีผลการสอบผ่านภาษาอังกฤษไม่ต่ำกว่า B๒ คือภาษาอังกฤษระดับที่ ๔ ตาม กรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษาจากประเทศในกลุ่มสหภาพยุโรป หรือ CEFR (Common European Framework of Reference) คือระดับ “มีความมั่นใจ” คือ “ระดับกลางสูง”

๔.๓.๒ ประกาศและสรรหาผู้มีคุณสมบัติตามที่วิทยาลัยฯ กำหนด

๔.๓.๓ มีการสอบสัมภาษณ์ ทดสอบความสามารถในการสอนและการใช้สื่อการศึกษา

๔.๓.๔ มีการทดลองงานและต้องผ่านการประเมินการปฏิบัติงานตามระเบียบของวิทยาลัย จึงจะเสนอแต่งตั้งเป็นอาจารย์

๔.๓.๕ มีระบบการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่เกี่ยวกับภารกิจของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ ในด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและด้านบริหารจัดการ นอกจากนี้ยังได้รับการแนะนำและนิเทศการปฏิบัติงาน (On the Job Training) โดยหัวหน้ากลุ่มวิชา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

๔.๓.๖ ในกรณีอาจารย์ใหม่ ไม่มีประสบการณ์ในการสอน จัดให้มีระบบพี่เลี้ยง (Mentor) โดยอาจารย์อาวุโส เพื่อให้คำแนะนำและนิเทศการปฏิบัติงาน (On the Job Training) อย่างน้อย ๑ ปีการศึกษา

๔.๔ การมีความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการของอาจารย์

คณะวิชาใช้ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ของวิทยาลัย เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะทางและผลงานวิชาการ ทั้งงานวิจัย บทความ ตำรา และงานบริการวิชาการของอาจารย์แต่ละกลุ่มวิชา ดังนี้

๑) การขอตำแหน่งทางวิชาการ โดยอาจารย์ทำบันทึกแสดงความจำนงเข้าสู่โครงการ ส่งเสริมการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ เพื่อให้คณะวิชามีการจัดสรรเวลา และวิทยาลัยสนับสนุนงบประมาณ เพื่อเป็นค่าจ้างอาจารย์พิเศษ การจ่ายค่าตอบแทนการพิจารณาผลงาน และเงินรางวัลที่ขอตำแหน่งทางวิชาการเป็นผลสำเร็จ

๒) การลาศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น เช่น ปริญญาเอก หรือการอบรมเฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับงานในหน้าที่

๓) การพัฒนาความรู้ทางวิชาการจากการเข้าร่วมประชุมวิชาการ การฝึกอบรม สัมมนา ทั้งภายในและภายนอกวิทยาลัยโดยวิทยาลัยจัดสรรงบประมาณให้เป็นรายบุคคล

๔) การส่งเสริมอาจารย์ให้ทำวิจัย เขียนบทความวิชาการ ตลอดจนแต่งตำราต่างๆโดยมีทุนสนับสนุน

๕) การลาประเภทต่างๆ เช่น ลาเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

๖) การกำกับ และติดตามอาจารย์ที่มีอายุงานตามขั้นบันไดวิชาชีพ เพื่อทำผลงานวิชาการ

๗) การสร้างบรรยากาศวิชาการในคณะโดยการจัดประชุมวิชาการ การอบรมเชิงปฏิบัติการ การถ่ายทอดประสบการณ์การสอนในคณะโดยการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๘) มีการประเมินการสอนโดยหัวหน้ากลุ่มวิชา อาจารย์ผู้ร่วมสอน และนักศึกษา แล้วนำผลการประเมินมาพัฒนาการเรียนการสอน



๕. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

๕.๑ การบริหารจัดการหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง

คณะฯ มีการดำเนินงานในระดับโครงสร้าง ได้แก่ การแต่งตั้งคณะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตร และกำกับดูแลผลการดำเนินงานตามดัชนีตัวบ่งชี้ ๑๕ รายการในหลักสูตรให้บรรลุผลตามเกณฑ์ รวมทั้งการแก้ปัญหา ขจัดอุปสรรคและปรับปรุงผลทุกปีการศึกษา นอกจากนี้คณะฯยังดำเนินงานตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตรทุกปีการศึกษา รวมทั้งการประเมินจากสภาการพยาบาลในการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลตามวงรอบที่รับรองล่าสุด ๕ ปีการศึกษา (ปีการศึกษา ๒๕๖๒-๒๕๖๖)

๕.๒ การออกแบบหลักสูตร การควบคุม กำกับการจัดการรายวิชา

คณะวิชา มีการดำเนินงานออกแบบหลักสูตร จากการนำผลการวิจัยมาใช้จำนวน ๑ เรื่อง คือ ๑) การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐) ของคณะพยาบาลศาสตร์วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ โดยนำผลการวิจัยมาพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ จากประเด็นจำนวนหน่วยกิตที่ศึกษามีจำนวนมาก เวลาน้อย การจัดการเรียนเป็นกลุ่ม ซึ่งได้นำผลจากการประเมินหลักสูตรที่ได้จากงานวิจัยมาปรับปรุงในหลักสูตรใหม่ให้มีจำนวนหน่วยกิตน้อยลง การจัดการเรียนเป็นกลุ่มเป็นบางรายวิชา และนำข้อเสนอแนะจากการวิจัยว่าหลักสูตรควรมีเอกลักษณ์ที่โดดเด่นของคาทอลิก จึงได้ออกแบบหลักสูตรใหม่ด้วยการนำหลักการของศาสนา “รักและรับใช้เพื่อนมนุษย์” และหลักธรรมจากพระวรสารมาออกแบบหลักสูตร ทั้งนี้ยังคำนึงถึงแนวทางตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกระทรวง ศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๖๐ และหลักสูตรต้นแบบ สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๔

๕.๓ การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณะกรรมการกำกับมาตรฐานการศึกษา ทำหน้าที่วิเคราะห์ผลการดำเนินงานจาก มคอ.๗ จากปีการศึกษาที่แล้วมาเพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในภาพรวม ส่วนการวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา มีการวางแผนงานจากกลุ่มวิชาในการพิจารณาจาก มคอ.๓ มคอ.๔ มคอ.๕ และ มคอ.๖ ตามระบบการทวนสอบ นอกจากนี้กระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ยังใช้ผลการประเมินจาก ๒ ส่วนคือ ๑) การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนจากนักศึกษา และ ๒) การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนจากอาจารย์หรือหัวหน้ากลุ่มวิชา ในการพัฒนาอาจารย์ให้มีทักษะการสอนเพื่อให้นักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร อาจารย์จะได้รับการพัฒนาวิธีการจัดการเรียนรู้เพื่อพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เป็นสำคัญ

๕.๔ การประเมินผู้เรียน การกำกับให้มีการประเมินตามสภาพจริง

ในหลักสูตรฯนี้ มีการพัฒนาแนวคิดการนำหลักธรรมจากพระวรสาร ๑๒ ประการเป็นพื้นฐานของการสร้างความดี เรียกว่า คุณธรรม ๑๒ ประการ เพื่อสร้างเอกลักษณ์ของสถาบันศึกษาคาทอลิก ในหลักสูตรฉบับนี้ได้พัฒนาคุณธรรม ๑๒ ประการโดยจัดกลุ่มคุณธรรมเป็น ๓ ด้าน คือ MQ : Moral Quotient , EQ :Emotional Quotient และ RQ: Resilience Quotient โดยกลุ่มคุณธรรมทั้ง ๓ ด้านนี้ ใช้เป็นแนวทางการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา ให้มีความโดดเด่นด้านคุณธรรม จิตบริการ การพัฒนาแบบประเมินคุณลักษณะ ๓ ด้านจะผ่านกระบวนการวิจัยสถาบันภายใต้ความร่วมมือจากคณะจิตวิทยา ส่วนการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษด้านใช้เทคโนโลยีเพื่อทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ และทักษะภาษาอังกฤษ พัฒนาให้มีความชัดเจนในการปฏิบัติ

นอกจากนั้น การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน ได้พัฒนากลยุทธ์การสอนที่นำมาจากการสัมมนาร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านนวัตกรรมการเรียนรู้ ในการวิเคราะห์วิธีการเรียนรู้ตามหลักวิชาการ และนำไปใช้อย่างหลากหลาย



เพื่อให้อาจารย์สามารถคัดสรรและนำไปออกแบบ มคอ.๓ มคอ.๔ ให้มีกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษา และมีการประเมินผลประเมินตามสภาพจริง เพื่อนักศึกษาเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่หลักสูตรกำหนด

การกำกับให้มีการประเมินตามสภาพจริง เพื่อให้การประเมินมีความสัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ ในหลักสูตรนี้ มีการวิเคราะห์ผลการประเมินคุณภาพบัณฑิตที่มีจุดอ่อนด้านทักษะทางปัญญา คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรจึงวิเคราะห์การกระจายผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังสู่วัตถุประสงค์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course learning outcomes) มีความต่อเนื่องกันจากง่ายไปยากตามลำดับชั้นปี (Year learning outcomes) เป็นบันไดการเรียนรู้ที่แสดงถึงการพัฒนสมรรถนะแห่งศตวรรษที่ ๒๑ และทักษะวิชาชีพขั้นพื้นฐานจากชั้นปีที่ ๑ และเพิ่มพูนทักษะที่ซับซ้อนในลำดับชั้นปีต่อไปจนสำเร็จการศึกษาเป็นบัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร การวิเคราะห์บริบทของหลักสูตร เพื่อวางผลลัพธ์การเรียนรู้ให้สอดคล้องกับมาตรฐานและทักษะที่ต้องการ

๕.๕ ผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

ผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติจากรายงานการประเมินตนเองระดับหลักสูตรทุกปีการศึกษา การบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะพยาบาลศาสตร์ จะดำเนินการกำกับดูแลให้หลักสูตรมีการติดตาม และประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนโดยวางแผนออกแบบการบูรณาการผลลัพธ์ผู้เรียนในรายวิชา และกำกับให้มีการรายงานการดำเนินการที่เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังต่อไป

๖. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

วิทยาลัยมีหน่วยงานที่ดำเนินการจัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่น แผนกอาคารสถานที่ แผนกบริการกลาง สำนักหอสมุดและศูนย์การเรียนรู้ ศูนย์เทคโนโลยีการศึกษาและศูนย์คอมพิวเตอร์ คณะพยาบาลศาสตร์ดำเนินการเรื่องดังกล่าว โดยระบุความต้องการใช้ทรัพยากรผ่านหน่วยงานต่างๆ ที่ครอบคลุม ห้องเรียนที่สอนแบบออนไลน์ และออนแอร์ ห้องประชุม ห้องconference และโสตทัศนูปกรณ์ มีห้อง conference หรือห้องประชุม ทาง online ห้องปฏิบัติการพยาบาล ห้องปฏิบัติการพยาบาลตั้งอยู่ที่ชั้น ๓ อาคารเซนต์ไมเกิ้ล มีอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องกับการปฏิบัติในสถานการณ์จริงทุกสาขาในจำนวนที่เพียงพอ พร้อมใช้ ทันสมัย มีหุ่น Simman และ Simmom (Simulation laboratory) ที่ใช้ระบบ ๓ G ๔ G ที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ตลอดจนห้องสมุดที่มีตำรา เอกสารต่างๆที่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา

๗. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance Indicators)

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance Indicators) ของหลักสูตร จำนวน ๑๕ ตัวบ่งชี้ ดังนี้

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่	ปีที่	ปีที่	ปีที่	ปีที่
	๑	๒	๓	๔	๕
(๑) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
(๒) มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.๒) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับ มคอ.๑ ทุกประเด็นเป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X



ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	ปีที่ ๔	ปีที่ ๕
(๓) มีการจัดทำ มคอ.๓ และ มคอ.๔ ที่สอดคล้องกับ มคอ.๒ ให้แล้วเสร็จทุกรายวิชาก่อนเปิดทำการสอนทุกภาคการศึกษา	X	X	X	X	X
(๔) มีการจัดทำ มคอ.๕ หรือ มคอ.๖ ภายใน ๓๐ วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
(๕) มีการจัดทำ มคอ.๗ ภายในกำหนดเวลา ๖๐ วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา		X	X	X	X
(๖) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.๓ และ มคอ.๔ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา		X	X	X	X
(๗) มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.๗ ปีที่ผ่านมา		X	X	X	X
(๘) อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนมีคุณสมบัติครบตามกำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างน้อย	X	X	X	X	X
(๙) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ คำแนะนำ หรือการอบรมด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
(๑๐) อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ การจัดการเรียนการสอน และวิชาชีพทุกปีไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง ต่อปีการศึกษา	X	X	X	X	X
(๑๑) บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบทุกคนในแต่ละปี	X	X	X	X	X
(๑๒) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้ายหรือบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐				X	X
(๑๓) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐					X
(๑๔) ระดับประเมินการดำรงตนตามคุณธรรม ๑๒ ประการของนักศึกษามีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕.๐		X	X	X	X
(๑๕) อาจารย์ประจำหลักสูตรได้ปฏิบัติความเชี่ยวชาญตรงตามสาขาวิชา ๘๐ ชั่วโมงต่อปีการศึกษา	X	X	X	X	X

ตัวบ่งชี้หลักของการประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนของมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์



เกณฑ์การประเมิน

- | | | |
|---------------------|----------|--|
| ๑. ผ่านในระดับดีมาก | หมายเหตุ | ตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านทั้งหมดอย่างครบถ้วน |
| ๒. ผ่านในระดับดี | หมายเหตุ | ตัวบ่งชี้บังคับข้อ ๑-๑๓ ที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านอย่างครบถ้วนทุกข้อ และตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ |
| ๓. ไม่ผ่าน | หมายเหตุ | ตัวบ่งชี้ข้อ ๑-๑๓ ที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านไม่ครบทุกข้อ และตัวบ่งชี้รวมที่มีผลการดำเนินงานในปีนั้นผ่านน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ |

หมวดที่ ๘ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

๑. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

๑.๑ การประเมินกลยุทธ์การสอน

๑.๑.๑ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทำหน้าที่วางระบบการพัฒนาทักษะการใช้กลยุทธ์การสอนของอาจารย์ และเปิดโอกาสให้อาจารย์เลือกใช้กลยุทธ์การสอนที่เหมาะสมในแต่ละรายวิชาเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษาให้สอดคล้องกับผลการดำเนินการตามตัวบ่งชี้ในรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ. ๒)

๑.๑.๒ ก่อนการสอน คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่พิจารณารายละเอียดของรายวิชา (มคอ. ๓ และ มคอ. ๔) ถึงความเหมาะสมระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลในแต่ละรายวิชา แผนการสอนของแต่ละรายวิชา และนำเสนอต่อรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

๑.๑.๓ มีการประเมินผลการใช้กลยุทธ์การสอนเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาโดยนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอน หลังจากนั้นผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการประเมินกลยุทธ์การสอนแจ้งต่ออาจารย์ผู้ร่วมสอนและวางแผนการปรับปรุงพัฒนากลยุทธ์การสอน (มคอ. ๕ และ มคอ. ๖) และเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาหัวหน้ากลุ่มวิชาการรวบรวมผลการประเมินการสอนเสนอต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อหาแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น (มคอ. ๗)

๑.๒ การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์

๑.๒.๑ ระหว่างการสอน กลุ่มวิชาฯ จัดให้มีการสังเกตทักษะการสอนทั้งในห้องเรียน/ ห้องปฏิบัติการ/ แหล่งฝึกปฏิบัติ โดยอาจารย์ผู้ร่วมสอน/ หัวหน้ากลุ่มวิชา/ผู้รับผิดชอบรายวิชา ด้วยแบบประเมินที่กำหนด ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง ในรายวิชาที่อาจารย์รับผิดชอบ

๑.๒.๒ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา นักศึกษาประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ตามแบบประเมินที่กำหนดผ่านระบบอินเทอร์เน็ตที่งานฝ่ายระบบบริการทางการศึกษาเป็นผู้ดำเนินการและแจ้งผลการวิเคราะห์ผ่านฝ่ายวิชาการ หัวหน้ากลุ่มวิชาและอาจารย์ผู้สอน สำหรับรายวิชาภาคปฏิบัติมีการประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ร่วมกับแหล่งฝึกภายหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

๑.๒.๓ ผู้รับผิดชอบรายวิชาทำหน้าที่วิเคราะห์ผลการประเมินปัญหาและอุปสรรคในการใช้ทักษะกลยุทธ์การสอนนำเสนอต่อหัวหน้ากลุ่มวิชาและคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อหาแนวทางปรับปรุงทักษะให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๑.๒.๔ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาจัดให้มีการสัมมนาที่ทักษะการสอนและกลยุทธ์การสอนให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนเป็นสำคัญ

๒. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

มีระบบและกลไกในการประเมินหลักสูตรในภาพรวมครอบคลุมปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์ ดังนี้



๒.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรที่ประกอบด้วย อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หัวหน้ากลุ่มวิชา ผู้แทนนักศึกษาและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒.๒ ประเมินหลักสูตรจากผู้ใช้หลักสูตร ได้แก่อาจารย์ผู้สอน นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๔ ทุกรอบ ๕ ปี

๒.๓ ติดตามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตภายหลังจากสำเร็จการศึกษา ๑ ปี

๒.๔ คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตร วิเคราะห์ผลการประเมิน (๒.๒ และ ๒.๓) ข้อมูลที่สำคัญที่รวบรวมได้จากมคอ.๕ มคอ.๖ และมคอ.๗ นำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ/คณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ และนำเสนอต่อคณะกรรมการวิชาการวิทยาลัยฯ เพื่อวางแผนกลยุทธ์ในการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย

๒.๕ วิพากษ์ผลการประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

๓. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดของหลักสูตร

๓.๑ ภายหลังเสร็จสิ้นภาคการศึกษา ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่เก็บรวบรวมเอกสารหลักสูตรทั้งหมด ได้แก่ มคอ. ๓, มคอ. ๔, มคอ. ๕ และ มคอ. ๖ และตรวจสอบผลการดำเนินการตามตัวบ่งชี้ที่ระบุในหลักสูตร (มคอ. ๒)

๓.๒ คณะกรรมการประกันคุณภาพภายในของวิทยาลัยฯ ดำเนินการตรวจสอบผลการดำเนินการตามตัวบ่งชี้ที่กำหนดในหลักสูตรทั้ง ๑๕ ตัวบ่งชี้ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา

๔. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รายงานผลการประเมินหลักสูตรจากคณะกรรมการประกันคุณภาพ รายงานความพึงพอใจทักษะการสอน รายงานการประเมินหลักสูตร ให้อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับทราบเพื่อนำมาวางแผนการพัฒนาและปรับปรุงการใช้หลักสูตร

๔.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ประชุมสัมมนา ร่วมกันเพื่อหาแนวทางการพัฒนาและปรับปรุงการใช้หลักสูตรให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้นทุกปีการศึกษา

๔.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ประชุมร่วมกันในการกำหนดแผนกลยุทธ์ในการปรับปรุงหลักสูตรทุก ๕ ปี



ภาคผนวก ก

สมรรถนะบัณฑิตพยาบาลวิชาชีพ สมรรถนะนักศึกษารายชั้นปี
และการพัฒนาโครงสร้างหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



สมรรถนะบัณฑิตพยาบาลวิชาชีพ สมรรถนะนักศึกษาวิชาชีพชั้นปี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์

คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	สมรรถนะบัณฑิตพยาบาลวิชาชีพ (ถ้าเรียกการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์	สมรรถนะบัณฑิตพยาบาล ปีที่ ๑	สมรรถนะบัณฑิตพยาบาล ปีที่ ๒	สมรรถนะบัณฑิตพยาบาล ปีที่ ๓	สมรรถนะบัณฑิตพยาบาล ปีที่ ๔
๑. มีคุณธรรม จริยธรรม ยอมรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีความกล้าหาญทางจริยธรรม ยึดมั่นในความถูกต้อง เคารพสิทธิคุณค่า ความแตกต่างและศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ มีจิตสาธารณะ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	๑. แสดงออกถึงการเคารพในคุณค่า ความเชื่อ และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบ แสดงออกซึ่งความเมตตา กรุณา จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง มีเจตคติที่ดีต่อวิชาการพยาบาล	๑. แสดงออกถึงการดำรงตนตามคุณธรรม ๑๒ ประการ ๒. อธิบายความเป็นวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๓. แสดงออกถึงการศรัทธาต่อวิชาชีพ และศรัทธาต่อวิชาชีพ	๑. ปฏิบัติการพยาบาลที่แสดงออกถึงความรักและรับใช้เพื่อนมนุษย์ ดำรงตนตามคุณธรรม ๑๒ ประการ โดยเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ศรัทธาต่อวิชาชีพ และความมีจรรยาบรรณวิชาชีพ	๑. ปฏิบัติการพยาบาลที่แสดงออกถึงความรักและรับใช้เพื่อนมนุษย์ ดำรงตนตามคุณธรรม ๑๒ ประการ โดยเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ศรัทธาต่อวิชาชีพ และความมีจรรยาบรรณวิชาชีพ	๑. ปฏิบัติการพยาบาลที่แสดงออกถึงความรักและรับใช้เพื่อนมนุษย์ ดำรงตนตามคุณธรรม ๑๒ ประการ โดยเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ศรัทธาต่อวิชาชีพ และความมีจรรยาบรรณวิชาชีพ



คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	สมรรถนะบัณฑิต (สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์)	สมรรถนะบัณฑิตที่ศึกษาพยาบาล ปีที่ ๑	สมรรถนะบัณฑิตที่ศึกษาพยาบาล ปีที่ ๒	สมรรถนะบัณฑิตที่ศึกษาพยาบาล ปีที่ ๓	สมรรถนะบัณฑิตที่ศึกษาพยาบาล ปีที่ ๔
๒. มีความรอบรู้ด้านต่าง ๆ ในการสร้างสัมมาอาชีพ ความมั่นคงและคุณภาพชีวิตของตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคม	๒. มีความรอบรู้ของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานและศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระบบสุขภาพของประเทศไทย ปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ การบริหารและการจัดการทางการพยาบาล	๑. อธิบายเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและความรู้พื้นฐานวิชาชีพได้	๑. ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลและความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเบื้องต้นในการดูแลสุขภาพ ๒. อธิบายความรู้การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ การผดุงครรภ์ ๓. ประเมินภาวะสุขภาพและการตรวจร่างกายเบื้องต้น ตลอดจนให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพพื้นฐานได้	๑. ประเมินภาวะสุขภาพและตรวจร่างกาย ตัดสินใจในการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ทางคลินิกได้ ๒. ประยุกต์ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ๓. ประยุกต์ใช้แนวคิดการดูแลสุขภาพบุคคลทุกช่วงวัย ในชุมชนและสังคม (community based care)	๑. ประเมินภาวะสุขภาพอย่างเป็นระบบ และนำมาวิเคราะห์เพื่อการตัดสินใจในการบริหารจัดการทางการพยาบาลในคลินิกและชุมชน รวมถึงการรักษาระยะเบื้องต้นได้



คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	สมรรถนะบัณฑิต (สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์)	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๑	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๒	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๓	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๔
๓. ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์อย่าง เป็นองค์รวมโดยใช้ กระบวนการพยาบาล เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้อัตลักษณ์เชิงวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ	๓. ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์โดยใช้ กระบวนการพยาบาล การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแล ผู้เจ็บป่วยอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมและการ ผดุงครรภ์	-	๑. ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐานโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและมาตรฐานทางวิชาชีพ ๒. บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการพยาบาลทั้ง สถานการณ์จริงและ สถานการณ์จำลอง ๓. ปฏิบัติการพยาบาล เบื้องต้นโดยใช้กระบวนการพยาบาล	๑. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ กระบวนการพยาบาลในการ ส่งเสริม ป้องกัน ดูแล และฟื้นฟูสุขภาพในภาวะเรื้อรัง ภาวะเฉียบพลัน ภาวะวิกฤติ และการดูแลสุขภาพระยะ ยาว(long term care) แบบ องค์กรร่วมทุกช่วงชีวิต เน้น ความปลอดภัยของผู้รับ การ พยาบาลตามมาตรฐาน วิชาชีพ	๑. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ กระบวนการพยาบาลในการ ส่งเสริม ป้องกัน ดูแล รักษาโรคเบื้องต้น การ พยาบาลในภาวะฉุกเฉิน การ ฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแล สุขภาพระยะยาว (long term care) แบบองค์กรร่วมทุกช่วง ชีวิต ทั้งสถานพยาบาลและใน ชุมชน เน้นความปลอดภัย ของผู้รับการพยาบาลตาม มาตรฐานวิชาชีพ ๒. ออกแบบการบริหารจัดการ สุขภาพในระดับปฐมภูมิและใน สถานพยาบาลเพื่อการพัฒนา คุณภาพการพยาบาล



คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	สมรรถนะบัณฑิต พยาบาลวิชาชีพ (สำเร็จการศึกษาใน ระดับปริญญาตรีสาขา พยาบาลศาสตร์	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๑	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๒	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๓	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๔
๔. มีความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม การแสดงถึงภาวะผู้นำ	๔. มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม การบริหารจัดการ การพัฒนาคุณภาพ การใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด	๑. เรียนรู้ความแตกต่างระหว่างบุคคล	๑. ทำงานร่วมกับผู้อื่นเพื่อการบรรลุเป้าหมายของงานที่ได้รับมอบหมาย	๑. ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมสุขภาพ	๑. แสดงบทบาทในภาวะผู้นำทางการพยาบาลทั้งในระดับปฐมภูมิและในสถานพยาบาล
๕. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการพยาบาลได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการพยาบาล ผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง	๕. การติดต่อสื่อสาร การสร้างสัมพันธ์ภาพ	๑. ใช้ภาษาไทย/อังกฤษ และการติดต่อสื่อสารระหว่างบุคคล	๑. สื่อสารภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางสุขภาพ ๑. ให้ความรู้ทางสุขภาพเบื้องต้นและสร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพ	๑. สื่อสารทางคลินิกและเพื่อการบำบัดทางการพยาบาล สอนและให้ความรู้ทางสุขภาพกับผู้รับบริการพยาบาลและครอบครัว สื่อสารกับทีมสหวิชาชีพเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง	๑. สื่อสารเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ๒. สื่อสารเพื่อการแก้ปัญหาผู้รับบริการพยาบาล ครอบครัว และชุมชน ๓. สื่อสารเพื่อการประสานงานกับเครือข่ายการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องกับทีมสหวิชาชีพ



คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	สมรรถนะบัณฑิต (สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์)	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๑	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๒	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๓	สมรรถนะบัณฑิตศึกษาพยาบาล ปีที่ ๔
๖. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม	๖. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การสื่อสารแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนฐานข้อมูลทางการพยาบาลและประยุกต์ใช้กระบวนการวิจัยในการแสวงหาความรู้ เพื่อพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล	๑. เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการค้นคว้ารวบรวมและสื่อสารข้อมูล	๑. เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ค้นข้อมูลเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพทางกายภาพ	๑. ใช้ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิกและจากงานวิจัยมาใช้ในการพยาบาล กับผู้รับบริการพยาบาล	๑. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ๒. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และการประเมินผลลัพธ์เพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล
๗. รู้คุณค่าและรักษ์ความเป็นไทย ร่วมมือสร้างสรรค์การพัฒนาและเสริมสร้างสันติสุขอย่างยั่งยืนทั้งในระดับครอบครัว ชุมชน สังคม และประชาคมโลก	๗. ปรับตัวให้สอดคล้องกับบริบทของสังคมวัฒนธรรม ดำรงส่งเสริมค่านิยม วัฒนธรรมของชาติ ภูมิปัญญาท้องถิ่น วิถีชุมชน มีวิจรรย์ญาณในการเลือกรับวัฒนธรรมที่หลากหลาย	๑. ยอมรับต่อความเปลี่ยนแปลงและปรับตัวตามกฎระเบียบของสังคมในระดับอุดมศึกษา	๑. เคารพกติกาสังคม ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบให้เกียรติผู้อื่น ในการเป็นทีมสุขภาพ	๑. วางแผนให้การพยาบาล โดยยึดผู้รับบริการศูนย์กลางและเคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม และให้การดูแลอย่างเป็นธรรม	๑. วิเคราะห์สถานการณ์การบริการวางแผนให้การพยาบาล โดยยึดผู้รับบริการพยาบาลเป็นศูนย์กลางและเคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม และให้การดูแลอย่างเป็นธรรม



การพัฒนาโครงสร้างหลักสูตร

Program Learning Outcomes (PLOs)	Specific learning outcomes	Generic learning outcomes
๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ		✓
๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์	✓	
๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรทุกช่วงชีวิต การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับ การพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม	✓	
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร		✓
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์		✓
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและ การจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	✓	
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง		✓

สมรรถนะที่เสริมสร้างให้นักศึกษาของหลักสูตร	
Generic competences	PLO1 แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ PLO4 ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร PLO5 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ PLO7 แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง
Specific competences	PLO2 ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์ PLO3 ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรทุกช่วงชีวิต การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม PLO6 ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและ การจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล



การพัฒนาโครงสร้างหลักสูตร
Knowledge, Specific skills, Soft skills

PLOs		Knowledge	Specific skills	Soft skills
๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ				✓
๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์		✓	✓	✓
๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรมทุกช่วงชีวิต การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม		✓	✓	
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร				✓
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์				✓
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและ การจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล		✓	✓	
๗. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง				✓

ตารางแสดงการพัฒนาโครงสร้างหลักสูตรสู่รายวิชา Knowledge , Specific Skills, Soft Skills

K	Knowledge	SpS	Specific Skills	SS	Soft Skills
K1/1.1	๑๐๒๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	SpS1/1.2	๑๐๒๑๐๖ วิชาชีพการพยาบาล	SS1/2.1	๑๐๒๒๑๐ ดิจิทัลทางการพยาบาล
K2/1.1	๑๐๒๑๐๒ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	SpS2/1.2	๑๐๒๑๐๗ บทนำสู่การพยาบาล	SS2/1.1	๙๐๑๐๑๑ ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารเชิงวิชาการ
K3/1.1	๑๐๒๑๐๓ ชีวเคมี	SpS3/2.1	๑๐๒๒๐๘ การพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง	SS3/1.1	๙๐๑๐๒๑ ภาษาอังกฤษเพื่อประสิทธิภาพการสื่อสาร
K4/1.2	๑๐๒๑๐๔ พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล	SpS4/2.1	๑๐๒๒๐๙ การพยาบาลพื้นฐานในระยะเฉียบพลันและวิกฤติ	SS4/1.1	๙๐๑๐๓๓ การพัฒนาตนสู่สังคม



K	Knowledge	SpS	Specific Skills	SS	Soft Skills
K5/1.1	๙๐๑๐๔๑ วิทยาศาสตร์กับการพัฒนาคุณภาพชีวิต	SpS5/2.1	๑๐๒๒๑๒ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	SS5/1.2	๙๐๑๐๒๒ ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารนานาชาติ
K6/1.2	๑๐๒๑๐๕ เกษัตริย์สำหรับพยาบาล	SpS6/2.1	๑๐๒๒๑๓ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	SS6/1.2	๙๐๑๐๓๒ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่ดี
K7/1.2	๙๐๑๐๔๒ คณิตศาสตร์และสถิติ	SpS7/2.2	๑๐๒๒๑๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	SS7/1.2	๙๐๑๐๔๓ คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
K8/2.2	๑๐๒๒๑๗ วิจัยและสถิติประยุกต์	SpS8/2.2, 2.3	๑๐๒๒๑๕ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	SS8/2.2	๙๐๑๐๒๓ ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการพยาบาล
K9/2.1	๑๐๒๒๑๑ กฎหมายและจริยศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล	SpS9/2.2	๑๐๒๒๑๖ การผดุงครรภ์ ๑	SS9/2.2	๙๐๑๐๓๓ วิทยานิพนธ์ระดับโลก
		SpS10/3.2	๑๐๒๓๒๑ การผดุงครรภ์ ๒	SS10/1.1	๙๐๑๐๕๑ จริยธรรมในยุคดีจิต ๑ (Audit)
		SpS11/2.3	๑๐๒๒๑๘ การพยาบาลผู้สูงอายุ	SS11/1.2	๙๐๑๐๕๒ จริยธรรมในยุคดีจิต ๒ (Audit)
		SpS12/2.3	๑๐๒๒๑๙ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๑	SS12/2.1	๙๐๑๐๕๓ จริยธรรมเพื่อชีวิต ๑ (Audit)
		SpS13/3.1	๑๐๒๓๒๐ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ๒	SS13/2.2	๙๐๑๐๕๔ จริยธรรมเพื่อชีวิต ๒ (Audit)
		SpS14/3.1	๑๐๒๓๒๒ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	SS14/3.1	๙๐๑๐๕๕ มีนวัตกรรมและจริยธรรม ๑ (Audit)
		SpS15/3.1	๑๐๒๓๒๓ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑	SS15/3.2	๙๐๑๐๕๖ มีนวัตกรรมและจริยธรรม ๒ (Audit)
		SpS16/3.2	๑๐๒๓๒๔ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒	SS16/4.1	๙๐๑๐๕๗ จริยธรรมเชิงจิตวิญญาณ ๑ (Audit)
				SS17/4.2	๙๐๑๐๕๘ จริยธรรมเชิงจิตวิญญาณ ๒ (Audit)



K	Knowledge	SpS	Specific Skills	SS	Soft Skills
		SpS17/3.1	๑๐๒๓๒๖ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑		
		SpS18/3.2	๑๐๒๓๒๗ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒		
		SpS19/3.2	๑๐๒๓๒๘ การพยาบาลสุขภาพชุมชนในระดับปฐมภูมิและวิทยาการระบาด		
		SpS20/3.2	๑๐๒๓๓๑ การระดมผู้นำและการจัดการพยาบาล		
		SpS21/3.2	๑๐๒๓๒๘ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช		
		SpS22/3.3	๑๐๒๓๒๕ ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ		
		SpS23/4.1	๑๐๒๔๓๓ การรักษารอคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล		
		SpS24/4.1	๑๐๒๔๓๒ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชนและการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ		
		SpS25/4.1	๑๐๒๔๓๒ ปฏิบัติการจัดการสุขภาพในสถานพยาบาล		
		SpS26/4.2	๑๐๒๔๓๔ ปฏิบัติการรักษารอคเบื้องต้นสำหรับพยาบาล		
		SpS27/4.2	๑๐๒๔๓๖ ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพที่เลือกสรร		
		SpS28/4.1	๑๐๒๔๓๕ ปฏิบัติการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล		



Program learning outcomes and requirements of achievement

PLOs	Requirements		
	Knowledge	Specific skills	Generic skills
๑. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ	K1/1.1, K2/1.1, K3/1.1, K4/1.2, K9/2.1	SpS1/1.2, SpS2/1.2, SpS3/2.1, SpS4/2.1, SpS5/2.1, SpS8/2.2.2.3 SpS14/3.1, SpS15/3.1, SpS16/3.2, SpS17/3.1, SpS18/3.1, SpS21/3.2, SpS22/3.3, SpS24/4.1, SpS25/4.1, SpS26/4.2, SpS27/4.2, SpS28/4.1	SS1/2.1, SS10/1.1, SS11/1.2, SS12/2.1, SS14/2.2, SS15/3.1, SS16/3.2, SS17/4.1, SS18/4.2
๒. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์	K1/1.1, K2/1.1, K3/1.1, K4/1.2, K5/1.1, K6/1.2, K7/1.2, K8/2.2 K9/2.1	SpS1/1.2, SpS2/1.2, SpS3/2.1, SpS4/2.1, SpS5/2.1, SpS6/2.1, SpS7/2.2, SpS9/2.2, SpS10/3.1, SpS11/2.3, SpS12/2.3, SpS13/3.1, SpS19/3.2, SpS20/3.2, SpS23/4.1	SS1/2.1, SS2/1.1, SS3/1.1, SS4/1.1, SS5/1.2, SS6/1.2, SS7/1.2, SS8/2.2, SS9/2.2
๓. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรร่วมทุกช่วงชีวิต การใช้อย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม		SpS3/2.1, SpS4/2.1, SpS5/2.1, SpS8/2.2.2.3 SpS14/3.1, SpS15/3.1, SpS16/3.2, SpS17/3.1, SpS18/3.1, SpS21/3.2, SpS22/3.3, SpS24/4.1, SpS25/4.1, SpS26/4.2, SpS27/4.2, SpS28/4.1	



PLOs	Requirements		
	Knowledge	Specific skills	Generic skills
๔. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร	K1/1.1, K2/1.1, K3/1.1, K4/1.2, K5/1.1, K6/1.2, K7/1.2, K8/2.2 K9/2.1	SpS1/1.2, SpS2/1.2, SpS3/2.1, SpS4/2.1, SpS5/2.1, SpS6/2.1, SpS7/2.2, SpS8/2.2.2.3, SpS9/2.2, SpS10/3.1, SpS11/2.3, SpS12/2.3, SpS13/3.1, SpS14/3.1, SpS15/3.1, SpS16/3.2, SpS17/3.1, SpS18/3.1, SpS19/3.2, SpS20/3.2, SpS21/3.2, SpS22/3.3, SpS23/4.1, SpS24/4.1, SpS25/4.1, SpS26/4.2, SpS27/4.2, SpS28/4.1	SS1/2.1, SS2/1.1, SS3/1.1, SS5/1.2, SS8/2.2
๕. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์	K1/1.1, K2/1.1, K3/1.1, K4/1.2, K5/1.1, K7/1.2, K8/2.2 K9/2.1	SpS1/1.2, SpS2/1.2, SpS3/2.1, SpS4/2.1, SpS5/2.1, SpS6/2.1, SpS7/2.2, SpS8/2.2.2.3, SpS9/2.2, SpS10/3.1, SpS11/2.3, SpS12/2.3, SpS13/3.1, SpS14/3.1, SpS15/3.1, SpS16/3.2, SpS17/3.1, SpS18/3.1, SpS19/3.2, SpS20/3.2, SpS21/3.2, SpS22/3.3, SpS23/4.1, SpS24/4.1, SpS25/4.1, SpS26/4.2, SpS27/4.2, SpS28/4.1	SS1/2.1, SS7/1.2



PLOs	Requirements		
	Knowledge	Specific skills	Generic skills
๖. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและ การจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล		SpS2/1.2, SpS4/2.1, SpS8/2.2,2.3 SpS14/3.1, SpS20/3.2, SpS25/4.1, SpS27/4.2, SpS28/4.1	
๗. แสดงออกถึงการมีส่วนร่วม สหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง		SpS14/3.1, SpS15/3.1, SpS16/3.2, SpS20/3.2, SpS21/3.2, SpS22/3.3, SpS24/4.1, SpS25/4.1, SpS28/4.1	



ภาคผนวก ข

ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



๓.๒ ชื่อสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว

๓.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

เมื่อวันที่ 20 ก.ย. 2564 ลงนาม

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน	
			ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
๑. กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน				
๑. ดร. จินตนา อาจสันเทียะ	รอง ศาสตราจารย์ /คณบดี	- สาธารณสุขศาสตร์ ดุซงกีบัณฑิต (พยาบาล สาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๔ -วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต (โรคติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๙ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๔	-คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน เป็นเวลา ๙ ปีและ -คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๖ ปี ๑๑ เดือน	บทความวิจัย ๑.กนกวรรณ ช้างโรจน์ ,ละเอียด แจ่ม จันทร์ และจินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๓).ผลของการใช้โปรแกรมวางแผนการจำหน่ายตามแนวคิด M-E-T-H-O-D ต่อความสามารถของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง.วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์, ๑๒ (๒), ๒๓๐ – ๒๓๙. ๒. จินตนา อาจสันเทียะ, สมศรี สุเมธ ,และ สุภาพร ดาวดี .(๒๕๖๓). ความต้องการการดูแลแบบประคับประคองสำหรับผู้เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน:ในมุมมองศาสนาของวัฒนธรรมไทย. <i>Journal of Health and Health Management</i> , 6 (1),10-18. ๓. สายสมร เฉลยกิตติ จินตนา อาจสันเทียะ และ เซอร์ มักเดลานา สุภาพร ดาวดี (๒๕๖๓).ผลกระทบโรคระบาด COVID-19: การจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล .วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล ,๓๖(๒), ๒๕๕-๒๖๒ ๔. จินตนา อาจสันเทียะและจุฑามาศ ติลภัทร. (๒๕๖๒). ผลของการพยาบาลแบบประคับประคองต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในชุมชน, <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> ,



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>๒๐ (๑): ๒๒๖ – ๒๓๕</p> <p>๕. จินตนา อาจสันเทียะและพรทรัพย์ เตชะกุลเจริญ. (๒๕๖๒). การพยาบาล พระสงฆ์อาพาธภายใต้พระธรรมวินัย, <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๒๐ (๓), ๒๗ – ๓๓</p> <p>๖. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร, สุปราณี น้อยตั้ง และ จินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของการใช้รูปแบบการสอบ OSCEs เพื่อประเมินทักษะปฏิบัติทางคลินิกด้านการรักษาพยาบาลขั้นต้นของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข</i>, ๒๘ (๓), ๖๓-๗๕.</p> <p>๗. จินตนา อาจสันเทียะ และนิปุต ภูลานเพอร์นามา สารี. (๒๕๖๑). ผลของสมาธิเพื่อการเยียวยาของผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อในกรุงเทพมหานครและสุราบายา. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๙ (๑), ๗๔ – ๘๓.</p> <p>๘. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร, สุปราณี น้อยตั้ง และ จินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบ Simulation-Based Learning ต่อความรู้ด้านการรักษาโรคเบื้องต้นของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๙ (ฉบับพิเศษ), ๘๐ – ๘๘.</p> <p>บทความวิชาการ สายสมร ฉลยกิตติ, จินตนา อาจสันเทียะ และชวลี เครือสุคนธ์</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				(๒๕๖๓).การพยาบาลแบบ ประคับประคองสำหรับพระสงฆ์อาพาธ ภายใต้หลักพระธรรมวินัย. วารสาร พยาบาลทหารบก, ๒๑ (๒), ๑๘ – ๒๕.
๒. ดร. สุวรรณี ละออปักษิณ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ปริญญาเอก : -กศ.ด. (การทดสอบและ วัดผลทางการศึกษา) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนคริน ทรวิโรฒ พ.ศ.๒๕๕๖ -ร.ม.(การบริหาร จัดการนโยบาย สาธารณะ) คณะ รัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรม ศาสตร์ พ.ศ.๒๕๕๓ -วท.ม.(สาขาวิชาการ จัดการเทคโนโลยี สารสนเทศ) สถาบัน เทคโนโลยีพระจอม เกล้าเจ้าคุณทหาร ลาดกระบัง พ.ศ. ๒๕๕๒ -วท.ม. (สาธารณสุข ศาสตร์ สาขาวิชาการ พยาบาลสาธารณสุข) คณะสาธารณสุข ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๕ ปริญญาตรี : วท.บ.(พยาบาลและ ผดุงครรภ์)	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๕ ปี ๑๑ เดือน	งานวิจัย บทความวิจัย ๑. ชลิตา เกิดภิมย์ และ สุวรรณี ละออปักษิณ.(๒๕๖๓).ผลของการ วางแผนจำหน่ายแบบครอบครัวมีส่วนร่วม ร่วมต่อการรับรู้ความสามารถของผู้ดูแล ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ. <i>วารสารวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ</i> ,๓๖ (๑) ,๙๘ – ๑๑๑ ๒. พวงทิพย์ ชัยพิบาลสถิตย์,มาลีวัล เลิศสาครศิริ, ละเอียด แจ่มจันทร์, .สุวรรณี ละออปักษิณ ,สุวรรณา อุ่นสันติ , และ ดร.ดาเรศ ชูศรี.(๒๕๖๓). การประเมิน หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๖.วารสาร พยาบาลทหารบก,๒๑ (๒) , ๑๒๙ – ๑๓๙. ๓. สุวรรณี ละออปักษิณ, มยุรา นพพรพันธุ์และจิราภรณ์ โภชกปรีภันธ์. การเรียนรู้ด้วยบริการ: ความเป็นไปได้ ในการประยุกต์ใช้เพื่อจัดการศึกษา พยาบาล. (๒๕๖๑). <i>วารสารมหาจุฬ าวิชาการ,๕(ฉบับพิเศษ),๑๔๒-๑๖๑.</i> ๔.สุวรรณี ละออปักษิณและจิราภรณ์ โภชกปรีภันธ์.(๒๕๖๑).โครงการบริการ วิชาการรับใช้สังคม :บริการปฐมภูมิ เชิงรุก วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. <i>วารสาร มหาจุฬาวិชาการ,๕(๒),๙๑-๑๐๔.</i> ๕.สุวรรณี ละออปักษิณ ,กาญจนา



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีสำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		โรงเรียนพยาบาล รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๒๗		<p>ปัญญาเพชร และกชกร ธรรมนำศีล . (๒๕๖๑). ความสามารถในการทำนาย เจตคติต่อเพศวิถีของนักเรียน ด้วย ปัจจัยรูปแบบการเลี้ยงดูของครอบครัว อัตมโนทัศน์ และการรับรู้ข้อมูล ข่าวสารด้านเพศทางสื่อสาธารณะ. <i>วารสารสุขโขทัยธรรมมาธิราช</i>, ๓๑(๒) , ๑๗๘-๑๙๒</p> <p>๖. สุวรรณี ละออปักซิณ, กชกร ธรรมนำศีล และกาญจนา ปัญญาเพชร. (๒๕๖๑). ผลการจัดประสบการณ์เรียนรู้ ด้วยโมเดลสะท้อนคิดต่อการตระหนักรู้ ตนเองด้านเพศวิถีของนักเรียนมัธยมปีที่ ๔ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร. <i>วารสาร การแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ</i>, ๒๕ (๓), ๕๓ - ๖๘.</p> <p>บทความวิชาการ</p> <p>๑. สุวรรณี ละออปักซิณ, อชมา ชื่นบุญ และนัยนา จันจิระสกุล. (๒๕๖๒). การ เรียนรู้ด้วยการบริการกับประเด็นที่ต้อง คำนึงถึงในการประยุกต์ใช้, <i>วารสารศรี ปทุมปริทัศน์</i> , ๑๙(๑), ๑๖๐ - ๑๗๒</p> <p>๒. สุวรรณี ละออปักซิณและจิราภรณ์ โภชกปรีภินท์.(๒๕๖๑).โครงการ บริการวิชาการรับใช้สังคม :บริการปฐม ภูมิเชิงรุก วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. <i>วารสาร มหาจุฬาริชาการ</i>, ๕(ก.ค.-ธ.ค.), ๙๑-๑๐๔.</p> <p>๓. สุวรรณี ละออปักซิณและนียม ละออปักซิณ. (๒๕๖๑).กลุ่มอาการ ปัสสาวะในอุ้งมีสีม่วง : อาการเตือนการ ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยอาศัย สานปัสสาวะ. <i>วารสารพยาบาลสาธารณสุข</i>, ๓๒ (๓) , ๑๖๕ - ๑๗๘.</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
๓.กาญจนา ปัญญาเพชร	อาจารย์	-วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๔๘ -พยาบาลศาสตร บัณฑิต วิทยาลัย พยาบาลเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๓๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๔ ปี ๖ เดือน	<p>บทความวิจัย</p> <p>๑. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพชร, สุปราณี น้อยตั้งและจินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของการใช้รูปแบบการสอบ OSCEs เพื่อประเมินทักษะปฏิบัติทางคลินิกด้านการรักษาพยาบาลขั้นต้นของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข, ๒๘(๓)</i>, ๖๓-๗๕.</p> <p>๒. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพชร, สุปราณี น้อยตั้งและจินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบ Simulation-Based Learning ต่อความรู้ด้านการรักษาโรคเบื้องต้น ของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๙ (ฉบับพิเศษ)</i>, ๘๐ - ๘๘.</p> <p>๓. สุวรรณิ ลออปกษิณ, กาญจนา ปัญญาเพชร และกชกร ธรรมนำศีล . (๒๕๖๑). ความสามารถในการทำนายเจตคติต่อเพศวิถีของนักเรียน ด้วยปัจจัยรูปแบบการเลี้ยงดูของครอบครัว อัตมโนทัศน์ และการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านเพศทางสื่อสาธารณะ. <i>วารสารสุขโขทัยธรรมมาธิราช, ๓๑(๒)</i>, ๑๗๘-๑๘๒.</p> <p>๔. สุวรรณิ ลออปกษิณ, กชกร ธรรมนำศีล และกาญจนา ปัญญาเพชร. (๒๕๖๑). ผลการจัดประสบการณ์เรียนรู้ด้วยโมเดลสะท้อนคิดต่อการตระหนักรู้ตนเองด้านเพศวิถีของนักเรียนมัธยมปีที่ ๔ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร. <i>วารสารการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ, ๒๕ (๓)</i>, ๕๓ - ๖๘.</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>๕. กาญจนา ปัญญาเพ็ชร และผ่องศรี อิ่มสอน. (๒๕๖๒). ความเป็นพลเมืองอาเซียนของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i>, ๕(๒) , ๘๒-๘๔.</p> <p>บทความวิชาการ กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร และวริศรา ไสร้จัจ. (๒๕๖๓). บทบาทของพยาบาลในการบรรเทาสาธารณภัย: กรณีการสังหารหมู่ที่จังหวัดนครราชสีมา. <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i>, ๖ (๑), ๑๙ - ๓๐.</p>
๔. กชกร ธรรมนำศีล	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ /หัวหน้ากลุ่ม วิชา	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๘ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๕๒ -การพยาบาลเฉพาะ ทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๐	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน	<p>๑. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร, สุปราณี น้อยตั้งและจินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของการใช้รูปแบบการสอบ OSCEs เพื่อประเมินทักษะปฏิบัติทางคลินิกด้านการรักษาพยาบาลขั้นต้นของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข</i>, ๒๘(๓) , ๖๓-๗๕.</p> <p>๒. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร, สุปราณี น้อยตั้งและจินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอนแบบ Simulation-Based Learning ต่อความรู้ด้านการรักษาโรคเบื้องต้นของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๙ (ฉบับพิเศษ), ๘๐ - ๘๘.</p> <p>๓. สุวรรณิ ละออปักซิณ. กาญจนา ปัญญาเพ็ชร และกชกร ธรรมนำศีล . (๒๕๖๑). ความสามารถในการทำนาย</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>เจตคติต่อเพศวิถีของนักเรียน ด้วย ปัจจัยรูปแบบการเลี้ยงดูของครอบครัว อ้อมโนทัศน์ และการรับรู้ข้อมูล ข่าวสารด้านเพศทางสื่อสาธารณะ. <i>วารสารสุขโขทัยธรรมมาธิราช</i>, ๓๑(๒) , ๑๗๘-๑๙๒</p> <p>๔. สุวรรณี ละออปกษิณ, กชกร ธรรมนำศีล และกาญจนา ปัญญาเพ็ชร. (๒๕๖๑). ผลการจัดประสบการณ์เรียนรู้ ด้วยโมเดลสะท้อนคิดต่อการตระหนักรู้ ตนเองด้านเพศวิถีของนักเรียนมัธยมปีที่ ๔ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร. <i>วารสาร การแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ</i>, ๒๕ (๓), ๕๓ – ๖๘.</p> <p>บทความวิชาการ กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร และวริศรา โสร็จจ้. (๒๕๖๓). บทบาทของพยาบาลในการ บรรเทาสาธารณสุขภัย: กรณีการสังหาร หมู่ที่จังหวัดนครราชสีมา. <i>วารสาร สุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i>, ๖ (๑), ๑๙ – ๓๐.</p>
๕. สุปราณี น้อยตั้ง	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๖๐ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๕๑	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒ ปี ๗ เดือน	<p>บทความวิจัย</p> <p>๑. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร, สุปราณี น้อยตั้งและ จินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผลของ การใช้รูปแบบการสอบ OSCEs เพื่อ ประเมินทักษะปฏิบัติทางคลินิกด้านการ รักษาพยาบาลขั้นต้นของนักศึกษา พยาบาล. <i>วารสารพยาบาลกระทรวง สาธารณสุข</i>, ๒๘(๓) , ๖๓-๗๕.</p> <p>๒. กชกร ธรรมนำศีล, กาญจนา ปัญญาเพ็ชร, สุปราณี น้อยตั้งและ จินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑). ผล</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				ของโปรแกรมการจัดการเรียนการสอน แบบ Simulation-Based Learning ต่อความรู้ด้านการรักษาโรคเบื้องต้น ของนักศึกษาพยาบาล. วารสาร พยาบาลทหารบก, ๑๙ (ฉบับพิเศษ), ๘๐ - ๘๘.
๖.รัตนา พั่งเสมา	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๑ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๘ - การศึกษามัธยมศึกษา (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยศรีนคริน ทรวิโรฒพลศึกษา พ.ศ. ๒๕๒๘	สภากาชาด และคณะ พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเป็นเวลา ๓๒ ปี	บทความวิชาการ รัตนา พั่งเสมา.(๒๕๖๓). บทบาท พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ สมองเสื่อม. วารสารพยาบาล สภากาชาดไทย,๑๓(๑):๑๕-๒๔.
๗.เชอร์เทเรซา สมศรี สุเมธ	อาจารย์	-สาธารณสุขศาสตร ดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตร นานาชาติ) สาขาการ บริหารสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๓ -วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (ระบบสารสนเทศ คอมพิวเตอร์) มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ พ.ศ. ๒๕๓๔ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต (อายุรศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๘	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๖ ปี ๑๑ เดือน	จินตนา อาจสันเทียะ, รตา ศรีสอาด, เชอร์เทเรซา สมศรี สุเมธ. (๒๕๖๔). โควิด ๑๙ : การพยาบาล ประคับประคอง (COVID-19 : Palliative nursing care) วารสาร พยาบาลสาธารณสุข, ๓๕(๑) , รอเล่มออก



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
ฉ. วาสนา รุ่งโรจน์ วัฒนา	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยหัวเฉียว เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. ๒๕๖๒ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) วิทยาลัยหัวเฉียว พ.ศ. ๒๕๓๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน	วาสนา เรื่องโรจน์วัฒนาและจินตนา อาจสันเทียะ (๒๕๖๔) การดูแลอย่าง ต่อเนื่องในชุมชนสำหรับการเจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรังของผู้สูงอายุ วารสาร สุขภาพและการจัดการสุขภาพ
๒. กลุ่มวิชาพื้นฐานและประสบการณ์พยาบาลวิชาชีพ				
๑. ดร. สุดารัตน์ สุวารี	อาจารย์	-ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การบริหารการศึกษา และภาวะผู้นำ) มหาวิทยาลัยเซนต์จอร์จ พ.ศ.๒๕๕๙ -วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (อนามัยครอบครัว) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๑ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลมารดา และทารก) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๒๓	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๓๒ ปี ๑ เดือน	บทความวิจัย ๑. มงคล การุณงามพรรณ, สุดารัตน์ สุวารี, ผกาวลี พุ่มสุทัศน์, นันทนา น้ำฝน และชัชฎาพร พิทักษ์เสถียรกุล.(๒๕๖๑). การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพื่อประเมินและจัดการปัญหาสุขภาพแก่ บุคคลวัยผู้ใหญ่ในสถานประกอบการใน ชุมชนเมือง กรณีศึกษากลุ่มวังขนาย. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ สาขาวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยี, ๑๐ (๑), ๕๑ – ๖๖. ๒. มงคล การุณงามพรรณ, สุดารัตน์ สุวารี, ผกาวลี พุ่มสุทัศน์, นันทนา น้ำฝนและชัชฎาพร พิทักษ์เสถียรกุล. (๒๕๖๐). การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมี ส่วนร่วม เพื่อพัฒนารูปแบบการสร้าง เสริมสุขภาพบุคคลวัยผู้ใหญ่ในสถาน ประกอบการชุมชนเมือง: กรณีศึกษา กลุ่มวังขนาย.วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์, ๓๗ (๔),๔๗-๖๘. ๓. กุลพิชฌาย์ เวชรัชต์พิมลและ สุดารัตน์ สุวารี. (๒๕๖๐). ประสิทธิภาพ ของการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการ



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายสำหรับ นักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสารพยาบาลทหารบก,๑๘(๒),๘๒- ๘๐.
๒.ดร.มยุรา นพพรพันธุ์	รองคณบดี ฝ่ายบริหาร	-ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การบริหารการศึกษา และภาวะผู้นำ) มหาวิทยาลัยเซนต์จอห์น พ.ศ.๒๕๕๙ -สังคมศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาประชากรศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๓๔ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๒๓	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๖ ปี ๑๐ เดือน	บทความวิจัย ๑. ละเอียด แจ่มจันทร์ และ มยุรา นพพรพันธุ์ .(๒๕๖๓).การออกแบบ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ในอนาคต ๕ ปีข้างหน้า (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔). Proceedings การประชุมวิชาการและ นำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและ นานาชาติ ครั้งที่ ๗ ประจำปี ๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ อาคาร หอประชุม มหาวิทยาลัยปทุมธานี. ๒. สุภาวดี สมจิตต์ , มยุรา นพพรพันธุ์ , เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม,สุลีส ทองวิเชียรและ สุภัจฉรี มะกรกรรม์.(๒๕๖๓).การรับรู้ และทัศนคติของบุคลากร การรับรู้การ สนับสนุนขององค์กร ต่อการมีส่วนร่วม การประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ของคณะพยาบาลศาสตร์ สสอท. กลุ่ม ๑. วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย สยาม.๒๑ (๔๑) เดือนกรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓ หน้า ๗๘ – ๘๐ ๓. สุวรรณี ละออปักซิณ, มยุรา นพพรพันธุ์ และ จิราภรณ์ โกชกปริภณท์.(๒๕๖๑) การเรียนรู้ด้วย บริการ: ความเป็นไปได้ในการ ประยุกต์ใช้เพื่อจัดการศึกษาพยาบาล. วารสารมหาจุฬาวชิการ,๕ (ฉบับพิเศษ) ,๑๔๒-๑๖๑. ๔. สุวรรณี ละออปักซิณ, มยุรา นพพรพันธุ์, อัชมา ชื่นบุญ.(๒๕๖๑)



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				การศึกษาคุณลักษณะนักศึกษาตาม คุณค่าพระวรสาร วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสารปัญญาภิวัฒน์, ๑๐(๓), ๒๖๙- ๒๘๒
<p>๓.ดร. ละเอียด แจ่มจันทร์</p>	<p>ผู้ช่วย ศาสตราจารย์</p>	<p>-การศึกษาดุซมิ บัณฑิต (อุดมศึกษา) มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ.๒๕๓๙ -ครุศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๒๖ -ครุศาสตรบัณฑิต (พยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๑๘</p>	<p>คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน</p>	<p>บทความวิจัย ๑. กนกวรรณ ช่างโรจน์ ,ละเอียด แจ่มจันทร์.และจินจนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๓).ผลของการใช้โปรแกรมวางแผนการจำหน่ายตามแนวคิด M-E-T-H-O-D ต่อความสามารถของ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์, ๑๒ (๒),๒๓๐ – ๒๓๙. ๒. พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุษดี,มาลีวัล เลิศสาครศิริ, ละเอียด แจ่มจันทร์, . สุวรรณี ละออปักษิณ ,สุวรรณา อนุสันติ , และดร.ดาเรศ ชูศรี. (๒๕๖๓). การประเมินหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การบริหารการพยาบาล หลักสูตร ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๖.วารสาร พยาบาลทหารบก ๒๑ (๒) , ๑๒๙ – ๑๓๙. ๓. ละเอียด แจ่มจันทร์,กมลรัตน์ เทอร์เนอร์,นวพร มามากและณัฐนิชา ศรีละมัย.(๒๕๖๑).ผลการใช้การเรียนรู้ แบบโครงงานสะเต็มเพื่อส่งเสริมทักษะ ศตวรรษที่ ๒๑ ในนักศึกษาวิทยาลัย พยาบาล.วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, ๒๖ (๒) , ๑๑ – ๑๙. ๔. ปานทิพย์ ผ่องอักษร และละเอียด แจ่มจันทร์.การใช้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์: ถอดบทเรียนจากผลลัพธ์การเรียนรู้ ของนักศึกษาพยาบาล.(๒๕๖๑).</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข , ๒๕(๓),๑-๙.</p> <p>๕. จีรพรรณ บุญทองมาก,ละเอียด แจ่มจันทร์ และจินตนา อาจสันเทียะ. (๒๕๖๑).ผลการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ต่อสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของพยาบาลวิชาชีพ.วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๙ (ฉบับพิเศษ) ,๑๖๔-๑๗๒</p> <p>บทความวิชาการ</p> <p>๑. ละเอียด แจ่มจันทร์.(๒๕๖๓).แฟ้มสะสมงาน: การเรียนรู้ในช่วงนิวนอร์มอล. Proceedings โครงการสัมมนาผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ ๑๑ "New Normal: การวิจัยเพื่อสังคมใหม่ในยุคออนไลน์" (ระบบออนไลน์) วันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๓.</p> <p>๒. ละเอียด แจ่มจันทร์,นวพร มามาก และณัฐนิชา ศรีละมัย. (๒๕๖๓).แฟ้มสะสมงาน : กระบวนการคิดและผลงานนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาล.วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข, ๓๐ (๓), ๑ - ๙.</p> <p>๓. ละเอียด แจ่มจันทร์, อ.สุภัจฉรี มะกรกรรม์และอ.สมฤดี กีรตวนิช เสถียร. (๒๕๖๒). การพัฒนาซอฟต์แวร์สกริปของนักศึกษาพยาบาล: การเรียนรู้จากเครือข่ายความร่วมมือประกันคุณภาพการศึกษา.วารสารพยาบาลสาธารณสุข, ๓๓(๒), ๑๓๐ - ๑๓๙</p>
๔. ดร. กุลพิชฌาย์ เวชรัชต์พิมล	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-การศึกษาดุษฎีบัณฑิต (การบริหารและการจัดการศึกษา)	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๑ปี๑๐ เดือน	บทความวิจัย กุลพิชฌาย์ เวชรัชต์พิมล และสุดารัตน์ สุวารีย์.(๒๕๖๐).ประสิทธิผลของการ



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		มหาวิทยาลัยศรีนคริน ทรวิโรฒประสานมิตร พ.ศ.๒๕๕๗ -บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (องค์การและการจัดการ) มหาวิทยาลัยศรีปทุม พ.ศ.๒๕๓๕ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) วิทยาลัย พยาบาลเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๓๒		พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการดูแลผู้ป่วย ระยะสุดท้ายสำหรับนักศึกษาพยาบาล เซนต์หลุยส์. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> ,๑๘(๒), ๗๓-๘๒. บทความวิชาการ กุลพิชญ์ เวชรัตน์พิมล . (๒๕๖๐). แนวทางการสนทนาเพื่อเพิ่มคุณภาพ การบริบาลผู้ป่วยระยะท้ายในหอผู้ป่วย ไอซียู. <i>จุฬาลงกรณ์เวชสาร</i> , ๖๑(๓) , ๑-๑๐ .
๕.ดร.ปานดา อภิรักษ์นภา นนท์	อาจารย์	-PhD. Business Administration International school ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต บริหารธุรกิจ ภาคภาษาอังกฤษ มหาวิทยาลัยรามคำแหง พ.ศ.๒๕๕๕ -พยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต (การ บริหารพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๔๒ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๒๘	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๗ ปี ๑๐ เดือน	บทความวิจัย ๑. ดวงเดือน บุญญาศาสตร์พันธุ์, และ พวงทิพย์ ชัยพิบาลสฤณีปานดา อภิรักษ์นภานนท์. (๒๕๖๓). ประสบการณ์การจัดการการรับรอง คุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน ระดับสากลของผู้บริหารทางการ พยาบาล. <i>วารสารพยาบาลทัพบก</i> , ๒๑ (๒), ๓๐๕-๓๑๔. ๒. ปานดา อภิรักษ์นภานนท์, พวงทิพย์ ชัยพิบาลสฤณี, ดาเรศ ชูศรี และ เรวดีทรศน์ รอบคอบ(๒๕๖๓).การ ประเมินผล โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดหัวใจ. <i>พยาบาลสาร</i> , ๔๗ (๑), ๒๕๕-๒๖๗. ๓. พวงทิพย์ ชัยพิบาลสฤณี, อารยา พลสมม และปานดา อภิรักษ์นภานนท์. (๒๕๖๒). ความพึงพอใจในบริการงาน พยาบาลวิสัญญีของผู้ป่วยผ่าตัดระบบ ประสาทไขสันหลัง สถาบันประสาท วิทยา, <i>วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี นครราชสีมา</i> , ๒๕ (๑) , ๘๘



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>- ๑๐๗.</p> <p>๔.รัตนาพร ทามี่, พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุฤกษ์ดี และปานตา อภิรักษ์นภานนท์.(๒๕๖๑). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยในโรงพยาบาลเอกชน. <i>วารสารการพยาบาล</i>, ๒๐ (๑), ๑๒ - ๒๖.</p> <p>๕. พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุฤกษ์ดี, ปานตา อภิรักษ์นภานนท์, เรววดีพรรณศรี ครอบคอบ, มาลี วิชัยดิษฐ์.(๒๕๖๐). ประสบการณ์ในการเรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของศิษย์เก่า กัมพูชา. <i>มฉก.วิชาการ</i>, ๒๑(๔๑), ๙๓-๑๐๘.</p>
บ.รตา ศรีสอาด	อาจารย์	<p>-Master of Science in Nursing (Nursing Leadership in Health Systems) Indiana University, U.S.A. พ.ศ.๒๕๕๕</p> <p>-บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (การจัดการและบริหารองค์การ) มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต พ.ศ.๒๕๓๔</p> <p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๐</p>	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๔ ปี ๖ เดือน	<p>บทความวิจัย</p> <p>ปานทิพย์ ผ่องอักษร, รตา ศรีสอาด และสิรินาท วงศ์ภมรมนตรี. (๒๕๖๑). ผลของการใช้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ เสริมการเรียนรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยต่อผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ความมั่นใจและความพึงพอใจของนักศึกษา. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๙ (๑), ๑๓๖ - ๑๔๕</p> <p>บทความวิชาการ</p> <p>จินตนา อาจสันเทียะ, รตา ศรีสอาด, เซอร์เทเรซา สมศรี สุเมธ (๒๕๖๔). โควิด ๑๙ : การพยาบาล ประคับประคอง (COVID-19 : Palliative nursing care) วารสารพยาบาลสาธารณสุข๓๕(๑)ออนไลน์</p> <p>รตา ศรีสอาด และ ชยมน บุญลักษณ์. (๒๕๖๑). หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				ทักษะการใส่ Nasogastric Tube เพื่อ ทบทวนด้วยตนเอง ๔๙ หน้า
๗.ศุภวรรณ ธัญภาพ รังสรรค์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สรีรวิทยา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๒๙ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๒๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน	<p>บทความวิจัย</p> <p>ศุภวรรณ ธัญภาพรังสรรค์ สกาวเดือน โอดมี สุจิตรา ภคพงศ์.ศราวุธ มันสูงเนิน.(๒๕๖๓).การศึกษา ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่องการให้ สารน้ำทางหลอดเลือดดำ รายวิชาการ พยาบาลพื้นฐาน นักศึกษาพยาบาล ศาสตร์ปีที่๒วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสารการพยาบาลและสุขภาพ. มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา, ๓(๕) ,๑๘-๓๒.</p> <p>งานทรัพย์สินทางปัญญา</p> <p>๑. ศุภวรรณ ธัญภาพรังสรรค์ . ชลนาถ สุขสวัสดิ์ และคณะ หนังสือ อิเล็กทรอนิกส์เรื่องการให้สารน้ำทาง หลอดเลือดดำ ขึ้นทะเบียนจดลิขสิทธิ์ ไว้ต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา ประเภทงาน โสตทัศนวัสดุ ทะเบียน เลขที่ ส. ๑๔๓๘๔ ให้ไว้ ณ.วันที่ ๒๖ กค.๒๕๖๑</p> <p>๒. ศุภวรรณ ธัญภาพรังสรรค์ เกศินี คบกกลาง และคณะ เกมส์เสริมทักษะ การเรียนรู้ผ่านแอปพลิเคชัน เรื่อง Nursing Run ขึ้นทะเบียนจดลิขสิทธิ์ ไว้ต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา ประเภทงาน วรรณกรรม ทะเบียน เลขที่ ๑๑. ๗๕๗๑ ให้ไว้ ณ.วันที่ ๒๖ กค.๒๕๖๑</p> <p>หนังสือ online</p> <p>๑. ศุภวรรณ ธัญภาพรังสรรค์,ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ และ สุนัน ลือสสรพงษ์ .</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				(๒๕๖๑).หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง ทักษะการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำผ่านทาง Normal saline lock ๔๙ หน้า
๘. สิริลักษณ์ ภูมิศรีแก้ว	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต การบริหารพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๕๗ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๓	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๓ ปี ๔ เดือน	บทความวิจัย สุวรรณา อนุสันติ นารีพิมพ์บำรุงธรรม ภาวดี รามสิทธิ์ และ สิริลักษณ์ ภูมิศรีแก้ว. (๒๕๖๑). ผลของโปรแกรม ส่งเสริมสุขภาพอนามัยต่อภาวะ สุขภาพจิตในนักบวชหญิงผู้สูงอายุ . <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i> ,๔ (๑-๒),๖๗-๗๕. บทความวิชาการ ละเอียด แจ่มจันทร์ และสิริลักษณ์ ภูมิศรีแก้ว.(๒๕๖๑). แนวโน้มการใช้ พยาบาลพี่เลี้ยงเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แก่ ผู้เรียน . <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> ,๑๙ (ฉบับพิเศษ) , ๓๔-๓๘.
๙.พรศิริ พันธ์สี	รอง ศาสตราจารย์	-วท.ม.(วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต) โภชน ศาสตร์ คณะแพทย ศาสตร์ โรงพยาบาล รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๖ -น.บ. (นิติศาสตรบัณฑิต) มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาราช พ.ศ. ๒๕๔๐ -พย.บ. (พยาบาลและ ผดุงครรภ์) วิทยาลัย พยาบาล สภากาชาด ไทย พ.ศ. ๒๕๒๓ -อนุปริญญาบัตรการ	- มีประสบการณ์สอน ทางการพยาบาลที่คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย หัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๒๗- ๒๕๖๑ (๓๔ ปี) - สอนที่วิทยาลัย เซนต์หลุยส์ ตั้งแต่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๑ - ปัจจุบัน (๒ ปี ๘ เดือน) รวม ๓๖ ปี ๘ เดือน	บทความวิจัย ๑. พรศิริ พันธ์สี และกาญจนา ศรีสวัสดิ์ (๒๕๖๓) ความสัมพันธ์ ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับ พฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓๐.๒ส. ของผู้สูงอายุ สมาคมแต่ใจแห่งประเทศไทย ไทย แขวงทุ่งวัดดอน เขตสารท กรุงเทพมหานคร. <i>วารสารสุขภาพกับการ จัดการสุขภาพ</i> , ๖ (๑) , ๔๕-๕๗. ๒. พรศิริ พันธ์สี, จริยาวัตร คมพยัคฆ์ และวาสนา รุ่งโรจน์วัฒนา. (๒๕๖๒). ผลของโปรแกรมการส่งเสริมการรับรู้ ความสามารถของตนร่วมกับการ สนับสนุนของครอบครัวต่อภาวะ โภชนาการเกินในนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาตอนต้น. <i>วารสารพยาบาล</i>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		<p>พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ภาควิชาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๖</p>		<p><i>ทหารบก</i>, ๒๐ (๑) , ๒๗๔ - ๒๘๔ ๓. ชูติมา สร้อยนาถ จรรย์วัตร คมพยัคฆ์ และพรศิริ พันธสี (๒๕๖๑) การศึกษาแบบแผนความเชื่อ ด้านสุขภาพและความเสี่ยงการเกิด โรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ของมุสลิมวัย ทำงาน. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๙ (ฉบับพิเศษ) , ๒๖๗-๒๗๗. ๔. พรศิริ พันธสี และ เจตจรรยา บุญญกุล. (๒๕๖๐) ปัจจัยที่มีผลต่อ พฤติกรรมเชิงจริยธรรมและการปฏิบัติ ตามกฎหมายในการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษาพยาบาล คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียว เฉลิมพระเกียรติ. <i>วารสารพยาบาล สภากาชาดไทย</i>, ๑๐ (๑) , ๘๑-๙๔. บทความวิชาการ ๑. สิทธิศักดิ์ เครือพิมาย และพรศิริ พันธสี. (๒๕๖๒) วัคซีนป้องกันเชื้อ HPV : บทบาทพยาบาลในการส่งเสริม สุขภาพและการป้องกันโรคมะเร็งจาก เชื้อ HPV. <i>วารสาร มฉก.วิชาการ</i>, ๒๓ (๑) , ๑๓๒ - ๑๔๕. ๒. กนกอร พิเดช และพรศิริ พันธสี. (๒๕๖๒) การฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่ ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังระดับบน เอว : บทบาทพยาบาล. <i>วารสาร มฉก. วิชาการ</i>, ๒๓ (๒) , ๑๑๘ - ๑๒๖. ๓. ฉันทิพย์ พลอยสุวรรณ และพรศิริ พันธสี. (๒๕๖๑) การตรวจคัดกรอง โรคและการวินิจฉัยคู่เสี่ยงโรคโลหิต จางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และ สามี. <i>วารสาร มฉก.วิชาการ</i>, ๒๑ (๒) : ๑๓๙-๑๔๔.</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีสำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				๔. กาญจนา ศรีสวัสดิ์ และ พรศิริ พันธสี (๒๕๖๑) ดัชนีมวลกายและโภชนาการในสตรีตั้งครรภ์. <i>วารสารเกษมบัณฑิต</i> , ๑๙ (๑), ๑๘๒ - ๑๙๒. หนังสือ Online พรศิริ พันธสี, ประภาพรณ สุคนธจิตต์ และพลารัตน์ อรรถจันสาธิต. (๒๕๖๑) หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่องทักษะการใส่สายสวนปัสสาวะ. ๖๗ หน้า
๑๐.ดร. กัญญา ประจุกศิลป์	รอง ศาสตราจารย์ /ประธาน ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร พยาบาล ศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการ บริหาร ทางการ พยาบาล	-Doctor of Philosophy (Nursing) The Catholic University of America USA. พ.ศ. ๒๕๔๑ -ครุศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการ พยาบาล) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๐ -ศิลปศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ.๒๕๒๖	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย และ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ รวมเป็นเวลา ๒๙ ปี	หนังสือ กัญญา ประจุกศิลป์.(๒๕๖๓). การจัดการทางการพยาบาล และภาวะผู้นำ. พิมพ์ครั้งที่ ๓.กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. บทความวิจัย ๑. ชญาภรณ์ เอกธรรมสุทธิ์, วิชัย เสวกงาม และกัญญา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๓). รูปแบบการเรียนการสอนตามแนวคิดการคิดเชิงออกแบบร่วมกับแนวคิดการสะท้อนคิดการปฏิบัติเพื่อส่งเสริมความสามารถในการสร้างนวัตกรรมการพยาบาลนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล</i> , ๓๖(๒), ๑-๑๔. ๒.ฉวีฉัตร โฉลกคงถาวร และกัญญา ประจุกศิลป์.(๒๕๖๒). การศึกษาพฤติกรรมความปลอดภัยในการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยของรัฐ. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</i> , ๓๑ (๑), ๖๑-๗๑. ๓. คู่ขวัญ มาลีวงษ์ และกัญญา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๒). การศึกษาตัวชี้วัด



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>ผลลัพธ์การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม. วชิรเวชสารและวารสารเวชศาสตร์เขตเมือง, ๖๒(๔), ๒๗๑-๒๘๒.</p> <p>๔. ปวีริศา คงเฟื่อง และ กัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๒). การวิเคราะห์องค์ประกอบพฤติกรรมการเป็นสมาชิกขององค์การของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลเอกชน. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๒๐(๒), ๒๘๕-๒๙๒.</p> <p>๕. หมิ่นไทย เหล่าบรรเทา และ กัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๑). การพัฒนาแบบประเมินสมรรถนะหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสุรินทร์. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</i>, ๓๐(๓), ๑๓๐-๑๔๐.</p> <p>๖. พิชญากร บำรุงกิจ และ กัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๑). ปัจจัยคัดสรรที่สัมพันธ์กับความสามารถในการจัดการด้านการรับมือและฟื้นฟูภาวะภัยพิบัติของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม. <i>วารสารแพทยนาวิ</i>, ๔๕(๓), ๔๕๖ - ๔๗๕.</p> <p>๗. จิรณัฐ ชัยชนะ และ กัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๑). การศึกษาบทบาทพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๙ (๓), ๑๙๓-๒๐๒.</p> <p>๘. นฤมล นัยรัตน์ และกัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๑). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สมดุลชีวิตกับการทำงาน การสนับสนุนจากองค์การกับความตั้งใจคงอยู่ในงานของ</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>พยาบาลผู้มีประสบการณ์ โรงพยาบาลเอกชนที่ผ่านการรับรองโรงพยาบาลมาตรฐานระดับสากล กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล ทหารบก, ๑๙ (๓), ๑๔๙-๑๕๗.</p> <p>๙. ณธิตาทิพย์ ดาราช และกัญญดา ประจุกสิลป.(๒๕๖๑). สมรรถนะผู้บริหารทางการพยาบาลระดับต้น ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ. วารสารพยาบาลตำรวจ, ๑๐(๒) , ๒๔๔-๒๕๒.</p> <p>๑๐. พรารณา ศรีธิสาร และกัญญดา ประจุกสิลป. (๒๕๖๑). สมรรถนะพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน. วารสารพยาบาลตำรวจ, ๑๐(๒) , ๒๕๓-๒๖๑.</p> <p>๑๑. สิรินทิพย์ วิจิตกุลธนา และกัญญดา ประจุกสิลป.(๒๕๖๑). การศึกษาภาวะผู้นำของผู้บริหารการพยาบาลในการบริหารพยาบาลวิชาชีพที่มีความหลากหลายรุ่นอายุโรงพยาบาลเอกชน. วารสารพยาบาลตำรวจ, ๑๐(๒), ๒๖๒-๒๖๗.</p> <p>๑๒. ดวงมล สุขทองสา และกัญญดา ประจุกสิลป. (๒๕๖๑). การศึกษาตัวชี้วัดคุณภาพด้านผลลัพธ์การพยาบาล วิสัยทัศน์. วารสารพยาบาลตำรวจ, ๑๐ (๒) , ๒๔๔-๒๕๒.</p> <p>๑๓. สโรชิน คมแท้ และกัญญดา ประจุกสิลป. (๒๕๖๑). สมรรถนะพยาบาลเวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูง. วารสารแพทยนาวิ, ๔๕(๑), ๓๙ - ๕๑.</p> <p>๑๔. ทองเนตร เนื่องไชยยศ และกัญญดา ประจุกสิลป.(๒๕๖๑). การ</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>วิเคราะห์ห้องค์ประกอบพฤติกรรมการณ์ เป็นสมาชิกขององค์การของพยาบาล วิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกรมการ แพทย์ เขตกรุงเทพมหานคร. วารสาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ , ๓๔ (๒), ๒๓-๓๕.</p> <p>๑๕. กัญญารัตน์ แก้วดำ และกัญญาดา ประจุกสิลป. (๒๕๖๑). การศึกษา ตัวชี้วัดคุณภาพด้านผลลัพธ์การ พยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางเบี่ยง หลอดเลือดหัวใจ. วารสารพยาบาล โรคหัวใจและทรวงอก, ๒๙(๒), ๘๑- ๙๔.</p> <p>๑๖. ทศนีย์ สุนทร และกัญญาดา ประจุกสิลป. (๒๕๖๑).ความสัมพันธ์ ระหว่างการเรียนรู้ด้วยตนเอง ภาวะ ผู้นำของหัวหน้ากลุ่มงาน กับการ ปฏิบัติงานของวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวง สาธารณสุข. วารสารพยาบาลทหารบก , ๑๙(๑.), ๔๗๗-๔๘๖.</p> <p>๑๗. กัญญาดา ประจุกสิลป และยุพยงค์ สุวรรณภิกษาติ.(๒๕๖๐). สมรรถนะ วิสัญญีพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัด สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล, ๖๖(๓), ๕๕-๖๔.</p> <p>๑๘. สุกณี อภัยจิตต์ และกัญญาดา ประจุกสิลป.(๒๕๖๐). การศึกษา บรรยากาศจริยธรรมที่พึงประสงค์ของ องค์การพยาบาลของรัฐ. วารสาร พยาบาลสภาภาษาไทย, ๑๐(๒), ๒๐๓ - ๒๑๕.</p> <p>๑๙. ธัญชนก วงศ์ตะวัน และกัญญาดา ประจุกสิลป.(๒๕๖๐). การศึกษา</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>บทความพยาบาลออสโตมี. วารสารพยาบาลสภาวิชาชีพไทย, ๑๐(๒), ๑๒๑-๑๓๙.</p> <p>๒๐. วีระพล ละวันนา และกัญญาตา ประจุกสิลป. (๒๕๖๐). การศึกษาบทบาทพยาบาลวิชาชีพหน่วยตรวจสวนหัวใจ. วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๘(๒), ๙๔-๑๐๒.</p> <p>๒๑. นवलรัตน์ วรจิตติ และกัญญาตา ประจุกสิลป. (๒๕๖๐). ปัจจัยทำนายการคงอยู่ในองค์การของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๘(๒.), ๑๑๒-๑๒๐.</p> <p>๒๒. ภารวี อยู่วัฒนา และกัญญาตา ประจุกสิลป.(๒๕๖๐). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล สิ่งแวดล้อมในการทำงาน ภาวะผู้นำ การเปลี่ยนแปลงของหัวหน้าหอผู้ป่วย กับสมรรถนะการพยาบาลข้ามวัฒนธรรมของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๘(๒.), ๑๗๕-๑๘๔.</p> <p>๒๓. กฤษณา สุเทพากุล และกัญญาตา ประจุกสิลป. (๒๕๖๐). พฤติกรรมการเป็นสมาชิกขององค์การของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชน. วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๘(๒.), ๒๓๙-๒๔๗.</p> <p>๒๔. พจนีย์ ชีระกุล และกัญญาตา ประจุกสิลป. (๒๕๖๐). ผลของการใช้แบบบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus charting ต่อคุณ ภาพ การ</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>พยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วย และ ความพึงพอใจในการใช้แบบบันทึก ทางการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๘(๒.), ๒๕๗-๒๖๕.</p> <p>๒๕. พรพรรณ อารีราษฎร์และกัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๐). การศึกษาการจัด อัตรากำลังบุคลากรทางการพยาบาล หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาล สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์. <i>วารสาร พยาบาลทหารบก</i>, ๑๘(๑.), ๒๒๒- ๒๓๑.</p> <p>๒๖. สุตาสวรรค์ เจียมสกุลและกัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๐). การศึกษาตัวชี้วัด คุณภาพด้านผลลัพธ์การพยาบาล สำหรับผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๘ (๑.), ๑๔๗-๑๕๔.</p> <p>๒๗. กัญญารัตน์ จุงวิริยะพงษ์ และ กัญญาตา ประจุกศิลป์. (๒๕๖๐). การ พัฒนารูปแบบพยาบาลที่เลี้ยงเพื่อ เตรียมพยาบาลวิชาชีพเข้าสู่ตำแหน่ง หัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลเอกชน. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i>, ๑๘(๑.), ๒๖๑-๒๖๘.</p>
๑๑. ประภาพร แช่เดียว	อาจารย์	-ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาพัฒนาการ) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๑ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๕	๒๐ ปี -มหาวิทยาลัยคริสเตียน (๒๕๔๔-๒๕๕๔) - มหาวิทยาลัยกรุงเทพ ธนบุรี (๒๕๕๔ -๒๕๕๕) - มหาวิทยาลัยสยาม (๒๕๕๕-๒๕๕๗) - มหาวิทยาลัยคริสเตียน (๒๕๕๘- ๒๕๖๔)	บทความวิชาการ ประภาพร แช่เดียว.(๒๕๖๒). แบบ ประเมินพัฒนาการในเด็กปฐมวัย : เครื่องมือในการพยาบาลเพื่อส่งเสริม สุขภาพเด็กปฐมวัย” <i>วารสาร มหาวิทยาลัยคริสเตียน</i> , ๒๕(๓), ๙๙- ๑๐๘.



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		-ประกาศนียบัตร การ พยาบาลเฉพาะ ทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา พ.ศ. ๒๕๖๑		
๑๒. ดร. สมนึก สกุน หงส์โสภณ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๓ -วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๐ -วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๒ -หนังสืออนุมัติความรู้ ความชำนาญ สาขา การพยาบาลเวช ปฏิบัติชุมชน สภาการ พยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗ -การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาเบื้องต้น) สภาการพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๔ - Certificate of Special Studies School of Nursing	โรงเรียนรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ รวมเป็นเวลา ๑๙ ปี	บทความวิจัย ๑. Manee Arpanantikul, Pennapa Unsanit Somnuk Sakunhongsophon Aporacha Lumdubwong Supalak Choeychom (2021). Participation in self-care based on the sufficiency economy philosophy among midlife women in Thailand. <i>Health & Social care in the community</i> . https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/hsc.13323?af=R ๒. วิไล ตั้งปนิธานตี สายสุนีย์ ดีประดิษฐ์ ภัชรินทร์ วงศ์ศรีตา สมนึก สกุนหงส์โสภณ (๒๕๖๓). ผลของ โปรแกรม การพัฒนาสมรรถนะ อาสาสมัครสาธารณสุขต่อความรู้และ การรับรู้สมรรถนะตนเองในการดูแล ผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม: กรณีศึกษากรุงเทพมหานคร <i>วารสาร สภาการพยาบาล</i> , ๓๕(๑), ๔๖-๖๐.



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		East Tennessee State University, TN, U.S.A. School of Nursing University of Calgary, Canada พ.ศ. ๒๕๔๓		๓. ณัฐธิดา ปัญญาธนะคุณ แสงทอง ธีระทองคำ สมนึก สกุลหงส์โสภณ (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการดูแลเด็กสมองพิการของ ญาติผู้ดูแลในกรุงเทพมหานคร <i>วารสาร การปฏิบัติการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ไทย</i> , ๖(๑), ๐๕-๑๘ ๔. อังศุมาริน พรจันทร์ท้าว สมนึก สกุลหงส์โสภณ แสงทอง ธีระทองคำ (๒๕๖๒). ผลของโปรแกรมการฟื้นฟู สภาพข้อต่อความรู้และทักษะของญาติ ผู้ดูแล และการเคลื่อนไหวของข้อของผู้ ที่เป็นโรคหลอดเลือดสมอง. <i>วารสาร การปฏิบัติการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ไทย</i> , ๖ (๑), ๖๒-๘๗. ๕. Wongsrida, P., Sakunhongsophon, S., Krathavon, P., & Malathum, P. (2019). Effects of a Self- Efficacy Promoting Program on Village Health Volunteers' Knowledge and Perceived Self- Efficacy for Dementia Screening in Older Persons: a Case Study in Sakon Nakhon Province. <i>Bangkok Medical Journal</i> , 15(1), 57-62. 6. Chiaprasert, S., Sakunhongsophon, S. & Terathongkum, S. (2018). Effects of Pressure Sore Prevention Program on Knowledge and Self- Efficacy of Family Caregivers in



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				Decreasing Pressure Sore Risk of Persons with Cerebrovascular Disease. <i>Bangkok Medical Journal</i> ,. 15 (1), 51-59. 7. Honey Oo, Sakunhongsophon, S., & Terathongkum, S.(2018). Factors Related to Health Behaviors in Persons with Hypertension, Myanmar. <i>Makara Journal of Health Research</i> , 22(3), 107-114
๓. กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น				
๑. สุदारัตน์ วงศ์จุลชาติ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ /รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล แม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๓๗ -สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาธิราช พ.ศ. ๒๕๓๖ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาล กรุงเทพ พ.ศ. ๒๕๓๓	๒๕ ปี ๑๐ เดือน พ.ศ.๒๕๓๘ - ๒๕๔๓ อาจารย์กลุ่มวิชาการ พยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๔๓ - ปัจจุบัน อาจารย์กลุ่มวิชาการ พยาบาลเด็กและวัยรุ่น คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๖๑-ปัจจุบัน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	บทความวิจัย ๑. สุदारัตน์ วงศ์จุลชาติและสุนีย์ อินทร์สิงห์. (๒๕๖๒). เปรียบเทียบผล ของการใช้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง “หลักการและเทคนิคการพยาบาล เด็ก” กับวิธีการสอนปกติที่มีต่อระดับ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึง พอใจของนักศึกษาพยาบาล. <i>วารสาร วิจัยสุขภาพและการพยาบาล</i> , ๓๕(๒) , ๘๓-๙๕. ๒. สุदारัตน์ วงศ์จุลชาติ, สุนีย์ อินทร์สิงห์, สุมาลี ธานี และนรินพร วโรภาสตระกูล. (๒๕๖๐) . ผลการ จัดการเรียนรู้แบบทีมที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนและความพึงพอใจต่อการ เรียนของนักศึกษาพยาบาล หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์ หลุยส์ รายวิชาการพยาบาล เด็ก และวัยรุ่น ๑. <i>วารสารพยาบาลบรม ราชชนนีกรุงเทพ</i> , ๓๓(๓) ,๘๑-๙๐.



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
๒.สุนีย์ อินทร์สิงห์	อาจารย์/ หัวหน้ากลุ่ม วิชา	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ครอบครัว) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๔๔ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์ พ.ศ.๒๕๓๓	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๓ ปี ๑๑ เดือน	บทความวิจัย ๑. สุदारัตน์ วงศ์จุลชาติและสุนีย์ อินทร์สิงห์. (๒๕๖๒). เปรียบเทียบผล ของการใช้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง "หลักการและเทคนิคการพยาบาลเด็ก" กับวิธีการสอนปกติที่มีต่อระดับ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความพึง พอใจของนักศึกษาพยาบาล, วารสาร วิจัยสุขภาพและการพยาบาล, ๓๕ (๒) , ๘๓ - ๙๔ ๒. สุदारัตน์ วงศ์จุลชาติ,สุนีย์ อินทร์สิงห์, สุมาลี ภาใจ และนรินพร วโรภาสตระกูล. (๒๕๖๐). ผลการ จัดการเรียนรู้แบบทีมที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนและความพึงพอใจต่อการ เรียนของนักศึกษาพยาบาล รายวิชาการ พยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์ หลุยส์. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนีกรุงเทพ, ๓๓(๓), ๘๑-๙๐
๓.นรินพร วโรภาส ตระกูล	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล สุขภาพเด็ก) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๕๖ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๔๘	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน	บทความวิจัย สุदारัตน์ วงศ์จุลชาติ,สุนีย์ อินทร์สิงห์, สุมาลี ภาใจ และนรินพร วโรภาสตระกูล. (๒๕๖๐). ผลการ จัดการเรียนรู้แบบทีมที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนและความพึงพอใจต่อการ เรียนของนักศึกษาพยาบาล รายวิชาการ พยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์ หลุยส์. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนีกรุงเทพ, ๓๓(๓), ๘๑-๙๐
๔. ชยมน ปัญญา วราคม	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ผู้ป่วยเด็ก)	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน	หนังสือonline ๑. รตา ศรีสอาดและชยมน บุญลักษณ์. (๒๕๖๑).หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๘ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๔๐		ทักษะการใส่ Nasogastric Tube เพื่อ ทบทวนด้วยตนเอง ๔๙ หน้า ๒. ปานทิพย์ ผ่องอักษร. และ ชยมน บุญลักษณ์ (๒๕๖๑).หนังสือ อิเล็กทรอนิกส์เรื่อง เรื่องทักษะการดูด เสมหะทางท่อช่วยหายใจเพื่อทบทวน ด้วยตนเอง. ๒๗ หน้า
๕.จूरีย์ นฤมิตเลิศ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล แม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๐ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตร์ สาขา การพยาบาลและผดุง ครรภ์ ชั้นหนึ่ง จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย (วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย) พ.ศ. ๒๕๒๓ -อนุปริญญาวิชา พยาบาลและอนามัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย) พ.ศ. ๒๕๒๒	สภากาชาด และคณะ พยาบาลศาสตร์วิทยาลัย เซนต์หลุยส์รวมเป็นเวลา ๓๒ ปี	บทความวิจัย มาลีวัล เลิศวสาครศิริ, จूरีย์ นฤมิตเลิศ และอนุชา พรหมกันยา.(๒๕๖๓). คุณภาพชีวิตนักศึกษาวิทยาลัยเซนต์ หลุยส์. วารสารการพยาบาลและ การศึกษา, ๑๓(๔), ๔๙-๖๓.
๔. กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์				
๑.สุภาวดี เครือโชติกุล	รอง ศาสตราจารย์ /หัวหน้ากลุ่ม วิชา	-บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต บริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง พ.ศ. ๒๕๔๘ -ครุศาสตรมหาบัณฑิต (นิตยศาสตร์ศึกษาและ พัฒนาหลักสูตร)	๓๙ ปี พ.ศ. ๒๕๒๒-๒๕๕๖ อาจารย์ประจำภาควิชา การพยาบาลมารดาทารก วิทยาลัยพยาบาลศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร(ปัจจุบัน เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนวมินทรา	บทความวิจัย ๑.อรุณศรี กัณวเศรษฐ์, พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุขุฑ์และสุภาวดี <u>เครือโชติกุล</u> (๒๕๖๑). ผลของโปรแกรมการมีส่วน ร่วมส่งเสริมพัฒนาการด้านภาษาต่อ ความรู้และการรับรู้ความสามารถของ ผู้ดูแลเด็กวัยปฐมวัย.วารสารการ พยาบาล, ๒๐(๑),๔๐ – ๕๓.



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๗ -ศึกษาศาสตร์บัณฑิต บริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาธิราช พ.ศ. ๒๕๓๕ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๑๙	ธีราชกรุงเทพมหานคร) พ.ศ. ๒๕๕๗-ปัจจุบัน อาจารย์ประจำกลุ่ม วิชาการพยาบาลมารดา- ทารกและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	๒. สกาวเดือน โอดมี และ สุภาวดี เครือโชติกุล. (๒๕๖๑). แนวทางการ ดูแลมารดาหลังคลอดที่มีความต่างทาง วัฒนธรรม. วารสารสุขภาพกับการ จัดการสุขภาพ, ๑๔(๑-๒), ๓. สุภาวดี เครือโชติกุลและ รัชณีย์ ป้อมทอง.(๒๕๖๐). ความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความรู้สึ สอดคล้องกลมกลืนในชีวิตของนักศึกษา พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสารเกื้อ การณณ์, ๒๔(๒), ๓๖-๕๐. ๔. สกาวเดือน โอดมี,สุภาวดี เครือโชติกุล.(๒๕๖๐). แนวทางการ สื่อสารข้ามวัฒนธรรมในการดูแลสตรี ตั้งครรภ์ชาวพม่าของพยาบาลผดุง ครรภ์.วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาส ราชนครินทร์,๙(๒),๑๕๐-๑๖๑. ๕. Yuko Harding, Masako Yano, Supawadee Krua-chottikul. (2018). Relationship between Nursing Education History and the Dynasty in Thailand, History of Thai Nursing and Midwifery Education part 1. The 32nd Annual Meeting of Japan Society of Nursing History, 50-51,
๒.ดร.มาลีวัล เลิศสาครศิริ	รอง ศาสตราจารย์	-ครุศาสตรดุษฎี บัณฑิต (อุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๗ -วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สรีรวิทยา)	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๓๓ ปี ๒ เดือน	บทความวิจัย ๑. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และวิลาวณิชย์ เพ็งพานิช.(๒๕๖๓).ปัจจัยที่มีผลต่อ คุณภาพชีวิตของนักศึกษาพยาบาลใน สถาบันอุดม ศึกษาเอกชน เขต กรุงเทพมหานคร. วารสารการพยาบาล



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๐ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล) เกียรตินิยม อันดับหนึ่ง มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๒๘		และการศึกษา, ๑๓(๒), ๙๓ - ๑๐๖. ๒. พวงทิพย์ ชัยพิบาลสถิตย์, มาลีวัล เลิศสาครศิริ, ละเอียด แจ่มจันทร์, . สุวรรณณี ละออปักฉิม, สุวรรณนา อนุ สันติ, และดร.ดาเรศ ชูศรี.(๒๕๖๓). การประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรม หาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการ พยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๖.วารสารพยาบาลทหารบก, ๒๑(๒), ๑๒๙ - ๑๓๙. ๓. มาลีวัล เลิศสาครศิริ, จุรีย์ นฤมิต เลิศ และอนุชา พรหมกันยา.(๒๕๖๓). คุณภาพชีวิตนักศึกษา วิทยาลัยเซนต์ หลุยส์.วารสารการพยาบาลและ การศึกษา, ๑๓(๔), ๔๙-๖๓. ๔. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และศศิธร เจริญอุทัยพงศ์. (๒๕๖๓). ความสัมพันธ์ ระหว่างลักษณะส่วนบุคคล และปัจจัย คัดสรรกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ตนเองแบบองค์รวมของนักศึกษาชั้นปี ที่ ๔ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสาร สุขภาพกับการจัดการสุขภาพ, ๖(๑), ๓๑-๔๔. ๕. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และวิลาวณีย์ เฟื่องพานิช. (๒๕๖๓). ความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับคุณภาพชีวิต ของนักศึกษาพยาบาล สถาบันอุดมศึกษาเอกชน. วารสาร สุขภาพกับการจัดการสุขภาพ, ๖(๒), ๑๖-๒๗. ๖. วิลาวณีย์ เฟื่องพานิช, มาลีวัล เลิศ



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีสำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>สาครศิริ และสมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). ความสัมพันธ์ระหว่างความ พึงพอใจในงาน ความผูกพันต่อองค์กร กับการคงอยู่ในองค์กรของพยาบาล วิชาชีพสำเร็จใหม่ ในโรงพยาบาล เอกชนที่ไม่มุ่งแสวงหากำไร กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล, ๖๘(๓), ๓๐-๓๘.</p> <p>๗. เบญจภรณ์ จงรักษ์, มาลีวัล เลิศสาครศิริ และสมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับสมรรถนะ ของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง. วารสาร มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์, ๑๑(๑), ๓๘-๔๙.</p> <p>๘. สมพร ชินโนรส, มาลีวัล เลิศสาคร ศิริ และวิลาวัลย์ เฟิงพานิช. (๒๕๖๒). ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจใน งาน ความผูกพันต่อองค์กรกับการคง อยู่ในองค์กรของพยาบาลวิชาชีพสำเร็จ ใหม่ ในโรงพยาบาลเอกชนที่ไม่มุ่ง แสวงหากำไร กรุงเทพมหานคร, วารสารพยาบาล. ๖๘(๓), ๓๐ - ๓๘ ๙. มาลีวัล เลิศสาครศิริและสาตี แซ่เบ้. (๒๕๖๒). ผลของการสนับสนุนของ ครอบครัวและการเสริมพลังอำนาจต่อ ความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ของมารดาวัยรุ่นครั้งแรกหลังคลอด. วารสารพยาบาล, ๖๘(๑), ๒๙ - ๓๘.</p> <p>๑๐. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และสาตี แซ่เบ้. (๒๕๖๑). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>สมรรถนะของตนเอง ความรู้สึกมีคุณค่า และเจตคติต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่กับ พฤติกรรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ มารดาวัยรุ่นหลังคลอดครรภ์แรก. วารสารการพยาบาลและการศึกษา, ๑๑ (๓), ๑๐-๒๓.</p> <p>๑๑. มาลีวัล เลิศสาครศิริ, ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ และสาลี แซ่เบ๊. (๒๕๖๑).ผลของรูปแบบการพยาบาลที่ บูรณาการสนับสนุนของครอบครัวกับ การเสริมพลังอำนาจต่อการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ของมารดาวัยรุ่นหลังคลอด ครรภ์แรก. วารสารพยาบาลทหารบก, ๑๙ (ฉบับพิเศษ), ๑๒๙- ๑๓๘.</p> <p>๑๒. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และชะบา คำปัญญา. (๒๐๑๗). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับ พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของ นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ที่ฝึกปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพ. Naresuan University Journal: Science and Technology, 25(3), 67-76.</p> <p>๑๓. มาลีวัล เลิศสาครศิริ, กุหลาบ รัตนสังธรรม, พิสมัย เสรีขจรกิจเจริญ ,วันสรา เขาวนนิยมและชยันนันท เหมือน เพ็ชร.(๒๕๖๐).การเปรียบเทียบคุณภาพ ชีวิตผู้สูงอายุแบบบูรณาการพหุปัญญา หลังการปฏิบัติตามแนวคิดปรัชญา ตะวันออกด้วยวิถีไทยพุทธ.วารสารเกื้อ การณย์, ๒๔ (๑), ๒๘ – ๔๑.</p> <p>๑๔. ศุภวรรณ ธนภาพรังสรรค์และ มาลีวัล เลิศสาครศิริ.(๒๕๕๙). ผลของ</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>การใช้รูปแบบการฝึกสมาธิโดย บูรณาการสติปัญญาฐาน ๔ กับเอสเคที ๑ ต่อความสามารถทางสมอง ความ ตระหนักรู้ในตนเอง และสัมฤทธิ์ผล ทางการเรียนของนักศึกษาพยาบาล. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, ๓๖ (ฉบับพิเศษ), ๑๓-๒๘.</p> <p>บทความวิชาการ</p> <p>๑. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และรัตนา พึ้งเสมา. พฤติกรรมการเรียนของ นักศึกษาพยาบาลต่อการเรียนแบบ ออนไลน์ช่วงสถานการณ์โควิด-๑๙. วารสารการพยาบาลและการศึกษา ๒๕๖๔, ๑๔(๑).</p> <p>๒. มาลีวัล เลิศสาครศิริ, มาลินี ปันดี และวิลาวุฒิย์ เพ็งพานิช. (๒๕๖๓). การเสริม สร้างความพึงพอใจในงาน และการคงอยู่ในองค์กรของพยาบาล วิชาชีพสำเร็จใหม่. วารสารวิทยาลัย พยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี, ๓๑(๒), ๒๐๑ - ๒๑๒.</p> <p>๓. มาลีวัล เลิศสาครศิริ. (๒๕๖๒). การ ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดา วัยรุ่นหลังคลอด: บทบาทพยาบาลและ ครอบครัว. วารสารการพยาบาลและ การศึกษา, ๑๒(๑), ๑ - ๑๓.</p> <p>๔. Maleewan Lertsakornsiri. (2018). Family support for breastfeeding in teenage postpartum mothers. Journal of Community Development Research, 11(4), 1-9.</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				<p>๕. มาลีวัล เลิศสาครศิริ. ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ และสาลี แซ่เป้. (๒๕๖๑). ผลของรูปแบบการพยาบาลที่บูรณาการสนับสนุนของครอบครัวกับการเสริมพลังอำนาจต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาวัยรุ่นหลังคลอดครั้งแรก. วารสารพยาบาลทหารบก. ๑๙ (ฉบับพิเศษ), ๑๒๙ - ๑๓๘.</p> <p>๖. มาลีวัล เลิศสาครศิริ. (๒๕๖๑). การเสริมพลังอำนาจมารดาวัยรุ่นหลังคลอดในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่. วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ, ๔ (๑-๒), ๘-๑๖.</p>
<p>๓. ดร. แก้วตะวัน ศิริลักษณ์นันท์</p>	<p>ผู้ช่วยศาสตราจารย์</p>	<p>-ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต (นโยบายการจัดการศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๔</p> <p>-วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๖</p> <p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต อายุรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๐</p> <p>-ประกาศนียบัตรพยาบาล การพยาบาลและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลมิชชัน พ.ศ. ๒๕๒๗</p>	<p>คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๕ ปี ๑๑ เดือน</p>	<p>บทความวิจัย</p> <p>๑. พงศ์รัชต์ธวัช วิวังสุ, อรจิรา ธรรมไชยงกูร และ แก้วตะวัน ศิริลักษณ์นันท์. (๒๕๖๒). รูปแบบการพัฒนาความมั่นคงในชีวิตของแม่วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์. ประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ครั้งที่ ๑๑ วันที่ ๒๔ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติ เฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบพระชนมพรรษา เชียงใหม่</p> <p>๒. แก้วตะวัน ศิริลักษณ์นันท์ และ สุวรรณ อนุสันติ. (๒๕๖๒). ผลการใช้รูปแบบการนิเทศทางการพยาบาลที่บูรณาการความคิดวิจารณ์ญาณต่อการรับรู้ความสามารถการใช้เหตุผลในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ, <i>วารสารการพยาบาล</i>, ๒๑(๑) ๑๘ - ๓๓.</p> <p>๓. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และแก้วตะวัน</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				ศิริลักษณ์ นันท์.(๒๕๖๐)ประสิทธิผล ชุดการเรียนรายวิชาการผดุงครรภ์ ๑. พยาบาลทหารบก,๑๗(๑). บทความวิชาการ แก้วตะวัน ศิริลักษณ์ นันท์,สายสมร เฉลยกิตติ และชัชวาล วงศ์สารี. (๒๕๖๑).บทบาทพยาบาลกับการดูแล แบบองค์รวมในหญิงหลังคลอดที่มี ภาวะซึมเศร้า . วารสารพยาบาล ทหารบก ,๑๙ (ฉบับพิเศษ), ๒๕ – ๓๒.
๔. สกาว เดือน โอดมี้	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การเจริญพันธุ์ และ วางแผนประชากร) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๑ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๓๓	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๗ ปี ๖ เดือน	บทความวิชาการ สกาวเดือน ไพบูลย์ และสุภาวดี เครือโชติกุล. (๒๕๖๐). แนวทางการ สื่อสารข้ามวัฒนธรรมในการดูแลสตรี ตั้งครรภ์ชาวพม่าของพยาบาลผดุง ครรภ์.มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์,๙(๒), ๑๕๐-๑๖๑.
๕. ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-Master of Science (Health Development) วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต พัฒนาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๘ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย พ.ศ. ๒๕๒๓ -Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	-อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย สถาบันการพยาบาล ศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย พ.ศ.๒๕๒๓-๒๕๖๐ (๓๗ ปี) รองผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลฯฝ่าย พัฒนานักศึกษา พ.ศ.๒๕๕๔-๒๕๕๗ (๓ ปี) อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	บทความวิชาการ ๑. มาลีวัล เลิศสาครศิริ และศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ (๒๕๖๓) ความสัมพันธ์ ระหว่างลักษณะส่วนบุคคล และปัจจัย คัดสรรกับพฤติกรรมการดูแลตนเอง แบบองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลชั้น ปีที่ ๔ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. วารสาร สุขภาพกับการจัดการสุขภาพ.๖ (๑) , ๓๑-๔๔. ๒. มาลีวัล เลิศสาครศิริ, สาตี แซ่เป้. และ.ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ (๒๕๖๑).ผล ของรูปแบบการพยาบาลที่บูรณาการ สนับสนุนของครอบครัวกับการเสริม พลังอำนาจต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		พ.ศ. ๒๕๓๗ -หลักสูตรผู้บริหาร ระดับกลาง สถาบัน ดำรงราชานุภาพ กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๕๖	พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึงปัจจุบัน (๓ ปี ๖ เดือน) รวม ๔๓ ปี ๖ เดือน	ของมารดาวัยรุ่นหลังคลอดครรภ์แรก. <i>วารสารพยาบาลทหารบก.</i> ๑๙ (๓) , ๑๒๙ - ๑๓๘. หนังสือ online ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ . ศุภวรรณ ธนุ ภาพรังสรรค์และ สุนันท์ ลีอิสสรพงษ์ . (๒๕๖๑).หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง ทักษะการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือด ดำผ่านทาง Normal saline lock. ๔๙ หน้า
กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ				
๑.วราภา สิทธิภริมย์	อาจารย์/ หัวหน้ากลุ่ม วิชา	-พยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต (การ พยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยสงขลา นครินทร์ พ.ศ. ๒๕๔๑ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเซนต์ หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๓๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๘ เดือน	บทความวิจัย สกวเดือน โอดมี , ศุภวรรณ ธนูภาพรังสรรค์, วราภา สิทธิภริมย์ และชยมน บุญลักษณ์.(๒๕๖๑). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสอบขึ้น ทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลและ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ของบัณฑิตพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i> ,๔(๑-๒), ๕๔-๖๖.
๒.สมพร ชินโนรส	รอง ศาสตราจารย์	-วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (การพยาบาล อายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๕ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (การพยาบาล สาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๑๕	๔๕ ปี พ.ศ. ๒๕๑๗ - ๒๕๒๕ อาจารย์ประจำภาค วิชาการพยาบาล ศัลยศาสตร์ โรงเรียน พยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๖-๒๕๕๓ ผู้ช่วยศาสตราจารย์	บทความวิจัย ๑. สมพร ชินโนรส, ชุตินา ดีปัญญา, และสุภาพร ภูษณวรรณ. (๒๕๖๓). แรงสนับสนุนทางสังคมและคุณ ภาพ ชีวิตของผู้ป่วยที่ได้ รับการฟอกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม. <i>วารสารวิทยาลัย พยาบาลพระ ปกเกล้าจันทบุรี.</i> ๓๑(๑), ๔๓-๕๐. ๒. สมพร ชินโนรส, และชุตินา ดีปัญญา. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่มีผลต่อ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการ



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
			<p>ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๔-๒๕๕๐</p> <p>รองศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๑-ปัจจุบัน</p> <p>อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์</p>	<p>พอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i>, ๕(๒), ๕๔-๖๗.</p> <p>๓. เบนจอร์ณ จงรักษ์, มาลีวัล เลิศสาครศิริ, และสมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. <i>วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์</i>, ๑๑(๑), ๓๘-๔๙.</p> <p>๔. วิลาวรรณย์ เฟื่องพานิช, มาลีวัล เลิศสาครศิริ, และสมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจในงาน ความผูกพันต่อองค์กรกับการคงอยู่ในองค์กรของพยาบาลวิชาชีพสำเร็จใหม่ในโรงพยาบาลเอกชนที่ไม่มุ่งแสวงหากำไร กรุงเทพมหานคร. <i>วารสารพยาบาล</i>, ๖๘(๓), ๓๐-๓๘.</p> <p>บทความวิชาการ</p> <p>๑. สมพร ชินโนรส. (๒๕๖๒). ภาวะทุพโภชนาการของผู้ป่วยที่ได้รับการพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i>, ๕(๑), ๑-๘.</p> <p>๒. สมพร ชินโนรส. (๒๕๖๑). คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต. <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i>, ๔(๑-๒), ๑-๗.</p>
๓. มงคล การุณงาม พรรณ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต(เสรีวิทยา) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๓๖ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (การพยาบาลและ	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๗ เดือน	บทความวิจัย ๑. มงคล การุณงามพรรณ, สุดารัตน์ สุวารี, ฝนกาลี พุ่มสุทัศน์, นันทนา น้าผัน และชัชฎาพร พิทักษ์เสถียรกุล. (๒๕๖๑). การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพื่อประเมินและจัดการ



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		<p>ผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.๒๕๓๒</p>		<p>ปัญหาสุขภาพแก่บุคคลวัยผู้ใหญ่ในสถานประกอบการในชุมชนเมือง กรณีศึกษากลุ่มวังขนาย. วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ,๑๐ (๑), ๕๑ – ๖๖.</p> <p>๒. มงคล การุณงามพรรณ, สุดารัตน์ สุวาริ, ผกาวัลลี พุ่มสุทัศน์, นันทนา น้าฝนและชัชฎาพร พิทักษ์เสถียรกุล. (๒๕๖๐). การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพบุคคลวัยผู้ใหญ่ในสถานประกอบการชุมชนเมือง: กรณีศึกษากลุ่มวังขนาย.วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, ๓๗ (๔),๔๗-๖๘.</p> <p>ตำรา มงคล การุณงามพรรณ. (๒๕๖๓). <i>การพยาบาลผู้ใหญ่ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จากความผิดปกติของกระบวนการเผาผลาญ</i>. กรุงเทพมหานคร: บริษัท จูนพับลิชซิ่ง จำกัด. ๓๕๖ หน้า ISBN ๙๗๘-๖๑๖-๕๗๒-๕๕๑-๔</p>
๔.ประภาพรรณ สุนทรจิตต์	อาจารย์	<p>-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.๒๕๕๙</p> <p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง พ.ศ.๒๕๕๑</p>	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๓ ปี ๙ เดือน	<p>บทความวิจัย</p> <p>๑.วนิดา ศรีวรกุล,พรทรัพย์ศรี นवलนัต ,ประภาพรรณ สุนทรจิตต์,พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุษดี และดอนนา ยัตเตลสตัน.(๒๕๖๓) คัดกรองภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ ตำบลปางหินฝน อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่. วารสารพยาบาลทหารบก, ๒๑ (๓) , ๒๔๓ - ๒๕๑</p> <p>หนังสือ Online</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				๑. พรศิริ พันธสี , ประภาพรรณ สุคนธ์จิตต์ และพลารัตน์ อรรถนัสชาติ. (๒๕๖๑) หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง ทักษะการใส่สายสวนปัสสาวะ.๖๗ หน้า
๕.สุนันท์ ลีอิสสรพงษ์	อาจารย์	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๐ - วิทยาศาสตร์บัณฑิต การพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๒๙	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๓ ปี ๔ เดือน	หนังสือ Online ศุภวราภรณ์ ธนภาพรังสรรค์,ศศิธร เจริญวุฒิพงศ์ และ สุนันท์ ลีอิสสรพงษ์ . (๒๕๖๑).หนังสืออิเล็กทรอนิกส์เรื่อง ทักษะการให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือด ดำผ่านทาง Normal saline lock.๔๙ หน้า.
๖.กัญณิกา นวมโคกสูง	อาจารย์	พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๓ พยาบาลศาสตร บัณฑิต (เกียรตินิยม อันดับ ๑) พยาบาล วิทยาลัย บรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ พ.ศ. ๒๕๕๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑ ปี ๑๐ เดือน	กัญณิกา นวมโคกสูง, สุภาพ อารีเอื้อ, พิชญ์ประอร ยังเจริญ และ กิตติณัฐ กิจวิทย์. อาการปัสสาวะผิดปกติ การ จัดการอาการ และความผาสุกทาง จิตใจในผู้สูงอายุต่อมลูกหมากโต : การศึกษาความสัมพันธ์. วารสาร พยาบาลทหารบก.ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๒ (เม.ย. – มิ.ย. ๖๔)
๗.ปราโมทย์ แช่ตัน	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๖๒	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑ ปี ๑๐ เดือน	Saetan, P., Chaiviboontham, S., Pokpalagon, P. & Chansriwong, P. (2020). The Effects of Respiratory Rehabilitation Program on Perceived Self-Efficacy and



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		-พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๕		Dyspnea in Patients with Lung Cancer. <i>Asian Nursing Research</i> , 14, 277-285. https://doi.org/10.1016/j.anr.2020.08.010
๘.เชอร์มาร์- คาร์แมล วนิดา ศรีวรรกุล	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๕๗ -วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาสาธารณสุขศาสตร์ -การบริหารโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๗ -วิทยาศาสตรบัณฑิต (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยราชภัฏ สวนสุนันทา พ.ศ. ๒๕๓๕ -พยาบาลศาสตร บัณฑิต (พยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๑๑ เดือน	บทความวิจัย ๑.วนิดา ศรีวรรกุล,พรทรัพย์ ศรีนวนนัต ,ประภาพรณ สุคนธจิตต์,พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุษดี และตอนนา อัดเดล สตัน.(๒๕๖๓) คัดกรองภาวะสมอง เสื่อมในผู้สูงอายุ ตำบลปางหินฝน อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่. วารสารพยาบาลทหารบก, ๒๑ (๓) , ๒๔๓ – ๒๕๑ ๒.วนิดา ศรีวรรกุล, พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุษดี และ ธีรวิรินทร์ บุญญาพิพรธน์. (๒๕๖๓).ความเข้าใจ ด้านนิเวศวิทยาของรูปแบบกิจกรรมทาง กาย ตลอดช่วงชีวิตของผู้ใหญ่ที่ติดเชื่อ เอชไอวี. วารสารพยาบาลทหารบก, ๒๑ (๑) , ๓๑๙ – ๓๒๘. ๓. วนิดา ศรีวรรกุล ,พวงทิพย์ ชัยพิบาลสุษดี และธีรวิรินทร์ บุญญาพิพรธน์.(๒๕๖๐). An Ecological Understanding of Physical Activity Patterns of Thai Adults Living with HIV in Thailand.ASAIHL Conference 2017”Better Life Expectancy through Education,Research,and Innovation(pp. 124 – 133). พิษณุโลก : มหาวิทยาลัยนเรศวร. ตำรา ๑. จินตนา อาจสันเทียะ,ละเอียด



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
				แจ่มจันทร์,สุวรรณี ละออปักซิณ,นิยม ละออปักซิณ,รัชณีย์ ป้อมทอง,วนิดา ศรีวรกุล และ ทศนีย์ รวีวรกุล.(๒๕๖๑). การพยาบาลแบบประคับประคองใน ชุมชน: คุณภาพการดูแลจนถึงวาระ สุดท้ายของชีวิต.กรุงเทพมหานคร: ห้าง หุ้นส่วนจำกัดบางกอกบล็อก.๑๙๒ หน้า. ISBN ๙๗๘-๖๑๖-๙๒๖๕๗-๑-๙.
๙.เชอร์มิก ดาเลนา ดร. สุภาพร ดาวดี	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-Doctor of Educational Sciences (Ph.D.). Educational Management Catholic University of Leuven.Belgium พ.ศ. ๒๕๔๕ -พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิตการพยาบาลผู้ใหญ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๗ -สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต การบริหารสาธารณสุข มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมธิราช พ.ศ.๒๕๓๕ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต การพยาบาลอายุรกรรม มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๑	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๙ ปี	บทความวิชาการ สายสมร เฉลยกิตติ จินตนา อาจสันเทียะ และ เชอร์ มิกเดลานา สุภาพร ดาวดี (๒๕๖๓).ผลกระทบโรค ระบาด COVID-19: การจัดการเรียน การสอนทางการพยาบาล .วารสารวิจัย สุขภาพและการพยาบาล,๓๖ (๒), ๒๕๕-๒๖๒.
๑๐.พิกุล เชื่อนคำ	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๕๙ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑ ปี ๕ เดือน	บทความวิจัย พิกุล เชื่อนคำ, พูลสุข เจนพานิชย์ วิสุทธิพันธ์, สมนึก สังฆานุ ภาพ.(2019). A Study of Consistent Condom Use Among Males Living With HIV Drug



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีกรุงเทพ พ.ศ. ๒๕๔๒		Resistance , Nursing Journal of The Ministry of Public Health, 29(2) May – August, 152-164.
กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช				
๑. ดร. สุวรรณ อนุสันติ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-ครุศาสตรดุษฎี บัณฑิต(อุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๒ -พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต คณะพยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์ หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๔๘ -การศึกษามหาบัณฑิต (จิตวิทยาแนะแนว และการให้คำปรึกษา) มหาวิทยาลัยศรี นครินทรวิโรฒ พ.ศ. ๒๕๓๕ -ครุศาสตรบัณฑิต (พยาบาลศึกษา วิชา เอก การพยาบาลจิตเวช) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๒๗	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๓๖ ปี	บทความวิจัย ๑. สุวรรณ อนุสันติ, แก้วตะวัน ศิริลักษณ์นันท์ และศรีสุดา กำเนิด เกียรติศักดิ์.(๒๕๖๒). ผลการใช้รูปแบบ การนิเทศทางการพยาบาลที่บูรณาการ ความคิดวิจารณ์ญาณต่อการรับรู้ ความสามารถการใช้เหตุผลในการ ปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาล วิชาชีพ, <i>วารสารการพยาบาล</i> , ๒๑ (๑), ๑๘ – ๓๓ ๒.สุวรรณ อนุสันติ นารี พิมพ์เป้าธรรม ภาวดี รามสิทธิ์และ สิริลักษณ์ ภูมิศรีแก้ว (๒๕๖๑) ผลของ โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพอนามัยต่อ ภาวะสุขภาพจิตในนักบวชหญิง ผู้สูงอายุ . <i>วารสารสุขภาพกับการ จัดการสุขภาพ</i> , ๔(๑-๒), ๖๗-๗๕ ๓. ศันสนีย์ ประชุมศรี และ สุวรรณ อนุสันติ.(๒๕๖๐). การใช้ รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ที่บูรณา การทฤษฎีการพยาบาลของคิง สำหรับ ผู้ป่วยจิตเภทต่อการรับรู้การสื่อสารเชิง การบำบัดของพยาบาลวิชาชีพ. <i>วารสาร สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา</i> , ๑๑ (๑) , ๓๔ – ๔๔.
๒. ดร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย	รอง ศาสตราจารย์ /รอง อธิการบดี ฝ่ายวิชาการ	-ครุศาสตรดุษฎี บัณฑิต(อุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๘ -การประเมินภาวะ	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย และ คณะ พยาบาลศาสตร์วิทยาลัย เซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๔๑ ปี ๔ เดือน	บทความวิจัย ๑. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย และ อัชมา บุญชื่น “ความสุขของผู้สูงอายุ ไทยยุค ๔.๐ ที่อาศัยในชุมชน และที่ อาศัยในสถานบริการผู้สูงอายุ”



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
		<p>สุขภาพ จิตและจิตเวช ชั้นสูง และการวิจัยทาง พยาบาลศาสตร์ (Nursing Research) School of Nursing , Indiana University USA พ.ศ. ๒๕๔๖ -ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาการศึกษา และการแนะแนว) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๒๔ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต การพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชชั้นสูง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๑๖ -อนุปริญญาพยาบาล ศาสตร วิทยาลัย พยาบาลสภากาชาด ไทย พ.ศ. ๒๕๑๓</p>		<p>(๒๕๖๓). วารสารสุขภาพกับการ จัดการสุขภาพ. วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ๒.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย, สุวิมล จอตพิมายและพรรณนภา สองแสง. (๒๕๖๑). การศึกษาประสบการณ์ภาวะ ซีมีเศร้าและความเศร้าโศกจากการ สูญเสียของผู้สูงอายุไทย. วารสารการ พยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. ๓๒ (๓), ๓๓๓-๔๗. ๓. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย, วัลลภา กิตติมาสกุล และ สายสมร เฉลยกิตติ (๒๕๖๑). การใช้สัมพันธภาพเพื่อการ บำบัดในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง วารสารพยาบาลกอง การพยาบาล. ๔๕ (๓), ๑๕๙-๑๗๐. ๔. มีภูธรวรรณ ลียุทธานนท์, ทวีศักดิ์ จินตานุรักษ์, อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย, และ จุฬารัตน์ ธรรมประทีป. (๒๕๖๐). การพัฒนารูปแบบการเรียน การสอนการปฏิบัติการพยาบาลตาม หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการแก้ปัญหา อย่างมีวิจารณญาณ วารสารนราธิวาส ราชนครินทร์, ๙(๒), ๒๘๓-๔๓ ๕. ศิวะพร ไชยชนะ, อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย และ สุนิสา สุขตระกูล. (๒๕๖๐). ผลของโปรแกรมการให้ ความรู้และประคับประคองที่เน้นการ ควบคุมความอยากดื่มแอลกอฮอล์ต่อ การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ ติดแอลกอฮอล์. วารสารการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต, ๓๑ (๑). (๑.) ๑๐๔-๑๐๘.</p>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
๓. เซอร์มารี ชาร์ล นารี พิมพ์เป้าธรรม	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (สุขภาพจิตและ การพยาบาลจิตเวช) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๖ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๓๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๖ เดือน	บทความวิจัย สุวรรณา อนุสันติ นารีพิมพ์เป้าธรรม ภาวดี รามสิทธิ์ และ สิริลักษณ์ ภูมิศรีแก้ว (๒๕๖๑) ผลของโปรแกรม ส่งเสริมสุขภาพอนามัยต่อภาวะ สุขภาพจิตในนักรบวชหญิงสูงอายุ . <i>วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ</i> . ๔(๑-๒), ๖๗-๗๕.
๔. สุภาวดี สมจิตต์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ /รองคณบดี ฝ่ายพัฒนา นักศึกษา	-ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาการปรึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๒ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (การพยาบาลและผดุง ครรภ์ ชั้น๑) วิทยาลัยหัวเฉียว พ.ศ.๒๕๓๕ -ประกาศนียบัตรการ พยาบาลเฉพาะ ทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช กรมสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๙ -ประกาศนียบัตรการ พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรค เบื้องต้น) วิทยาลัย เซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๕๓	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน และวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๐ ปี	บทความวิจัย ๑. สุภาวดี สมจิตต์,มยุรา นพพรพันธุ์, เพ็ญรุ่ง นวลแจ่ม,สุลี ทองวิเชียร, สุภัจฉรี มะกรกรรม์.(๒๕๖๓). ลักษณะ ส่วนบุคคล การรับรู้ ทัศนคติ ของ บุคลากร การสนับสนุนจากองค์กร ปัญหาและอุปสรรตต่อการมีส่วนร่วมการ ประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ของ คณะพยาบาลศาสตร์ สมาคม สถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งประเทศไทย (สสอท.) กลุ่ม ๑ <i>วารสารพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม,๒๑(๔๑), ๗๘-๙๐</i> ๒. Somchit,S.,Sandra,I.P.G.Y.& Darmayanti, N.L.(2018).การศึกษา เปรียบเทียบวิธีการสอนของอาจารย์ การเรียนรู้แบบนำตนเอง สิ่งแวดล้อม ในการเรียนรู้ ผลที่ได้รับและความ คาดหวังของนักศึกษาต่อรายวิชาการ พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะ พยาบาลศาสตร์วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ และ STIKES Baliประเทศอินโดนีเซีย. <i>วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย สยาม,๑๙(๓๗).</i>



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
๕.พรทรัพย์ ศรีนวนรัตน์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	-วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๓๔ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๓ -ประกาศนียบัตร เฉพาะทาง (การ พยาบาลจิตเวช) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๒๔	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๒๓ ปี ๖ เดือน	บทความวิจัย ๑. ผ่องศรี อิมสอนและพรทรัพย์ ศรีนวนรัตน์. (๒๕๖๓). ผลของการ เรียนรู้โดยการใช้หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ เรื่องการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัด ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๒ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์. <i>วารสารเกื้ออา กรคุณย์</i> , ๒๗(๒), ๕๐-๖๒. ๒.วนิดา ศรีวรกุล,พรทรัพย์ ศรีนวนรัตน์ ,ประภาพรณ สุคนธจิตต์,พวงทิพย์ ชัยพิบาลสฤณี และดอนนา ฮัตเดล สตั้น.(๒๕๖๓) คัดกรองภาวะสมอง เสื่อมในผู้สูงอายุ ตำบลปางหินฝน อำเภอแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่. <i>วารสารพยาบาลทหารบก</i> . ๒๑ (๓), ๒๔๓ - ๒๕๑
๖.วัลลภา กิตติมาสกุล	อาจารย์/ หัวหน้ากลุ่ม วิชา	-พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต การพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ -วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สุขภาพจิตและจิตเวช) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๔๗ - พยาบาลศาสตร บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๔๑	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๘ ปี ๗ เดือน	บทความวิจัย วัลลภา กิตติมาสกุล, นุชนาถ บรรทมพร และสารรัตน์ วุฒิอาภา. (๒๕๖๓) ผลของโปรแกรมการบำบัด ความคิดและพฤติกรรมต่ออาการ ซึมเศร้าของวัยรุ่นที่ถูกทารุณกรรม. <i>วารสารทหารบก</i> , ๒๑(๑),๓๒๙-๓๓๗ บทความวิชาการ อรพรรณ บุญลือธวัชชัย และวัลลภา กิตติมาสกุล. (๒๕๖๑) การใช้ สัมพันธภาพบำบัดในการดูแลแบบ ประคับประคอง. <i>วารสารกองการ พยาบาล</i> ,๔๕(๓),๑๕๙-๑๗๐



ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง วิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ทางการพยาบาลใน สถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)	ผลงานวิชาการในรอบ ๕ ปี
๗.นัชพร ฤทธาปัญญา	อาจารย์	-วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สุขภาพจิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๐ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลลา นครินทร์ พ.ศ. ๒๕๔๒	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นเวลา ๖ ปี	บทความวิชาการ สายฝน กันธมาลี ชัชวาล วงศ์สารี และนันทนา พันชนะ(๒๕๖๑). การ เยี่ยมบ้านของพยาบาลเพื่อดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง. วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยอีสเทิร์น เอเชีย ฉบับวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยี,๑๒(๓),๑๐๗-๑๑๗.

๓.๒.๒ อาจารย์ประจำ

ชื่อ	ตำแหน่งวิชาการ/ ตำแหน่งบริหาร	คุณวุฒิการศึกษา/ ปีที่สำเร็จการศึกษา	ประสบการณ์การสอนทางการ พยาบาลในสถาบันการศึกษา ทางการพยาบาล (ปี)
กลุ่มวิชาพื้นฐานการพยาบาลและประสบการณ์วิชาชีพ			
น้ำผึ้ง ปรัชญาคุณ	อาจารย์	-สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) วิทยาลัย วิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๐ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๔๗	๒๖ ปี
พัชนี ธรรมวัฒนานุกุล	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๐ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต(พยาบาล) พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. ๒๕๒๕	๓๕ปี



กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์			
กิตติยา สมุทรประดิษฐ์	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลมารดาและทารก) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๗ -วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๒๓	๒๗ ปี ๖ เดือน
กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ			
วรินทร์ ดำรงรัตน์นวงศ์	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยคริสเตียน พ.ศ. ๒๕๔๘ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๓๙	ลาศึกษาต่อ
พรทิพย์ จันทน์น้อม	อาจารย์	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การบริหารพยาบาล วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๕๖ -พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๓๓	๑ ปี ๔ เดือน

๓.๒.๓ อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	วุฒิการศึกษา (ตรี:โท:เอก)	วิชาที่สอน และชั่วโมงที่สอน (ร้อยละของรายวิชา)	ประสบการณ์การทำงานที่ เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน	
				รายละเอียด	ระยะเวลา (ปี)
๑	พว.สุลาลีวัน พรรณจิตต์	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต -การพยาบาลเฉพาะทาง ออโรโธปิดิกส์	ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๑ จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๒-๐) ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๑๑.๑๑	-พยาบาล ประจำการใน ตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพระดับ ชำนาญการ โรงพยาบาลเลิดสิน	๒๐ ปี
๒	พว.กรรณิการ์ ศิริแสน	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต -พยาบาลศาสตรมหา	ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๒	- พยาบาล ประจำการแผนก	๑๕ ปี



ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	วุฒิการศึกษา (ตรี:โท:เอก)	วิชาที่สอน และชั่วโมงที่สอน	ประสบการณ์การทำงานที่ เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน	
		บัณฑิต (การพยาบาล ผู้ใหญ่)	จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๐) ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๓๕.๒๙	ICU โรงพยาบาล กรุงเทพคริสเตียน	
๓	พว.สุภารัตน์ มหาโคตร	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต -การพยาบาลเฉพาะทาง ผู้ป่วยวิกฤต	ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๒ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๐) ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๑๗.๖๕	- พยาบาล ประจำการแผนก ICU โรงพยาบาล เซนต์หลุยส์	๒๕ ปี
๔	พว.สุภาพรรณ แดงวิลเลิศ	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต -การพยาบาลเฉพาะทาง ผู้ป่วยวิกฤต	ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๒ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๐) จำนวนชั่วโมงที่สอนต่อกลุ่ม ๒๔ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๑๗.๖๕	- พยาบาล ประจำการแผนก ICU โรงพยาบาล เซนต์หลุยส์	๒๖ ปี
๕	พว.ละออง โยชน์ด้วง	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต -การพยาบาลเฉพาะทาง ออโรโรปิติกส์	ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๑ จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๒-๐) ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๑๑.๗๖	- พยาบาล ประจำการใน ตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพระดับ ชำนาญการ โรงพยาบาล เลิดสิน	๒๒ ปี
๖	พว.ณิศา กลีบคำดวง	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต -การพยาบาลเฉพาะทาง ผู้ป่วยวิกฤต	ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ๒ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๐) ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอนใน รายวิชา ๑๑.๗๖	- พยาบาล ประจำการแผนก ICU ในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ โรงพยาบาล เลิดสิน	๑๔ ปี
๗	ศ.ดร. ลีรา กิตติกุล	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เกียรติคุณอันดับหนึ่ง) Ph.D. (Microbiology)	ชื่อวิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา จำนวนหน่วยกิต ๒ (๒-๐-๔) จำนวนชั่วโมงที่สอน ๓ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๑๐	อาจารย์สอนภาควิชา จุลชีววิทยา คณะ สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หัวหน้าภาควิชา รองคณบดี	๓๒ ปี



ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	วุฒิการศึกษา (ตรี:โท:เอก)	วิชาที่สอน และชั่วโมงที่สอน	ประสบการณ์การทำงานที่ เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน	
๘	ผศ.ดร.เฟื่องฟ้า อุตรารักษ์กิจ	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) Ph.D. (จุลชีววิทยา)	ชื่อวิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา จำนวนหน่วยกิต ๒ (๒-๐-๔) จำนวนชั่วโมงที่สอน ๓ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๑๐	อาจารย์สอนภาควิชา จุลชีววิทยา คณะ สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หัวหน้าภาควิชา	๒๓ ปี
๙	รศ.ดร.อุษา เล็กอุทัย	พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาธารณสุขศาสตร์ดุษฎี บัณฑิต(สาธารณสุข ศาสตร์)	ชื่อวิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา จำนวนหน่วยกิต ๒ (๒-๐-๔) จำนวนชั่วโมงที่สอน ๘ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๒๖.๖๗	อาจารย์สอนภาควิชา ปรสิตวิทยาและ กีฏวิทยา คณะ สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๓๓ ปี
๑๐	รองศาสตราจารย์ ดร.บุษบา ปันยารชุน	วทบ. (พยาบาลและ ผดุงครรภ์) วทม.(กายวิภาคศาสตร์) ปรด. (กายวิภาคศาสตร์)	ชื่อวิชากายวิภาคศาสตร์สรีรวิทยา ๑ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๒-๒-๕) จำนวนชั่วโมงที่สอน ๑๕ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๒๕	อาจารย์ประจำภาค วิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ อาจารย์พิเศษวิชา Neuroanatomy คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	๓๑ ปี
			ชื่อวิชากายวิภาคศาสตร์สรีรวิทยา ๒ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๒-๒-๕) จำนวนชั่วโมงที่สอน ๑๕ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา ๒๕	อาจารย์ประจำภาค วิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ อาจารย์พิเศษวิชา Neuroanatomy คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	๓๑ ปี
๑๑	รองศาสตราจารย์ สุจินดา ริมศรีทอง	วท.ม (พยาบาลศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล	วิชาพยาธิสรีรวิทยาทางการ พยาบาล จำนวนหน่วยกิต ๒ (๒-๐-๔) จำนวนชั่วโมงที่สอน ๗ ชั่วโมง ร้อยละของจำนวนชั่วโมงที่สอน ในรายวิชา	อาจารย์สอน หัวข้อต่างๆใน แขนงวิชาทาง พยาธิชีววิทยา แก่นักศึกษา พยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์	๑๐ ปี



ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	วุฒิการศึกษา (ตรี:โท:เอก)	วิชาที่สอน และชั่วโมงที่สอน	ประสบการณ์การทำงานที่ เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน
				โรงพยาบาล รามธิบดี, คณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย เทคโนโลยี ราชมงคลธัญบุรี



ภาคผนวก ค

การเปรียบเทียบหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



การเปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๕
กับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐

ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
จำนวนหน่วยกิตรวม	๑๓๔	จำนวนหน่วยกิตรวม	๑๒๗
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐
กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๘	กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๙
กลุ่มวิชาภาษา	๑๔	กลุ่มวิชาภาษา	๑๒
กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๘	กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๙
หมวดวิชาเฉพาะ	๙๘	หมวดวิชาเฉพาะ	๙๑
วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๒	วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๑๙
วิชาชีพ	๗๖	วิชาชีพ	๗๒
ภาคทฤษฎี	๔๐	ภาคทฤษฎี	๓๖
ภาคปฏิบัติ	๓๖	ภาคปฏิบัติ	๓๖
หมวดวิชาเลือกเสรี	๖	หมวดวิชาเลือกเสรี	๖
รายวิชา			
ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐	ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๓๐
๑) กลุ่มวิชาภาษา	๑๔	๑) กลุ่มวิชาภาษา	๑๒
๙๐๑๐๑๑ ภาษาไทยเชิงวิชาการ Thai for Academic Purposes	๒ (๑-๒-๓)	๙๐๑๐๑๑ ภาษาไทยเพื่อการสื่อสารเชิงวิชาการ Thai for Academic Purposes ปรับเพิ่มหน่วยกิตให้สอดคล้องกับการ สะสมเครดิต	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๒๑ ภาษาอังกฤษเพื่อประสิทธิภาพการ สื่อสาร English for Effective Communication	๓ (๓-๐-๖)	๙๐๑๐๒๑ ภาษาอังกฤษเพื่อประสิทธิภาพการ สื่อสาร English for Effective Communication	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๒๒ ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร นานาชาติ English for International Communication	๓ (๓-๐-๖)	๙๐๑๐๒๒ ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร นานาชาติ English for International Communication	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๒๓ ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการทาง พยาบาลศาสตร์	๓ (๓-๐-๖)	ตัดออก เนื้อหาวิชาไปรวมอยู่วิชา ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการพยาบาล	
๙๐๑๐๒๔ ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการ พยาบาล	๓ (๓-๐-๖)	๙๐๑๐๒๓ ภาษาอังกฤษเชิงวิชาชีพการ พยาบาล English for Nursing Profession	๓ (๓-๐-๖)
๒) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๘	๒) กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	๙
๙๐๑๐๓๑ การพัฒนาดนสู่สังคม	๒ (๒-๐-๔)	๙๐๑๐๓๑ การพัฒนาดนสู่สังคม Self-Development for Good Social Members ปรับเพิ่มหน่วยกิตให้สอดคล้องกับการ สะสมเครดิต	๓ (๓-๐-๖)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
๙๐๑๐๓๒ สุขภาพกับการออกกำลังกาย	๒ (๑-๒-๓)	๙๐๑๐๓๒ การออกกำลังกายเพื่อ บุคลิกภาพที่ดี Exercise for Good Personality ปรับเพิ่มหน่วยกิตให้สอดคล้องกับการ สะสมเครดิต	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๓๓ วิถีชีวิตกับวัฒนธรรม	๒ (๒-๐-๔)	๙๐๑๐๓๓ วิถีไทยในกระแสโลก Thai ways of Life in Globalization บูรณาการวิชาวิถีชีวิตกับวัฒนธรรมกับ วิชาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ปรับเพิ่ม หน่วยกิตให้สอดคล้องกับการสะสมเครดิต	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๓๕ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง	๒ (๒-๐-๔)	ตัดออก เนื้อหาวิชาไปรวมอยู่ในวิชาวิถี ไทยในกระแสโลก	
๓) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๘	๓) กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	๙
๙๐๑๐๔๑ วิทยาศาสตร์กับการพัฒนาคุณภาพ ชีวิต	๒ (๒-๐-๔)	๙๐๑๐๔๑ วิทยาศาสตร์กับการพัฒนา คุณภาพชีวิต Science and Quality of Life Improvement	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๔๒ คณิตศาสตร์และสถิติใน ชีวิตประจำวัน	๒ (๒-๐-๔)	๙๐๑๐๔๒ คณิตศาสตร์และสถิติ Mathematics and Statistics ปรับเพิ่มหน่วยกิตให้สอดคล้องกับการ สะสมเครดิต	๓ (๓-๐-๖)
๙๐๑๐๔๓ คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี สารสนเทศ	๒ (๑-๒-๓)	๙๐๑๐๔๓ คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี สารสนเทศ Computer and Information Technology ปรับเพิ่มหน่วยกิตให้สอดคล้องกับการ สะสมเครดิต	๓ (๒-๒-๕)
๙๐๑๐๔๔ วิธีการทางสถิติ	๒ (๒-๐-๔)	ตัดออก เนื้อหาวิชาไปรวมกับวิชา คณิตศาสตร์	
ข.หมวดวิชาเฉพาะ	๙๘	ข.หมวดวิชาเฉพาะ	๙๑
๑) วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒๒	๑) วิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๑๙
๑๐๒๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ๑ Anatomy and Physiology I	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๒๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา Anatomy and Physiology ยุบรวม ๒ วิชากายวิภาค ๑, ๒ เป็นวิชาเดียว ปรับ ลดหน่วยกิตลง ลดเนื้อหาที่ไม่จำเป็นและ ซ้ำซ้อน	๔ (๓-๒-๗)
๑๐๒๑๐๒ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ๒ Anatomy and Physiology II	๓ (๒-๒-๕)		
๑๐๒๑๐๓ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา Microbiology and Parasitology	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๑๐๒ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา Microbiology and Parasitology ปรับคำอธิบายรายวิชา	๒ (๒-๐-๔)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
๑๐๒๑๐๖ ชีวเคมีเพื่อวิทยาศาสตร์สุขภาพ Biochemistry for Health Science	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๑๐๓ ชีวเคมี Biochemistry ปรับชื่อวิชา รวมวิชา โภชนาการ เนื้อหาเป็นโภชนาการระดับ เซลล์	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๑๐๔ พยาธิสรีรวิทยา Pathophysiology	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๑๐๔ พยาธิสรีรวิทยาทางการ พยาบาล Pathophysiology in Nursing ปรับลด หน่วยกิตลง เนื่องจากลดเนื้อหาที่ไม่ จำเป็นและซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น	๒ (๒-๐-๔)
		๑๐๒๒๑๐ ดิจิทัลทางการพยาบาล Digital in Nursing Practice เป็นวิชาใหม่ ให้สอดคล้องกับยุคดิจิทัล	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๑๐๕ เภสัชวิทยา Pharmacology	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๑๐๕ เภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล Pharmacology for Nurse ปรับปรุง รายวิชาให้เป็นเภสัชวิทยากับการ พยาบาล	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๑๐๗ โภชนาการและโภชนบำบัด Nutrition and Diet Therapy	๒ (๒-๐-๔)	ตัดออกไปบูรณาการกับวิชาชีวเคมี	
๑๐๒๔๐๘ นวัตกรรมทางการพยาบาล Innovation in Nursing	๒ (๑-๒-๓)	เปลี่ยนเป็นวิชาเลือก การออกแบบนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ใน การดูแลผู้รับบริการพยาบาลอยู่ในวิชาบท นำสู่การปฏิบัติการพยาบาล	
๑๐๒๒๐๙ พัฒนาการมนุษย์และการสร้างเสริม สุขภาพ Human development and Health Promotion	๒ (๒-๐-๔)	ตัดออก เนื้อหาพัฒนาการมนุษย์จะ สอดแทรกในแต่ละรายวิชาการพยาบาล ส่วนการสร้างเสริมสุขภาพสอดแทรกอยู่ ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อ ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง	
๒) วิชาชีพ ๒.๑ ภาคทฤษฎี	๗๖ ๔๐	๒) วิชาชีพ ๒.๑ ภาคทฤษฎี	๗๒ ๓๖
		๑๐๒๑๐๖ วิชาชีพการพยาบาล Nursing profession เป็นวิชาใหม่	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๑๑๐ แนวคิดพื้นฐานและกระบวนการ พยาบาล Basic Concepts and Nursing Process	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๒๑๐๗ บทนำสู่การพยาบาล Nursing Introduction มีเนื้อหาออกแบบ นวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ในการดูแลผู้รับ บริการพยาบาล	๓ (๒-๒-๕)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
๑๐๒๒๑๑ พื้นฐานศาสตร์และศิลปะในการ พยาบาล Fundamentals of Sciences and Art in Nursing	๓ (๒-๒-๕)	๑๐๒๒๐๘ การพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแล ผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง Basic Nursing for Dependent Chronic Patients ปรับปรุงคำอธิบายรายวิชา มี ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)
		๑๐๒๒๐๙ การพยาบาลพื้นฐานในระยะ เฉียบพลันและวิกฤติ Basic Nursing in Acute and Crisis Conditions ปรับปรุงคำอธิบายรายวิชา มีฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๓๑๔ การวิจัยทางการพยาบาล Nursing Research	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๒๒๑๗ วิจัยและสถิติประยุกต์ Research and Applied Statistics วิชาวิจัยเดิมและเพิ่มเนื้อหาสถิติ ประยุกต์	๒ (๐-๖-๐)
๑๐๒๒๑๓ กฎหมาย จริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล Law Ethics and Professional Ethics	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๒๑๑ กฎหมายและจริยศาสตร์ทาง สุขภาพและการพยาบาล ย้ายไปกลุ่ม พื้นฐานวิชาชีพ Law Ethics and Professional Ethics ปรับหน่วยกิตให้มีปฏิบัติทดลอง	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๓๑๕ การพยาบาลแบบประคับประคอง Palliative Care Nursing	๒ (๒-๐-๔)	ตัดออกเพื่อลดหน่วยกิต เนื้อหาไป สอดแทรกกับวิชาอื่น	
๑๐๒๒๑๘ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น Child and Adolescent Nursing	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๒๑๒ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ลดจำนวนหน่วยกิตทฤษฎีเพิ่มจำนวน หน่วยกิตปฏิบัติทดลองเพื่อพัฒนาทักษะ การพยาบาลเด็กในห้องปฏิบัติการ พยาบาลก่อนฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย	๓ (๒-๒-๕)
๑๐๒๒๑๙ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ Adult Nursing ๑	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๒๑๓ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ Adult Nursing I	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๒๒๐ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ Adult Nursing ๒	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๒๑๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ Adult Nursing II	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๓๑๕ การพยาบาลมารดา ทารกและการ ผดุงครรภ์ ๑ Maternal-Newborn Nursing and Midwifery I)	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๒๑๖ การผดุงครรภ์ ๑ Midwifery I ปรับชื่อวิชาลดจำนวนหน่วย กิตทฤษฎีเพิ่มจำนวนหน่วยกิตปฏิบัติ ทดลองเพื่อพัฒนาทักษะใน ห้องปฏิบัติการพยาบาลก่อนฝึก ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย	๓ (๒-๒-๕)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
๑๐๒๓๑๗ การพยาบาลมารดา ทารกและการ ผดุงครรภ์ ๒ Maternal-Newborn Nursing and Midwifery II)	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๓๒๑ การผดุงครรภ์ ๒ Midwifery II ปรับชื่อวิชา	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๒๒๑ การพยาบาลผู้สูงอายุ Geriatric Nursing	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๒๑๘ การพยาบาลผู้สูงอายุ Geriatric Nursing เพิ่มหน่วยกิตตาม ความสำคัญของสังคมผู้สูงอายุ	๓ (๓-๐-๖)
๑๐๒๒๒๒ การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช ๑ Mental Health and Psychiatric Nursing I	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๒๒๑๙ การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช ๑ Mental Health and Psychiatric Nursing I ปรับปรุงคำอธิบายวิชา	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๓๒๓ การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช ๒ Mental Health and Psychiatric Nursing II	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๓๒๐ การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช ๒ Mental Health and Psychiatric Nursing II ปรับปรุงคำอธิบายรายวิชา	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๓๒๔ การพยาบาลอนามัยชุมชน Community Health Nursing	๓ (๓-๐-๖)	๑๐๒๓๓๐ การพยาบาลอนามัยชุมชนใน ระดับปฐมภูมิและวิทยาการระบาด Community Health Nursing in Primary Health Care and Epidemiology ปรับลดหน่วยกิตแต่ปรับ เป็นปฏิบัติทดลอง และเพิ่มวิทยาการ ระบาด	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๒๓๑๒ การบริหารการพยาบาลและ แนวโน้มวิชาชีพการพยาบาล Nursing management and the Trend of Nursing Profession	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๓๓๒ ภาวะผู้นำและการจัดการ ทางการพยาบาล Leadership and Nursing management	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๒๓๒๕ การรักษาโรคขั้นต้น Basic Medical Care	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๒๔๓๔ การรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับ พยาบาล Basic Medical Care for Nurse ปรับเป็น วิชาปฏิบัติทดลอง	๒ (๑-๒-๓)
๒) ภาคปฏิบัติ	๓๖	๒) ภาคปฏิบัติ	๓๖
๑๐๒๒๒๖ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน Fundamental of Nursing Practicum	๔ (๐-๑๒-๐)	๑๐๒๒๑๕ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน Fundamentals of Nursing Practicum ลดหน่วยกิตการฝึก ปฏิบัติงาน เพิ่มการฝึกทักษะใน ห้องปฏิบัติการพยาบาลในวิชาทฤษฎี	๓ (๐-๙-๐)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
๑๐๒๓๒๙ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น Child and Adolescent Nursing Practicum	๔ (๐-๑๒-๐)	๑๐๒๓๒๒ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น Child and Adolescent Nursing Practicum ปรับลดจำนวนหน่วยกิตลง ฝึกปฏิบัติทั้ง เด็กปกติและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อย	๓ (๐-๙-๐)
๑๐๒๓๓๐ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ ๑ Adult and Geriatric Nursing Practicum I	๔ (๐-๑๒-๐)	๑๐๒๓๒๓ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ Adult Nursing Practicum I การปรับลดจำนวนหน่วยกิต แยกวิชา ปฏิบัติผู้สูงอายุ ๑ ให้สอดคล้องกับวิชา ทฤษฎีและสังคมผู้สูงอายุ	๒ (๐-๖-๐)
		๑๐๒๓๒๕ ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ Geriatric Nursing Practicum I เป็นวิชา ใหม่ให้สอดคล้องกับสังคมผู้สูงอายุ	๑ (๐-๓-๐)
๑๐๒๔๓๑ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ ๒ Adult and Geriatric Nursing Practicum II	๓ (๐-๙-๐)	๑๐๒๓๒๔ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ Adult Nursing Practicum II ปรับลด จำนวนหน่วยกิตแยกวิชาปฏิบัติผู้สูงอายุ ให้สอดคล้องกับวิชาทฤษฎีและสังคม ผู้สูงอายุ	๒ (๐-๖-๐)
๑๐๒๓๒๗ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๑ Maternal-Newborn Nursing and Midwifery Practicum I	๓ (๐-๙-๐)	๑๐๒๓๒๖ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ Midwifery Practicum I ปรับชื่อวิชา	๓ (๐-๙-๐)
๑๐๒๔๒๘ ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๒ Maternal-Newborn Nursing and Midwifery Practicum II	๓ (๐-๙-๐)	๑๐๒๓๒๗ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ Midwifery Practicum II ปรับชื่อวิชา	๓ (๐-๙-๐)
๑๐๒๓๓๒ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum	๔ (๐-๑๒-๐)	๑๐๒๓๒๘ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum ปรับลดหน่วยกิต และปรับคำอธิบายรายวิชา	๓ (๐-๙-๐)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ข้อแตกต่าง	หน่วยกิต
๑๐๒๔๓๓ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน Community Health Nursing Practicum	๔ (๐-๑๒-๐)	๑๐๒๔๓๐ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพ ชุมชนและการจัดการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ Community Health Nursing and Primary Health Care Management Practicum เน้นการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ การ วินิจฉัยชุมชน การเยี่ยมบ้านทุกกลุ่มวัย และเพิ่มการจัดการสุขภาพในระดับปฐม ภูมิสอดคล้องกับนโยบายการปฏิรูประบบ สาธารณสุขของประเทศ	๔ (๐-๑๒-๐)
๑๐๒๔๓๕ ปฏิบัติการบริหารและประสบการณ์ พยาบาลวิชาชีพ Administration and Professional Nursing Practicum	๔ (๐-๑๒-๐)	๑๐๒๔๓๒ ปฏิบัติการจัดการสุขภาพใน สถานพยาบาล Nursing Management Practicum in Hospital ปรับลดหน่วยกิต	๓ (๐-๙-๐)
๑๐๒๓๓๔ ปฏิบัติการรักษาโรคขั้นต้น Basic Medical Care Practicum	๓ (๐-๙-๐)	๑๐๒๔๓๓ ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น สำหรับพยาบาล Basic Medical Care for Nurse Practicum	๓ (๐-๙-๐)
		๑๐๒๔๓๕ ปฏิบัติการวิจัยเพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาล Research Practicum for Quality Nursing Development เป็นวิชาใหม่เพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาล	๒ (๐-๖-๐)
		๑๐๒๔๓๖ ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพที่ เลือกสรร Selective Professional Nursing Practicum เป็นวิชาใหม่เพื่อเตรียมความ พร้อมสู่บทบาทพยาบาลวิชาชีพตาม ความสนใจของนักศึกษา	๓ (๐-๙-๐)
วิชาเลือกเสรีที่มีการเปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์และคณะอื่น ๆ ในวิทยาลัยเซนต์หลุยส์หรือสถาบันอื่น ทั้งในและต่างประเทศ เช่น			
ค. วิชาเลือกเสรี	๖		๖
*๑๐๐๐๐๑ แนวปฏิบัติทางการพยาบาลโดยใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์ Nursing Guideline in Using Evidence Base Practice	๒ (๒-๐-๔)	*๑๐๐๐๐๑ แนวปฏิบัติทางการพยาบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Nursing Guideline Practice Based on the Empirical Evidences	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๒ การศึกษาอิสระ Independent Study	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๐๐๐๒ การศึกษาอิสระ Independent Study	๒ (๒-๐-๔)



ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	หน่วยกิต	ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และ ชื่อแตกต่าง	หน่วยกิต
๑๐๐๐๐๓ การดูแลสุขภาพทางเลือก Alternative Health Care	๒ (๑-๒-๓)	๑๐๐๐๐๓ การดูแลสุขภาพทางเลือก Alternative Health Care	๒ (๑-๒-๓)
๑๐๐๐๐๔ ชีวิตรมณีย์ Beautiful Life	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๐๐๐๔ ชีวิตรมณีย์ Beautiful Life	๒ (๒-๐-๔)
๑๐๐๐๐๕ แนวคิด Satir กับการอภิบาล สุขภาพ Satir and Pastoral Health Care	๒ (๒-๐-๔)	๑๐๐๐๐๕ แนวคิด Satir กับการอภิบาล สุขภาพ Satir and Pastoral Health Care	๒ (๒-๐-๔)
		*๑๐๐๐๐๖ นวัตกรรมทางการพยาบาล Innovation in Nursing ปรับเปลี่ยนจากเดิมที่เป็นวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	๒ (๑-๒-๓)
		*๑๐๐๐๐๗ การเป็นผู้ประกอบการด้าน การดูแลสุขภาพ Creative Entrepreneurs in Health Care วิชาใหม่ตอบสนองความต้องการของสังคม	๒ (๒-๐-๔)

* หมายถึง เป็นวิชาที่เปิดสอนเฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต



ภาคผนวก ง

ความเชื่อมโยงของ SubPLOs ทุกรายวิชา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



ตารางความเชื่อมโยงของ SubPLOs สู่วิชา

PLOs	1. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ			2. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์			3. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรชุมชนเชิงชีวิต การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม						4. ใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ อักษรใน การติดต่อสื่อสาร			5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์						6. ออกแบบการจัดการปฏิบัติการพยาบาลและการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล						7. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง								
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8					
รายวิชา																																				
๑๐๒๑๐๑ กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา ๔ (๓-๒-๗)	✓					✓											✓																			
๑๐๒๑๐๒ จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ๒ (๒-๐-๔)	✓	✓		✓														✓																		
๑๐๒๑๐๓ ชีวเคมี ๒ (๒-๐-๔)	✓					✓												✓																		
๑๐๒๑๐๔ พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล ๒ (๒-๐-๔)	✓					✓												✓																		
๑๐๒๑๐๕ เภสัชวิทยาสำหรับ การพยาบาล ๓ (๓-๐-๖)																																				



PLOs	1. แสดงออกพฤติกรรมการมีคุณธรรม ๑๒ ประการ			2. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์			3. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรร่วมทุกช่วงชีวิต การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้นับถือการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม						4. ใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร			5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้ เพื่อประสิทธิภาพการพยาบาล		6. ออกแบบการจัดการจัดการพยาบาลและการจัดการคุณภาพการพยาบาล								7. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง									
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8				
รายวิชา																																			
๑๐๒๑๐๗ วิชาชีพการพยาบาล ๒ (๒-๐-๔)	✓					✓																													
๑๐๒๑๐๗ บทนำสู่การพยาบาล ๓ (๒-๒-๕)	✓	✓					✓																												
๑๐๒๒๐๘ การพยาบาลพื้นฐาน เพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ในภาวะพึ่งพิง ๒ (๑-๒-๓)	✓	✓					✓				✓																								
๑๐๒๒๐๙ การพยาบาลพื้นฐาน ในระยะเฉียบพลัน และวิกฤติ (๑-๒-๓)	✓	✓					✓				✓																								
๑๐๒๒๑๐ ดิจิทัลทางการพยาบาล ๒ (๑-๒-๓)																																			



PLOS	1. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ				2. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์			3. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์รวมทุกช่วงชีวิต การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม						4. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษใน การติดต่อสื่อสาร			5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์						6. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและการจัดการคุณภาพการพยาบาล						7. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง					
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8			
รายวิชา																																		
๑๐๒๒๑๑ กฎหมายและจริยาศาสตร์ทางสุขภาพและการพยาบาล ๒ (๑-๒-๓)						✓										✓	✓	✓															✓	
๑๐๒๒๒๒ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๓ (๒-๒-๕)							✓		✓					✓			✓	✓																
๑๐๒๒๓๓ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ (๒-๑-๕)																	✓	✓																
๑๐๒๒๓๔ การพยาบาลผู้ใหญ่ ๓ (๓-๑-๖)																	✓	✓																
๑๐๒๒๓๕ การพยาบาลผู้สูงอายุ ๓ (๓-๑-๖)																	✓	✓																
๑๐๒๒๓๕ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน			✓														✓	✓							✓								✓	



PLOs	1. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ				2. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์				3. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์กรวมทุกช่วงชีวิต การใช้พยาบาลอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม				4. ใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร				5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์				6. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและการจัดการคุณภาพการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล								7. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง							
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8					
Sub PLOs																																				
รายวิชา																																				
๓ (๐-๕-๓)																																				
๑๐๒๑๖๖ การผดุงครรภ์ ๑																																				
๓ (๒-๒-๕)																																				
๑๐๒๑๑๗ วิจัยและสถิติ																																				
๑๐๒๑๑๘ ประยุกต์ ๒ (๑-๒-๓)																																				
๑๐๒๑๑๘ การพยาบาลผู้สูงอายุ																																				
๓ (๓-๐-๖)																																				
๑๐๒๑๑๙ การพยาบาล																																				
๑๐๒๑๑๙ สุขภาพจิตและจิตเวช ๑																																				
๒ (๑-๒-๓)																																				
๑๐๒๑๒๐ การพยาบาล																																				
๑๐๒๑๒๐ สุขภาพจิตและจิตเวช ๒																																				
๒ (๒-๐-๕)																																				



PLOs	1. แสดงออกพฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ			2. ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ			3. ปฏิบัติการพยาบาล การผดุงครรภ์ องค์รวมทุกช่วงชีวิต การใช้ยาอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทางวัฒนธรรม						4. ใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการติดต่อสื่อสาร			5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการเรียนรู้เพื่อประสิทธิภาพการปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์		6. ออกแบบการปฏิบัติการพยาบาลและการจัดการคุณภาพการพยาบาล						7. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง								
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	
รายวิชา																																
๑๖๒๒๖ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๑ ๓ (๐-๕-๓)				✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓							✓								
๑๖๒๒๗ ปฏิบัติการผดุงครรภ์ ๒ ๓ (๐-๕-๓)				✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓						✓									
๑๖๒๒๘ ปฏิบัติการพยาบาล สูทกษัตริย์และจิตเวช ๓ (๐-๕-๓)				✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
๑๖๒๒๙ การพยาบาลสูทกษัตริย์ ชุมชนในระดับปฐมภูมิ และวิทยาการระบาด ๒(๒-๐-๕)				✓			✓									✓	✓	✓	✓	✓	✓											
๑๖๒๓๐ ปฏิบัติการพยาบาล สูทกษัตริย์ชุมชนและ การจัดการสุขภาพใน ระดับปฐมภูมิ ๕.(๐-๑๒-๕)				✓				✓									✓					✓										



PLOS	1. แสดงออก พฤติกรรมคุณธรรม ๑๒ ประการ				2. ประยุกต์ใช้ ความรู้พื้นฐาน ศาสตร์ที่ เกี่ยวข้องกับการ พยาบาลและ การดูแลสุขภาพ				3. ปฏิบัติการพยาบาล การมุ่ง ครรภ์ องค์กรทุกช่วงชีวิต การใช้ ยาวอย่างสมเหตุผล คำนึงถึงความ ปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาลตาม มาตราฐานวิชาชีพ ความแตกต่างทาง วัฒนธรรม				4. ใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ในการ ติดต่อสื่อสาร				5. ใช้ เทคโนโลยี ดิจิทัลในการ พัฒนาการ เรียนรู้ เพื่อ ประสิทธิภาพ การปฏิบัติการ พยาบาล และการ คุ้มครอง				6. ออกแบบการจัดการศึกษา การพัฒนา การพยาบาลและการจัดการ คุณภาพการพยาบาล								7. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับทีมสห วิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง							
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8					
รายวิชา																																				
๑๖๒๔๓๕ ปฏิบัติการวิจัยเพื่อ พัฒนาคุณภาพการ พยาบาล ๒ (๑-๖-๒)	✓						✓									✓	✓	✓					✓				✓	✓	✓	✓	✓					
๑๖๒๔๓๖ ปฏิบัติการพยาบาล วิชาชีพที่เลือกสรร ๓ (๑-๙-๓)				✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			✓	✓							✓	✓	✓	✓	✓	✓					
วิชาเลือก ปี ๑-๓																																				

ความหมาย SubPLOS

- Sub-PLO1 : 1.1 แสดงออกคุณธรรมด้าน ความรอบน้อมสุภาพ ความมีวาจาดี (EQ) ความซื่อตรง (MQ) ความเอื้อเฟื้อ (RQ) ในการดำเนินชีวิตประจำวัน สร้างวินัยในตนเอง
- 1.2 แสดงออกคุณธรรมด้านความซื่อตรง ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตาคุณ (MQ) ความเอื้อเฟื้อ (RQ) เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้ ดำเนินชีวิตยุคดิจิทัล



- 1.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมกรรมการ เชื่อมโยงถึงคุณธรรม 12 ประการ ของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ความซื่อตรง ความรักเพื่อนมนุษย์ ความเมตตา กรุณา ความสะอาดกายใจ และความมีจรรยาวิชาชีพ (MQ) ความอดทน ความเพียร ความสละตน (RQ)
- 1.4 แสดงออกถึงพฤติกรรมการวินิจฉัย และตัดสิน การกระทำของตนบนพื้นฐานความจริง และคุณค่าของชีวิต ที่ได้รับการหล่อหลอมในด้านคุณธรรม 12 ประการ ของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์

Sub-PLO2 : 2.1 อธิบายความรู้พื้นฐานได้

- 2.2 อธิบายศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้
- 2.3 เชื่อมโยงความรู้พื้นฐาน/ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์

Sub-PLO3 : 3.1 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล

- 3.2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการพยาบาล
- 3.3 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์เกี่ยวกับการใช้อย่างสมเหตุผล
- 3.4 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยที่คำนึงความปลอดภัยของผู้รับบริการพยาบาล
- 3.5 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 3.6 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่คำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม

Sub-PLO4 : 4.1 ใช้ภาษาไทยในการสื่อสาร

- 4.2 ใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร
- 4.3 ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษในการสื่อสารเชิงวิชาชีพ เขียนและนำเสนอประเด็นที่สำคัญตามหลักวิชาการได้ถูกต้อง

Sub-PLO5 : 5.1 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล

- 5.2 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนข้อมูล



Sub-PLO6 : 6.1 ออกแบบการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

6.2 ออกแบบการพยาบาลอย่างองค์รวมตามความต้องการแต่ละบุคคล

6.3 ออกแบบการพยาบาลในสถานพยาบาล

6.4 ออกแบบการส่งเสริมสุขภาพในระดับปฐมภูมิ

6.5 ออกแบบการจัดการทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

Sub-PLO7 : 7.1 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในทีมสุขภาพ

7.2 แสดงออกถึงการมีวิสัยภาวะ

7.3 แสดงทักษะในการเจรจาต่อรอง

7.4 แสดงออกถึงการกล้าคิดริเริ่มและสร้างสรรค์สิ่งใหม่ในทางที่ถูกต้อง

7.5 แสดงออกถึงการสร้างแรงจูงใจให้เกิดความร่วมมือเพื่อผลสำเร็จของงาน

7.6 แสดงออกทักษะการแก้ไขปัญหา

7.7 แสดงออกถึงการประเมินประชนอม จัดความขัดแย้ง

7.8 แสดงออกถึงการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง



ภาคผนวก จ

ระเบียบวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๒
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



ระดับปริญญาตรี
ระดับบัณฑิต

วิทยาลัยเซนต์หลุยส์



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์

SAINT LOUIS
COLLEGE

นักบุญหลุยส์ที่ ๑ กษัตริย์ผู้ศักดิ์สิทธิ์
(ค.ศ. 1226-1270)

ปีการศึกษา 2563/2020

ระเบียบการศึกษา
ระดับปริญญาตรี
ปีการศึกษา 2563/2020

วิทยาลัยครบรอบการก่อตั้ง 35 ปี เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2563 และกำลังก้าวขึ้นสู่อายุที่ 36

Psychology • Physical Therapy • Nursing Science • Psychology • Physical Therapy • Nursing Science • Psychology • Physical Therapy

คุณธรรม 12 ประการ

ที่นักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ต้องจดจำ และปฏิบัติเสมอ ได้แก่

1. **ความซื่อตรง** หมายถึง การมีความซื่อสัตย์ต่อตนเอง ต่อผู้อื่น และหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมาย
2. **ความรักเพื่อนมนุษย์** หมายถึง การให้ความรักต่อผู้อื่น คริสตศาสนาสอนให้มนุษย์รักผู้อื่น เหมือนรักตนเอง ความรักแสดงออกมาในหลายรูปแบบ เช่น ในจดหมายของนักบุญเปาโลถึงชาวโครินธ์กล่าวไว้ว่า ความรักนั้นอดทนนาน ความรักกระทำคุณให้ ความรักไม่อิจฉา ไม่อวดตัว ไม่หยิ่งผยอง ไม่จองหอง ความรักไม่คิดเห็นแก่ตนฝ่ายเดียว ความรักไม่อุนเฉียว ความรักไม่ช่างจดจำความผิด ความรักไม่ขึ้นขมขื่นดีเมื่อมีการประพาศผิด แต่ขึ้นขมขื่นดีเมื่อประพาศดี ชอบ ความรักทนได้ทุกอย่าง แม้ความผิดของคนอื่นและเชื่อในล้นตัวของเขาอยู่เสมอ ความรักมีความหวังอยู่เสมอ และอดทนต่อทุกอย่าง บุคคลใดสามารถปฏิบัติเช่นนี้ได้ ก็ย่อมจะพบกับพระเจ้าและจะมีความสุขสงบ และชีวิตของเขา ก็จะเป็นแสงสว่างส่องโลกได้พบกับความหวังใหม่
3. **ความเมตตาากรุณา** หมายถึง ความรักความเอ็นดู ความปรารถนาจะให้ผู้อื่นเป็นสุขและความสงสาร คิดจะช่วยให้ผู้อื่นพ้นทุกข์ ซึ่งสอดคล้องกับปรัชญาของวิทยาลัย
4. **ความสละตน** หมายถึง การเป็นผู้เสียสละ รู้จักแบ่งปัน อุทิศตนเองด้วยเมตตาจิต บำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์ต่อสาธารณชนทั่วไป และประเทศชาติ ผลที่ได้รับคือ ความสุข ความอึดเอิบใจแก่ทุกคน
5. **ความข่มใจ** หมายถึง การบังคับใจตนเองซึ่งจะนำไปสู่ชัยชนะ ให้ประพาศแต่สิ่งที่ตั้งงามโดยมีต้องมีศัตรูและไม่ทำตามอำเภอใจของตนเอง สามารถเอาชนะใจตนเองได้ ก็ย่อมชนะปัญหาอุปสรรคอื่น ๆ ได้
6. **ความอดทน** เป็นความอดทน พากเพียรที่จะเรียนจากประสบการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิต
7. **ความจริงใจ** หมายถึง การแสดงความจริงใจทั้งต่อหน้าและลับหลัง จะเป็นคนที่น่าคบหาสมาคมและเป็นมิตรแท้
8. **ความเพียร** หมายถึง ความขยัน มานะ อดทน เป็นลักษณะของจิตที่เลือกเฟ้นทำในสิ่งที่ตนเห็นว่าดี และละเว้นในสิ่งที่ควรเว้น ความประพาศดีนั้น ต้องอาศัยความตั้งใจ หมั่นพยายามประพาศแต่สิ่งที่ชอบจนเป็นนิสัยสืบไป
9. **ความมีจรรยาวิชาชีพ** หมายถึง การประกอบวิชาชีพด้วยความมีสติ ตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ความเสมอภาคตามสิทธิมนุษยชน ละเว้นการปฏิบัติที่มีอคติและการใช้อำนาจหน้าที่ เพื่อผลประโยชน์ส่วนตัว เก็บรักษาเรื่องส่วนตัวของผู้รับบริการไว้เป็นความลับ และปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรู้ความสามารถอย่างเต็มที่
10. **ความนอบน้อมสุภาพ** หมายถึง ความถ่อมตน ยอมรับความจริงใจในตัวเองมีกิริยาอ่อนโยนสุภาพ ย่อมมีหัวใจที่มีเมตตาากรุณา สามารถสร้างความสามัคคีในหมู่คณะได้
11. **ความมีวาจาดี** หมายถึง การพูดจาไพเราะอ่อนหวาน พูดแต่ในสิ่งที่ดี พูดในสิ่งที่สร้างสรรค์ ไม่กล่าวร้ายผู้อื่น
12. **ความสะอาดกายใจ** หมายถึง การรักษาความสะอาดบริสุทธิ์ทั้งกาย วาจา ใจ โดยจะต้องได้รับการอบรมสั่งสอนให้เจริญไปในทางที่ดีงามทุกอย่างนักศึกษาจะต้องจดจำและหมั่นฝึกปฏิบัติคุณธรรมทั้ง 12 ประการนี้ จนเป็นนิสัย รวมทั้งการแสดงออกที่ปรากฏให้เห็นถึงความประพฤติลักษณะพิเศษของนักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์แห่งนี้



ระเบียบวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี

ระบบการศึกษา

หลักสูตรการสอนและระยะเวลาการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค คือ

1. การศึกษาภาคปกติ ได้แก่

- ภาคต้น เริ่มตั้งแต่เดือนสิงหาคม ถึงเดือนธันวาคม
โดยมีกำหนดเวลาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
- ภาคปลาย เริ่มตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเดือนเมษายน
โดยมีกำหนดเวลาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

2. การศึกษาภาคฤดูร้อน ระหว่างเดือนพฤษภาคม ถึงเดือนกรกฎาคม โดยมีกำหนดเวลาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์

การคิดหน่วยกิต

รายวิชาภาคทฤษฎี ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา 1 ชั่วโมงต่อหนึ่งสัปดาห์ตลอดหนึ่งภาคการศึกษา ปกติ ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

รายวิชาภาคปฏิบัติ ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง 2-3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ตลอดหนึ่งภาคการเรียนปกติ ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ใช้เวลาฝึกตั้งแต่ 3-5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ตลอดหนึ่งภาคการศึกษาปกติ ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมง มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

การลงทะเบียนเรียน

1. นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนตามโปรแกรมที่กำหนดไว้ มิฉะนั้นจะต้องเสียค่าปรับตามอัตราที่กำหนดไว้

2. นักศึกษาที่ไม่ได้ลงทะเบียนตามกำหนดของวิทยาลัย (1 สัปดาห์แรกของภาคเรียนปกติและ 3 วันแรกของภาคฤดูร้อน) จะไม่มีสิทธิ์เรียนในภาคการศึกษานั้น เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ

3. การลงทะเบียนเรียน ให้นักศึกษาลงทะเบียนตามโปรแกรมที่กำหนดไว้ ทั้งนี้จะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

4. จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาจะลงทะเบียน

4.1 ภาคเรียนปกติ อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 14 หน่วยกิต
อย่างมากไม่เกินกว่า 22 หน่วยกิต

4.2 ภาคเรียนฤดูร้อน อย่างน้อยไม่ต่ำกว่า 3 หน่วยกิต
อย่างมากไม่เกินกว่า 8 หน่วยกิต

สำหรับนักศึกษาสภาพรอพินิจ ให้ลงทะเบียนเรียนไม่เกิน 12 หน่วยกิต สำหรับภาคเรียนปกติ แต่ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาและคณบดี



5. นักศึกษาที่ไม่ได้ลงทะเบียน เนื่องจากขอลาพักการศึกษาในภาคใด นักศึกษาจะต้องทำคำร้องขอลาพักการศึกษาต่ออธิการบดี ภายใน 15 วัน นับจากวันเปิดเรียนภาคปกติ หรือ 7 วันนับจากวันเปิดเรียนภาคฤดูร้อน ในกรณีนี้ นักศึกษาจะต้องเสียค่าธรรมเนียม เพื่อรักษาสภาพนักศึกษาตามที่วิทยาลัยกำหนด

6. รายวิชาใดที่เป็นวิชาบังคับนักศึกษาที่ได้ F หรือ W จะต้องลงทะเบียนซ้ำได้อีกหนึ่งครั้ง เพื่อให้สอบได้ ไม่ต่ำกว่า D

การขอเพิ่มและขอลอนรายวิชา

1. การขอเพิ่มและขอลอนรายวิชา จะกระทำได้อาจต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา
2. การขอเพิ่มรายวิชา กระทำได้ภายในสองสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาปกติหรือภายในสัปดาห์แรกของภาคฤดูร้อน
3. การขอลอนรายวิชา กระทำได้ภายในสองสัปดาห์แรกของภาคการศึกษาปกติหรือภายในสัปดาห์แรกของภาคฤดูร้อน และรายวิชาที่ขอลอนนี้ จะไม่บันทึกลงในใบแสดงผลการศึกษา การขอลอนรายวิชา ภายหลังเวลาที่กำหนดไว้ ต้องได้รับอนุญาตจากอธิการบดี และจะบันทึก W ในรายวิชาที่ขอลอนในใบแสดงผลการศึกษา
4. การขอเพิ่มและขอลอนรายวิชานั้น จำนวนหน่วยกิตทั้งหมด จะต้องไม่ขัดกับระเบียบที่ระบุไว้
5. การคืนเงินค่าหน่วยกิต ในกรณีขอลอนรายวิชา ถ้าการขอลอนรายวิชากระทำภายใน 2 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาปกติ หรือภายในสัปดาห์แรกของภาคฤดูร้อน นักศึกษาจะได้รับค่าหน่วยกิตคืน หรือ นักศึกษาอาจเลือกเรียนวิชาอื่นที่มีจำนวนหน่วยกิตไม่เกินกว่าที่ขอลอนนั้นแทน และชำระเงินในส่วนที่ลงทะเบียนเพิ่ม ถ้าขอลอนรายวิชาเกินกว่าที่กำหนดจะไม่ได้รับค่าหน่วยกิตคืน

การวัดและประเมินผลการศึกษา

การสอบ

นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนไม่ต่ำกว่า 80% ของแต่ละวิชา โดยลงทะเบียนตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้ในโปรแกรมการศึกษา แต่ไม่เกิน 22 หน่วยกิต ในแต่ละภาคปกติ หรือ 8 หน่วยกิตในภาคฤดูร้อน นักศึกษาที่มีสิทธิ์เข้าสอบได้จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. นักศึกษาต้องเข้าสอบตามวัน เวลา และสถานที่ที่วิทยาลัยกำหนดไว้ หากขาดสอบโดยไม่มีเหตุจำเป็น หรือโดยไม่ได้รับอนุมัติ ให้ถือว่าสอบตกในการสอบครั้งนั้น
2. นักศึกษาต้องใช้กระดาษสอบที่วิทยาลัยจัดให้ และนำกระดาษสอบออกจากห้องสอบไม่ได้
3. นักศึกษาจะเข้าห้องสอบได้ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากอาจารย์ผู้ควบคุมห้องสอบ
4. นักศึกษาจะออกจากที่สอบเป็นการชั่วคราวได้ต่อเมื่ออาจารย์ผู้ควบคุมอนุญาต
5. นักศึกษาเข้าสอบสายเกิน 30 นาที จะหมดสิทธิ์เข้าสอบวิชานั้น

หากผู้ใดทุจริตในการสอบด้วยวิธีใดๆ ก็ตาม อาจารย์ผู้ควบคุมมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นออกจากห้องสอบ หรือ แจ้งให้อาจารย์เจ้าของวิชาทราบ และให้ถือว่าสอบตกในการสอบครั้งนั้น โดยให้อาจารย์ผู้ควบคุมรายงานการทุจริตให้อธิการบดีทราบทุกกรณี เพื่อพิจารณาโทษทางวินัยร่วมกัน



การวัดผล

ผลการสอบแต่ละรายวิชา จะวัดออกมาเป็นระดับคะแนน (Grade) และมีแต้มระดับคะแนน (Grade point) มีค่าไม่เกิน 4 ดังนี้

ระดับชั้น	ความหมาย	ค่าระดับชั้น
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4
B+	ดีมาก (Very Good)	3.5
B	ดี (Good)	3
C+	ค่อนข้างดี (Fairly Good)	2.5
C	พอใช้ (Fair)	2
D+	อ่อน (Poor)	1.5
D	อ่อนมาก (Very Poor)	1
F	ตก (Failure)	0
I	ยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete)	
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุญาต (Withdrawn)	
S	ผลการประเมินเป็นที่พอใจ (Satisfactory)	
U	ผลการประเมินยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)	

การให้สัญลักษณ์

- การให้สัญลักษณ์ A, B+, B, C+, C, D+, D และ F จะกระทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้
 - รายวิชาที่นักศึกษาเข้าสอบ และ/หรือมีผลงานที่ประเมินผลได้เป็นระดับคะแนน
 - เปลี่ยนจาก I ภายใน 2 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาปกติถัดไป
- การให้ F กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้
 - นักศึกษาเข้าสอบและสอบตก
 - นักศึกษาขาดสอบโดยไม่ได้รับอนุญาตจากอธิการบดี
 - นักศึกษาไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ เนื่องจากได้รับการตัดสินว่ามีเวลาเรียนไม่ถึงร้อยละ 80 ในวิชานั้นๆ
 - นักศึกษาทุจริตในการสอบและได้รับการตัดสินให้สอบตก
 - เปลี่ยนจากสัญลักษณ์ I เป็น F โดยอัตโนมัติ เนื่องจากไม่ปฏิบัติตามระเบียบของสัญลักษณ์ I เพราะนักศึกษาไม่ทำการสอบหรือทำงานที่อาจารย์ผู้สอนกำหนดให้ เพื่อให้อาจารย์ผู้สอนรายงานผลการประเมินได้ภายใน 2 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป
- การให้ I กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้
 - นักศึกษามีเหตุจำเป็นสุดวิสัยเกิดขึ้นในช่วงเวลาใกล้สอบและระหว่างสอบ เช่น การเจ็บป่วยและได้รับอนุมัติให้ลาป่วยได้ ฯลฯ หรืออาจารย์ผู้สอนและหัวหน้าแผนกวิชาเห็นสมควรให้รอผลการศึกษา เพราะนักศึกษายังทำงานที่เป็นส่วนประกอบการศึกษาของรายวิชานั้นยังไม่สมบูรณ์
 - การเปลี่ยน I ให้เป็นระดับคะแนนที่เหมาะสมกับคุณภาพของการสอบ และ/หรืองาน ให้กระทำได้เมื่อนักศึกษาทำการสอบและ/หรือทำงานครบถ้วนตามกำหนดแล้ว ทั้งนี้ จะต้องให้เสร็จสิ้น

ภายใน 2 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดนี้แล้ว จะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I เป็น F โดยอัตโนมัติ

4. อักษร W เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่ารายวิชานั้น นักศึกษาได้ขอถอนโดยได้รับอนุญาตตามระเบียบของวิทยาลัย

5. อักษร S เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่านักศึกษาสามารถเรียนรายวิชานั้นผ่านเป็นที่น่าพอใจ แต่จะไม่นับหน่วยกิตรวมเป็นหน่วยกิตสะสม ปกติอักษร S จะใช้กับรายวิชาที่นักศึกษาจำเป็นต้องเรียน ทั้งนี้ เพื่อเป็นการปูพื้นฐานความรู้ก่อนที่จะเรียนรายวิชาต่อไป โดยมีเงื่อนไขว่าจะต้องผ่านรายวิชานี้เสียก่อน หรือนักศึกษาสนใจเรียนโดยให้ได้รับความรู้โดยไม่ต้องการหน่วยกิต

6. อักษร U เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า นักศึกษาไม่สามารถเรียนรายวิชานั้นจนเป็นที่พอใจ การใช้อักษร U มีเงื่อนไขเช่นเดียวกับอักษร S

7. การประเมินผลการศึกษาและการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ย

7.1 การประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาแต่ละคนให้กระทำเมื่อสิ้นการศึกษาแต่ละภาคเรียน

7.2 การคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ย ให้นำเฉพาะรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน และสอบตามหลักสูตรและเป็นวิชาที่ได้มีการวัดผลและได้ระดับคะแนน A, B+, B, C+, C, D+, D หรือ F

7.3 ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาซ้ำให้นำหน่วยกิต และแต้มระดับคะแนนในรายวิชานั้นๆ มาร่วมในการคำนวณได้เพียงครั้งเดียว

7.4 ในการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาแต่ละคน ให้คิดคำนวณดังนี้

7.4.1 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคเรียน ให้นำผลรวมของผลคูณของหน่วยกิต กับแต้มระดับคะแนนสะสมของภาคเรียน หาค่าด้วยผลรวมของหน่วยกิตของภาคนั้นๆ

7.4.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมประจำปี ให้นำผลรวมของผลคูณของหน่วยกิต กับแต้มระดับคะแนนสะสมตลอดปี หาค่าด้วยจำนวนหน่วยกิตตลอดปี

7.4.3 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ให้นำผลรวมของผลคูณของหน่วยกิต กับแต้มระดับคะแนนสะสมของรายวิชาที่ได้ศึกษามาหารด้วยจำนวนหน่วยกิตทั้งหมด

7.5 สำหรับรายวิชาที่ได้ F ให้บันทึกผลในใบรายงานผลการศึกษา และนำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น มาคำนวณในแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค และแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมด้วย กรณีที่มีการลงทะเบียนเรียนซ้ำให้ดำเนินการตามข้อ 7.3

8. การสอบได้

การสอบได้นักศึกษาจะต้องสอบได้คะแนนทุกรายวิชาไม่ต่ำกว่า D แต่คะแนนรวมต้องได้ 2.0

9. การสอบตกและเรียนซ้ำ ในกรณีที่นักศึกษาสอบตกจะต้องปฏิบัติ ดังนี้

9.1 นักศึกษาที่สอบตกได้ระดับคะแนน F ในวิชาที่บังคับ ต้องลงทะเบียนเรียนวิชานั้นซ้ำ

9.2 นักศึกษาที่สอบตกได้ระดับคะแนน F ในวิชาเลือก จะลงทะเบียนเรียนวิชานั้นซ้ำอีก หรือเลือกรายวิชาอื่นแทนก็ได้



การเปลี่ยนแต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

เมื่อนักศึกษาสอบได้จำนวนหน่วยกิตครบทุกวิชาตามที่ลงทะเบียนเรียนในแต่ละชั้นปีแล้วได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ถึง 2.00 นักศึกษาอาจยื่นคำร้องขอเรียนเพิ่มเติม เพื่อให้ได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม 2.00 จากระบบ 4 แต่้ระดับคะแนน โดยวิธีการดังนี้

1. ลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมในรายวิชาอื่นที่ยังไม่เคยเรียน ที่มีอยู่ในหลักสูตรโดยได้รับอนุมัติจากอธิการบดี ทั้งนี้ต้องเป็นรายวิชาที่วิทยาลัยเปิดทำการสอน
2. เรียนซ้ำในบางรายวิชาที่ไม่ต้องเรียนวิชาบังคับก่อน ซึ่งนักศึกษาเคยเรียนมาแล้ว แต่ทั้งนี้ในรายวิชาที่ขอเรียนซ้ำนั้นต้องได้ระดับคะแนนไม่สูงกว่า C

การจำแนกสภาพนักศึกษา

1. การจำแนกสภาพนักศึกษาจะกระทำเมื่อสิ้นภาคการศึกษาแต่ละภาค
2. สภาพนักศึกษามี 2 ประเภท คือ สภาพปกติ และสภาพรอพินิจ
 - 2.1 นักศึกษาสภาพปกติ ได้แก่
 - นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนเป็นภาคการศึกษาแรก
 - นักศึกษาที่สอบได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 จากระบบ 4 แต่้ระดับคะแนน
 - 2.2 นักศึกษาสภาพรอพินิจ ได้แก่
 - นักศึกษาที่สอบได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 1.50 – 1.99 แต่ยังไม่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามเกณฑ์การพ้นสภาพนักศึกษา

ฐานะนักศึกษา

การจำแนกฐานะชั้นปีของนักศึกษาจะกระทำเมื่อสิ้นสุดแต่ละปีการศึกษา ตามเกณฑ์ดังนี้

1. นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้ไม่เกิน 40 หน่วยกิต
2. นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้ตั้งแต่ 40 หน่วยกิตขึ้นไป แต่ไม่เกิน 80 หน่วยกิต
3. นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้ตั้งแต่ 80 หน่วยกิตขึ้นไป แต่ไม่เกิน 120 หน่วยกิต
4. นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ได้แก่ นักศึกษาที่สอบได้ตั้งแต่ 120 หน่วยกิตขึ้นไป

การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

เกณฑ์การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาวិทยาลัยเซนต์หลุยส์มีดังนี้

1. ได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.50 ยกเว้นปีที่ 1 ภาคแรก
2. ได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 1.75 ใน 2 ภาคการศึกษาติดต่อกัน
3. ไม่สามารถเรียนสำเร็จภายใน 16 ภาคการศึกษาปกติ นับตั้งแต่ภาคแรกที่ลงทะเบียนเรียน
4. วิทยาลัยสั่งให้พ้นสภาพนักศึกษาด้วยสาเหตุกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรง
5. เรียนจบครบหลักสูตร และได้รับปริญญาตรี
6. นักศึกษาที่ลาพักเกิน 2 ภาคการศึกษาปกติติดต่อกัน*
7. ลาออกด้วยความสมัครใจ
8. ถึงแก่กรรม



การลาพักการศึกษา

1. นักศึกษาที่ขอลาพักการศึกษาได้ จะต้องเป็นนักศึกษาที่เข้าศึกษาในวิทยาลัยเซนต์หลุยส์มาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา
2. การลาพักการศึกษาครั้งหนึ่งๆ นักศึกษาจะลาได้สูงสุดไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาติดต่อกัน
3. นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องลาพักการศึกษา ให้ยื่นคำร้องขออนุมัติตามขั้นตอน อย่างช้าภายใน 2 สัปดาห์นับจากเปิดภาคการศึกษา
4. นักศึกษาจะต้องชำระค่าธรรมเนียม เพื่อรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาในระหว่างที่ขอลาพัก มิฉะนั้นจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา
5. เมื่อครบกำหนดการอนุมัติให้ลาพักการศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานตัว เพื่อขอลงทะเบียนในภาคการศึกษาต่อไป ตามเวลาที่วิทยาลัยกำหนดไว้
6. ถ้านักศึกษาไม่มารายงานตัวภายในสองสัปดาห์หลังการเปิดเรียนของภาคการศึกษาปกติ หรือภายใน 1 สัปดาห์ หลังการเปิดเรียนของภาคการศึกษาภาคฤดูร้อน หรือไม่ได้รับการรักษาสภาพนักศึกษาในภาคการศึกษานั้นๆ จะพ้นสภาพนักศึกษา ในกรณีนักศึกษาต้องการขอคืนสภาพนักศึกษาจะต้องยื่นคำร้องขออนุมัติตามขั้นตอน
7. ระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา ให้นับเป็นระยะเวลาการศึกษาของหลักสูตรนั้นด้วย

การลาพักในภาคการศึกษา*

การลาพักในภาคการศึกษาจะมีผลดังนี้

1. การลาพักไม่เกิน 2 สัปดาห์ นับตั้งแต่วันที่เปิดเรียนภาคการศึกษา วิชาที่ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดจะไม่บันทึกในรายงานผลการศึกษา และจะได้รับค่าลงทะเบียนคืนครั้งหนึ่ง โดยต้องเสียค่าธรรมเนียมการรักษาสภาพนักศึกษา
2. การลาพักหลังจาก 2 สัปดาห์ นับตั้งแต่วันที่เปิดเรียนในภาคการศึกษา วิชาที่ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดจะบันทึกสัญลักษณ์ W ในรายงานผลการศึกษา และจะไม่ได้รับค่าลงทะเบียนคืน
3. ในกรณีที่นักศึกษาลาพักการศึกษาภาคใดภาคหนึ่ง และเมื่อได้รับการอนุมัติให้กลับมาศึกษาใหม่จะต้องชำระค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมประจำปีการศึกษานั้นด้วย

การโอนนักศึกษา

วิทยาลัยเซนต์หลุยส์จะรับโอนนักศึกษาเข้าเป็นนักศึกษาของวิทยาลัย โดยใช้หลักเกณฑ์และวิธีการตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัยเรื่องเกณฑ์การเทียบวิชาเรียน และโอนหน่วยกิตสำหรับหลักสูตรที่ไม่สูงกว่าปริญญาตรี เพื่อเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

นักศึกษาจะต้องปฏิบัติตามประกาศวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ที่ 83000/053 ลงวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2546 เรื่องการเทียบวิชาเรียนและเทียบโอนหน่วยกิต / การศึกษาปริญญาที่สอง / การศึกษาข้ามสถาบัน ดังนี้

การย้ายสาขาวิชา การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

การย้ายคณะหรือสาขาวิชาของนักศึกษาภายใน



เกณฑ์ปฏิบัติในการย้ายคณะ หรือสาขาวิชา

การขอย้ายคณะหรือสาขาวิชา โดยมีการขอเทียบรายวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต จะกระทำได้เพียงครั้งเดียวในระหว่างการเป็นนักศึกษา การขอย้ายคณะหรือสาขาวิชาจะกระทำได้ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาปกติ แต่ต้องกระทำก่อนการลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาต่อไป จะต้องได้รับอนุมัติจากคณะ หรือสาขาวิชาเดิม และคณะหรือสาขาวิชาที่ขอย้ายเข้า จะต้องมีเวลาศึกษาวิชาในหลักสูตรของคณะหรือสาขาวิชาใหม่ ซึ่งขอย้ายเข้าศึกษาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาปกติ จึงจะมีสิทธิ์สำเร็จการศึกษา

การเทียบวิชาเรียน ให้ใช้เกณฑ์ดังนี้

- เป็นรายวิชาที่ปรากฏในหลักสูตรของคณะ หรือสาขาวิชาที่ขอย้ายเข้าศึกษา
 - เป็นรายวิชาที่มีเนื้อหาวิชาเทียบเคียงกันได้ หรือมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่ต่ำกว่าสามในสี่ของรายวิชาที่ขอเทียบ
 - เป็นรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์หรือค่าระดับที่ถือว่าสอบได้ตามเกณฑ์ของคณะหรือสาขาวิชาที่ขอย้ายเข้า
1. นักศึกษาวิทยาลัยฯ ที่สอบคัดเลือกเข้าใหม่ให้ปฏิบัติตามเกณฑ์การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่น
 2. ให้คำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมเฉพาะวิชาที่ได้ศึกษาจากวิทยาลัยฯ ทั้งรายวิชาที่เทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตได้ และรายวิชาที่ได้ศึกษาใหม่เพื่อให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหลักสูตรของสาขาวิชาใหม่
 3. ให้ยื่นคำร้องเพื่อขอย้ายคณะหรือสาขาวิชา หรือเทียบรายวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต เนื่องจากสอบคัดเลือกเข้าใหม่ต่อแผนกทะเบียนและประมวลผลให้เสร็จสิ้นก่อนวันลงทะเบียนเรียนของการศึกษาปกติ

ผู้สมัครที่ขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

นักศึกษาสามารถขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตในระดับปริญญาตรี เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีได้ โดยมีระเบียบในการปฏิบัติดังนี้

1. ผู้มีสิทธิ์ขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - 1.1 มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในแต่ละหลักสูตร
 - 1.2 เป็นหรือเคยเป็นนักศึกษาในสถาบันระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่าที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) หรือทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง
2. การเทียบรายวิชา ให้ถือหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้
 - 2.1 เป็นรายวิชาในหลักสูตรอุดมศึกษาหรือเทียบเท่าที่ทบวงมหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบแล้วหรือเทียบคุณวุฒิให้ หรือสำนักงาน ก.พ. ให้การรับรองคุณวุฒิมหาวิทยาลัย
 - 2.2 เป็นรายวิชาที่มีเนื้อหาวิชาเทียบเคียงได้ หรือมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาที่ขอเทียบ โดยพิจารณาจากคำอธิบายรายวิชาตามหลักสูตร/ สาขาวิชาของสถาบันอุดมศึกษาเดิม เทียบเคียงกับคำอธิบายรายวิชาตามหลักสูตร/ สาขาวิชาของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์



- 2.3 เป็นรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะด้าน วิชาเอก วิชาแกน หรือวิชาชีพ และหมวดวิชาเลือกเสรีที่สอบได้ระดับคะแนนอักษรไม่ต่ำกว่า C หรือ แต่มีระดับคะแนน 2.00 หรือเทียบเท่า
3. นักศึกษาจะได้รับการเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินสามในสี่ของจำนวนหน่วยกิตรวมทั้งต้องศึกษาในหลักสูตรที่ขอเข้าศึกษาในวิทยาลัยเซนต์หลุยส์
4. นักศึกษาที่ขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตต้องใช้เวลาศึกษาอยู่ในวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีการศึกษา และลงทะเบียนเรียนรายวิชาตามหลักสูตรที่เข้าศึกษารวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตรจึงจะมีสิทธิ์สำเร็จการศึกษา แต่ไม่มีสิทธิ์ได้รับปริญญาเกียรตินิยม
5. วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ จะแยกวิชาที่เทียบวิชาและโอนหน่วยกิตไว้ต่างหากจากที่ศึกษาในวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ทั้งนี้จะระบุสถาบันเดิมไว้ด้วย
6. วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ จะแสดงค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมเฉพาะผลการศึกษาใหม่ที่ศึกษาในวิทยาลัยเซนต์หลุยส์เท่านั้น ยกเว้นกรณีผู้ขอเทียบวิชาและโอนหน่วยกิตเคยเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยฯ ในกรณีนี้วิทยาลัยฯ นำคะแนนวิชาที่เทียบและโอนหน่วยกิตมาคิดค่าระดับเฉลี่ยสะสม

เอกสารที่ต้องนำมาแสดง

1. สำเนาแสดงวุฒิการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า หรือ ปวส.
2. ใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จากสถาบันอุดมศึกษาเดิมออกให้เป็นทางการ
3. คำอธิบายรายวิชา (Course Description) ของสถาบันอุดมศึกษาเดิม
4. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษาเดิม
5. หนังสือยินยอมจากผู้ปกครองให้โอนย้ายสถาบัน
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

ผู้ประสงค์จะขอเทียบโอนหน่วยกิตมาศึกษาต่อ จะต้องติดต่อแสดงความจำนงต่อแผนกทะเบียนและประมวลผลล่วงหน้าเป็นเวลานานไม่น้อยกว่าหนึ่งเดือนก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ขอเทียบโอน

การศึกษาปริญญาที่สอง

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีมาแล้ว สามารถศึกษาปริญญาที่สองได้ที่วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ตามหลักเกณฑ์ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาปริญญาที่สอง
 - 1.1 มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในแต่ละหลักสูตร
 - 1.2 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจากสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองวิทยฐานะและรับรองปริญญาแล้ว
2. วิทยาลัยจะพิจารณายกเว้นรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไปของหลักสูตรปริญญาที่สอง ยกเว้นในกรณีที่วิทยาลัยพิจารณาเห็นว่าผู้ขอศึกษาขาดความรู้ในหมวดวิชาดังกล่าว ก็อาจกำหนดให้ศึกษาเพิ่มเติมและไม่ถือเป็นหน่วยกิตสะสม



3. รายวิชาใดที่ศึกษามาแล้วทั้งหมดในปริญญาเดิม จะได้รับการพิจารณาเทียบโอนหน่วยกิต เพื่อใช้ในแผนกำหนดการศึกษาของสาขาวิชาใหม่ รายวิชาที่เทียบโอนไม่ได้จะตัดออก
4. รายวิชาที่เทียบโอนหน่วยกิตสะสมได้จะต้องมีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาที่ขอเทียบโอน และมีผลการเรียนเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ C
5. ผู้ขอศึกษาปริญญาที่สองต้องมีระยะเวลาในการศึกษาปริญญาที่สองไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร
6. ระยะเวลาในการศึกษาปริญญาที่สองต้องไม่เกินสองเท่าของจำนวนเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรตั้งแต่การเริ่มเรียนครั้งแรก

เอกสารที่ต้องนำมาแสดง

1. หนังสือสำคัญรับรองวุฒิ เช่น ปริญญาบัตร หรือใบรับรองสำเร็จการศึกษา
2. ใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จากสถาบันอุดมศึกษาเดิมออกให้เป็นการ
3. คำอธิบายรายวิชา (Course Description) ของสถาบันอุดมศึกษาเดิม

ค่าธรรมเนียมในการยื่นขอเทียบโอน	ครั้งละ	500	บาท
ค่าเทียบโอนหน่วยกิต	หน่วยกิตละ	100	บาท

การพิจารณา

1. คณะกรรมการพิจารณาการเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์จะพิจารณาการเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัย โดยจะต้องเป็นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้ว ไม่เกิน 5 ปี นับถึงวันที่ยื่นคำร้องขอเทียบโอน ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ
2. คณะกรรมการฯ จะพิจารณาเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต เสนอผลการพิจารณาต่ออธิการบดีเพื่ออนุมัติ
3. คณะกรรมการพิจารณาเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต ประกอบด้วยคณบดี หัวหน้าสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยมีหัวหน้างานทะเบียนและประมวลผลเป็นกรรมการเลขานุการ

การศึกษาข้ามสถาบัน

การลงทะเบียนเรียนรายวิชาเพื่อศึกษากับวิทยาลัยเซนต์หลุยส์

1. ต้องเป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรอง
2. นักศึกษาต้องยื่นคำร้องต่อแผนกทะเบียนและประมวลผลก่อนเปิดภาคการศึกษา ไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ เพื่อขออนุมัติจากอธิการบดี
3. นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลงทะเบียนต้องชำระค่าหน่วยกิตและค่าธรรมเนียมตามระเบียบของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ทุกประการ

การลงทะเบียนเรียนรายวิชาเพื่อศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาอื่น

นักศึกษาของวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนรายวิชาเพื่อศึกษากับสถาบันอุดมศึกษาอื่น ต้องมีคุณสมบัติดังนี้



1. เป็นนักศึกษาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษานั้นเป็นภาคสุดท้ายที่จะสำเร็จการศึกษาและวิทยาลัยเซนต์หลุยส์มีได้เปิดสอนวิชานั้น หรือเป็นนักศึกษาโครงการแลกเปลี่ยนที่ต้องเดินทางไปศึกษาในมหาวิทยาลัยต่างประเทศ
2. สถาบันอุดมศึกษานั้นต้องเป็นสถาบันอุดมศึกษาที่วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ให้ความเห็นชอบและรับรองระบบการวัดผล
3. นักศึกษาที่ประสงค์จะใช้สิทธิดังกล่าวต้องยื่นคำร้องที่แผนกทะเบียนและประมวลผลก่อนเปิดภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ เพื่อขออนุมัติจากอธิการบดี
4. นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลงทะเบียน เพื่อศึกษาข้ามสถาบันต้องปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการลงทะเบียนของสถาบันที่นักศึกษาไปลงทะเบียนเรียน
5. เป็นหน้าที่ของนักศึกษาที่จะต้องติดตามให้สถาบันที่นักศึกษาลงทะเบียน ส่งผลการศึกษาโดยตรงมาที่อธิการบดีวิทยาลัยฯ เพื่อดำเนินการโอนหน่วยกิตตามขั้นตอนต่อไป

การเสนอชื่อเพื่อรับปริญญาและการอนุมัติให้ปริญญา

นักศึกษาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ที่สำเร็จการศึกษาจะได้รับการเสนอให้ได้รับปริญญาตรี ต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและต้องสอบผ่านทุกรายวิชา โดยได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.00 จากระบบ 4 แต้มระดับคะแนน

ผู้มีสิทธิ์ได้รับปริญญา

นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา และได้รับการเสนอให้ได้รับปริญญาจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. ศึกษาวิชาต่างๆ ครบตามหลักสูตรและเงื่อนไขของหลักสูตรที่กำหนดไว้
2. ใช้เวลาการศึกษาไม่เกิน 2 เท่าของระยะเวลาการศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ทั้งนี้ให้นับระยะเวลาพักการศึกษาด้วย*
3. มีแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 2.00 จากระบบ 4 แต้มระดับคะแนน
4. ไม่มีพันธะด้านหนี้สินใดๆ กับวิทยาลัย
5. มีความประพฤติดีงามเหมาะสมกับศักดิ์ศรีแห่งปริญญานั้น

บัณฑิตเกียรตินิยมอันดับหนึ่ง

นักศึกษาผู้มีสิทธิ์ได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับหนึ่ง ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. สอบได้หน่วยกิตครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และมีระยะเวลาเรียน 8 ภาคการศึกษาปกติติดต่อกัน และไม่เกิน 3 ภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพัก
2. สอบได้แต้มคะแนนเฉลี่ยสะสม ตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป และไม่มีรายวิชาใดที่ได้สัญลักษณ์ F
3. ไม่เคยเป็นผู้กระทำผิดระเบียบวินัยอย่างร้ายแรง*



ปริญญาบัณฑิตเกียรตินิยมอันดับสอง

1. สอบได้หน่วยกิตครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และมีระยะเวลาเรียน 8 ภาคการศึกษาปกติติดต่อกัน และไม่เกิน 3 ภาคฤดูร้อน ทั้งนี้ ไม่นับภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพัก
2. สอบได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 3.25 – 3.49 และไม่มีรายวิชาใดที่ได้สัญลักษณ์ F
3. ไม่เคยเป็นผู้กระทำความผิดระเบียบวินัยอย่างร้ายแรง*

หมายเหตุ* แก้ไขเพิ่มเติมตามมติที่ประชุมสภาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ครั้งที่ 2/2545 เมื่อวันที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2545



ภาคผนวก ฉ

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ SAINT LOUIS COLLEGE

19 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 02 675 5304(-12) โทรสาร 02 675 5313

19 South Sathorn Rd. Yannawa Sathorn Bangkok Thailand 10120 Tel. (662) 675 5304(-12) Fax. (662) 675 5313

คำสั่งวิทยาลัยเซนต์หลุยส์

09/096/2563

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565

ด้วยที่ประชุมคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2563 ได้มีมติเห็นชอบให้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 เพื่อปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าว ให้มีความสอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ มาตรฐานการรับรองหลักสูตร และเหมาะสมกับการจัดการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21

วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ จึงเป็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 ดังมีรายนามดังต่อไปนี้

1. รศ.ดร.จินตนา	อาจสันเทียะ	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์	ประธาน
2. ผศ.ดร.สุนทรวาดิ	เอียรพิเชฐ	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
3. รศ.ดร.สมใจ	พุทธาพิทักษ์กุล	ผู้เชี่ยวชาญในสาขาพยาบาลศาสตร์	กรรมการ
4. พว.สายฝน	มั่งสูงเนิน	ผู้เชี่ยวชาญในสาขาพยาบาลศาสตร์/ผู้ชำนาญการ	กรรมการ
5. รศ.สุภาวดี	เครือโชติกุล	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ	กรรมการ
6. รศ.สมพร	ชินโนรส	กลุ่มวิชาสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	กรรมการ
7. ผศ.ดร.สุวรรณี	ละออบภิษิน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ	กรรมการ
8. อาจารย์วัลลภา	กิตติมาสกุล	กลุ่มวิชาสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน	กรรมการ
9. ผศ.สุดาวรัตน์	วงศ์จุลชาติ	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ	กรรมการและเลขานุการ
10. นางพิมพ์กานต์	นันทนิลิตติ	เลขานุการคณะพยาบาลศาสตร์	ผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนกว่าการพัฒนาหลักสูตรแล้วเสร็จ

สั่ง ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน 2563

นางสาวศุภมาส (เซอร์มาร์กาเรตา) กัจเจริญ

อธิการบดีวิทยาลัยเซนต์หลุยส์

เมตตากฎหมายอยู่ที่ใด พระเจ้าสถิตที่นั่น
Ubi Caritas, Ibi Deus Est



ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 (2565-2569) คณะพยาบาลศาสตร์
ครั้งที่ 7/2564 ผ่านระบบออนไลน์ Google Meet
วันจันทร์ที่ 3 พฤษภาคม 2564 เวลา 13.30 – 16.00 น

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผศ.ดร.สุนทรวาดี	เรียวพิเชฐ	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
2. รศ.ดร.สมใจ	พุทธาทิ์ภักษ์ผล	ผู้เชี่ยวชาญในสาขาพยาบาลศาสตร์	กรรมการ
3. พว.สายฝน	มั่งสูงเนิน	ผู้เชี่ยวชาญในสาขาพยาบาลศาสตร์ผู้ชำนาญการ	กรรมการ

รายนามผู้เข้าประชุม

1. รศ.ดร.จินตนา	อาจสันเทียะ	คณบดี	ประธาน
2. ผศ.สุดารัตน์	วงศ์จุลชาติ	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	รองประธาน
3. รศ.สมพร	ชินโนรส	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	กรรมการ
4. รศ.สุภาวดี	เครือโรติกุล	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลการตักทวงและผดุงครรภ์	กรรมการ
5. ผศ.ดร.สุวรรณี	ละออบภักดิน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	กรรมการ
6. อาจารย์วิไลภา	กิตติมาสกุล	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	กรรมการ
7. อาจารย์สุวิทย์	อินทรีสิงห์	หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น	กรรมการ
8. อาจารย์อรรภา	สิทธาภิรมย์	หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กรรมการ
9. อาจารย์ธรรดา	ศรีธาดา	หัวหน้ากลุ่มวิชาพื้นฐานและประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล	กรรมการ
10. ผศ.ดร.ละเอียด	แจ่มจันทร์	ประธาน คณก. Accelerated	กรรมการ
11. ผศ.กชกร	ธรรมนำดี	หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน	กรรมการและเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ภาวนาเปิดประชุม : เซอร์คริสตอฟ แพกนันทน์ ผู้ช่วยอธิการบดี

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องพิจารณา

4.1 ร่างหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 (2565-2569)

คณบดี เสนอว่า ร่างหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 (2565-2569) ผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 4/2563 (ครั้งที่ 2/2564 ตามปฏิทิน) เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2564 แล้ว จึงเห็นควรเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565(2565-2569) คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อขอความเห็นชอบร่างหลักสูตรดังกล่าว (รายละเอียดตามเสนอในที่ประชุม)

มติ : คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565(2565-2569) คณะพยาบาลศาสตร์ มีความเห็นให้ปรับแก้ไขหลักสูตร ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565 ดังนี้

1. หลักสูตรเร่งรัด accelerated และหลักสูตร 2 ภาษา ควรแยกเล่มกัน แต่หากคณะจะจัดการเรียนการสอนโดยยึดแผนการเรียนแบบเดียวกันแล้วเทียบโอนก็อยู่ในเล่มอยู่แล้ว จึงควรตัดหลักสูตรเร่งรัดออก
2. ปรึกษา ปรับให้ทันสมัย
3. แผนการพัฒนา กลยุทธ์และตัวชี้วัด ศตวรรษที่ 21 กับการเรียนรู้อัตโนมัติ เรื่องเดียวกัน หรือไม่ได้จริงหรือไม่
4. คำอธิบายรายวิชาของหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป กับวิชาเลือกที่สอนโดยคณะอื่น ไม่ต้องใส่ในเล่มหลักสูตร
5. Curriculum mapping จะต้องทำจุดคำของ subPLOs ด้วย
6. PLOs1 subPLOs มี 14 ข้อ มากเกินไปหรือไม่ ส่วน PLOs 2 มี subPLOs เพียงข้อเดียวซึ่งเหมือนกับ PLO
7. วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุควรระบุเป็น 1 วิชา เพราะ 2 วิชาบอกความแตกต่างได้ไม่ชัดเจน
8. คุณลักษณะพิเศษของบัณฑิตมีเพียงข้อเดียว มีอีกไหม
9. ตรวจสอบแบบของหลักสูตรให้ครบตาม AUNQA

(ผศ.สุดารัตน์ วงศ์จุลชาติ)
 ผู้รับผิดชอบ



วิทยาลัยเซนต์หลุยส์ SAINT LOUIS COLLEGE

19 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 02 675 5304(-12) โทรสาร 02 675 5313

19 South Sathorn Rd. Yanawa Sathorn Bangkok Thailand 10120 Tel. (662) 675 5304(-12) Fax. (662) 675 5313

คำสั่งวิทยาลัยเซนต์หลุยส์

09/048/2563

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560

ตามมติที่ประชุมสภาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ ครั้งที่ 2/2563 เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2563 เรื่อง การอนุมัติเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560 เพื่อให้คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์สภาการพยาบาล จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายนามต่อไปนี้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุตารัตน์	วงศ์จุลชาติ	ประธาน
2. รองศาสตราจารย์สุภาวดี	ศรีหรือติกุล	กรรมการ
3. รองศาสตราจารย์สมพร	ชินโนรส	กรรมการ
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวรรณี	ละออบกนิณ	กรรมการ
5. อาจารย์วิไลภา	กิตติมาสกุล	กรรมการและเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

1. พัฒนา ปรับปรุง ติดตาม และประเมินผลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามวงรอบของหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
2. จัดทำคู่มือการบริหารหลักสูตร แผนการสอนและตารางการเรียนในแต่ละปีการศึกษาของนักศึกษาทุกชั้นปี
3. วางแผนและนำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตไปใช้จัดการเรียนการสอนเพื่อสร้างผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ระดับชาติและสภาการพยาบาล
4. จัดทำแผนการเรียนรู้ให้สัมพันธ์กับเกณฑ์มาตรฐานประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
5. กำกับดูแลรายละเอียดรายวิชาตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์
6. กำกับดูแลการวัดและประเมินผลการศึกษาให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์
7. กำกับดูแลการรายงานผลการดำเนินงานการรายวิชา การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ และประเมินผลหลักสูตรเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
8. จัดทำ SAR ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
9. ติดตามการดำเนินงานของบัณฑิต
10. อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2563 เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

สั่ง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

สบ ศกช.น

(ศาสตราจารย์กิตติคุณ ดร.นายแพทย์จิตร สีหะอมร)

อธิการบดีวิทยาลัยเซนต์หลุยส์

เมตตาพูนอายุที่โต พระเจ้าสถิตที่นั่น

Ubi Caritas, Ibi Deus Est

สว/พณ