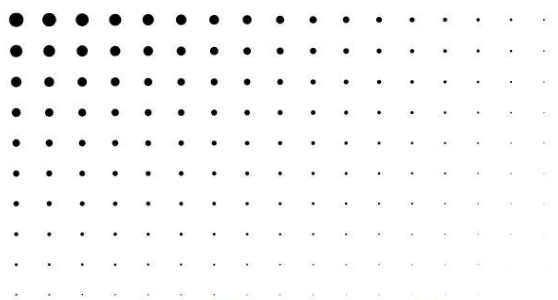




**การวิเคราะห์
ผลการประเมินรายวิชาและ
ผลการประเมินแหล่งฝึก
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร
ปีการศึกษา 2563-2567**

นางสาวธัญลักษณ์ ทองสอาด
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ระดับชำนาญการ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

.....





การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึกคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ปีการศึกษา 2563-2567

นางสาวธัญลักษณ์ ทองสอาด
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ระดับชำนาญการ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
กันยายน 2568

คำนำ

ผลงานวิเคราะห์ เรื่อง “การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567” ครั้งนี้เป็นการวิเคราะห์ที่จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นแนวทางการพัฒนาการเรียนการสอน และหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ผู้วิเคราะห์หวังเป็นอย่างยิ่งว่า ผลงานวิเคราะห์ฉบับนี้จะเป็นข้อมูลสารสนเทศให้กับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้บริหารเพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอน ปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรที่ตอบสนองผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พันธกิจ วิสัยทัศน์ ปรัชญาการศึกษา และเป็นประโยชน์ต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรต่อไป ทั้งนี้ขอขอบคุณคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ให้โอกาสและสนับสนุนในการทำงานวิเคราะห์ครั้งนี้ และหน่วยงานภายในสังกัดสำนักงานเลขาธิการคณะพยาบาลศาสตร์ ประกอบด้วย ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ งานวิชาการ หน่วยบัณฑิตศึกษา ในความเอื้อเฟื้ออำนวยความสะดวกข้อมูลต่างๆ ในการวิเคราะห์ครั้งนี้

ฉัญลักษณ์ ทองสอาด

ผู้จัดทำรายงานวิเคราะห์

กันยายน 2568

กิตติกรรมประกาศ

รายงานการวิเคราะห์ เรื่อง “การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567” ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้จากการส่งเสริมและสนับสนุนอย่างดียิ่งจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์ รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ สำหรับเงินทุนวิจัย เงินงบประมาณรายได้ ปีงบประมาณ 2567 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ขอขอบคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.ชูลีกร ด้านยุทธศิลป์ หัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์ ที่เห็นความสำคัญของการทำผลงานเพื่อขอตำแหน่งที่สูงขึ้นของบุคลากรสายสนับสนุน ตลอดจนให้คำปรึกษาแนะนำ และข้อเสนอแนะด้วยความเอาใจใส่เสมอมา

ขอขอบคุณ คุณปัทมา จักขุรัตน์ คุณอรรวรรณ สุขยานี และคุณปภาณภณ ปังกรภูรินทร์ วิทยากรจากโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การทำผลงานเชิงวิเคราะห์เพื่อการบริหารผลการดำเนินการที่เป็นเลิศ” หลักสูตรต่อเนื่อง นอกเวลาราชการ (ออนไลน์) รุ่นที่ 2 เครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม ปชมท. ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการ ที่ประชุมสภาข้าราชการ พนักงาน และลูกจ้างมหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย (ปชมท.) ผู้ให้คำแนะนำ คำปรึกษา และข้อเสนอแนะอันทรงคุณค่าแก่การทำงานวิเคราะห์ในครั้งนี้ ตลอดจนให้กำลังใจ และความเอื้อเฟื้อในทุกขั้นตอนของการดำเนินงาน จนทำให้การศึกษาวิเคราะห์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วง

ธัญลักษณ์ ทองสอาด

กันยายน 2568

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ.....	ก
กิตติกรรมประกาศ.....	ข
สารบัญ	ค
สารบัญตาราง	จ
สารบัญภาพ	ช
 บทที่ 1 บทนำ	 1
1.1 ความเป็นและความสำคัญ.....	1
1.2 วัตถุประสงค์	3
1.3 กำหนดขอบเขตการศึกษา.....	3
1.4 นิยามศัพท์	4
1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	4
1.6 กรอบแนวคิดในการวิเคราะห์.....	5
 บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	 6
2.1 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินรายวิชา	8
2.2 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับแหล่งฝึกปฏิบัติ	11
2.3 แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	15
2.4 กรอบแนวคิดด้านการประกันคุณภาพการศึกษาและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	19
2.5 การประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยนเรศวร	24
2.6 หลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.....	25
2.7 การประเมินการจัดการเรียนการสอน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์	33
2.8 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	34
 บทที่ 3 วิธีการดำเนินการวิเคราะห์.....	 45
3.1 ขั้นตอนการดำเนินการ.....	45
3.2 ประชากรและแหล่งข้อมูลการวิเคราะห์	47
3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	49

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
3.4 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์	49
3.5 การวิเคราะห์และการนำเสนอข้อมูล	50
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์.....	52
4.1 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี	54
4.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาตรี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับโรงพยาบาล.....	62
4.3 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567	87
4.4 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567	96
4.5 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567	98
4.6 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567	103
4.7 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567	104
บทที่ 5 สรุปผลและข้อเสนอแนะ.....	105
5.1 สรุปผลการวิเคราะห์	105
5.2 ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิเคราะห์ไปใช้ประโยชน์	110
บรรณานุกรม.....	105
ภาคผนวก	115
ภาคผนวก ก หนังสือผลการประเมินด้านจริยธรรมวิจัยในมนุษย์	116
ภาคผนวก ข หนังสือผลขออนุญาตเข้าถึงข้อมูลเพื่อสำหรับดำเนินโครงการวิจัย	118
ภาคผนวก ค ประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ใบรับรองการผ่านจริยธรรมวิจัยในมนุษย์	120
ภาคผนวก ง ใบประกาศนียบัตรอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การทำผลงานเชิงวิเคราะห์ เพื่อการบริหารผลการดำเนินการที่เป็นเลิศ” หลักสูตรต่อเนื่องนอกเวลาราชการ (ออนไลน์) รุ่นที่ 2.....	123
ประวัติผู้วิจัย	125

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
2.1	สรุปทฤษฎี/งานวิจัยสำหรับการประเมินผลรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ.....	18
3.1	จำนวนรายวิชาจำแนกตามหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เปิดสอนปีการศึกษา 2563-2567.....	47
3.2	การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล.....	51
4.1.1	จำนวนนิสิตที่ประเมิน ผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี.....	53
4.1.2	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน).....	66
4.1.3	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)	56
4.1.4	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน).....	58
4.1.5	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)	60
4.2.1	จำนวนนิสิตระดับปริญญาตรีที่ตอบแบบประเมินผลแหล่งฝึกแยกตามระดับโรงพยาบาล.....	62
4.2.2.1	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด.....	65
4.2.2.2	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับ คะแนนประเมิน (5 ปี).....	67
4.2.3.1	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ.....	72
4.2.3.2	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับ คะแนนประเมิน (5 ปี).....	74
4.2.4.1	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล.....	79
4.2.4.2	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับ คะแนนประเมิน (5 ปี).....	81
4.2.5.1	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/ คณะพยาบาลศาสตร์.....	85
4.3	จำนวนนิสิตที่ประเมินผลการจัดการเรียนการสอน ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567.....	87

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.3.1	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน) 88
4.3.2	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้) 90
4.3.3	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน) 92
4.3.4	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)..... 94
4.4.1	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)..... 95
4.5.1	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด..... 98
4.5.2	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ..... 100
4.5.3	วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล..... 102
4.6.1	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567..... 103
4.7.1	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2564-2567..... 104

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1	กรอบแนวคิดการวิเคราะห์..... 5
2	การประเมินการจัดการเรียนการสอน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์..... 34
3	ระบบบริการการศึกษา (Back office)..... 49
4.1.2	กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)..... 55
4.1.3	กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)..... 57
4.1.4	กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)..... 59
4.1.5	กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้).....
4.2.2.1	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด..... 66
4.2.2.2	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)..... 71
4.2.3.1	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ..... 73
4.2.3.2	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)..... 78
4.2.4.1	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล..... 80
4.2.4.2	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)..... 84
4.2.5.1	กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์..... 86
4.3.1	กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน) 89
4.3.2	กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้) 91
4.3.3	วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน) 93

สารบัญภาพ (ต่อ)

ภาพที่	หน้า
4.3.4 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้).....	95
4.4.1 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน).....	97
4.5.1 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด.....	99
4.5.2 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ.....	101
4.5.3 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล.....	102
4.6.1 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567.....	103
4.7.1 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2564-2567.....	104

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความสำคัญและความเป็นมา

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (2565) ได้กำหนดมาตรฐานการจัดการศึกษาอุดมศึกษาเพื่อเป็นข้อกำหนดขั้นต่ำสำหรับคุณลักษณะของสถาบันอุดมศึกษา การดำเนินงานผลลัพธ์ คุณภาพ และเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา มาตรฐานดังกล่าวถูกกำหนดขึ้นเพื่อให้สถาบันอุดมศึกษามีแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาและรักษาคุณภาพของหลักสูตรและระบบการเรียนการสอนให้มีมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและตลาดแรงงาน มาตรฐานดังกล่าวครอบคลุมถึงหลักสูตร การศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยมาตรฐานหลักสูตร ซึ่งมุ่งเน้นให้ผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเกิดขึ้นผ่านกระบวนการศึกษา ฝึกอบรม และประสบการณ์จากการฝึกปฏิบัติหรือการเรียนรู้จริง ในสถานที่ทำงานระหว่างศึกษา นอกจากนี้ กระทรวงยังได้กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษามีแผนพัฒนาโดยใช้ มาตรฐานดังกล่าวเป็นแนวทางในการส่งเสริมการกำกับดูแล การตรวจสอบ ติดตาม ประเมินผล และการ ประกันคุณภาพการศึกษาในระดับอุดมศึกษา มาตรฐานศักยภาพและความพร้อมของสถาบันอุดมศึกษาเป็นอีก องค์ประกอบที่สำคัญ โดยใช้เป็นเกณฑ์พิจารณาการจัดตั้งและประเมินสถานภาพของสถาบัน

มหาวิทยาลัยนเรศวรเป็นสถาบันการศึกษาที่มุ่งเน้นด้านพันธกิจการจัดการเรียนการสอน โดยมีเป้าหมาย เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาสามารถออกไปเป็นกำลังสำคัญของประเทศ มีความสามารถในการ แข่งขันในระดับสากล และสามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม (มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2565) คณะพยาบาลศาสตร์ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิต ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตพยาบาลที่สามารถให้บริการด้านสุขภาพที่จำเป็นต่อสังคมในการ พัฒนาคุณภาพชีวิตของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในทุกมิติ ทุกภาวะสุขภาพ และทุกช่วงชีวิต โดยใช้ศาสตร์ การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมกาย จิต อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ ผ่านกระบวนการ จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เรียนรู้จากประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้ สามารถให้บริการสุขภาพได้อย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2565)

ปัจจุบันบัณฑิตคณะพยาบาลศาสตร์สำเร็จการศึกษาไปแล้วจำนวน 25 รุ่น โดยมีความพร้อมที่จะเป็น พยาบาลวิชาชีพที่ให้บริการอย่างมีคุณภาพ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ ตัดสินใจและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ด้วยความเอาใจใส่และเอื้ออาทร ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ภายใต้การจัดการเรียนการสอนที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล ซึ่งเป็น องค์การที่กำกับดูแลมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล (สภาการพยาบาล, 2565) ในการจัดการเรียนการสอนระดับ บัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตมีเป้าหมายให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติที่

สอดคล้องกับนโยบายการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่วนหลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลอย่างถ่องแท้และลึกซึ้ง สามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์ประเด็นปัญหาทางการพยาบาลและการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพ รวมถึงสามารถตั้งคำถามเชิงวิชาการ และเป็นผู้นำทางวิชาการและวิชาชีพการพยาบาลที่มีคุณธรรม จริยธรรม และความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นทั้งในบทบาทของผู้นำและผู้ตาม (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2565)

สำหรับการจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก มีการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ โดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลาย เช่น การบรรยาย การเรียนแบบปฏิบัติการ การเรียนออนไลน์ การเรียนรู้ผ่านกรณีศึกษา การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-Based Learning) การเรียนรู้จากสถานการณ์จำลอง และการฝึกปฏิบัติทางคลินิก ซึ่งถูกบรรจุไว้ในแผนการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการเรียนรู้ของผู้เรียน (มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2565) การประเมินผลรายวิชา และการประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอนให้กับนิสิตพยาบาลทุกหลักสูตร เป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอน เพื่อให้มั่นใจว่าการจัดการเรียนการสอนมีประสิทธิภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และสามารถผลิตบุคลากรที่มีความสามารถพร้อมปฏิบัติงานจริงในสถานพยาบาล การประเมินผลรายวิชาเพื่อตรวจสอบความเหมาะสมของเนื้อหาและโครงสร้างรายวิชา ประเมินความสามารถของนิสิตในการบรรลุผลการเรียนรู้ และเพื่อเป็นการปรับปรุงวิธีการสอนให้เหมาะสม สำหรับการประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติ เพื่อตรวจสอบคุณภาพและความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติ พิจารณาความเหมาะสมของสถานที่ ผู้รับบริการ อุปกรณ์เครื่องใช้ พยาบาล บุคลากร และสถานที่พัก ปรับปรุงแนวทางการฝึกปฏิบัติเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลรายวิชาและแหล่งฝึกปฏิบัติเป็นกระบวนการสำคัญที่ช่วยให้การศึกษาพยาบาลมีคุณภาพ และผลิตบุคลากรที่มีความสามารถพร้อมให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลังจากสิ้นสุดการเรียนการสอนทุกภาคการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการให้นิสิตประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ผ่านระบบบริการการศึกษาออนไลน์ (ระบบ REG) ของกองบริการการศึกษาตลอดทุกภาคการศึกษา และปิดระบบหลังการสอบปลายภาค ซึ่งนิสิตจะทำการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ หลังจากเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในรายวิชานั้นๆ และทางภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จะดำเนินการส่งผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนให้ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนแต่ละท่านรับทราบ เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในปีถัดไป และรายงานให้ผู้บริหารทราบ ข้อมูลผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนจะถูกเก็บไว้ในระบบ REG อีกทั้งการใช้ข้อมูลดังกล่าวยังมีข้อจำกัด ได้แก่ อัตราการตอบแบบประเมินของนิสิตที่แตกต่างกันระหว่างรายวิชา ซึ่งอาจส่งผลต่อผลการประเมินในภาพรวม

ซึ่งยังไม่มี การนำข้อมูลผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาและผลการประเมินแหล่งฝึกทั้งหมดของทุกหลักสูตรมาวิเคราะห์เชิงลึก

ดังนั้นผู้วิเคราะห์จึงมีความสนใจที่จะนำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต ผลประเมินรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติมาวิเคราะห์ โดยจำแนกเป็นด้านการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และผลการประเมินแหล่งฝึก จำแนกตามสถานที่ ผู้รับบริการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ พยาบาลพี่เลี้ยง บุคลากร (แพทย์/เจ้าหน้าที่) และสถานที่พัก โดยเป็นผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2567 เพื่อนำข้อมูลการวิเคราะห์มาใช้เพื่อปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรในอนาคตต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.2 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.3 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.4 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.5 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.6 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.7 เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

1.2.8 เพื่อนำเสนอแนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน และหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

1.3 กำหนดขอบเขตการศึกษา

ข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาจำนวน 90 รายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก 16 รายวิชา ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 โดยการวิเคราะห์เชิงปริมาณ โดยวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ รายวิชาวิทยานิพนธ์ จำแนกตามรายด้านการ

จัดการเรียนการสอน ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก จำแนกตามรายด้าน สถานที่ ด้านผู้รับบริการ ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ด้านพยาบาลพี่เลี้ยง ด้านบุคลากร (แพทย์/เจ้าหน้าที่)

1.4 นิยามศัพท์

กลุ่มวิชา หมายถึง กลุ่มวิชาการพยาบาลที่ใช้บริหารจัดการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน 7 กลุ่มวิชา ได้แก่ 1) กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาและทารก 2) กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก 3) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 4) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ 5) กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 6) กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน และ 7) กลุ่มวิชาการบริหารการพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพ

อาจารย์ผู้สอน หมายถึง อาจารย์ผู้สอนที่ปฏิบัติงานเต็มเวลาสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยไม่ได้นับรวมอาจารย์ผู้ลาศึกษาต่อ

นิสิตพยาบาล หมายถึง นิสิตพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และนิสิตหลักสูตรดุขฎฐิบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน หมายถึง การประเมินคุณภาพและประสิทธิภาพของ กระบวนการเรียนการสอน หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรดุขฎฐิบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชา หมายถึง การประเมินคุณภาพรายวิชาของ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรดุขฎฐิบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินแหล่งฝึก หมายถึง การประเมินคุณภาพการสอนของแหล่งฝึกปฏิบัติ โดยนิสิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรดุขฎฐิบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2563-2567

1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.5.1 ข้อมูลผลการวิเคราะห์ประเมินรายวิชาแต่ละรายวิชาทั้งรายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ รายวิชาวิทยานิพนธ์ ด้านการจัดการเรียนการสอน และด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรปริญญาดุขฎฐิบัณฑิต ปีการศึกษา 2563-2567

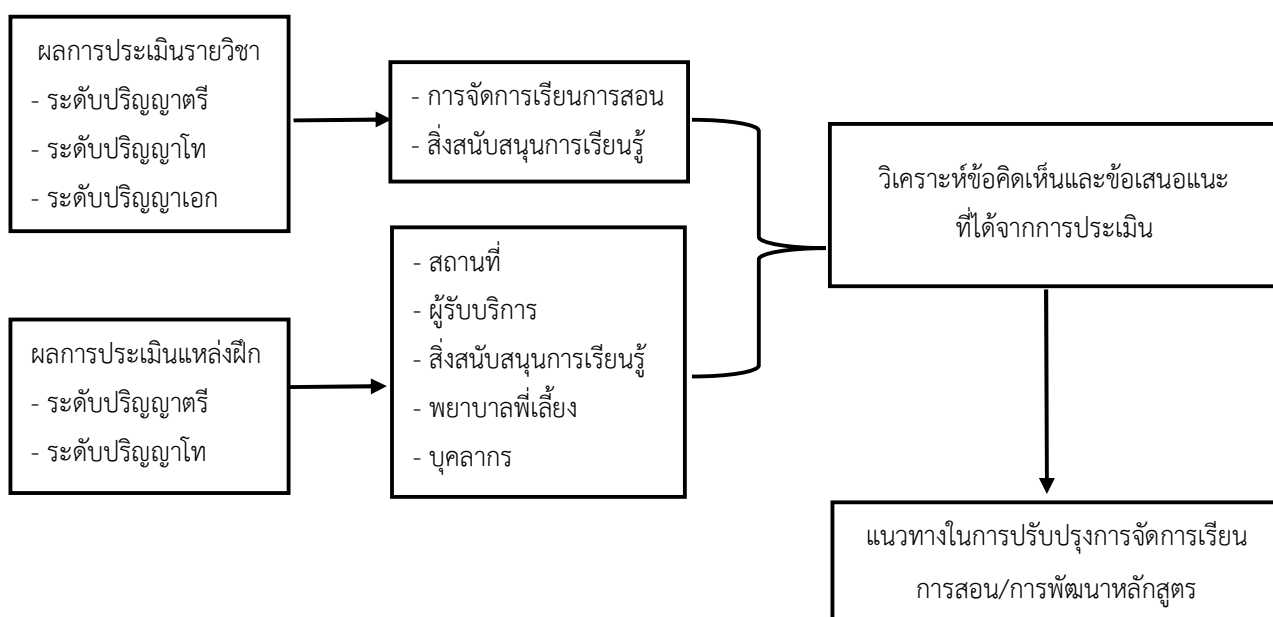
1.5.2 ข้อมูลผลการวิเคราะห์ประเมินแหล่งฝึก ด้านสถานที่ ด้านผู้รับบริการ ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ด้านพยาบาลพี่เลี้ยง ด้านบุคลากร (แพทย์/เจ้าหน้าที่) และด้านสถานที่พัก ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ปีการศึกษา 2563-2567

1.5.3 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีข้อมูลการวิเคราะห์ผลประเมินรายวิชา และผลประเมินแหล่งฝึก เพื่อเป็นแนวทางการวางแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรที่ตอบสนองผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พันธกิจ วิสัยทัศน์ ปรัชญาการศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยนเรศวรต่อไป

1.5.4 เพื่อเป็นข้อมูลสารสนเทศให้กับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้บริหารวางแผนและ
พัฒนาการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

1.6 กรอบแนวคิดในการวิเคราะห์

ผู้วิเคราะห์ได้ศึกษาผลการประเมินรายวิชาของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และสิ่ง
สนับสนุนการเรียนรู้ และผลการประเมินแหล่งฝึก โดยการแยกตามหัวข้อดังนี้ สถานที่ ผู้รับบริการ สิ่งสนับสนุน
การเรียนรู้ พยาบาลพี่เลี้ยง บุคลากร และวิเคราะห์ข้อคิดเห็นพร้อมข้อเสนอแนะที่ได้จากการประเมิน เพื่อเป็น
แนวทางในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนต่อไป



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิเคราะห์

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิเคราะห์เรื่อง ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 นี้ เพื่อเป็นแนวทางการวางแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร และเพื่อนำเสนอข้อมูลสารสนเทศให้กับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้บริหารวางแผนและพัฒนากิจการการเรียนการสอนและหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งผู้วิเคราะห์ได้ศึกษาค้นคว้า ทบทวน รวบรวมและเรียบเรียงจากเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

2.1 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินรายวิชา

2.1.1 ความหมายและความสำคัญของการประเมินรายวิชา

- ความหมายของการประเมินรายวิชา
- วัตถุประสงค์ของการประเมิน
- ความสำคัญในระดับอุดมศึกษา

2.1.2 รูปแบบและแนวทางการประเมินรายวิชา

- การประเมินจากมุมมองของนิสิต
- การประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
- การประเมินผลงานการสอนของอาจารย์

2.1.3 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการประเมินรายวิชา

- ทฤษฎีการเรียนรู้ของคอนสตรัคติวิสต์ (Constructivist Theory)
- ทฤษฎีบลูม (Bloom's Taxonomy)
- ทฤษฎีการประเมินแบบหลายมิติ (Multidimensional Assessment)
- ทฤษฎีการประเมินเพื่อพัฒนา (Developmental/Formative Assessment)
- ทฤษฎีการสอนแบบสะท้อนคิด (Reflective Practice)

2.2 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับแหล่งฝึกปฏิบัติ

2.2.1 ความหมายและบทบาทของแหล่งฝึก

- ความหมายของแหล่งฝึกในวิชาชีพพยาบาล
- ความสำคัญของการฝึกภาคปฏิบัติ

2.2.2 แนวทางการจัดการฝึกภาคปฏิบัติ

- การวางแผนและการประเมินแหล่งฝึก
- บทบาทของผู้ควบคุมการฝึกและพี่เลี้ยง

2.2.3 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติ

- ทฤษฎีการเรียนรู้จากประสบการณ์ (Learning by Doing)
- ทฤษฎีการเชื่อมโยงทฤษฎีกับปฏิบัติ (Theory-Practice Integration)
- ทฤษฎีการพัฒนาทักษะวิชาชีพ (Professional Skill Development)
- ทฤษฎีการเรียนรู้ด้วยการมีพี่เลี้ยง (Mentoring Theory)

2.3 แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

2.3.1 ความหมายของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

- สิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้
- ทรัพยากรการเรียนรู้

2.3.2 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

- ทฤษฎีการสนับสนุนทางสังคมของ Vygotsky (ZPD)
- ทฤษฎี Scaffolding
- ทฤษฎี Active Learning
- ทฤษฎีการเรียนรู้ผ่านเทคโนโลยี (Technology-Based Learning Support)

2.4 กรอบแนวคิดด้านการประกันคุณภาพการศึกษาและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

2.4.1 มาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

2.4.2 เกณฑ์ EdPEX (Education Criteria for Performance Excellence)

2.4.3 การประกันคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA

2.4.4 เกณฑ์การรับรองจากสภาการพยาบาล (2556 และ 2563)

- เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สำหรับสถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2556

- เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สำหรับสถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563

2.5 การประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยนเรศวร

2.6. หลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

2.6.1 ระดับปริญญาตรี

2.6.2 ระดับปริญญาโท

2.6.3 ระดับปริญญาเอก

2.7 การประเมินการจัดการเรียนการสอน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

2.8 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.8.1 งานวิจัยในประเทศ

- งานวิจัยเกี่ยวกับการประเมินรายวิชาในมหาวิทยาลัย
- งานวิจัยเกี่ยวกับแหล่งฝึกภาคปฏิบัติในวิชาชีพพยาบาล

2.8.2 งานวิจัยต่างประเทศ

- บริบทการประเมินในหลักสูตรพยาบาลของต่างประเทศ
- แนวโน้มและนวัตกรรมการประเมินการเรียนการสอนและแหล่งฝึก

2.1 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการประเมินรายวิชา

2.1.1 ความหมายและความสำคัญของการประเมินรายวิชา

- ความหมายของการประเมินรายวิชา

สมชาย สุขเจริญ (2553) การประเมินรายวิชา หมายถึง กระบวนการตรวจสอบ วิเคราะห์ และสะท้อนผลการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาใดรายวิชาหนึ่ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินว่า การจัดการเรียนการสอนในรายวิชานั้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรหรือไม่ มีประสิทธิภาพเพียงใด และควรปรับปรุงในด้านใดบ้าง เพื่อพัฒนาคุณภาพการเรียนรู้ของนักเรียน/นักศึกษาให้ดียิ่งขึ้น

ประจักษ์ ธรรมสถิต (2560) การประเมินรายวิชา (Course Evaluation) หมายถึง กระบวนการรวบรวมวิเคราะห์ และตีความข้อมูลอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาใดรายวิชาหนึ่ง เพื่อใช้เป็นข้อมูลสะท้อนกลับสำหรับการพัฒนา ปรับปรุง และยกระดับคุณภาพการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและความต้องการของผู้เรียน

สมชาย รัตนทองคำ (2554) การประเมินรายวิชา หมายถึง การประเมินกระบวนการจัดการเรียนรู้ในรายวิชา ซึ่งรวมถึงการวางแผนการสอน เนื้อหาวิชา วิธีการจัดการเรียนรู้ การวัดและประเมินผล ตลอดจนผลการเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อให้ทราบถึงจุดแข็ง จุดอ่อน และข้อเสนอแนะในการพัฒนา”

จากข้อมูลข้างต้นผู้วิเคราะห์สามารถสรุปความหมายของ การประเมินรายวิชา คือ การตรวจสอบและวิเคราะห์ กระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้ได้ข้อมูลสะท้อนกลับมาเพื่อพัฒนาการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และความต้องการของผู้เรียน

- วัตถุประสงค์ของการประเมิน

การประเมินรายวิชาในระดับอุดมศึกษามีวัตถุประสงค์หลักเพื่อพัฒนาคุณภาพ การศึกษาและการเรียนการสอน โดยมุ่งเน้นการปรับปรุงหลักสูตรและกระบวนการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ มาตรฐานคุณภาพและความต้องการของผู้เรียนและสังคม

วัตถุประสงค์ของการประเมินรายวิชา

1. ประเมินคุณภาพของหลักสูตรและการเรียนการสอน: เพื่อประเมินความสอดคล้องของจุดมุ่งหมาย โครงสร้าง เนื้อหา และกระบวนการเรียนการสอนของรายวิชากับมาตรฐานคุณภาพการศึกษา เช่น กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF) และระบบประกันคุณภาพการศึกษาภายใน (IQA) (นพมณี เชื้อวชิรินทร์, 2554)
2. ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา: เพื่อวัดและประเมินผล การเรียนรู้ของนักศึกษาว่าได้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังหรือไม่ เช่น ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ และ สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการประกอบอาชีพ (พล เหลืองรังสี, 2566)
3. ปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอน: เพื่อใช้ ข้อมูลจากการประเมินในการปรับปรุงเนื้อหา วิธีการสอน และกิจกรรมการเรียนรู้ให้ทันสมัยและสอดคล้องกับ ความต้องการของผู้เรียนและสังคม

■ ความสำคัญในระดับอุดมศึกษา

ความสำคัญของการประเมินรายวิชาการประเมินรายวิชามีความสำคัญในหลายด้าน ได้แก่:

1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษา: ช่วยให้ผู้สอนและผู้บริหารสามารถทราบถึงจุดแข็ง และจุดที่ควรปรับปรุงในการจัดการเรียนการสอน เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาให้ดียิ่งขึ้น
2. การปรับปรุงหลักสูตร: ข้อมูลจากการประเมินสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุง เนื้อหา วิธีการสอน และกิจกรรมการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนและสังคม
3. การรับรองคุณภาพการศึกษา: การประเมินเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการรับรอง คุณภาพการศึกษาของสถาบันอุดมศึกษา ซึ่งช่วยให้สถาบันสามารถแสดงถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพ การศึกษา
4. การส่งเสริมการมีส่วนร่วม: การประเมินรายวิชาช่วยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ ผู้เรียนและผู้สอนในการพัฒนาการเรียนการสอน ทำให้เกิดความร่วมมือและความรับผิดชอบร่วมกัน

2.1.2 รูปแบบและแนวทางการประเมินรายวิชา

การประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอน (Quality Assessment of Teaching and Learning) เป็นกระบวนการที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษา เนื่องจากช่วยให้สามารถระบุ ปัญหาและช่องทางในการพัฒนาการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น แนวคิดการประเมิน คุณภาพการเรียนการสอนสามารถแบ่งออกได้เป็นหลายมุมมองตามลักษณะของการประเมิน ซึ่งรวมถึงการ ประเมินจากมุมมองของนิสิต อาจารย์ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ของนิสิต โดยแบ่งประเภท ได้ดังนี้

- การประเมินจากมุมมองของนิสิต

การประเมินจากมุมมองของนิสิตเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการรับข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับประสิทธิภาพของการสอนและการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นในห้องเรียน (Trowler, 2018) การสำรวจความคิดเห็นของนิสิตเกี่ยวกับประสบการณ์การเรียนรู้และการสอน เช่น ความชัดเจนของเนื้อหาวิชา วิธีการสอน และความสามารถในการตอบสนองต่อคำถาม ช่วยให้ผู้สอนสามารถปรับปรุงวิธีการสอนให้เหมาะสมกับความต้องการและการเรียนรู้ของนิสิต (Gappa & Austin, 2019) การให้ข้อมูลย้อนกลับ (feedback) ที่มีประสิทธิภาพสามารถช่วยกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาตนเองทั้งในด้านการสอนและการเรียนรู้ของนิสิต

- การประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

การประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน คือการตรวจสอบว่า นิสิตมีการพัฒนาความรู้และทักษะตามที่คาดหวังหรือไม่ การประเมินนี้อาจใช้เครื่องมือหลายชนิด เช่น การทดสอบ (tests) การทำโปรเจกต์ (projects) หรือการนำเสนอผลงาน (presentations) เพื่อประเมินระดับความเข้าใจและการเรียนรู้ที่แท้จริง (Burgess & McAllister, 2017) การประเมินผลนี้มีผลสำคัญในแง่ของการยืนยันว่าการเรียนการสอนที่เกิดขึ้นนั้นช่วยให้ นิสิตได้เรียนรู้และพัฒนาตามเป้าหมายการศึกษาหรือไม่

- การประเมินผลงานการสอนของอาจารย์

การประเมินผลงานการสอนของอาจารย์ถือเป็นกระบวนการสำคัญในการวัดผลการดำเนินงานของผู้สอน โดยจะประเมินจากหลายๆ ด้าน เช่น การวิเคราะห์บทเรียนและการใช้สื่อการสอน, การออกแบบและการจัดการการเรียนการสอน, การติดตามผลการเรียนรู้ของนิสิต และการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางวิชาการ (Chen & Lee, 2019) การประเมินนี้สามารถให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและพัฒนาแนวทางการสอนที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น การใช้วิธีการสอนแบบมีส่วนร่วม (active learning) หรือการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการศึกษาที่ทันสมัย

ดังนั้นการประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนจึงต้องพิจารณาในหลายๆ ด้าน ทั้งจาก มุมมองของนิสิต อาจารย์ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ของนิสิต เพื่อให้สามารถพัฒนากระบวนการเรียนการสอนให้มีคุณภาพและเหมาะสมกับบริบทของสถาบันการศึกษา

2.1.3 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการประเมินรายวิชา

- ทฤษฎีการเรียนรู้ของคอนสตรัคติวิสต์ (Constructivist Theory)

ทฤษฎีนี้มองว่าการเรียนรู้เกิดขึ้นจากการสร้างความหมายผ่านประสบการณ์ส่วนตัว โดยนิสิตจะเรียนรู้ได้ดีที่สุดเมื่อได้มีการมีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนรู้ และเชื่อมโยงความรู้ใหม่กับประสบการณ์ที่มีอยู่ก่อน (Vygotsky, 1978) การประเมินตามทฤษฎีนี้จะมุ่งเน้นที่การประเมินกระบวนการเรียนรู้และความเข้าใจของ นิสิต ผ่านการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การทำงานกลุ่ม หรือการทำโปรเจกต์ที่ท้าทาย. แนวทางนี้ช่วยกระตุ้นให้ผู้สอนมองการเรียนรู้เป็นกระบวนการที่ นิสิตสร้างความเข้าใจด้วยตนเอง มากกว่าการรับข้อมูลจากผู้สอนเท่านั้น

- ทฤษฎีบลูม (Bloom's Taxonomy)

ทฤษฎีนี้ได้เสนอการจำแนกประเภทของการเรียนรู้ออกเป็น 6 ระดับ ได้แก่ การรับรู้ (Remembering) การเข้าใจ (Understanding) การประยุกต์ใช้ (Applying) การวิเคราะห์ (Analyzing) การประเมิน (Evaluating) และการสร้าง (Creating) (Bloom, 1956) การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนสามารถใช้บลูมเพื่อกำหนดลำดับความยากง่ายในการประเมินผลการเรียนรู้ โดยตั้งเป้าหมายการเรียนรู้ที่ชัดเจนและประเมินผลตามระดับต่างๆ เพื่อวัดความลึกซึ้งของการเรียนรู้ของนิสิต

- ทฤษฎีการประเมินแบบหลายมิติ (Multidimensional Assessment)

การประเมินการเรียนการสอนในลักษณะหลายมิติเน้นการประเมินผลจากหลายแหล่งที่มา รวมถึงการประเมินจากนิสิต การประเมินจากผู้สอน การประเมินจากการเรียนรู้ของนิสิต และการประเมินจากผลงานจริง (Boud & Falchikov, 2006) การใช้การประเมินหลายมิติเพื่อให้ภาพรวมของการเรียนการสอนมีความครบถ้วนและตรงกับการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นมากที่สุด

- ทฤษฎีการประเมินเพื่อพัฒนา (Developmental/Formative Assessment)

ทฤษฎีการประเมินเชิงฟอร์มาทิฟมุ่งเน้นที่การประเมินในระหว่างกระบวนการเรียนรู้ (Black & Wiliam, 1998) การประเมินเชิงฟอร์มาทิฟจะเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้ผู้สอนสามารถรับข้อมูลย้อนกลับจากนิสิต ในระหว่างที่การเรียนการสอนดำเนินไป เพื่อให้สามารถปรับเปลี่ยนและปรับปรุงการสอนได้อย่างทันท่วงที การประเมินเชิงฟอร์มาทิฟช่วยให้เกิดการพัฒนาความเข้าใจและทักษะการเรียนรู้ในนิสิตอย่างต่อเนื่อง

- ทฤษฎีการสอนแบบสะท้อนคิด (Reflective Practice)

ทฤษฎีนี้เสนอว่าอาจารย์ควรมีการสะท้อนการปฏิบัติของตนเองในการสอนอย่างต่อเนื่อง โดยประเมินการสอนของตนเองในบริบทของการเรียนการสอน การสะท้อนนี้ช่วยให้ผู้สอนสามารถปรับปรุงการสอนให้ดีขึ้น โดยการพิจารณาผลจากการสอนที่ผ่านมาและพัฒนาวิธีการสอนในอนาคต (Schön, 1983) การสะท้อนเป็นเครื่องมือสำคัญในการประเมินคุณภาพการเรียนการสอนที่ช่วยให้ผู้สอนสามารถพัฒนาทักษะการสอนและสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่ดียิ่งขึ้น

ทฤษฎีเหล่านี้สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการประเมินคุณภาพการเรียนการสอนให้มีความหลากหลายและเหมาะสมกับลักษณะการเรียนการสอนที่แตกต่างกัน ทั้งนี้การใช้ทฤษฎีหลายๆ ประการร่วมกันจะช่วยให้การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนมีความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพสูงสุด

2.2 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับแหล่งฝึกปฏิบัติ

แนวคิดแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ (Practical Training Sites) แนวคิดนี้มีบทบาทสำคัญในการสร้างความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับวิชาชีพต่างๆ และช่วยให้ นิสิตได้สัมผัสประสบการณ์จริงในสภาพแวดล้อมการทำงานจริง แนวคิดนี้ไม่เพียงแค่นำทฤษฎีไปใช้เท่านั้น แต่ยังช่วยเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นในการทำงานในอาชีพนั้นๆ และช่วยให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้จากประสบการณ์จริงที่ไม่ได้เรียนรู้จากในห้องเรียน โดยแหล่งฝึกมีความสำคัญ เนื่องจากการฝึกภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกงานหรือสถานที่ทำงานจริงมีความสำคัญอย่างยิ่ง

ในการช่วยให้ นิสิตพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการทำงานจริง และเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับ นิสิตก่อนที่จะเข้าสู่ตลาดแรงงาน การฝึกภาคปฏิบัติมีบทบาทในการเสริมสร้างประสบการณ์จริงและทักษะที่ไม่สามารถเรียนรู้ได้จากในห้องเรียนเพียงอย่างเดียว แหล่งฝึกภาคปฏิบัติเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยให้ นิสิตไม่เพียงแต่มีความรู้ทางวิชาการเท่านั้น แต่ยังมีทักษะทางอาชีพที่จำเป็นในการทำงานจริง การได้ประสบการณ์จริงในสถานที่ทำงานและได้รับคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญจะช่วยให้ นิสิตพร้อมที่จะเผชิญกับความท้าทายในตลาดแรงงานและโลกความเป็นจริง

2.2.1 ความหมายและบทบาทของแหล่งฝึก

■ ความหมายของแหล่งฝึกในวิชาชีพพยาบาล

แหล่งฝึกปฏิบัติสำหรับนิสิตพยาบาล หมายถึง สถานที่หรือหน่วยงานที่นิสิตพยาบาลจะได้ฝึกทักษะการพยาบาลในสภาพแวดล้อมจริง เช่น โรงพยาบาล สถานิอนามัย หรือชุมชน ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการพัฒนาความรู้และทักษะของนิสิตพยาบาลให้พร้อมสำหรับการประกอบวิชาชีพ

ความหมายของแหล่งฝึกปฏิบัติ แหล่งฝึกปฏิบัติเป็นสถานที่ที่นิสิตพยาบาลสามารถนำความรู้ที่เรียนมาใช้ในการปฏิบัติจริง โดยมีการดูแลและแนะนำจากพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ ซึ่งช่วยให้ นิสิตพยาบาลได้เรียนรู้และพัฒนาทักษะต่าง ๆ เช่น การสังเกตผู้ป่วย การให้การพยาบาล การสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงการทำงานเป็นทีมในสภาพแวดล้อมทางการพยาบาล

■ ความสำคัญของการฝึกภาคปฏิบัติ

1. **พัฒนาทักษะการปฏิบัติจริง:** นิสิตพยาบาลจะได้ฝึกทักษะการพยาบาลในสถานการณ์จริง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความมั่นใจและความสามารถในการดูแลผู้ป่วย

2. **เรียนรู้จากประสบการณ์จริง:** การฝึกปฏิบัติในแหล่งจริงช่วยให้นิสิตพยาบาลได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนาความรู้และทักษะในการพยาบาล

3. **เตรียมความพร้อมสู่การประกอบวิชาชีพ:** การฝึกปฏิบัติช่วยให้นิสิตพยาบาลเตรียมความพร้อมในการทำงานจริงในอนาคต โดยการเรียนรู้วิธีการทำงาน การสื่อสาร และการทำงานเป็นทีม

2.2.2 แนวทางการจัดการฝึกภาคปฏิบัติ

การฝึกปฏิบัติสำหรับนิสิตพยาบาลเป็นกระบวนการสำคัญในการเตรียมความพร้อมให้กับ นิสิตในการประกอบวิชาชีพพยาบาล โดยมีแนวทางการจัดการฝึกปฏิบัติที่เน้นการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริงในสภาพแวดล้อมทางการพยาบาล

แนวทางการจัดการฝึกปฏิบัติสำหรับนิสิตพยาบาล

1. **การวางแผนและออกแบบการฝึกปฏิบัติ:** การกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ที่ชัดเจน เช่น การพัฒนาทักษะการพยาบาล การสื่อสารกับผู้ป่วย และการทำงานเป็นทีม โดยการออกแบบกิจกรรมที่สอดคล้องกับเนื้อหาหลักสูตรและความต้องการของนิสิต

2. การเลือกแหล่งฝึกปฏิบัติที่เหมาะสม: การเลือกสถานที่ฝึกปฏิบัติที่มีความหลากหลาย เช่น โรงพยาบาล สถานือนามัย หรือชุมชน เพื่อให้บัณฑิตได้ประสบการณ์ที่หลากหลายและครอบคลุมทุกด้านของการพยาบาล

3. การให้คำแนะนำและการประเมินผล: การมีพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์เป็นผู้ให้คำแนะนำและประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนิสิตอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ได้รับข้อเสนอแนะในการพัฒนาและปรับปรุงทักษะการพยาบาล

4. การสะท้อนผลการเรียนรู้: การจัดกิจกรรมสะท้อนผลการเรียนรู้ เช่น การอภิปรายกลุ่ม หรือการเขียนบันทึกประจำวัน เพื่อให้บัณฑิตได้ทบทวนและเรียนรู้จากประสบการณ์จริง

■ การวางแผนและการประเมินแหล่งฝึก

การวางแผนการประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติสำหรับนิสิตพยาบาลเป็นกระบวนการที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพการฝึกปฏิบัติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความเหมาะสมของแหล่งฝึก ความพร้อมของผู้ให้คำแนะนำ และผลสัมฤทธิ์ของนิสิต เพื่อให้การฝึกปฏิบัติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ แนวทางการวางแผนการประเมินแหล่งฝึก

1. การกำหนดเกณฑ์การประเมิน: กำหนดเกณฑ์ที่ชัดเจนในการประเมินแหล่งฝึก เช่น ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความเชี่ยวชาญของผู้ให้คำแนะนำ และความสามารถของนิสิตในการปฏิบัติงาน

2. การเลือกเครื่องมือประเมิน: เลือกเครื่องมือที่เหมาะสมในการประเมิน เช่น แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ หรือการสังเกต เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครอบคลุมและตรงตามวัตถุประสงค์

3. การฝึกอบรมผู้ประเมิน: จัดฝึกอบรมให้กับผู้ที่มีหน้าที่ประเมิน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในเกณฑ์และเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล: ดำเนินการเก็บข้อมูลตามเครื่องมือที่กำหนด โดยคำนึงถึงความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของข้อมูล

5. การวิเคราะห์และสรุปผล: วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการประเมิน และสรุปผลเพื่อใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการฝึกปฏิบัติในอนาคต

■ บทบาทของพยาบาลพี่เลี้ยง และอาจารย์นิเทศน์นิตพยาบาลในแหล่งฝึกปฏิบัติ

บทบาทของพยาบาลพี่เลี้ยงและอาจารย์นิเทศน์ในแหล่งฝึกปฏิบัติเป็นหัวใจสำคัญในการพัฒนานิสิตพยาบาลให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานจริงในสถานพยาบาล โดยทั้งสองฝ่ายมีบทบาทหลากหลายที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการฝึกปฏิบัติและคุณภาพของผู้เรียน บทบาทของพยาบาลพี่เลี้ยงและอาจารย์นิเทศน์

1. ผู้สอนและผู้ให้คำแนะนำ: ทั้งพยาบาลพี่เลี้ยงและอาจารย์นิเทศน์มีหน้าที่ถ่ายทอดความรู้และทักษะการพยาบาลให้กับนิสิต โดยการสอนจะเน้นการปฏิบัติจริงในสภาพแวดล้อมทางคลินิก เพื่อให้บัณฑิตสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ผู้ประเมินผลการปฏิบัติ: การประเมินผลการปฏิบัติของนิสิตเป็นหน้าที่

สำคัญของพยาบาลพี่เลี้ยงและอาจารย์นิเทศน์ ซึ่งจะช่วยให้ทราบถึงความก้าวหน้าของนิสิต และสามารถให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงพัฒนาทักษะการพยาบาลของนิสิตได้อย่างเหมาะสม

3. ผู้สร้างแรงจูงใจและแบบอย่าง: พยาบาลพี่เลี้ยงและอาจารย์นิเทศควรเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านจริยธรรมและวิชาชีพ เพื่อสร้างแรงจูงใจและทัศนคติที่ดีให้กับนิสิตในการปฏิบัติงานทางการพยาบาล

4. ผู้สนับสนุนและอำนวยความสะดวก: การสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการฝึกปฏิบัติ เช่น การจัดเตรียมอุปกรณ์การเรียนการสอน การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ จะช่วยให้นิสิตสามารถฝึกปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.2.3 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติ

■ ทฤษฎีการเรียนรู้จากประสบการณ์ (Learning by Doing)

การเรียนรู้ผ่านการปฏิบัติ (Learning by Doing)

การเรียนรู้ผ่านการปฏิบัติหรือ *"Learning by Doing"* เป็นแนวคิดสำคัญในการฝึกภาคปฏิบัติ ซึ่งมุ่งเน้นการเรียนรู้จากการทำสิ่งต่างๆ จริงๆ โดยไม่เพียงแต่การอ่านหรือการฟังจากผู้สอนเท่านั้น ตัวอย่าง เช่น การฝึกงานในสาขาวิศวกรรมศาสตร์ที่ นิสิตจะได้ทำงานในโปรเจกต์จริงในบริษัทวิศวกรรม เพื่อพัฒนาทักษะที่ต้องใช้ในอุตสาหกรรม หรือในสาขาการแพทย์ที่ นิสิตจะได้ฝึกทำการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล โดยผ่านการปฏิบัติจริงทำให้ นิสิตสามารถนำทฤษฎีที่เรียนมาใช้ในการแก้ปัญหาในสถานการณ์จริงได้ ในกรณีของ นิสิตฝึกงานในบริษัทวิศวกรรม นิสิตจะได้เรียนรู้วิธีการทำงานร่วมกับทีม, การใช้เทคโนโลยีที่ใช้ในอุตสาหกรรม, รวมถึงการเรียนรู้จากข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นในกระบวนการทำงาน นี้จะช่วยให้ นิสิตมีความเข้าใจในกระบวนการทำงานจริงมากขึ้น และสามารถนำทฤษฎีที่เรียนในห้องเรียนไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในทางการพยาบาล นิสิตพยาบาลจะได้ฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยจริง โดยจะได้เรียนรู้ทักษะสำคัญ เช่น การวัดสัญญาณชีพ การให้ยา และการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ซึ่งจะช่วยให้ นิสิตเข้าใจถึงกระบวนการพยาบาลที่ไม่สามารถเรียนรู้จากห้องเรียนเพียงอย่างเดียว (Benner, 1984)

■ ทฤษฎีการเชื่อมโยงทฤษฎีกับปฏิบัติ (Theory-Practice Integration)

การเชื่อมโยงระหว่างทฤษฎีและการปฏิบัติในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติเป็นสิ่งที่สำคัญมาก นิสิตจะเห็นความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งที่ได้เรียนรู้ในห้องเรียนกับสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในสถานที่ทำงาน ตัวอย่างเช่น นิสิตวิชาแพทย์ที่เรียนรู้การวินิจฉัยโรคในห้องเรียนจะสามารถเห็นการนำทฤษฎีเหล่านั้นไปใช้ในการรักษาผู้ป่วยจริงๆ ในโรงพยาบาล ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างความเข้าใจที่ลึกซึ้งเกี่ยวกับการวินิจฉัยและการรักษาโรค จากการศึกษา นิสิตพยาบาลที่เรียนเกี่ยวกับการป้องกันแผลกดทับในห้องเรียน จะสามารถนำความรู้ไปใช้จริงในสถานการณ์ที่ต้องดูแลผู้ป่วยติดเตียงในโรงพยาบาล โดยจะได้เรียนรู้วิธีการเปลี่ยนท่าผู้ป่วยและการใช้เครื่องมือช่วยพยุงตัว (Potter & Perry, 2017) การฝึกปฏิบัติในสาขาการศึกษา เช่น การฝึกสอนในห้องเรียน ทำให้นิสิตสามารถเชื่อมโยงทฤษฎีการเรียนรู้จากหนังสือ และการบรรยายในห้องเรียนกับประสบการณ์จริงใน

ห้องเรียน นิสิตจะได้เรียนรู้วิธีการจัดการชั้นเรียน การใช้เทคนิคการสอนที่มีประสิทธิภาพ และวิธีการตอบสนองต่อพฤติกรรมของนักเรียนในการเรียนการสอนจริง

- ทฤษฎีการพัฒนาทักษะวิชาชีพ (Professional Skill Development)

แหล่งฝึกภาคปฏิบัติไม่เพียงแต่ช่วยให้ นิสิตฝึกทักษะทางวิชาการจากทฤษฎี แต่ยังช่วยพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการทำงานในอาชีพนั้นๆ เช่น ทักษะการทำงานเป็นทีม, การสื่อสาร, การจัดการเวลา และการแก้ไขปัญหา ตัวอย่างเช่น ในการฝึกงานในบริษัทการตลาด นิสิตจะได้เรียนรู้วิธีการวางแผนและดำเนินการแคมเปญการตลาดจริง ซึ่งไม่เพียงแต่ช่วยพัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการตลาดเท่านั้น แต่ยังพัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร, การทำงานร่วมกับทีม และการจัดการโครงการ ทักษะการทำงานเป็นทีมเป็นทักษะที่สำคัญในทุกสาขาอาชีพ และการฝึกภาคปฏิบัติในแหล่งงานจริงช่วยให้เกิดการพัฒนาอย่างเป็นธรรมชาติ นิสิตจะได้ฝึกทำงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานจากหลากหลายแผนก ทำให้ได้เรียนรู้วิธีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพและการร่วมมือในการทำงานที่ซับซ้อน ซึ่งเป็นทักษะที่สำคัญในการทำงานในอนาคต สำหรับทางการพยาบาล นิสิตพยาบาลต้องทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด ทำให้ นิสิตได้ฝึกทักษะการสื่อสารและการประสานงานเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (Hood, 2022)

- ทฤษฎีการเรียนรู้ด้วยการมีพี่เลี้ยง (Mentoring Theory)

การฝึกภาคปฏิบัติในสถานที่ทำงานช่วยให้ นิสิตได้รับการประเมินและคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์ในสาขาวิชาชีพนั้นๆ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาตนเองและปรับปรุงทักษะในการทำงาน ตัวอย่างเช่น นิสิตฝึกงานในโรงพยาบาลอาจได้รับคำแนะนำจากแพทย์ที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งช่วยให้ นิสิตปรับปรุงทักษะการวินิจฉัยโรคหรือการดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์จริง การได้รับคำแนะนำจากผู้มีประสบการณ์ช่วยให้ นิสิตสามารถมองเห็นจุดที่ควรปรับปรุงในการทำงานและพัฒนาตนเองได้อย่างรวดเร็ว ยกตัวอย่างเช่น อาจารย์พยาบาลหรือพี่เลี้ยงพยาบาลจะประเมินการปฏิบัติงานของ นิสิต เช่น ความถูกต้องในการให้ยาและการสื่อสารกับผู้ป่วย พร้อมให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (Oermann & Gaberson, 2020)

2.3 แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

2.3.1 ความหมายของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ (Learning Support) หมายถึง ปัจจัยหรือทรัพยากรที่ช่วยเสริมสร้างและพัฒนาประสบการณ์การเรียนรู้ของผู้เรียนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยสิ่งสนับสนุนเหล่านี้สามารถแบ่งออกเป็นหลายประเภท เช่น แหล่งข้อมูลการเรียนรู้ เทคโนโลยีการศึกษา การสนับสนุนจากบุคลากร และสภาพแวดล้อมการเรียนรู้

แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

1. แหล่งข้อมูลการเรียนรู้: รวมถึงหนังสือ วารสาร บทความออนไลน์ และฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่ผู้เรียนสามารถเข้าถึงเพื่อเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจในหัวข้อที่ศึกษา

2. เทคโนโลยีการศึกษา: การใช้เทคโนโลยี เช่น แพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์ แอปพลิเคชันการศึกษา และสื่อดิจิทัลอื่น ๆ เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลายและเข้าถึงได้ง่าย

3. การสนับสนุนจากบุคลากร: การให้คำปรึกษาและการแนะแนวจากอาจารย์ที่ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีประสบการณ์ในสาขาวิชานั้น ๆ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาและเสริมสร้างความมั่นใจให้กับผู้เรียน

4. สภาพแวดล้อมการเรียนรู้: การจัดเตรียมสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น ห้องเรียนที่มีอุปกรณ์ครบครัน พื้นที่สำหรับการทำงานกลุ่ม และบรรยากาศที่ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและการเรียนรู้ร่วมกัน

■ สิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้

สิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้ (Learning Environment) หมายถึง สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ซึ่งประกอบด้วยปัจจัยหลายด้าน เช่น สถานที่ วัสดุอุปกรณ์ เทคโนโลยี บุคลากร และบรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ ทั้งนี้ สิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้มีบทบาทสำคัญในการกระตุ้นและสนับสนุนการเรียนรู้ของผู้เรียน

แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้

1. องค์ประกอบของสิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้: ตามแนวคิดของสุมาลี ชัยเจริญ (2557) สิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้ประกอบด้วยองค์ประกอบหลัก 6 ประการ ได้แก่ สถานการณ์ปัญหา (Problem-based) แหล่งการเรียนรู้ (Resources) การร่วมมือกัน (Collaboration) ฐานความช่วยเหลือ (Scaffolding) ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ (Center for Enhancing Learning) และการประเมินผล (Evaluation) ซึ่งทั้งหมดนี้มีบทบาทในการส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียน

2. การออกแบบสิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้: การออกแบบสิ่งแวดล้อมทางการเรียนรู้ควรพิจารณาถึงทฤษฎีการเรียนรู้ที่เหมาะสม เช่น ทฤษฎีคอนสตรัคติวิสต์ (Constructivism) ซึ่งเน้นการเรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริง การแก้ปัญหา และการสร้างความรู้ร่วมกัน โดยการออกแบบควรคำนึงถึงหลากหลายของผู้เรียนและการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ

■ ทรัพยากรการเรียนรู้

ทรัพยากรการเรียนรู้ (Learning Resources) หมายถึง สิ่งต่าง ๆ ที่ใช้สนับสนุนกระบวนการเรียนรู้ของผู้เรียน โดยสามารถแบ่งออกเป็นหลายประเภท เช่น แหล่งข้อมูลการเรียนรู้ เทคโนโลยีการศึกษา การสนับสนุนจากบุคลากร และสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ ซึ่งทั้งหมดนี้มีบทบาทสำคัญในการเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ

แนวคิดเกี่ยวกับทรัพยากรการเรียนรู้

1. แหล่งข้อมูลการเรียนรู้: รวมถึงหนังสือ วารสาร บทความออนไลน์ และฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่ผู้เรียนสามารถเข้าถึงเพื่อเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจในหัวข้อที่ศึกษา

2. เทคโนโลยีการศึกษา: การใช้เทคโนโลยี เช่น แพลตฟอร์มการเรียนรู้ออนไลน์ แอปพลิเคชันการศึกษา และสื่อดิจิทัลอื่น ๆ เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลายและเข้าถึงได้ง่าย

3. การสนับสนุนจากบุคลากร: การให้คำปรึกษาและการแนะแนวจากอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีประสบการณ์ในสาขาวิชานั้น ๆ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาและเสริมสร้างความมั่นใจให้กับผู้เรียน

4. สภาพแวดล้อมการเรียนรู้: การจัดเตรียมสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ เช่น ห้องเรียนที่มีอุปกรณ์ครบครัน พื้นที่สำหรับการทำงานกลุ่ม และบรรยากาศที่ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและการเรียนรู้ร่วมกัน

2.3.2 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

■ ทฤษฎีที่สนับสนุนการเรียนรู้ (Learning Support Theory)

ทฤษฎีจะมุ่งเน้นการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ โดยการนำเสนอแหล่งข้อมูลหรือทรัพยากรที่ช่วยให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ทฤษฎีนี้เน้นการใช้สิ่งสนับสนุนต่างๆ เช่น สื่อการสอน, เทคโนโลยี การให้คำปรึกษา หรือการสร้างชุมชนการเรียนรู้ที่เปิดกว้าง เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ที่มีคุณภาพ และยังมุ่งเน้นการสร้างเงื่อนไขที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เรียนในทุกช่วงวัยและทุกลักษณะการเรียนรู้ ดังนี้

■ ทฤษฎีการสนับสนุนทางสังคมของ Vygotsky (ZPD)

Vygotsky เป็นนักจิตวิทยาที่เน้นการพัฒนาการเรียนรู้ของเด็กภายในสภาพแวดล้อมทางสังคม ทฤษฎีของเขามีแนวคิดเกี่ยวกับ "Zone of Proximal Development" (ZPD) ซึ่งหมายถึงช่วงระหว่างสิ่งที่ผู้เรียนสามารถทำได้ด้วยตนเองและสิ่งที่ผู้เรียนสามารถทำได้ภายใต้การช่วยเหลือจากผู้อื่น เช่น ผู้สอน เพื่อน หรือสื่อการสอน (Vygotsky, 1978) ในทฤษฎีนี้ การให้การสนับสนุนจากผู้อื่น เช่น การแนะนำ การช่วยเหลือ หรือการสร้างประสบการณ์ทางสังคม จะช่วยให้ผู้เรียนพัฒนาความสามารถในการเรียนรู้ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

■ ทฤษฎี Scaffolding

ทฤษฎีนี้มีความเชื่อมโยงกับทฤษฎีของวิกอตสกีและมุ่งเน้นที่การสนับสนุนทางการเรียนรู้ ที่มีการปรับเปลี่ยนตามระดับความสามารถของผู้เรียน (Wood, Bruner, & Ross, 1976) Scaffolding หมายถึงการให้การช่วยเหลือจากภายนอก เช่น การสอนโดยตรง หรือการใช้เครื่องมือที่ช่วยเสริมสร้างความเข้าใจ เช่น การใช้สื่อการสอนหรือเทคโนโลยี เมื่อผู้เรียนพัฒนาความสามารถในการทำกิจกรรมหรือการเรียนรู้ในระดับหนึ่งแล้ว การสนับสนุนก็จะลดลงเรื่อยๆ จนกระทั่งผู้เรียนสามารถทำกิจกรรมนั้นได้ด้วยตนเอง

■ ทฤษฎี Active Learning

ทฤษฎีนี้มุ่งเน้นการเรียนรู้ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของผู้เรียนในการกระบวนการเรียนรู้ เช่น การตั้งคำถาม การอภิปราย หรือการทดลองปฏิบัติ (Bonwell & Eison, 1991) ทฤษฎีนี้เชื่อว่าการเรียนรู้จะมีประสิทธิภาพมากขึ้นเมื่อผู้เรียนสามารถมีบทบาทในการควบคุมกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเอง การ

สนับสนุนการเรียนรู้ในลักษณะนี้สามารถเป็นได้ทั้งการใช้สื่อ การจัดการศึกษาในรูปแบบที่กระตุ้นการมีส่วนร่วม หรือการจัดกิจกรรมที่เสริมสร้างความเข้าใจ

■ **ทฤษฎีการเรียนรู้ผ่านเทคโนโลยี (Technology-Based Learning Support)**

ในยุคดิจิทัลปัจจุบันการใช้เทคโนโลยีถือเป็นสิ่งสนับสนุนที่สำคัญในการส่งเสริมการเรียนรู้ทฤษฎีนี้เน้นการใช้เครื่องมือและแพลตฟอร์มเทคโนโลยีในการช่วยให้ผู้เรียนสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลต่างๆ ทำกิจกรรมการเรียนรู้ในรูปแบบออนไลน์, หรือแม้กระทั่งการใช้แอปพลิเคชันหรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการพัฒนาทักษะต่างๆ (Anderson, 2008) เทคโนโลยีเป็นการสนับสนุนที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ทุกที่ทุกเวลาและมีความยืดหยุ่นในการเรียนรู้อย่างยิ่ง

■ **ทฤษฎีการเรียนรู้โดยการสร้างความรู้ (Constructivist Learning Theory)**

ทฤษฎีนี้เชื่อว่าผู้เรียนสร้างความรู้และความเข้าใจด้วยตัวเองจากประสบการณ์ และสิ่งที่สัมผัสประสบพบเจอในชีวิตจริง (Piaget, 1973) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในที่นี้คือการให้ผู้เรียนมีโอกาสได้สำรวจและเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง โดยการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมการเรียนรู้จากการทดลอง หรือการให้ปัญหาที่ท้าทายและกระตุ้นการคิด (problem-based learning) การสนับสนุนสามารถมาจากผู้สอน เพื่อนร่วมกลุ่ม หรือแหล่งข้อมูลออนไลน์ ที่ช่วยเสริมสร้างประสบการณ์และความเข้าใจ

■ **ทฤษฎีการเรียนรู้เชิงปฏิสัมพันธ์ (Interactive Learning Theory)**

ทฤษฎีนี้เน้นการเรียนรู้ผ่านการโต้ตอบกับผู้สอน เพื่อนร่วมชั้น และสื่อการเรียนรู้อื่นๆ ซึ่งช่วยกระตุ้นให้เกิดการคิด วิเคราะห์ และสร้างความเข้าใจที่ลึกซึ้งมากยิ่งขึ้น (Jonassen, 1999) การสนับสนุนในลักษณะนี้สามารถมาจากการออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่กระตุ้นการมีส่วนร่วม เช่น การอภิปรายกลุ่มหรือการใช้เทคโนโลยีในการสร้างสภาพแวดล้อมการเรียนรู้แบบอินเทอร์แอคทีฟ

ตารางที่ 2.1 สรุปทฤษฎี/งานวิจัยสำหรับการประเมินผลรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ

ทฤษฎี/งานวิจัย	ตัวแปรที่ใช้/แนวคิดสำคัญ	ประโยชน์ต่อการวิเคราะห์
ทฤษฎีคอนสตรัคติวิสต์ (Vygotsky, 1978)	การสร้างความรู้ผ่านประสบการณ์เดิมและการมีส่วนร่วม	อธิบายการเรียนรู้ในรายวิชาปฏิบัติที่เน้นการลงมือทำและการทำงานกลุ่ม
Bloom's Taxonomy (Bloom, 1956)	ระดับการเรียนรู้ 6 ขั้น (Remember–Create)	ใช้ตีความความแตกต่างของผลประเมินรายวิชาทฤษฎี (เน้นความรู้ ความเข้าใจ) กับปฏิบัติ (เน้นการประยุกต์ วิเคราะห์ ประเมิน และสร้าง)
การประเมินแบบหลายมิติ (Multidimensional Assessment)	มุมมองนิสิต-อาจารย์-ผลสัมฤทธิ์	ช่วยให้เห็นภาพรวมที่หลากหลายของคุณภาพการเรียนการสอน

ทฤษฎี/งานวิจัย	ตัวแปรที่ใช้/แนวคิดสำคัญ	ประโยชน์ต่อการวิเคราะห์
การประเมินเพื่อพัฒนา (Formative assessment)	การสะท้อนผลและข้อเสนอแนะ ต่อเนื่อง	สนับสนุนการปรับปรุงรายวิชาอย่างต่อเนื่อง ไม่เพียงวัดผลปลายภาค
การสอนแบบสะท้อนคิด (Reflective Practice; Schön, 1983)	การสะท้อนคิดของผู้เรียนและผู้สอน	ช่วยตีความข้อเสนอแนะของนิสิตต่อรายวิชาและแหล่งฝึกอย่างลึกซึ้ง

สรุปได้ว่าจากกรอบแนวคิดของ Bloom's Taxonomy (Bloom, 1956; Anderson & Krathwohl, 2001) สามารถอธิบายความแตกต่างของผลการประเมินระหว่างรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติได้อย่างมีนัยสำคัญ รายวิชาทฤษฎีมักวัดผลในระดับล่างของพิระมิดบลูม ได้แก่ การจำ (Remembering) และ การเข้าใจ (Understanding) จึงสะท้อนผลการประเมินที่มุ่งเน้นความชัดเจนในการถ่ายทอดเนื้อหาและโครงสร้างการสอน ขณะที่รายวิชาปฏิบัติเน้นระดับที่สูงขึ้น เช่น การประยุกต์ใช้ (Applying), การวิเคราะห์ (Analyzing) และ การประเมิน (Evaluating) ซึ่งสัมพันธ์กับปัจจัยแวดล้อมที่ซับซ้อนกว่า อาทิ คุณภาพแหล่งฝึก สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และความพร้อมของพยาบาลพี่เลี้ยง (Biggs & Tang, 2011; Krathwohl, 2002)

นอกจากนี้ การใช้ทฤษฎีคอนสตรัคติวิสต์ (Vygotsky, 1978) และการสอนแบบสะท้อนคิด (Schön, 1983) ช่วยอธิบายได้ว่าผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติมีความหลากหลายมากกว่ารายวิชาทฤษฎี เพราะผู้เรียนต้องสร้างความหมายจากการมีส่วนร่วมจริงและสะท้อนคิดจากประสบการณ์ตรง การเชื่อมโยงทฤษฎีเหล่านี้เข้ากับผลการประเมินจึงช่วยให้เข้าใจสาเหตุที่คะแนนด้าน “สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้” ในรายวิชาปฏิบัติมักมีความแตกต่างชัดเจน และสามารถใช้เป็นแนวทางในการพัฒนารายวิชาและแหล่งฝึกให้สอดคล้องกับระดับการเรียนรู้ที่คาดหวัง (Boud & Falchikov, 2006; Black & Wiliam, 1998)

2.4 กรอบแนวคิดด้านการประกันคุณภาพการศึกษาและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

2.4.1 มาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

กฎกระทรวงมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2565 หมวดที่ 1 มาตรฐาน ศักยภาพและความพร้อม ข้อ 8 สถาบันอุดมศึกษาต้องมีความพร้อมด้านวิชาการ (3) มีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่จำเป็นและเหมาะสมกับสาขาวิชาและรายวิชาที่เปิดสอน มีการบำรุงรักษาและพัฒนาให้มีความทันสมัยอย่างต่อเนื่อง (สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้) ข้อ 10 สถาบันการศึกษาต้องมีความพร้อมด้านการบริหารจัดการ (5) มีระบบการรับฟัง การวิเคราะห์ และการตอบสนองความต้องการของผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตท้องถิ่น และสังคมในการจัดทำแผนพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การเปิดหลักสูตรการศึกษา การจัดการศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม การประกันคุณภาพการศึกษา และการประเมินผล ทั้งนี้โดยเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ผู้เรียนและกลุ่มต่างๆจะได้รับ หมวด 3 มาตรฐานการดำเนินการเพื่อให้เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพ ข้อ 16 เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการให้สถาบันอุดมศึกษามีมาตรฐานตามหมวด 1 มาตรฐานศักยภาพและความพร้อม

และหมวด มาตรฐานการดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจของสถาบันอุดมศึกษา อย่างครบถ้วน และเพื่อให้สถาบันอุดมศึกษามีคุณภาพและมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตามหลักธรรมาภิบาล สถาบันอุดมศึกษาต้องดำเนินการ (2) จัดให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและผู้มีส่วนได้เสียเพื่อนำความคิดเห็นไปใช้ในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานของสถาบันอุดมศึกษา ให้สอดคล้องกับความต้องการและสร้างความพึงพอใจให้ผู้เรียนและผู้มีส่วนได้เสียอย่างต่อเนื่อง (5) มีการติดตามและรายงานผลลัพธ์ รวมทั้งการจัดทำและดำเนินการตามแผนการปรับปรุงการดำเนินการเพื่อพัฒนาผลลัพธ์ในด้านที่สำคัญ (ค) ผลลัพธ์ด้านความพึงพอใจและความผูกพันของผู้เรียนและผู้มีส่วนได้เสีย(กระทรวงกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ,2565)

ตามมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 สรุปได้ว่ามาตรฐานนี้มุ่งเน้นให้สถาบันอุดมศึกษามีความพร้อมทั้งด้านศักยภาพและการบริหารจัดการ เพื่อยกระดับคุณภาพการศึกษาให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล โดยกำหนดให้มีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่จำเป็นและเหมาะสมกับสาขาวิชาต่างๆ พร้อมทั้งมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ สถาบันต้องมีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิต และสังคม นำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตร การบริหารจัดการ และการสร้างนวัตกรรมให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงานและสังคม อีกทั้งต้องส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาองค์กร รวมถึงการติดตามและประเมินผลลัพธ์ทางการศึกษา โดยให้ความสำคัญกับความพึงพอใจและความผูกพันของผู้เรียนและผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อให้มั่นใจว่าสถาบันอุดมศึกษามีคุณภาพและสามารถพัฒนาตนเองได้อย่างยั่งยืน

2.4.2 เกณฑ์ EdPEX (Education Criteria for Performance Excellence)

เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (เกณฑ์ EdPEX) (กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม, 2564) สถาบันต้องดำเนินการสำรวจจุดแข็งและโอกาสในการพัฒนาตนเองมี 7 หมวด ดังนี้ 1) การนำองค์กร 2) กลยุทธ์ 3) ลูกค้า 4) การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ 5) บุคลากร 6) ระบบปฏิบัติการ และ 7) ผลลัพธ์ ผู้วิเคราะห์ได้สรุปเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (เกณฑ์ EdPEX) หมวดที่เกี่ยวข้องกับงานวิเคราะห์ไว้ คือ 3) ลูกค้า (Customers) ในหมวดลูกค้านี้ ถ้ามองถึงวิธีการที่สถาบันสร้างความผูกพันกับผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่น เพื่อความสำเร็จด้านตลาดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิธีการที่สถาบันรับฟังเสียงของลูกค้า (Voice of Customers) ตอบสนองและทำให้เหนือความคาดหวังของผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่นรวมทั้งสร้างความสัมพันธ์กับผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่นในระยะยาว

3.1 ความคาดหวังของลูกค้า (Customer Expectations) : สถาบันมีวิธีการอย่างไรในการรับฟังผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่น และกำหนดการจัดการศึกษา วิจัย และบริการฯ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่นอย่างไร

ก. การรับฟังผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่น (Listening to Students and Other CUSTOMERS)

(1) ผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่นที่มีอยู่ปัจจุบัน (Current Students and Other CUSTOMERS)

สถาบันมีวิธีการอย่างไรในการรับฟัง ปฏิสัมพันธ์ และสังเกตผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่นเพื่อให้ได้มาซึ่งสารสนเทศที่สามารถนำไปใช้ได้ วิธีการรับฟังดังกล่าวแตกต่างกันอย่างไรระหว่างกลุ่มผู้เรียน กลุ่มลูกค้าอื่นๆ หรือส่วนตลาด (Market SEGMENT) วิธีการดังกล่าวแตกต่างกันในแต่ละช่วงเวลาของการสานสัมพันธ์กับสถาบันอย่างไร สถาบันมีวิธีการอย่างไรในการค้นหาข้อมูลป้อนกลับที่เกี่ยวกับคุณภาพการจัดการศึกษา วิจัย และบริการฯ การสนับสนุนและการให้บริการ จากผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่นได้อย่างทันท่วงทีและสามารถนำไปใช้ได้

ดังนั้นสรุปได้ว่า เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ปี 2563-2566 กำหนดให้สถาบันสำรวจจุดแข็งและโอกาสในการพัฒนาใน 7 หมวด ได้แก่ การนำองค์กร, กลยุทธ์, ลูกค้า, การวัดและวิเคราะห์, บุคลากร, ระบบปฏิบัติการ และผลลัพธ์ โดยหมวด "ลูกค้า" เน้นความสัมพันธ์ระยะยาวกับผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่น ผ่านการรับฟังเสียงของลูกค้า (Voice of Customers) การตอบสนองต่อความต้องการ และการสร้างความผูกพันทางการศึกษาและวิจัยอย่างต่อเนื่อง รวมถึงวิธีการรับฟังและเก็บข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับคุณภาพการศึกษาและการบริการ เพื่อพัฒนาปรับปรุงให้ตรงกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

2.4.3 การประกันคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA

การประกันคุณภาพการศึกษา ระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ฉบับปีการศึกษา 2564 รูปแบบการประเมิน AUN-QA ระดับหลักสูตร Version 4.0 สำหรับการประเมินระดับหลักสูตรครอบคลุมเกณฑ์ 8 ข้อ ดังนี้ 1) ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง 2) โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร 3) แนวทางการจัดการเรียนการสอน 4) การประเมินผู้เรียน 5) บุคลากรสายวิชาการ 6) การบริการและการสนับสนุนผู้เรียน 7) สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน และ 8) ผลผลิตและผลลัพธ์ ผู้วิเคราะห์ได้สรุปเกณฑ์คุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการทำงานวิเคราะห์เรื่องนี้ คือเกณฑ์คุณภาพที่ 6 การบริการและการสนับสนุนผู้เรียน (Student Support Services) ข้อ 6.6 มีการประเมินผลการให้บริการและสนับสนุนผู้เรียน มีการเทียบเคียง และปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง และเกณฑ์คุณภาพที่ 4 สิ่งอำนวยความสะดวกโครงสร้างพื้นฐาน (Facilities and Infrastructure) ข้อ 7.1 มีทรัพยากรทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใช้ในการดำเนินการหลักสูตร รวมถึงเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆเพียงพอ ข้อ 7.2 มีห้องปฏิบัติการ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย พร้อมใช้งาน และสามารถปรับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ข้อ 7.9 คุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวก (ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ เทคโนโลยีสารสนเทศ และการให้บริการผู้เรียน) ถูกประเมินและปรับปรุงให้ดีขึ้น (มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2564)

จะเห็นได้ว่าการประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Version 4.0 ปี 2564 ครอบคลุม 8 เกณฑ์หลัก ได้แก่ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง, โครงสร้างหลักสูตร, แนวทางการเรียนการสอน, การประเมินผู้เรียน, บุคลากรสายวิชาการ, การบริการและสนับสนุนผู้เรียน, สิ่งอำนวยความสะดวก และ ผลผลิตของหลักสูตร โดยเน้นเกณฑ์สำคัญ เช่น ข้อ 6.6 ที่กำหนดให้มีการประเมินและพัฒนากิจกรรมสนับสนุนผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง และข้อ 7.1, 7.2, 7.9 ซึ่งเกี่ยวกับคุณภาพและความพร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวก ห้องปฏิบัติการ และเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยต้องมีการประเมินและปรับปรุงเพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ

2.4.4 เกณฑ์การรับรองจากสภาการพยาบาล (2556 และ 2563)

- เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับ

สถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับ

ปรับปรุง พ.ศ.2556 ในการรับรองสถาบันฯจะรับรองตามมาตรฐานที่กำหนด 8 มาตรฐาน ตัวบ่งชี้ 29 ตัวบ่งชี้ (สภาการพยาบาล, 2563) ส่วนในเกณฑ์การให้คะแนนจะพิจารณาตัวบ่งชี้เป็น 2 กลุ่ม ประกอบด้วย ตัวบ่งชี้ประเภทสำคัญ 10 ตัวบ่งชี้และตัวบ่งชี้ประเภททั่วไป 19 ตัวบ่งชี้ ตัวบ่งชี้สำคัญมีคะแนนรวม 120 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 70 ของคะแนนประเมิน และตัวบ่งชี้ทั่วไปคะแนนรวม 120 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 30 ของคะแนนการประเมิน ผู้วิเคราะห์ได้สรุปตัวบ่งชี้ที่เกี่ยวข้องในงานวิเคราะห์ ไว้ดังนี้

มาตรฐานด้านอาจารย์ ตัวบ่งชี้ที่ 10 การประเมินผลการสอนของอาจารย์ หมายถึง การประเมินคุณภาพการสอนของอาจารย์พยาบาลโดยน นิสิต และผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้บังคับบัญชา/เพื่อนอาจารย์ เกณฑ์มาตรฐาน 1) มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์ทุกคนโดย นิสิต และผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้บังคับบัญชา/เพื่อนอาจารย์ 2) อาจารย์จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนอาจารย์พยาบาลทั้งหมด มีผลการประเมินโดย นิสิตอยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00 3) อาจารย์จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนอาจารย์พยาบาลทั้งหมด มีผลการประเมินโดยผู้รับผิดชอบ/ผู้บังคับบัญชา/เพื่อนอาจารย์อยู่ในระดับคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00 4) ใช้ผลการประเมินเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนอย่างชัดเจน หลักฐานอ้างอิง 1) หลักฐาน/เอกสารผลการประเมินการสอนของอาจารย์รายบุคคลทุกรายวิชาในหลักสูตรระดับพยาบาลศาสตรบัณฑิต เมื่อสิ้นภาคการศึกษาโดย นิสิต 2) หลักฐาน/เอกสารผลการประเมินการสอนของอาจารย์รายบุคคล โดยผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้บังคับบัญชา/เพื่อนอาจารย์อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปีการศึกษา 3) หลักฐานแสดงการนำผลการประเมินการสอนของอาจารย์ไปพัฒนาการเรียนการสอน

ด้านแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ 16 แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ประเภทตัวบ่งชี้ทั่วไป แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล หมายถึง สถานศึกษาภาคปฏิบัติทั้งในสถานพยาบาลและในชุมชนตามหลักสูตรที่เหมาะสมสำหรับการพัฒนาผลการเรียนรู้ของ นิสิตในแต่ละรายวิชา เกณฑ์มาตรฐาน

- 1) มีแหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักที่ให้บริการพยาบาลครอบคลุมทุกสาขาและได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานระดับชาติ
- 2) มีแหล่งฝึกปฏิบัติงานครอบคลุมทุกระดับ ทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิและมีการจัดการฝึกปฏิบัติร่วมกับแหล่งฝึก
- 3) แหล่งฝึกมีจำนวนผู้ใช้บริการเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ของ นิสิต และมีแผนการจัดการสำหรับแหล่งฝึกที่ใช้ร่วมกันหลายสถาบัน
- 4) แหล่งฝึกและสถาบันการศึกษา มีระบบการจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับ นิสิตในการฝึกปฏิบัติ หลักฐานอ้างอิง 1) เอกสารแสดงการได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานระดับชาติของแหล่งฝึกปฏิบัติหลัก 2) เอกสารแสดงสถานที่ศึกษาภาคปฏิบัติที่ใช้เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติทั้งในโรงพยาบาลและในชุมชนจำแนกตามสาขาการพยาบาล 3) หลักฐานการประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแหล่งฝึกปฏิบัติร่วมกันระหว่างสถาบันการศึกษาและแหล่งฝึก 4) มาตรฐาน/แนวทางการจัดการเรียนการสอนความเสี่ยงของสถาบันการศึกษา 5) แผนบริหารจัดการของแหล่งฝึกในกรณีที่มี นิสิตร่วมฝึกปฏิบัติหลายสถาบัน

จากเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับสถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2556 สรุปได้ว่าการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์สำหรับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2556 กำหนดมาตรฐาน 8 ด้าน และตัวบ่งชี้ 29 ตัว ซึ่งแบ่งเป็นตัวบ่งชี้สำคัญ 10 ตัว และตัวบ่งชี้ทั่วไป 19 ตัว การให้คะแนนพิจารณาจากตัวบ่งชี้สำคัญเป็นหลัก (70% ของคะแนนรวม) และตัวบ่งชี้ทั่วไป (30% ของคะแนนรวม) หนึ่งในมาตรฐานที่สำคัญคือมาตรฐานด้านอาจารย์ ซึ่งตัวบ่งชี้ที่ 10 กำหนดให้มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนิสิตและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยอาจารย์ไม่น้อยกว่า 80% ต้องได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จาก 5.00 และต้องมีหลักฐานการใช้ผลการประเมินเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน อีกมาตรฐานที่สำคัญคือด้านแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล (ตัวบ่งชี้ที่ 16) ซึ่งกำหนดให้สถาบันต้องมีแหล่งฝึกปฏิบัติที่ครอบคลุมทุกระดับการพยาบาล ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน และต้องได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานระดับชาติ นอกจากนี้ ต้องมีระบบจัดการฝึกปฏิบัติร่วมกับแหล่งฝึก รวมถึงมีแผนรองรับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับนิสิต โดยต้องมีเอกสารรับรองคุณภาพของแหล่งฝึก หลักฐานการใช้สถานที่ และแนวทางบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อให้มั่นใจว่านิสิตได้รับประสบการณ์ที่มีคุณภาพในการเรียนรู้ภาคปฏิบัติ

■ เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับ

สถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563

มาตรฐานและตัวบ่งชี้การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (8 มาตรฐาน 24 ตัวบ่งชี้) (สภาการพยาบาล, 2563) เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการ

พยาบาลและการผดุงครรภ์สำหรับสถาบันที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. 2563 ประกอบด้วย 8 มาตรฐาน 24 ตัวบ่งชี้เป็นตัวประเภทสำคัญ 10 ตัวบ่งชี้ และตัวบ่งชี้ประเภททั่วไป 14 ตัวบ่งชี้ ตัวบ่งชี้สำคัญมีคะแนนรวม 150 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 70 ของคะแนนประเมิน และตัวบ่งชี้ทั่วไปมีคะแนนรวม 150 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 30 ของคะแนนประเมิน ผู้วิเคราะห์ได้สรุปตัวบ่งชี้ที่เกี่ยวข้องในงานวิเคราะห์ ไว้ดังนี้

มาตรฐานที่ 5 ด้านแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ 14 แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ประเภทตัวบ่งชี้ทั่วไป คะแนนเต็ม 10 คะแนน เกณฑ์มาตรฐาน 4) มีหลักฐานการประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแหล่งฝึกฯ ร่วมกันระหว่างสถาบันการศึกษาและแหล่งฝึกปฏิบัติทุกรายวิชา ภาคปฏิบัติ 5) มีหลักฐานการนำผลการประเมินในข้อ 4) ไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน หลักฐานอ้างอิง 3) หลักฐานที่แสดงว่าสถาบันการศึกษาและแหล่งฝึกปฏิบัติมีการประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแหล่งฝึกปฏิบัติร่วมกัน 4) หลักฐานที่แสดงว่ามีการนำผลการประเมินในข้อ 3) ไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน

จากเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับสถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563 สรุปได้ว่าเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2563 กำหนดมาตรฐาน 8 ด้าน และตัวบ่งชี้ 24 ตัว โดยแบ่งเป็นตัวบ่งชี้สำคัญ 10 ตัว (คิดเป็น 70% ของคะแนนรวม) และตัวบ่งชี้ทั่วไป 14 ตัว (คิดเป็น 30% ของคะแนนรวม) หนึ่งในมาตรฐานสำคัญคือมาตรฐานที่ 5 ด้านแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งตัวบ่งชี้ที่ 14 กำหนดให้สถาบันต้องมีระบบการประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแหล่งฝึกปฏิบัติร่วมกับสถานฝึกทุกวิชา และต้องมีหลักฐานแสดงการนำผลการประเมินไปปรับปรุงคุณภาพการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่านิสิตได้รับประสบการณ์ที่มีคุณภาพในการฝึกปฏิบัติ

2.5 การประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยนเรศวร

มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้มีประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่องการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบบริการการศึกษาออนไลน์ เพื่อให้การดำเนินการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบบริการการศึกษาออนไลน์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุตามวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 มาตรา 21 และมาตรา 37 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ.2533 ประกอบกับมติคณะกรรมการสภาวิชาการมหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2560 เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2560 ให้กำหนดประกาศ ดังต่อไปนี้ ข้อ 2 ประกาศนี้บังคับใช้ใช้ตั้งแต่ ภาคการศึกษาที่ 1/2560 เป็นต้นไป ข้อ 3 มหาวิทยาลัยนเรศวรเปิดให้นิสิตดำเนินการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ผ่านระบบบริการการศึกษาออนไลน์ ของกองบริการการศึกษา ได้ตลอดภาค

การศึกษา และจะปิดระบบหลังการสอบปลายภาคของภาคการศึกษานั้น 3 สัปดาห์ ข้อ 4 นิสิตที่ไม่ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ จะไม่สามารถตรวจสอบผลการศึกษารายวิชานั้นได้ ยกเว้นรายวิชาที่ได้รับระดับคะแนน F U และ I ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยรายภาคการศึกษา (GPA) และค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ทั้งนี้ นิสิตจะสามารถตรวจสอบผลการศึกษารายวิชาดังกล่าวได้ก็ต่อเมื่อได้ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ของรายวิชานั้นแล้วเท่านั้น (มหาวิทยาลัยนเรศวร , 2560)

จากประกาศดังกล่าวข้างต้น สรุปได้ว่ามหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ประกาศเกี่ยวกับการประเมินความพึงพอใจของนิสิตต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ผ่านระบบบริการการศึกษาออนไลน์ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1/2560 เป็นต้นไป นิสิตสามารถดำเนินการประเมินได้ตลอดภาคการศึกษา และระบบจะปิดหลังสอบปลายภาค 3 สัปดาห์ ทั้งนี้ นิสิตที่ไม่เข้าร่วมการประเมินจะไม่สามารถตรวจสอบผลการศึกษารายวิชานั้นได้ ยกเว้นรายวิชาที่ได้รับระดับคะแนน F, U, และ I รวมถึงค่า GPA และ GPAX โดยจะสามารถตรวจสอบผลการศึกษาก็ต่อเมื่อทำการประเมินเรียบร้อยแล้ว

2.6. หลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีการจัดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท และ ระดับปริญญาเอก ทั้งหมด 8 หลักสูตร โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.6.1 ระดับปริญญาตรี

■ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559

ปรัชญาของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะพยาบาลศาสตร์, 2559) มีความเชื่อว่าการพยาบาลเป็นบริการที่จำเป็นต่อสังคมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของบุคคล ครอบครัวและชุมชนทั้งในภาวะสุขภาพดีและเจ็บป่วย โดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง โดยเน้นการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม ครอบคลุมกาย จิต อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ ผ่านกระบวนการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เรียนรู้โดยการกระทำ และประสบการณ์ เพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีความรู้และทักษะทางการพยาบาล พร้อมทั้งจะเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ให้บริการอย่างมีคุณภาพ มีความเอื้ออาทร ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ มีจิตสาธารณะ มีภาวะผู้นำ ใฝ่รู้ สามารถคิดวิเคราะห์และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงาน นำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสำนึกในการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม ส่งเสริมระบอบประชาธิปไตยและดำรงตนให้เป็นคนเก่งคน เก่งงาน เก่งคิด เก่งครองชีวิตและเก่งพิชิตปัญหา และดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างผาสุก

วัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะ ดังนี้

- 1) สามารถประยุกต์ความรู้ในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพได้อย่างเหมาะสมส่งผลต่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน
- 2) มีทักษะในการให้บริการแบบองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลและคำนึงถึงหลากหลายทางวัฒนธรรม ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดโรค การรักษาพยาบาลรวมทั้งการรักษาโรคเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ
- 3) มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และการนำผลการวิจัยมาใช้ปรับปรุงการพยาบาลโดยเน้นผู้ให้บริการเป็นศูนย์กลาง
- 4) มีภาวะผู้นำสามารถบริหารจัดการทางการพยาบาลตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย
- 5) มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพ การสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ รวมทั้งการสอนและให้การปรึกษาทางด้านสุขภาพ
- 6) มีทักษะในการสืบค้นความรู้และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลในการพัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- 7) มีระเบียบวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ รวมทั้งมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล
- 8) สามารถปฏิบัติงานและดำรงตนให้อยู่ในสังคมอย่างมีความสุข และปฏิบัติตนอยู่ในกรอบวัฒนธรรม สังคมและประเพณีไทย เคารพความเป็นประชาธิปไตย ความเสมอภาคทางความคิด ตลอดจนมีจิตสาธารณะและจิตสำนึกในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

■ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564

ปรัชญาของหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะพยาบาลศาสตร์, 2564) มีความเชื่อว่าการพยาบาลเป็นบริการที่จำเป็นต่อสังคมในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ในทุกมิติ ทุกภาวะสุขภาพ และทุกช่วงชีวิต โดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมกาย จิต อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ ผ่านกระบวนการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เรียนรู้จากประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้มีความปลอดภัยต่อชีวิตของผู้รับบริการสุขภาพ เพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลและที่เกี่ยวข้อง และทักษะทางการพยาบาล พร้อมทั้งจะเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ให้บริการอย่างมีคุณภาพ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ ตัดสินใจและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ด้วยความเอาใจใส่ อย่างเอื้ออาทร ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบ มีจิตสาธารณะ มีภาวะผู้นำ ใฝ่รู้ สามารถคิดวิเคราะห์และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปฏิบัติงาน สามารถทวิจ้ยหรือนวัตกรรมมาใช้ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีจิตสำนึกในการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม ส่งเสริมระบอบประชาธิปไตยและดำรงตนให้เป็นคนดี คนเก่ง มีวินัย ภูมิใจในชาติ และทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

- 1) มีความรู้ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และสามารถประยุกต์ได้อย่างเหมาะสมในการปฏิบัติการพยาบาล
- 2) มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีในการประกอบวิชาชีพพยาบาล
- 3) มีความเป็นเลิศทางวิชาการ และมีคุณธรรม จริยธรรม เป็นแบบอย่างที่ดีงามในการดำรงชีวิตและการประกอบวิชาชีพพยาบาล
- 4) มีทักษะสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ และคิดวิเคราะห์เชิงลึก ในการดำเนินชีวิต การประกอบวิชาชีพ และการทำวิจัยหรือนวัตกรรม
- 5) แสดงออกถึงภาวะผู้นำและสามารถบริหารจัดการในการทำงานร่วมกับทีมสุขภาพสหวิชาชีพและผู้เกี่ยวข้อง
- 6) เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบ มีจิตสาธารณะ มีความเสียสละ เอื้ออาทร อาสาพัฒนา เป็นประโยชน์ต่อผู้อื่น

2.6.2 ระดับปริญญาโท

■ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)

ปรัชญาของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะพยาบาลศาสตร์, 2560) มีความเชื่อว่า การสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการให้กับพยาบาลโดยให้มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนครอบคลุมบทบาทการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพบนพื้นฐานของผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งพัฒนาหลักสูตรด้านคุณธรรมและจริยธรรม เชื่อมโยงและบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย โดยจัดการศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการได้รับประสบการณ์ในสถานการณ์จริง ทั้งนี้เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรอบรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเป็นผู้นำ สามารถจัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และออกแบบบริการในการดูแลสุขภาพประชากรเฉพาะกลุ่มทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน และปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม เน้นการเข้าถึงชุมชนอย่างมีศิลปะด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการวิจัยเพื่อพัฒนาความรู้ และนวัตกรรมทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อให้เกิดการพัฒนา

คุณภาพการพยาบาลหรือหน่วยบริการสุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน เพิ่มอายุขัยเฉลี่ย และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งผลิตมหาบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- 1) ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาการและวิชาชีพ และสามารถให้เหตุผลและตัดสินใจจริยธรรม
- 2) มีความรู้ความเข้าใจในทฤษฎีสำคัญในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และแนวคิดทฤษฎีเพื่อนำมาใช้ในการทำวิจัย หรือประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้
- 3) บูรณาการความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและศาสตร์เกี่ยวข้อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการวางแผนงาน การออกแบบบริการ และการจัดการระบบการดูแลบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ
- 4) มีทักษะการทำวิจัย รวบรวมผลงานวิจัย และสังเคราะห์งานวิจัย ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนาคุณภาพการบริการสุขภาพในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 5) ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สหวิชาชีพ เครือข่ายต่างๆ ทำงานเป็นทีม และทำงานร่วมกับประชาชนในชุมชนโดยใช้หลักการสร้างหุ้นส่วนในการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 6) มีความรับผิดชอบในงานและการพัฒนาตนเอง ใฝ่เรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ
- 7) แสดงออกถึงความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้เกิดการปฏิบัติที่ดีในการดูแลประชาชนทั้งกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- 8) สามารถสอน ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วย การป้องกัน การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการกับภาวะคุกคามต่อสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน

■ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)

ปรัชญาของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะพยาบาลศาสตร์, 2565) มีความเชื่อว่า การสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการให้กับพยาบาล โดยให้มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนครอบคลุมบทบาทการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพบนพื้นฐานของผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งพัฒนาหลักสูตรด้านคุณธรรมและจริยธรรม เชื่อมโยงและบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย โดยจัดการศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การศึกษาค้นคว้า

ด้วยตนเองการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน และการได้รับประสบการณ์ในสถานการณ์จริง ทั้งนี้เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรอบรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเป็นผู้นำ สามารถจัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน และออกแบบบริการในการดูแลสุขภาพประชากรทุกกลุ่มทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน และปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อจัดการ/แก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งผลิตมหาบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- 1) ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาการและวิชาชีพ และสามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรม
- 2) มีความรู้ความเข้าใจในทฤษฎีสำคัญในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และแนวคิดทฤษฎีเพื่อนำมาใช้ในการทำวิจัย หรือประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้
- 3) บูรณาการความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและศาสตร์เกี่ยวข้อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการวางแผนงาน การออกแบบบริการ และการจัดการระบบการดูแลบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ
- 4) มีทักษะการทำวิจัย รวบรวมผลงานวิจัย และสังเคราะห์งานวิจัย ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนาคุณภาพการบริการสุขภาพในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 5) ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สหวิชาชีพ เครือข่ายต่างๆ ทำงานเป็นทีม และทำงานร่วมกับประชาชนในชุมชนโดยใช้หลักการสร้างหุ้นส่วนในการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 6) มีความรับผิดชอบและพัฒนาตนเอง ใฝ่เรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สื่อสารและทำงานกับบุคคลอื่นที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 7) แสดงออกถึงความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้เกิดการปฏิบัติที่ดีในการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- 8) สามารถสอน ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วย การป้องกัน การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการกับภาวะคุกคามต่อสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน

■ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)

ปรัชญาของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรมีความเชื่อว่า (คณะพยาบาลศาสตร์, 2560) การบริหารทางการพยาบาลที่มีคุณภาพในทุกหน่วยงานสุขภาพ จำเป็นต้องมีการพัฒนาผู้บริหารให้เป็นผู้นำที่มีภาวะผู้นำบนพื้นฐานความรู้ความสามารถในศาสตร์การบริหารการพยาบาล สามารถคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ และดำเนินการบริหารจัดการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงในหน่วยงานอย่าง

สร้างสรรค์ โดยผ่านผู้อื่นให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพ ซึ่งเป็นสิ่งที่สามารถพัฒนาได้ด้วยกระบวนการเรียนรู้ การปฏิบัติจริง การมีประสบการณ์ การเห็นตัวแบบและการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาผู้บริหารการพยาบาลให้มีความรู้และความชำนาญในการบริหารจัดการ ในหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับได้อย่างมีมาตรฐานและคุณภาพ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้

- 1) มีความรู้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการบริหารการพยาบาลและแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการบริหารทางการพยาบาลและการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม
- 2) ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการบริหารและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการบริหารทางการพยาบาลเพื่อให้เกิดการบริหารทางการพยาบาลอย่างคุ้มค่า คุ่มทุน มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ
- 3) มีทักษะในการบริหารจัดการภาวะผู้นำ การคิดวิเคราะห์ การแก้ปัญหา และความคิดสร้างสรรค์ นำการเปลี่ยนแปลงในระบบการบริหารทางการพยาบาลและประเมินผลการทำงานได้อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ
- 4) มีทักษะในการวิจัย รวบรวมผลการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการบริหารการพยาบาล การสื่อสารและการใช้สารสนเทศเพื่อการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานการพยาบาล ตลอดจนสามารถเผยแพร่งานวิจัยได้อย่างมีมาตรฐาน
- 5) มีความรับผิดชอบในการพัฒนาตนเองใฝ่รู้ ใฝ่เรียน พัฒนาการตนเอง ให้ก้าวหน้าอยู่เสมอ
- 6) มีทักษะในการใช้เหตุผลทางจริยธรรมวิชาชีพ จริยธรรมนักบริหาร การตัดสินใจเชิงจริยธรรมและคุณธรรมอย่างเหมาะสมกับสถานการณ์
- 7) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมการพยาบาลและสหวิชาชีพ สามารถเสริมสร้างพลังอำนาจ สร้างความร่วมมือกับทีม ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในความรับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

■ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)

ปรัชญาของหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะพยาบาลศาสตร์, 2565) มุ่งเน้นการผลิตมหาบัณฑิตให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถ สาขาวิชาต่างๆ โดยใช้กระบวนการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างและประยุกต์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนางานและสังคม หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565) มุ่งผลิตมหาบัณฑิตทางด้านการบริหารการพยาบาล ให้มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้ง ตลอดจนการมีสมรรถนะทางด้านการบริหารการพยาบาลทุกระดับ เกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎี

การบริหารการพยาบาล ควบคู่กับการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล การบริหารทางการพยาบาล และศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง การพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล การเพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้ ทั้งจากภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้อย่างสร้างสรรค์ เพื่อการตัดสินใจแก้ไขปัญหาการบริหารจัดการทางการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม การออกแบบการบริหารจัดการ ทางการพยาบาลและการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของสังคมที่เปลี่ยนแปลง รวมทั้งการพัฒนาความสามารถในการทำวิจัยและ สร้างสรรค์นวัตกรรม การส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม และจรรยาบรรณ ทางวิชาการและวิชาชีพ ทั้งนี้โดยมีการจัดการเรียนการสอนที่ยึดผู้เรียนเรียนเป็นศูนย์กลาง ประกอบกับการ จัดการเรียนการสอนในหลายรูปแบบตามบริบทและความพร้อมของผู้เรียน ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการเรียนรู้ อย่างต่อเนื่องทั้งในสถาบันการศึกษาและที่ทำงานควบคู่กัน ตลอดจนการจัดระบบที่เอื้อต่อการนำผลการศึกษา ในหลักสูตรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อนำมาใช้เทียบโอนผลการศึกษากับรายวิชา ในหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งผลิตมหาบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้

- 1) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถเป็นผู้ชี้้นำความถูกต้องและสื่อความคิดที่ดีงาม ให้กับสังคม และทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล
- 2) มีความรอบรู้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่ เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการ
- 3) สามารถบูรณาการศาสตร์การพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิง ประจักษ์ในการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมาย
- 4) พัฒนาตนเองและแสวงหาความรู้อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง
- 5) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการและทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในทาง สร้างสรรค์ รวมทั้งสนับสนุนผู้อื่นให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- 6) มีความสามารถในการทำวิจัยหรือโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารทางการ พยาบาล ตลอดจนเผยแพร่ผลงานอย่างมีมาตรฐาน
- 7) มีความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สร้างสรรค์รูปแบบ/ นวัตกรรม/วิธีแก้ไขปัญหาการบริหารจัดการทางการพยาบาลที่ซับซ้อน
- 8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหา ทางการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 9) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในการวิจัย ปรับปรุงคุณภาพและการบริหารจัดการทางการพยาบาล (คณะพยาบาลศาสตร์, 2565)

■ **หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ**
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2562)

ปรัชญาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (คณะพยาบาลศาสตร์, 2562) มีความเชื่อว่าวิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่จำเป็นในการให้บริการกับผู้ใช้บริการที่มีสุขภาพดีและผู้ใช้บริการในทุกระยะของการเจ็บป่วย ที่ร่างกายไม่สามารถสร้างสมดุลของชีวิตได้ เป็นวิชาชีพที่มีหน้าที่ในการรับผิดชอบด้านสุขภาพของประชาชน โดยที่พยาบาลวิชาชีพผู้ให้บริการในระดับพยาบาลผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุนั้น ต้องมีความรู้ ในศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นบุคคล สุขภาพ การเจ็บป่วยและ สิ่งแวดล้อม และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง สามารถประยุกต์ทฤษฎีทางการพยาบาลและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ผลงานวิจัย เป็นฐานในการปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงการประสานความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อนำแนวคิดการสร้างนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ มาสู่การปฏิบัติและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล เพื่อให้เกิดคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน ทั้งนี้โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลและหน่วยบริการสุขภาพให้ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้ รวมทั้งมีภาวะผู้นำที่จะสามารถปรับปรุงเปลี่ยนแปลงในหน่วยงานโดยผ่านผู้อื่นให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งผลิตมหาบัณฑิตให้มีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้

- 1) มีความรู้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง
- 2) ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโดยบูรณาการศาสตร์ทั้งแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 3) มีทักษะการทำวิจัย ที่มาจากการวิวัฒน์ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ประสานความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ออกแบบสร้างนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ มาสู่การปฏิบัติและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล ตลอดจนสามารถเผยแพร่งานวิจัยได้อย่างมีมาตรฐาน
- 4) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในทุกระดับการบริการได้อย่างสร้างสรรค์
- 5) มีทัศนคติที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบในการพัฒนาตนเองใฝ่รู้ ใฝ่เรียน มีวิจรณ์ญาณ พัฒนาตนเอง ให้ก้าวหน้าอยู่เสมอ
- 6) มีความสามารถในการให้เหตุผลทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม
- 7) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม สร้างความร่วมมือกับทีมสุขภาพในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในความรับผิดชอบอย่างมีประสิทธิภาพ (คณะพยาบาลศาสตร์, 2562)

2.6.3 ระดับปริญญาเอก

■ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2563

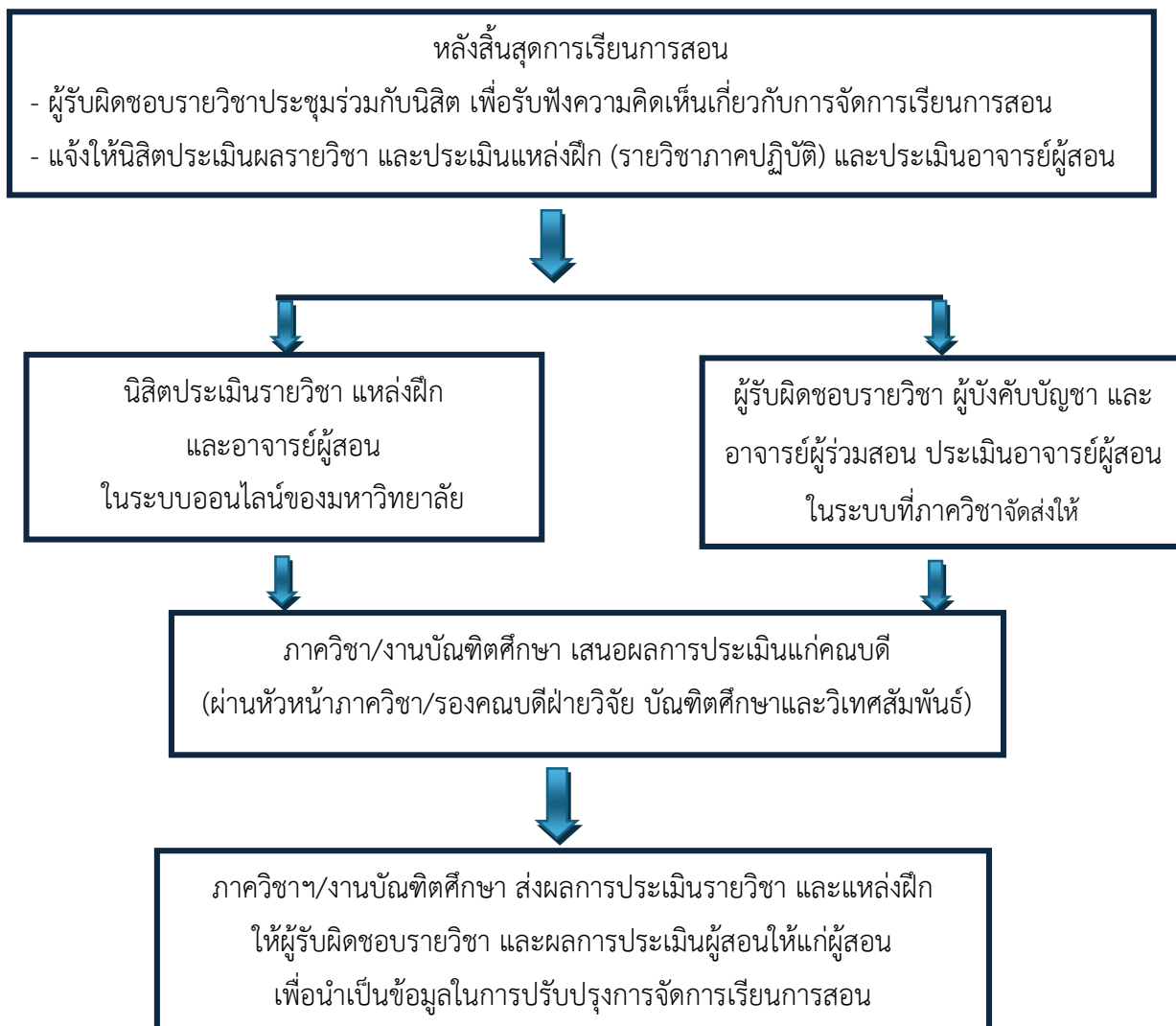
ปรัชญาของหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความเชื่อว่าการพัฒนาศาสตร์ทางการพยาบาลจำเป็นต้องใช้ปรัชญาที่หลากหลาย การศึกษาระดับปริญญาเอกมุ่งพัฒนานิสิตให้เป็นผู้ดำเนินการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลในการดูแลสุขภาพประชาชนที่ครอบคลุมทุกมิติและทุกช่วงวัย ตลอดจนเผยแพร่องค์ความรู้และนวัตกรรมในระดับชาติและระดับนานาชาติได้

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตดุษฎีบัณฑิตให้มีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

- 1) มีภาวะผู้นำด้านวิชาการและวิชาชีพ สามารถชี้้นำความถูกต้องและนำการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและวิชาชีพการพยาบาล
- 2) มีคุณธรรมจริยธรรมและสามารถจัดการปัญหาจริยธรรมที่ซับซ้อนทั้งในด้านวิชาการและวิชาชีพ
- 3) สามารถวิจัยสร้างความรู้ใหม่ พัฒนาระบบบริการการพยาบาลและสุขภาพและเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับ
- 4) สามารถสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลและการบริการสุขภาพที่เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรสุขภาพและเพิ่มคุณภาพการบริการ
- 5) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสารและการจัดการสารสนเทศเพื่อนำไปใช้ในการวิจัย ปรับปรุงคุณภาพและระบบการพยาบาล

2.7 การประเมินการจัดการเรียนการสอน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

การจัดการเรียนการสอนทุกหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ (ภาควิชาพยาบาลศาสตร์, 2560) เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนแล้ว นิสิตจะต้องทำการประเมินผลการจัดการเรียนการสอน ประเมินรายวิชา ประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติงาน และประเมินอาจารย์ผู้สอน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้รับผิดชอบรายวิชาและนิสิตประชุมร่วมกัน เพื่อรับฟังข้อคิดเห็นของนิสิตเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน ผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้ประสานงานรายวิชา แจ้งนิสิตให้ประเมินรายวิชา ประเมินแหล่งฝึก และประเมินอาจารย์ผู้สอนในระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัยที่ <http://www.reg.nu.ac.th/registrar/home.asp> (ทั้งนี้อาจมีการประเมินโดยใช้ paper based ในกรณีที่ server มีปัญหา) ภาควิชาฯ และงานบัณฑิตศึกษา จะเสนอผลการประเมินรายวิชา การประเมินแหล่งฝึก และผลการประเมินอาจารย์ผู้สอนแก่คณบดี (ผ่านหัวหน้าภาควิชาฯ/รองคณบดีฝ่ายวิจัย บัณฑิตศึกษาและวิเทศสัมพันธ์) หลังจากนั้นจะส่งผลการประเมินรายวิชาและแหล่งฝึกให้ผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อเป็นข้อมูลจัดทำมคอ. 5/มคอ. 6 และปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งส่งผลการประเมินอาจารย์แก่อาจารย์ผู้สอนเพื่อปรับปรุงการสอนต่อไป



ภาพที่ 2 การประเมินการจัดการเรียนการสอน ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

2.8 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.8.1 งานวิจัยในประเทศ

- งานวิจัยเกี่ยวกับการประเมินรายวิชาในมหาวิทยาลัย

ปิยดา สมบัติวัฒนา (2549) ได้ศึกษาการประเมินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต วิชาเอกบัญชี ผลการวิจัยพบว่า 1) นิสิตมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยด้านกระบวนการสอนอยู่ในระดับดี ส่วนด้านการจัดการหลักสูตรอยู่ในระดับพอใช้ 2) นิสิตมีความคิดเห็นเกี่ยวกับกระบวนการเรียนของนิสิตโดยรวมอยู่ในระดับพอใช้ โดยพฤติกรรมการเรียนรู้ในระดับดี ส่วนความสามารถเรียนรู้ การพัฒนาตนเองและความสามารถในการใช้เทคโนโลยีเพื่อการศึกษาอยู่ในระดับพอใช้

สุนันทา เลานันท์ (2553) ได้ศึกษาความคิดเห็นของนิสิตที่มีต่อองค์ประกอบการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา ผลการวิจัยพบว่า นิสิตมีความคิดเห็นต่อองค์ประกอบการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา โดยรวมว่ามีความเหมาะสมในระดับมาก และในรายด้านพบว่า ด้านหลักสูตร ด้านอาจารย์ผู้สอน ด้านนิสิตผู้เรียน ด้านห้องสมุด และแหล่งการเรียนรู้อื่น และด้านด้านการวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมในระดับมาก ส่วนด้านสื่อการศึกษาและอุปกรณ์การศึกษา และด้านปัจจัยเกื้อหนุนมีความเหมาะสมในระดับปานกลาง นิสิตชายและนิสิตหญิงมีความคิดเห็นต่อองค์ประกอบการจัดการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา โดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 เพื่อพิจารณารายด้านพบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันใน 4 ด้าน ได้แก่ ด้านหลักสูตร ด้านผู้สอน ด้านนิสิตผู้เรียน และด้านสื่อการศึกษาและอุปกรณ์การศึกษา ส่วนด้านห้องสมุดและแหล่งการเรียนรู้อื่น ด้านการวัดผลและประเมินผล และด้านปัจจัยเกื้อหนุนนั้นไม่พบความแตกต่าง

ศุภิสรา สุวรรณชาติ (2553) ได้ศึกษาความคิดเห็นของ นิสิตต่อการจัดการเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ผลการวิจัยสรุปว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1, ประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์, การบรรลุตามวัตถุประสงค์รายวิชา และภาพรวมรายวิชา มีความเหมาะสมโดยรวมอยู่ในระดับดี ($\bar{X} = 4.47$, S.D.= .36; $\bar{X} = 4.32$, S.D.=.37; $\bar{X} = 4.15$, S.D.= .41; $\bar{X} = 4.38$, S.D.= .29 ตามลำดับ) การศึกษาดูงานมีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = .42) ส่วนการวัดและประเมินผลคะแนนมีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด ($\bar{X} = 4.37$, S.D.= .47) ข้อเสนอแนะ ควรปรับปรุงการวัดและประเมินผลให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้นโดยจัดประชุมร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนและพยาบาลในหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติ เพื่อให้มีความเหมาะสมและเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอนยิ่งขึ้น

เรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์ (2554) ได้ศึกษาผลการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการควบคุมยาสูบกับวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 2 สำหรับ นิสิตพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้ ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการวิชาการควบคุมยาสูบ เมื่อทำการเปรียบเทียบคะแนนการทดสอบก่อนและหลังการเรียนการสอนวิชาการควบคุมยาสูบ พบว่าคะแนนการทดสอบก่อนและหลังการเรียนการสอนมีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ผลการประเมินความคิดเห็นของ นิสิตพยาบาลเกี่ยวกับการใช้สื่อประกอบการเรียนการสอนจำแนกตามชุดการเรียนรู้ภาพรวม พบว่า นิสิตพยาบาล มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้สื่อประกอบการเรียนการสอนในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.03$, S.D. = .76) เมื่อจำแนกตามชุดสื่อการเรียนรู้พบว่าสื่อการเรียนรู้ชุดที่ 8 การประสานความร่วมมือเป็นเครือข่ายเพื่อการควบคุมยาสูบ ความคิดเห็นระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.09$, S.D. = .81) ผลการประเมินความคิดเห็นของประชาชนต่อการบริการเยี่ยมบ้านให้คำแนะนำการควบคุมยาสูบของ นิสิตภาพรวม พบว่าผู้รับบริการเยี่ยมบ้าน มีความคิดเห็นในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด

($\bar{X} = 4.68$, $S.D = .32$) การบูรณาการทำให้เกิดผลดีกับทั้งสองวิชา ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 2นักศึกษาต้องเข้าไปพักอาศัยกับครอบครัวในชุมชน จึงได้กำหนดให้ นิสิตเลือกดูแลครอบครัว ที่มีผู้สูบบุหรี่โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในขณะเดียวกันก็ส่งผลดีต่อวิชาการควบคุมยาสูบ เพราะเอื้อให้ นิสิตได้นำความรู้ไปใช้ในสถานการณ์จริง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหัวข้อการสร้างเครือข่ายและประสานความร่วมมือในชุมชน(ชุดที่ 8) เพราะในชุมชนที่ศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบลมีนโยบายลด ละ เลิกบุหรี่

สุณิรัตน์ ยั่งยืน (2555) ได้ศึกษาความคาดหวังต่อการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการบริโภคในชีวิตประจำวันของนิสิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ผลการศึกษาพบว่า นิสิตส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 74.0 มีอายุเฉลี่ย 19 ปี เป็นนิสิตกลุ่มคณะด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ร้อยละ 70.0 ค่าใช้จ่ายที่นิสิตได้รับต่อเดือนเฉลี่ย 4.919.50 บาท มีความเพียงพอต่อการใช้จ่าย ร้อยละ 81.5 เหตุผลในการเลือกเรียนวิชานี้คือ มีประโยชน์ต่อการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน ร้อยละ 83.5 มีความสนใจในเนื้อหาวิชาสามารถนำไปประยุกต์กับสถานการณ์จริงได้ ร้อยละ 55.0 กิจกรรมการเรียนการสอนเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ร้อยละ 54.0 อาจารย์มีเทคนิควิธีการสอนที่หลากหลาย ร้อยละ 49.0 บรรยากาศในการเรียนรู้กระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจในการเรียน ร้อยละ 50.5 เอกสารประกอบการสอนใช้ภาษาน่าอ่าน สื่อความหมายชัดเจน ร้อยละ 57.0 ใช้สื่อการสอนที่ทันสมัย หลากหลาย ร้อยละ 53.0 มีการวัดและประเมินผลด้วยวิธีที่หลากหลายและเหมาะสม ร้อยละ 50.5 วิชานี้มีประโยชน์สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในชีวิตประจำวันร้อยละ 64.5 เมื่อเปรียบเทียบความคาดหวังต่อการจัดการเรียนการสอนระหว่างเพศ และคณะที่มาเรียน พบว่า นิสิตชายและหญิงมีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังทุกด้านไม่แตกต่างกัน ส่วนนิสิตที่สังกัดกลุ่มคณะต่างกันมีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังในด้านเนื้อหาวิชาด้านกิจกรรมการเรียนการสอน ด้านลักษณะอาจารย์ผู้สอน และด้านสภาพทั่วไปและสิ่งแวดล้อมในการเรียน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.048$, $p=0.026$, $p=0.019$, และ $p=0.030$ ตามลำดับ) ผลการศึกษารังนี้พบว่า ความคาดหวังของนิสิตในเรื่องการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการบริโภคในชีวิตประจำวันทำให้ได้ข้อมูลสำหรับการวางแผนพัฒนาการเรียนการสอนมากขึ้น ดังนั้นมหาวิทยาลัยควรดำเนินการศึกษาความคาดหวังและความพึงพอใจของนิสิตในด้านต่างๆหรือในรายวิชาอื่นๆอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ได้ข้อมูลสำคัญที่นำไปสู่การปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการของนิสิตอย่างแท้จริง

เรมวาล นันท์ศุภวัฒน์ (2555) ได้ศึกษาประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพัฒนาสุขภาพของ นิสิตชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผลการวิจัยพบว่า

1. การประเมินผลการเรียนการสอนโดยใช้โครงการเป็นฐาน พบว่า 1) ผลการศึกษาเป็นไปตามวัตถุประสงค์ มีนวัตกรรมสร้างเสริมสุขภาพ 20 ชิ้น 2) นิสิตพยาบาลส่วนใหญ่ มีความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด 3) นิสิตพยาบาลทุกกลุ่มมีคะแนนผลสัมฤทธิ์โดยเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 80 และอยู่ในระดับเกรด A จำนวน 172 คน (ร้อยละ 93.99)

2. สมรรถนะการสร้างเสริมสุขภาพก่อนการเรียนรู้ ทั้งรายด้านและรายข้อ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง และหลังการเรียนรู้อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด

1. ปัญหา/อุปสรรคของการจัดการเรียนการสอนโดยใช้โครงการของ นิสิตเป็นฐานมีดังนี้ 1) ประสิทธิภาพของผู้สอนบางท่านมีน้อยส่งผลต่อการให้คำชี้แนะ 2) การทำโครงการของ นิสิตมีเวลาจำกัด 3) การทำงานกลุ่มของ นิสิตบางกลุ่มยังช่วยเหลือกันน้อย 4) การเผยแพร่ผลงานของ นิสิตมีข้อจำกัดทั้งเวลาและสถานที่ ส่วนปัจจัยความสำเร็จจากทีมคณาจารย์เกี่ยวกับการเรียนการสอน คือ 1) อาจารย์ต้องมีความรู้เกี่ยวกับแนวคิดและกลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพ และการจัดการเรียนการสอนโดยใช้โครงการเป็นฐาน การสร้างเสริมวัฒนธรรมและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง 2) อาจารย์ต้องร่วมวางแผนการสร้างวัฒนธรรมการสร้างเสริมสุขภาพกับ นิสิตแต่ละกลุ่ม 3) อาจารย์ต้องทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา กระตุ้นให้กำลังใจ กำกับติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ข้อเสนอแนะ อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนควรได้รับการเตรียมความรู้เกี่ยวกับการสอนแบบใช้โครงการเป็นฐาน การสร้างวัฒนธรรม และความรู้เกี่ยวกับแนวคิดและกลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพ ผู้บริหารควรให้การสนับสนุนงบประมาณในการทำโครงการและการเสนอผล

จินตนา ไพบูลย์ธนานนท์ (2556) การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 2, เรื่องความผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัส วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกาญจนบุรีผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้ 1) ข้อดีและข้อประทับใจ ด้านผู้สอน พบว่าอาจารย์และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับ นิสิต สอนและแนะนำอย่างเป็นกันเอง ทำให้ นิสิตได้เรียนรู้ ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน พบว่า การได้ฝึกปฏิบัติจากสถานการณ์จริง ทำให้จำและเข้าใจมากกว่าการเรียนในห้องเรียน การอภิปรายกรณีศึกษา และวิดีโอเกี่ยวกับโรคต่อกระดูกและการผ่าตัดส่งเสริมการเรียนรู้ได้ดี และด้านสิ่งแวดล้อมพบว่า สภาพดีสะอาด มีตำราให้ค้นคว้าในตึก และมีความเหมาะสมจะเป็นแหล่งฝึก 2) ข้อปรับปรุงและข้อเสนอแนะ ด้านผู้นิเทศได้ไม่เต็มที่ ด้านการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน พบว่าระยะเวลาในการฝึกน้อยเกินไป ควรเพิ่มระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ และขอให้มอบหมายกรณีศึกษาที่หลากหลาย เปิดโอกาสให้ นิสิตปฏิบัติทักษะการพยาบาลทางตามากขึ้น และขอให้มีการฝึกทำข้อสอบการพยาบาลทางตามาตามแนวข้อสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผลการวิจัยนี้สามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางสุขภาพ 2 ในเรื่องความผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัสให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ศิริพร แสงศรีจันทร์ (2556) ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านนิสิต กระบวนการเรียนการสอน ปัจจัยเกื้อหนุน กับความสุขนิสิตพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา ผลการวิจัยพบว่า นิสิตพยาบาลส่วนใหญ่มีระดับความสุขมากกว่าคนปกติ การจัดปัจจัยเกื้อหนุนของคณะสำหรับนิสิตอยู่ในระดับมาก กระบวนการจัดการเรียนการสอนเหมาะสมดี ส่วนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน กระบวนการเรียนการสอน และปัจจัยเกื้อหนุนมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความสุขของนิสิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($\eta^2 = 0.787$, $t = 0.372$, $r = 0.330$, $p\text{-value} < 0.001$ ตามลำดับ) นอกจากนี้การวิจัยยังพบว่า ข้อเสนอแนะแม้ว่านิสิตจะมี

ความสุขมาก แต่นิสิตยังคงต้องการให้คณาจารย์ปรับการจัดการเรียนรู้สภาพความเป็นจริงนอกห้องเรียนเพิ่มขึ้น เน้นอภิปรายกลุ่มในชั้นเรียนและใช้สื่อการสอนหลากหลายรูปแบบ

พจณี ศิริอักษรศาสตร์ (2556) การประเมินการจัดการเรียนการสอนภาษาญี่ปุ่นของมหาวิทยาลัยรามคำแหง ผลการวิจัยพบว่า 1) การประเมินการเรียนการสอนภาษาญี่ปุ่นทั้งหมด 13 ด้าน ได้รับการประเมินในระดับดี 10 ด้าน ค่าเฉลี่ย 3.69-4.46 ประกอบด้วย ด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านการจัดกิจกรรมเสริมการเรียนการสอน ด้านการวัดและประเมินผล สำหรับปัจจัยเอื้อต่อการเรียนการสอน ได้แก่ ด้านอาจารย์ผู้สอน ด้าน นิสิต ด้านอุปกรณ์ในห้องเรียน ด้านสถานที่เรียน และความสามารถด้านภาษาญี่ปุ่นของบัณฑิตได้แก่ ด้านทักษะการฟัง การพูด และการอ่านส่วนการประเมินผลในระดับปานกลาง 3 ด้าน ค่าเฉลี่ย 3.24-3.44 คือ ด้านอุปกรณ์เสริมให้ นิสิตเรียนรู้ด้วยตนเอง ความสามารถด้านภาษาญี่ปุ่นของบัณฑิตได้แก่ ด้านทักษะการเขียนและทักษะการแปล 2) นิสิตให้ความสำคัญกับปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาการเรียนการสอนมากกว่าอาจารย์ และ 3) การพัฒนาการเรียนการสอน ให้เพิ่มกิจกรรมทั้งในและนอกห้องเรียน เพิ่มสื่อการสอนให้ทันสมัย เพิ่มวิชาเสริมทักษะในการทำงานและควรสอนวัฒนธรรมและมารยาทของญี่ปุ่น ให้มีการดูงานและฝึกงาน ควรเพิ่มห้องปฏิบัติการทางภาษา เพิ่มหนังสือในห้องสมุดและเพิ่มอาจารย์ทั้งชาวไทยและชาวญี่ปุ่น

ศิวพร อึ้งวัฒนา (2558) มุมมองของ นิสิตในการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนกระบวนวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลชุมชน รวบรวมข้อมูลโดยการสนทนากลุ่มวิเคราะห์ข้อมูลโดยการจัดหมวดหมู่เนื้อหา ผลการวิจัยพบว่า นิสิตต้องการให้มีการปรับปรุงการปฐมนิเทศ วิธีการสอนในบางเรื่อง รวมถึงการปรับปรุงอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกปฏิบัติให้มีความทันสมัย ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งนี้คือ การปฐมนิเทศ ปรับให้มีความชัดเจนการเตรียมพื้นที่และเตรียม นิสิตให้มากขึ้น ควรมีอาจารย์เป็นตัวแทนในการสรุปขั้นตอนการทำงานให้ นิสิตเพื่อให้เกิดความเข้าใจมากขึ้น ปรับกรอบครัวในการเยี่ยมบ้านให้ชัดเจน ปรับการเขียนรายงาน พิจารณาการเปลี่ยนกระเปาะเยี่ยมบ้านให้ทันสมัย มีความสะดวกในการใช้ ปรับอุปกรณ์ในการตรวจร่างกายให้เหมาะสมและทันสมัย ซึ่งข้อเสนอแนะจากมุมมองของ นิสิตจะได้นำมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้นต่อไป

อุบลรัตน์ ป่านภูมิ (2559) การประเมินการจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาของนิสิตศูนย์บริการการศึกษาภายนอก คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ผลการวิจัยปรากฏดังนี้ 1) สภาพการจัดการเรียนการสอนโครงการบริการการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการบริหารการศึกษ และหลักสูตรและการสอน พบว่า หลักสูตรการจัดการเรียนการสอนมีความเหมาะสม สามารถเสริมสร้างทักษะและพัฒนาความรู้ไปใช้ในการทำงาน และการทำวิจัยของนิสิต อาจารย์ผู้สอนมีประสิทธิภาพส่งผลให้ผู้เรียนสามารถสำเร็จการศึกษาได้ตามแผนของหลักสูตร และยังเน้นให้นิสิตได้เสริมสร้างประสบการณ์วิชาชีพโดยการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน และยังส่งเสริมทักษะภาษาต่างประเทศให้กับนิสิตอีกด้วย นอกจากนี้ด้านการสื่อการเรียนการสอนที่มีไม่ครบ ได้แก่ เอกสาร ตำรา

เรียน ด้านปัจจัยเกื้อหนุนที่น้อย ได้แก่ การประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลทาง Internet รวดเร็วและเป็นปัจจุบัน การบริการห้องสมุดของศูนย์บริการ/สำนักวิทยบริการ การมีเอกสาร ตำรา งานวิจัยให้ นิสิตค้นคว้า ไม่เพียงพอให้บริการ ควรจัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์ให้เพียงพอสำหรับการให้บริการและการเรียนการสอน และมีระบบเทคโนโลยีเครือข่ายช่วยในการสืบค้นข้อมูล 2) ผลการประเมินความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอน โครงการบริการการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา โดยรวมและเป็นรายด้าน 5 ด้าน คือ ด้านหลักสูตร ด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านสื่อการเรียนการสอน ด้านการวัดและประเมินผล และด้านอาจารย์ผู้สอน อยู่ในระดับมาก และมีความเหมาะสมปานกลางอีก 1 ด้าน คือ ด้านปัจจัยเกื้อหนุน โดยสรุป การดำเนินการจัดการเรียนการสอน ระดับบัณฑิตศึกษา ศูนย์บริการศึกษาภายนอก คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นไปอย่างปกติ ซึ่งข้อสังเกตนี้จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาการจัดการศึกษาดังกล่าวให้มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพยิ่งขึ้นด้วย

พิมพ์ใจ อุ่นบ้าน (2559) การประเมินผลการเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาล ครอบคลุมชุมชน 2 ผลการวิจัยพบว่า การจัดการเรียนการสอนประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ที่ใช้ชุมชนเป็นหลัก ความพร้อมแหล่งฝึกปฏิบัติงาน และความพึงพอใจของบุคลากรและชุมชนต่อการฝึกปฏิบัติงานของนิสิต ทั้งหมดมีผลการประเมินอยู่ในระดับมาก ปัญหาและข้อเสนอแนะในการจัดการเรียนการสอนมีดังนี้ 1) ด้านสภาพแวดล้อม (Context) คืองานที่มอบหมายให้ นิสิตมีจำนวนมาก แต่ระยะเวลาการฝึกน้อย ข้อเสนอแนะคือควรมีการลงฝึกปฏิบัติในพื้นที่เดิมของอาจารย์นิเทศทำให้อาจารย์มีข้อมูลชุมชนเดิมอยู่แล้ว และจะได้รับความร่วมมือจากชุมชน และช่วยให้การดำเนินการฝึกปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยรวดเร็ว 2) ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) คือภาระงานที่เลี้ยงแหล่งฝึกมีมากทำให้มีเวลาดูแล นิสิตน้อย ข้อเสนอแนะ คือ 1) พี่เลี้ยงควรดูแลใกล้ชิดกับ นิสิต และพร้อมให้คำปรึกษา นิสิตควรมีการเตรียมความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ฝึกให้เป็นคนที่มีความรับผิดชอบ 3) ด้านกระบวนการ (Process) คือการขาดแคลนงบประมาณสนับสนุนการดำเนินโครงการ แนวทางในการแก้ปัญหาคือขอสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยส่งแผนงานล่วงหน้า และประสานงานกับแหล่งฝึก ผู้นำหมู่บ้าน และ อสม.ให้ชัดเจน

จิตติรัตน์ สุพลธวัชชัย (2554) ความคิดเห็นของนิสิตปริญญาตรีที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนของคณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ผลการวิจัยพบว่า นิสิตเห็นว่าการจัดการเรียนการสอนของคณะมนุษยศาสตร์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ในภาพรวมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าทุกด้านมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ยกเว้นด้านปัจจัยเกื้อหนุนอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนแล้วพบว่า นิสิตหญิงเห็นว่าเหมาะสมมากกว่านิสิตชาย ด้านการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ด้านการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน และด้านคุณลักษณะของอาจารย์ นิสิตชั้นปีที่ 2 เห็นว่าเหมาะสมมากกว่านิสิตชั้นปีที่ 3ทั้งในภาพรวม ด้านปัจจัยเกื้อหนุน ด้านการวัดและประเมินผล และด้านคุณลักษณะของอาจารย์ นิสิตที่เรียนในสาขาวิชาต่างกันมีความคิดเห็นไม่ต่างกัน นิสิตที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม 3.00-3.50 เห็นว่าเหมาะสมมากกว่านิสิตที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม

ต่ำกว่า 3.00 ด้านปัจจัยเกื้อหนุน และด้านการวัดและประเมินผลการเรียนการสอน ด้านหลักสูตรนิสิตที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสม 3.51 ขึ้นไป เห็นว่าเหมาะสมมากกว่านิสิตที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00

อุมาภรณ์ ก้วสิทธิ์ (2566) ผลลัพธ์การเรียนรู้และความพึงพอใจของนิสิตพยาบาล โดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนในยุคปกติวิถีใหม่ของรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาและทารกและการผดุงครรภ์ ผลการศึกษาผลลัพธ์การเรียนรู้โดยรวมอยู่ในระดับมาก (M 4.06, SD = .62) และด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพอยู่ในระดับมาก (M 3.98, SD = .57) ส่วนความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมากทุกด้าน (M 3.84, SD = .70) พบว่าความพึงพอใจด้านการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์สามารถทำนายผลลัพธ์การเรียนรู้ได้ร้อยละ 44 ($R^2 = .44$, $P < .001$) สรุปรูปแบบการจัดการเรียนการสอนโดยเฉพาะวิธีการสอนที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของนิสิต เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพของการสอน และส่งเสริมให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ของนิสิตให้เพิ่มมากขึ้น โดยการสนับสนุนอุปกรณ์เครื่องมือสื่อสารโดยเฉพาะสัญญาณเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในการจัดการเรียนการสอนออนไลน์

ลลิตา ขำวงษ์รัตนโยธิน (2566) การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมความพร้อมในการเข้าเรียนรายวิชาภาคปฏิบัติการของนิสิตภาควิชาวิทยาศาสตร์การอาหาร คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ผลการวิจัยพบว่า นิสิตที่มีระดับความพร้อมก่อนเข้าเรียนในระดับมากคิดเป็นร้อยละ 58 รองลงมาคือ ระดับมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 22 และระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ 20 ตามลำดับ และปัจจัยที่มีผลต่อการเตรียมความพร้อมในการเข้าเรียนมากที่สุดคือ การศึกษาเอกสารประกอบการเรียนก่อนเข้าเรียน (ร้อยละ 86) รองลงมา คือ การศึกษาบทเรียนก่อนเข้าเรียน (ร้อยละ 84) การค้นคว้าข้อมูลประกอบการเรียนเพิ่มเติมจากอินเทอร์เน็ต (ร้อยละ 32) และการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับอุปกรณ์และการทำแผนผังการทดลอง (ร้อยละ 2) ตามลำดับ โดยมีวิธีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนด้วยการศึกษาเอกสารประกอบการเรียนมากที่สุด (ร้อยละ 42) รองลงมาคือ การศึกษาบทเรียนก่อนเข้าเรียน (ร้อยละ 31) การศึกษาทำความเข้าใจ/ความชำนาญในวิธีการใช้งานอุปกรณ์/เครื่องแก้ว (ร้อยละ 14) และการมีทักษะและความรู้ความเข้าใจวิธีการใช้งานเครื่องมือ (ร้อยละ 13) ตามลำดับ ความพึงพอใจโดยรวมในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติพบว่า มีความพึงพอใจโดยรวมสูงสุดในระดับมาก (ร้อยละ 48) รองลงมาคือระดับปานกลาง (ร้อยละ 30) ระดับมากที่สุด (ร้อยละ 20) และระดับน้อย (ร้อยละ 2) ตามลำดับ โดยมีข้อเสนอแนะให้ภาควิชา ปรับเปลี่ยน/พัฒนาการจัดการเรียนการสอนในเรื่องของความใหม่ ทันสมัยของเครื่องมือมากที่สุด (ร้อยละ 41.68) รองลงมาคือ ความพึงพอใจของเครื่องมือและอุปกรณ์ (ร้อยละ 25) และขนาดพื้นที่ห้องปฏิบัติการ การจัดวางเครื่องมือ ความพร้อมใช้งานของเครื่องมือ ประสิทธิภาพของเครื่องมือ (ร้อยละ 8.33) ตามลำดับ

จารุวรรณ รักเริ่มวงศ์ (2566) ความพึงพอใจของนิสิตที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ผลการศึกษาวิจัยพบว่า 1) ความพึงพอใจของนิสิตที่มีต่อการจัดการเรียนการสอน สำหรับนิสิตระดับปริญญาตรีมีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ดี ($\bar{X} = 3.77$, S.D. = 0.80) โดยด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุดคือ ด้านการวัดและประเมินผล ($\bar{X} =$

3.89, S.D.= 0.73) ส่วนด้านที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุดคือ การใช้สื่อสารเรียนการสอน ($\bar{X}$ = 3.57, S.D.= 0.87) สำหรับนิสิตบัณฑิตศึกษามีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.42, S.D.= 0.71) โดยด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุดคือ ด้านกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ ($\bar{X}$ = 4.52, S.D.= 0.65) ส่วนด้านที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุดคือ ด้านการใช้สื่อสารเรียนการสอน ($\bar{X}$ = 4.25, S.D.= 0.79) และ 2) ความพึงพอใจของนิสิตต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ สำหรับนิสิตระดับปริญญาตรีความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 3.53, S.D.= 0.95) โดยด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุดคือ ด้านการให้คำปรึกษา ($\bar{X}$ = 3.96, S.D.= 0.81) ส่วนด้านที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุดคือ ด้านอุปกรณ์การศึกษา ($\bar{X}$ = 3.28, S.D.= 0.98) สำหรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษามีความพึงพอใจโดยรวม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.23, S.D.= 0.79) โดยด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุดคือ ด้านการให้คำปรึกษา ($\bar{X}$ = 4.45, S.D.= 0.72) ส่วนด้านที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุดคือ ด้านอุปกรณ์การศึกษา ($\bar{X}$ = 4.09, S.D.= 0.81)

จากการทบทวนงานวิจัย สรุปได้ว่าการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษาแสดงให้เห็นถึงประเด็นสำคัญหลายประการ โดยพบว่า นิสิตมีความคิดเห็นต่อกระบวนการเรียนการสอนในระดับพอใช้ โดยกระบวนการสอนอยู่ในระดับดีแต่การจัดหลักสูตรยังต้องปรับปรุง สอดคล้องกับการศึกษาความคิดเห็นของนิสิตมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา พบว่าปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร ผู้สอน ห้องสมุด และแหล่งการเรียนรู้ได้รับการประเมินในระดับดี แต่ยังต้องพัฒนาด้านสื่อและอุปกรณ์การศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (ปิยดา สมบัติวัฒนา, 2549; สุนันทา เลาหนันท์, 2553)

สำหรับการเรียนการสอนในสาขาพยาบาลศาสตร์ พบว่าการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการประเมินในระดับดี โดยเฉพาะการศึกษาดูงานมีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด อย่างไรก็ตาม ด้านการวัดและประเมินผลยังมีข้อจำกัดที่ต้องพัฒนาเพิ่มเติม (ศุภิสรา สุวรรณชาติ, 2553) ประกอบกับการศึกษาการบูรณาการการควบคุมยาสูบในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ พบว่าการเรียนการสอนแบบบูรณาการช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการเรียนรู้และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงได้ (เรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์, 2554) นอกจากนี้ การศึกษาความคาดหวังของนิสิตต่อการจัดการเรียนการสอน พบว่านิสิตมีความคาดหวังสูงในเรื่องของการนำเนื้อหาไปใช้ในชีวิตจริง อาจารย์มีบทบาทสำคัญในการกระตุ้นการเรียนรู้ (สุณิรัตน์ ยั่งยืน, 2555) สอดคล้องกับการศึกษาของเรมวอล นันท์ศุภวัฒน์ (2555) พบว่าการใช้โครงการเป็นฐานในการเรียนรู้ช่วยเสริมสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ แต่ยังมีอุปสรรคด้านเวลาและการสนับสนุนจากอาจารย์ที่ต้องปรับปรุง (เรมวอล นันท์ศุภวัฒน์, 2555)

อีกทั้ง จากการศึกษาการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับความผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัส พบว่า การฝึกปฏิบัติจากสถานการณ์จริงช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ (จินตนา ไพบูลย์ธนานนท์, 2556) และการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความสุขของนิสิตพยาบาล พบว่าการจัดการเรียนการสอนและปัจจัยสนับสนุนมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความสุขของนิสิต (ศิริพร แสงศรีจันทร์, 2556) นอกจากนี้ ผลการศึกษการเรียนการสอนภาษาญี่ปุ่นที่มหาวิทยาลัยรามคำแหง พบว่ามีการจัดการเรียนการสอนที่ดี แต่ทักษะการ

เขียนและแปลยังต้องได้รับการพัฒนาเพิ่มเติม (พจน์ ศิริอักษรศาสตร์, 2556) งานวิจัยทั้งหมดนี้สะท้อนถึงความสำคัญของการปรับปรุงหลักสูตร การจัดการเรียนรู้ที่ตอบสนองความต้องการของนิสิต และการพัฒนากระบวนการวัดและประเมินผลเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการเรียนการสอน (ศุภิสรา สุวรรณชาติ, 2553; เรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์, 2554; สุณิรัตน์ ยั่งยืน, 2555; จินตนา ไพบูลย์ธนานนท์, 2556)

นอกจากนี้ จากการทบทวนวรรณกรรม สรุปได้ว่าการศึกษเกี่ยวกับการประเมินผล การจัดการเรียนการสอนในสาขาต่างๆ พบว่าผลลัพธ์จากการวิจัย แสดงให้เห็นว่ามุมมองของนิสิตในการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลชุมชนมีข้อเสนอแนะสำคัญในการปรับปรุงกระบวนการปฐมนิเทศ การปรับอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกปฏิบัติให้ทันสมัย รวมทั้งการปรับวิธีการสอนในบางประเด็นเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ดีขึ้นระหว่างนิสิตและอาจารย์ ซึ่งข้อเสนอแนะนี้สามารถนำไปปรับใช้ในการพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอนในอนาคตได้ (ศิวพร อึ้งวัฒนา, 2558) สอดคล้องกับการศึกษาของ อุบลรัตน์ ป่านภูมิ (2559) ที่พบว่าในระดับบัณฑิตศึกษาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนมีความเหมาะสมและเสริมสร้างทักษะของนิสิต แต่ยังพบข้อจำกัดในด้านการสนับสนุนจากปัจจัยเกื้อหนุน เช่น การประชาสัมพันธ์ข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตและการบริการห้องสมุดที่ยังไม่เพียงพอ (อุบลรัตน์ ป่านภูมิ, 2559)

ในส่วนของการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 2 (พิมพ์ใจ อุ๋นบ้าน, 2559) พบว่าโดยรวมการจัดการเรียนการสอนมีประสิทธิภาพสูงและนิสิตมีความพึงพอใจในระดับมาก แต่ยังพบปัญหาด้านปัจจัยนำเข้า เช่น ภาระงานของพี่เลี้ยงที่มีมากเกินไป ทำให้มีเวลาจำกัดในการดูแลนิสิต ซึ่งสามารถปรับปรุงได้โดยการให้พี่เลี้ยงดูแลนิสิตใกล้ชิดยิ่งขึ้น และการเตรียมความพร้อมของนิสิตก่อนการฝึกปฏิบัติงาน (พิมพ์ใจ อุ๋นบ้าน, 2559) ประกอบกับการศึกษาที่พบว่า นิสิตมีความพึงพอใจโดยรวมในระดับมากทั้งด้านการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยเฉพาะด้านการให้คำปรึกษา ซึ่งได้รับความพึงพอใจสูงสุดจากนิสิตทั้งในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา (จารุวรรณ รักเริ่มวงศ์, 2566)

จากการทบทวนวรรณกรรมทฤษฎีและแนวคิดการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความสำคัญของแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ประกาศของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เกณฑ์คุณภาพต่างๆ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จะเห็นว่าการวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาและผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 นี้มีความสำคัญเพื่อเป็นแนวทางการวางแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร และเพื่อนำเสนอข้อมูลสารสนเทศให้กับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้บริหารวางแผนและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร อีกทั้งยังเป็นการพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอนตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สำหรับสถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.

2563 การประกันคุณภาพการศึกษา ระดับหลักสูตร คู่ตามเกณฑ์ AUN-QA ฉบับปีการศึกษา 2564 และเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ฉบับปี 2563-2566

2.8.2 งานวิจัยต่างประเทศ

■ บริบทการประเมินในหลักสูตรพยาบาลของต่างประเทศ

การประเมินรายวิชาและแหล่งฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลในระดับอุดมศึกษา เป็นเครื่องมือสำคัญในการสะท้อนคุณภาพการจัดการเรียนการสอน โดยเฉพาะในสาขาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ที่มีการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ อย่างไรก็ตาม งานวิจัยจากต่างประเทศจำนวนมากชี้ให้เห็นว่า การใช้ผลการประเมินโดยนักศึกษาเพียงอย่างเดียวนั้นอาจมีข้อจำกัด โดยเฉพาะเมื่อใช้เพื่อวัดประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์หรือคุณภาพของแหล่งฝึก (Boring, Ottoboni, & Stark, 2016; Esarey & Valdes, 2020)

ประเด็นเรื่องอคติในการประเมินได้รับความสนใจอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในมิติของความเป็นธรรม แม้แบบประเมินจะได้รับการพัฒนาให้มีความน่าเชื่อถือและความเที่ยงตรงทางสถิติแล้วก็ตาม แต่ก็ยังไม่สามารถหลีกเลี่ยงความลำเอียงที่เกิดจากเพศ วัฒนธรรม หรือภูมิหลังของผู้สอนได้อย่างแท้จริง (Fan et al., 2019) นอกจากนี้ ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อผลการเรียนมีผลอย่างมีนัยสำคัญต่อการประเมินผู้สอน กล่าวคือ นักศึกษาที่ได้เกรดดีมักจะให้คะแนนประเมินสูงกว่าผู้ที่ได้เกรดต่ำ แม้คุณภาพการสอนจะใกล้เคียงกันก็ตาม (Kogan et al., 2022)

ในบริบทของการศึกษาพยาบาล การประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติและพยาบาลพี่เลี้ยง (preceptor) ถือเป็นองค์ประกอบสำคัญที่ส่งผลต่อคุณภาพการเรียนรู้ของนักศึกษา บรรยาภาศในแหล่งฝึก และลักษณะปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลพี่เลี้ยงกับนักศึกษา มีอิทธิพลอย่างยิ่งต่อประสบการณ์การเรียนรู้ โดยเฉพาะในแง่ของความปลอดภัยทางจิตใจ (psychological safety) และความกล้าแสดงความคิดเห็น (Papastavrou et al., 2016; Saarikoski et al., 2022)

การพัฒนาแบบประเมินคุณภาพของแหล่งฝึก เช่น แบบประเมิน Clinical Learning Environment, Supervision and Nurse Teacher (CLEST) ได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลายในระดับนานาชาติ โดยแบบประเมินนี้มุ่งวัดคุณภาพของแหล่งฝึกในด้านต่างๆ ได้แก่ บทบาทของอาจารย์พยาบาลจากมหาวิทยาลัย การกำกับดูแลจากพี่เลี้ยง และบรรยาภาศโดยรวมของสถานที่ฝึก ซึ่งพบว่า เมื่อนักศึกษารับรู้ว่าคุณภาพได้รับการสนับสนุนอย่างเหมาะสม ก็จะส่งผลให้เกิดการเรียนรู้อย่างลึกซึ้งโดยเฉพาะทางการพยาบาลมากยิ่งขึ้น (Dunn & Burnett, 1995; Chan, 2002)

นอกจากนี้ ปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของนักศึกษาพยาบาลต่อแหล่งฝึก ได้แก่ ความพร้อมในการให้คำแนะนำ การได้รับฟีดแบ็คอย่างต่อเนื่อง และโอกาสในการสะท้อนคิด ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดการเรียนรู้แบบผู้เรียนเป็นศูนย์กลางที่ได้รับความนิยมในสายสุขภาพทั่วโลก (Delany et al., 2015; Johansson et al., 2010) ความสำคัญของบทบาทพี่เลี้ยงที่ชัดเจนและเป็นระบบ เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาสามารถเชื่อมโยงความรู้จากทฤษฎีสู่ปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Kieft et al., 2017)

กล่าวโดยสรุป การประเมินรายวิชาและแหล่งฝึกของนักศึกษาพยาบาลต้องดำเนินการอย่างรอบด้าน โดยควรคำนึงถึงทั้งความถูกต้องของเครื่องมือ ความไวต่อบริบทวัฒนธรรม และปัจจัยแฝงที่อาจส่งผลต่อผลการประเมิน นอกจากนี้ควรมีการใช้ข้อมูลจากหลายแหล่งร่วมกัน ทั้งจากนักศึกษา ผู้สอน และผู้ปฏิบัติงานในแหล่งฝึก เพื่อสะท้อนภาพรวมของคุณภาพการศึกษาอย่างแท้จริง และใช้เป็นฐานข้อมูลสำคัญในการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ทุกระดับทั้งระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษาให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพในระดับสากล (Goos & Salomons, 2017; Saarikoski et al., 2022)

■ แนวโน้มและนวัตกรรมการประเมินการเรียนการสอนและแหล่งฝึก

แนวโน้มและนวัตกรรมในการประเมินการเรียนการสอนและแหล่งฝึกปฏิบัติสำหรับนิสิตพยาบาลในยุคปัจจุบันมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและแนวคิดที่มุ่งเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความยืดหยุ่นในการเรียนรู้ ดังนี้:

แนวโน้มและนวัตกรรมในการประเมินการเรียนการสอน

1. การประเมินที่เน้นสมรรถนะและทักษะที่แท้จริง: การประเมินไม่เพียงแต่การทดสอบความรู้ แต่ยังรวมถึงการประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์ การแก้ปัญหา และการทำงานร่วมกับผู้อื่น ซึ่งสอดคล้องกับการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 starfishlabz.com
2. การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการประเมิน: การนำเทคโนโลยี เช่น Virtual Reality (VR), Augmented Reality (AR), และ Mixed Reality (MR) มาใช้ในการสร้างสถานการณ์จำลอง เพื่อประเมินทักษะการปฏิบัติของนิสิตพยาบาลในสภาพแวดล้อมที่ใกล้เคียงกับความเป็นจริง thaiedresearch.org
3. การประเมินที่ยืดหยุ่นและเหมาะสมกับบริบท: การประเมินต้องสอดคล้องกับบริบทของผู้เรียนและสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ เพื่อให้การประเมินมีความยุติธรรมและสะท้อนความสามารถของผู้เรียนได้อย่างแท้จริง starfishlabz.com

แนวโน้มและนวัตกรรมในการฝึกปฏิบัติสำหรับนิสิตพยาบาล

1. การใช้เทคโนโลยีในการฝึกปฏิบัติ: การนำเทคโนโลยี เช่น VR และ AR มาใช้ในการฝึกปฏิบัติ ช่วยให้นิสิตพยาบาลสามารถฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์จำลองที่หลากหลาย โดยไม่ต้องมีผู้ป่วยจริง ซึ่งช่วยลดความเสี่ยงและเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนรู้
2. การฝึกปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม: การส่งเสริมให้นิสิตพยาบาลมีส่วนร่วมในการวางแผนและดำเนินการฝึกปฏิบัติ ช่วยเพิ่มความรับผิดชอบและพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจ
3. การประเมินผลการฝึกปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง: การประเมินผลการฝึกปฏิบัติไม่เพียงแต่การประเมินครั้งเดียว แต่ควรมีการประเมินอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถติดตามพัฒนาการและให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสมในการปรับปรุงการฝึกปฏิบัติ

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิเคราะห์

การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 ครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ (1) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา ทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (2) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (3) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (4) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (5) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (6) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (7) เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (6) เพื่อนำเสนอแนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน และหลักสูตรของ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งผู้วิเคราะห์กำหนดวิธีการดำเนินการวิเคราะห์ตามหัวข้อดังนี้

- 3.1 ขั้นตอนการดำเนินการ
- 3.2 ประชากรและแหล่งข้อมูลการวิเคราะห์
- 3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.4 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์
- 3.5 การวิเคราะห์และการนำเสนอข้อมูล

3.1 ขั้นตอนการดำเนินการ

การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 มีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

- 3.1.1 กำหนดประเด็น และชื่อเรื่อง
- 3.1.2 ทบทวนวรรณกรรม แนวคิดทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินการจัดการเรียนการสอน การประเมินรายวิชา การประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติ
- 3.1.3 กำหนดวัตถุประสงค์
- 3.1.4 กำหนดกรอบแนวคิดของการวิเคราะห์
- 3.1.5 ออกแบบแบบบันทึกข้อมูลรายวิชาและแหล่งฝึก และแบบบันทึกข้อมูลคำถามปลายเปิด
- 3.1.6 รวบรวมเอกสารสรุปผลการประเมินรายวิชา ผลการประเมินแหล่งฝึก ในระบบบริการการศึกษา (Back office) ซึ่งเป็นระบบสำหรับการกำหนดข้อมูลพื้นฐานเพื่อใช้ในการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนในรายวิชาต่างๆ ที่เปิดสอนแต่ละภาคการศึกษา และเป็นระบบที่สามารถตรวจสอบติดตามสรุปผลการประเมินรายวิชา ผลการประเมินแหล่งฝึก โดยผู้วิเคราะห์ทำการรวบรวมข้อมูลสรุปผลการประเมินรายวิชา ผลการประเมินแหล่งฝึก ทุกหลักสูตรและทุกภาคการศึกษาที่จัดการเรียนการสอน ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท และระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567

3.1.7 จำแนกข้อมูลผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก ดังนี้

- ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ จำแนกเป็นด้านการจัดการเรียนการสอน และด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และแยกรายวิชาตามความรับผิดชอบของกลุ่มสาขาวิชา

- ผลการประเมินแหล่งฝึก จำแนกข้อมูลเป็นด้านสถานที่ ด้านผู้ให้บริการ ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ด้านพยาบาล และด้านบุคลากร รวมถึงการแบ่งประเภทของแหล่งฝึกปฏิบัติเป็นโรงพยาบาลระดับจังหวัด โรงพยาบาลระดับอำเภอ โรงพยาบาลระดับตำบล ศูนย์การศึกษาพิเศษ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน

- ระดับปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ.2564)

- กลุ่มสาขาวิชา (7 กลุ่ม)

1. กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารก
2. กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก
3. กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
4. กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
5. กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน
6. กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
7. กลุ่มวิชาการบริหารการพยาบาลและพัฒนางานวิชาชีพ

- ระดับปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

1. สาขาวิชาการพยาบาลปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)
2. สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)
3. สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)
4. สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)
5. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2562)

- ระดับปริญญาเอก หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2563)

3.1.8 ตรวจสอบผลการประเมินรายวิชา ผลการประเมินแหล่งฝึก โดยคัดแยกสรุปผลประเมินรายวิชา และสรุปผลการประเมินแหล่งฝึกที่ไม่สมบูรณ์ออก

3.1.9 นำผลการประเมินรายวิชา/แหล่งฝึก มากรอกลงในแบบบันทึกข้อมูลรายวิชา/แหล่งฝึก/คำถามปลายเปิด ซึ่งผู้วิเคราะห์ได้จัดทำขึ้นจากโปรแกรมสำเร็จรูป Microsoft excel โดยแยกแบบบันทึกข้อมูลไว้ดังนี้

- แบบบันทึกข้อมูลรายวิชาทฤษฎี
- แบบบันทึกข้อมูลรายวิชาทฤษฎีที่มีปฏิบัติ
- แบบบันทึกข้อมูลรายวิชาปฏิบัติ
- แบบบันทึกข้อมูลแหล่งฝึก
- แบบบันทึกข้อมูลคำถามปลายเปิด

3.1.6 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติเพื่อหาค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าสูงสุด (Maximum) ค่าต่ำสุด (Minimum)

- ระดับปริญญาตรี วิเคราะห์เปรียบเทียบ 5 ปีการศึกษาย้อนหลัง ระหว่างกลุ่มวิชา
- ระดับปริญญาโท วิเคราะห์เปรียบเทียบ 5 ปีการศึกษาย้อนหลัง ระหว่างสาขาวิชา
- ระดับปริญญาเอก วิเคราะห์เปรียบเทียบ 5 ปีการศึกษาย้อนหลัง

3.1.7 นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลผลการประเมินรายวิชา ผลการประเมินแหล่งฝึกในรูปแบบตาราง (Table Format) และนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแนวทางการพัฒนาการเรียนการสอน เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของงานวิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลเชิงนโยบาย เพื่อใช้ในแนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน และหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ในอนาคต

3.1.8 จัดทำรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูล พร้อมข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

3.2 ประชากรและแหล่งข้อมูลการวิเคราะห์

3.2.1 ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ ทุกรายวิชาที่เปิดสอนในทุกหลักสูตร ที่จัดการเรียนการสอนให้กับนิสิตระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท และระดับปริญญาเอก ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตั้งแต่ปีการศึกษา 2563-2567 จำนวน 345 รายวิชา ยกเว้นรายวิชาเลือกเสรี และรายวิชาที่เปิดสอนให้กับนิสิตตกแผน ผู้วิเคราะห์ไม่ได้นำมาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลในครั้งนี้ และใช้ทุกรายวิชาที่เป็นแบบนี้มาเป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 3.1 จำนวนรายวิชาจำแนกตามหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เปิดสอน ปีการศึกษา 2563-2567

ที่	หลักสูตร	จำนวนรายวิชาที่เปิดสอน (ปีการศึกษา)				
		2563	2564	2565	2566	2567
ระดับปริญญาตรี						
1	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559	34	33	25	11	-
2	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2564	-	3	14	29	40

ที่	หลักสูตร	จำนวนรายวิชาที่เปิดสอน (ปีการศึกษา)				
		2563	2564	2565	2566	2567
ระดับปริญญาโท						
3	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)	11	10	4	-	-
5	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)				6	4
6	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560)	8	8	5	-	-
7	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565)				6	3
8	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562)	9	11	10	10	2
ระดับปริญญาเอก						
9	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2563)	4	13	12	13	7
	รวม	66	78	70	75	56

3.2.2 แหล่งข้อมูลการวิเคราะห์

การทำงานวิเคราะห์ครั้งนี้ ผู้วิเคราะห์ได้ทำการรวบรวมข้อมูลผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2567 จากระบบบริการการศึกษา (Back office) กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร ซึ่งเป็นระบบการประเมินความพึงพอใจคุณภาพการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ออนไลน์ โดยเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการประเมินการจัดการเรียนการสอนของคณะ สามารถเข้าไปกำหนดข้อมูลพื้นฐาน แบบประเมินรายวิชา แบบประเมินแหล่งฝึก ตรวจสอบผลการประเมินอาจารย์ผู้สอน ผลการประเมินรายวิชา ผลการประเมินแหล่งฝึก เพื่อใช้ในการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนในรายวิชาต่างๆที่เปิดสอนแต่ละภาคการศึกษาได้ โดยแหล่งข้อมูลที่ใช้ในงานวิเคราะห์ครั้งนี้ มีรายละเอียดดังนี้

- ข้อมูลผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2566 ข้อมูล ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568
- ข้อมูลผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2567 ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568



ภาพ 3 ระบบบริการการศึกษา (Back office)

3.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน (ประเมินรายวิชา ประเมินแหล่งฝึก) ที่อยู่ในระบบบริการการศึกษา (Back office) นำข้อมูลไปบันทึกในแบบบันทึกข้อมูลรายวิชา แบบบันทึกข้อมูลแหล่งฝึก และแบบบันทึกข้อมูลคำถามปลายเปิด ที่ผู้วิเคราะห์สร้างขึ้นจากโปรแกรม excel เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลทางสถิติที่ได้วางแผนไว้

เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ครั้งนี้ ผู้วิเคราะห์สร้างแบบบันทึกข้อมูลในโปรแกรม excel เพื่อใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลสรุปผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน (ประเมินรายวิชา , ประเมินแหล่งฝึก) ตั้งแต่ปีการศึกษา 2563-2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

3.3.1 แบบบันทึกข้อมูลรายวิชา เก็บข้อมูลจากสรุปผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน (ประเมินรายวิชา) ด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยแยกเป็น รายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก

3.3.2 แบบบันทึกข้อมูลแหล่งฝึก เก็บข้อมูลจากสรุปผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน แหล่งฝึก ด้านสถานที่ ผู้รับบริการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ พยาบาลพี่เลี้ยง และบุคลากร โดยแยกแหล่งฝึก ดังนี้ ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ

3.4 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative Analysis) โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ ค่าสูงสุด (Maximum) และค่าต่ำสุด (Minimum) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) และค่าเฉลี่ย (Mean) การวัดระดับความพึงพอใจใช้แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) โดยแบ่งเป็น 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์ให้คะแนนในแต่ละระดับดังนี้ (บัวรัตน์ ศรีนิล, 2560)

เกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจแบ่งออกเป็น 5 ระดับดังนี้

ระดับความพึงพอใจ	ระดับคะแนน
มากที่สุด	5
มาก	4
ปานกลาง	3
น้อย	2
น้อยที่สุด	1

การกำหนดช่วงของค่าเฉลี่ยเพื่อการแปลความหมายแบ่งเป็น 5 ระดับคะแนน จากช่วงค่าเฉลี่ย ดังนี้

ระดับคะแนน	การแปลความหมาย
4.55-5.00	มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด
3.55-4.54	มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
2.55-3.54	มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
1.55-2.54	มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
1.00-1.54	มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

3.5 การวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล

การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 ผู้วิเคราะห์มีวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอข้อมูลดังนี้

3.5.1 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลผลการประเมินรายวิชาทางการพยาบาล โดยแยกเป็นปี

การศึกษา (2563-2567) ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าสูงสุด (Maximum) ค่าต่ำสุด (Minimum) โดยนำเสนอในรูปแบบของตาราง (Table Format) พร้อมกับอธิบายผลข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์

3.5.2 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก โดยแยกเป็นปีการศึกษา (2563-2567)

ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าสูงสุด (Maximum) ค่าต่ำสุด (Minimum) โดยนำเสนอในรูปแบบของตาราง (Table Format) พร้อมกับอธิบายผลข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์

3.5.3 สัญลักษณ์แทน

N หมายถึง จำนวนประชากร (Population size) ที่ใช้ในบริบทของการคำนวณหรือการวิเคราะห์ข้อมูล

M หมายถึง ค่าเฉลี่ย mean "ค่าเฉลี่ย" หรือ "ค่ากลาง" ซึ่งเป็นการคำนวณเพื่อหาค่าที่แสดงถึงตัวแทนของชุดข้อมูล โดยการหาค่าเฉลี่ยจะทำได้โดยการนำผลรวมของค่าทั้งหมดในชุดข้อมูลมาหารด้วยจำนวนสมาชิกในชุดข้อมูลนั้น ๆ

SD (Standard Deviation (SD)) หมายถึง ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าที่ใช้วัดการกระจายของข้อมูลในชุดข้อมูลหนึ่ง ๆ

TCH (Tertiary Care Hospital) หมายถึง โรงพยาบาลตติยภูมิ จะเป็นโรงพยาบาลที่มีการให้บริการทางการแพทย์ในระดับสูง โดยเฉพาะการรักษาโรคที่ซับซ้อนและเฉพาะทาง เช่น การผ่าตัดที่ซับซ้อน การรักษา มะเร็ง และการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ เช่น โรงพยาบาลระดับจังหวัด โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย

SH (Secondary Hospital) หมายถึง โรงพยาบาลทุติยภูมิ โรงพยาบาลที่ให้บริการการรักษาและการดูแลสุขภาพที่ไม่ซับซ้อนมากนัก แต่ยังคงมีความเชี่ยวชาญในบางสาขา เช่น โรงพยาบาลระดับอำเภอ

PHC (Primary Care Hospital) หมายถึง โรงพยาบาลปฐมภูมิ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพเบื้องต้น เช่น การตรวจสุขภาพทั่วไป การรักษาโรคที่ไม่ซับซ้อน การฉีดวัคซีน และการให้คำปรึกษาในเรื่องสุขภาพทั่วไป โรงพยาบาลปฐมภูมิจะมุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยในระดับเบื้องต้นและเป็นประตูแรกสำหรับผู้ที่ต้องการการดูแลสุขภาพ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตารางที่ 3.2 การวิเคราะห์ข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล

ที่	ข้อมูล	การวิเคราะห์ข้อมูล	การนำเสนอข้อมูล	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์งานวิเคราะห์
1	ผลการประเมินรายวิชา	การจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ตาราง (Table Format) จำแนกตาม ระดับ การศึกษา กลุ่มสาขาวิชา	1. เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา
2	ผลการประเมินแหล่งฝึก	สถานที่ ผู้รับบริการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ พยาบาลพี่เลี้ยง บุคลากร	ตาราง (Table Format) จำแนกตาม ระดับ การศึกษา กลุ่มสาขาวิชา	2. เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นการวิเคราะห์เชิงพรรณนาที่มีลักษณะการศึกษาและอธิบายข้อมูลที่เกิดขึ้นในปีการศึกษา 2563-2567 โดยมุ่งเน้นการเก็บข้อมูลอย่างละเอียด เพื่อทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ รายวิชาวิทยานิพนธ์ และผลการประเมินแหล่งฝึก หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 และนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

4.1 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

4.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาตรี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับโรงพยาบาล

4.2.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

4.2.3 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

4.2.4 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์

4.3 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

4.4 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

4.5 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

4.5.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

4.5.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

4.5.3 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

4.6 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

4.7 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

4.8 นำเสนอแนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน และหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

4.1 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567

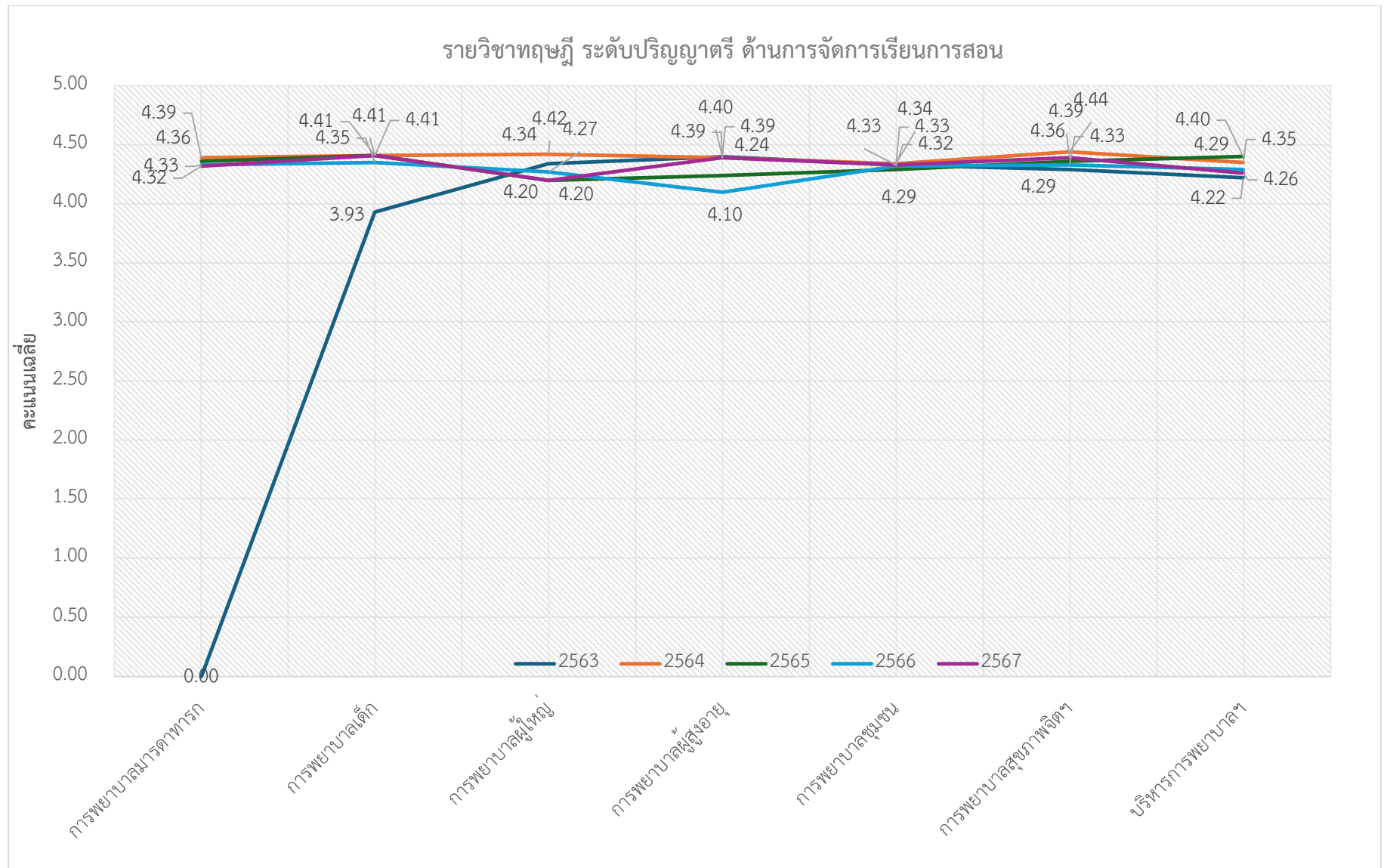
ตารางที่ 4.1 จำนวนนิสิตที่ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี

นิสิตที่ประเมินผลการจัดการเรียนการสอน ระดับปริญญาตรี							
ที่	กลุ่มวิชา	ปีการศึกษา					
		2563	2564	2565	2566	2567	รวม
1	การพยาบาลมารดาทารก						
	- รายวิชาทฤษฎี	0	225	224	230	265	994
	- รายวิชาปฏิบัติ	127	235	99	107	65	633
2	การพยาบาลเด็ก						
	- รายวิชาทฤษฎี	110	131	233	266	243	983
	- รายวิชาปฏิบัติ	138	223	117	172	119	769
3	การพยาบาลผู้ใหญ่						
	- รายวิชาทฤษฎี	502	113	486	523	339	1,963
	- รายวิชาปฏิบัติ	169	345	298	258	190	1,260
4	การพยาบาลผู้สูงอายุ						
	- รายวิชาทฤษฎี	58	127	152	227	331	895
	- รายวิชาปฏิบัติ	0	0	0	89	155	244
5	การพยาบาลชุมชน						
	- รายวิชาทฤษฎี	509	373	475	498	499	2,354
	- รายวิชาปฏิบัติ	146	90	124	106	70	536
6	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช						
	- รายวิชาทฤษฎี	211	112	233	268	238	1,062
	- รายวิชาปฏิบัติ	132	341	220	244	182	1,119
7	การบริหารการพยาบาลฯ						
	- รายวิชาทฤษฎี	663	728	878	851	623	3,743
	- รายวิชาปฏิบัติ	295	432	313	198	201	1,439

ตารางที่ 4.1.2 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ที่	กลุ่มวิชา	ด้านการจัดการเรียนการสอน														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลมารดาทารก	0	0.00	0.00	255	4.39	0.68	244	4.36	0.62	230	4.33	0.65	265	4.32	0.68
2	การพยาบาลเด็ก	110	3.93	0.81	131	4.41	0.64	233	4.41	0.64	266	4.35	0.68	243	4.41	0.66
3	การพยาบาลผู้ใหญ่	502	4.34	0.70	113	4.42	0.64	486	4.20	0.68	523	4.27	0.70	339	4.20	0.73
4	การพยาบาลผู้สูงอายุ	58	4.40	0.65	127	4.39	0.68	152	4.24	0.68	227	4.10	0.70	331	4.39	0.70
5	การพยาบาลชุมชน	509	4.33	0.74	373	4.34	0.67	475	4.29	0.68	498	4.32	0.71	499	4.33	0.70
6	การพยาบาลสุขภาพจิตฯ	211	4.29	0.67	112	4.44	0.66	233	4.36	0.66	268	4.33	0.68	238	4.39	0.70
7	บริหารการพยาบาลฯ	663	4.22	0.71	728	4.35	0.68	878	4.40	0.66	851	4.29	0.72	623	4.26	0.71

จากตารางผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านแล้วพบว่า ด้านการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2564 กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ค่าเฉลี่ย 4.44 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยสูงสุด และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.66 รองลงมาคือ กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ค่าเฉลี่ย 4.42 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.64 ในปีการศึกษา 2563 มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก ค่าเฉลี่ย 3.93 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.81 และในปีการศึกษา 2563 กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารก ไม่ได้เปิดสอน รายวิชา 501311 การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 และรายวิชา 501413 การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 2 เนื่องจากสถานการณ์ Covid 19 จึงทำให้ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ต้องปรับแผนการจัดการเรียนการสอน โดยย้ายวิชาทฤษฎีไปเรียนแบบ On-line ในช่วงภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562 จึงทำให้ปีการศึกษา 2563 ไม่มีการเรียน

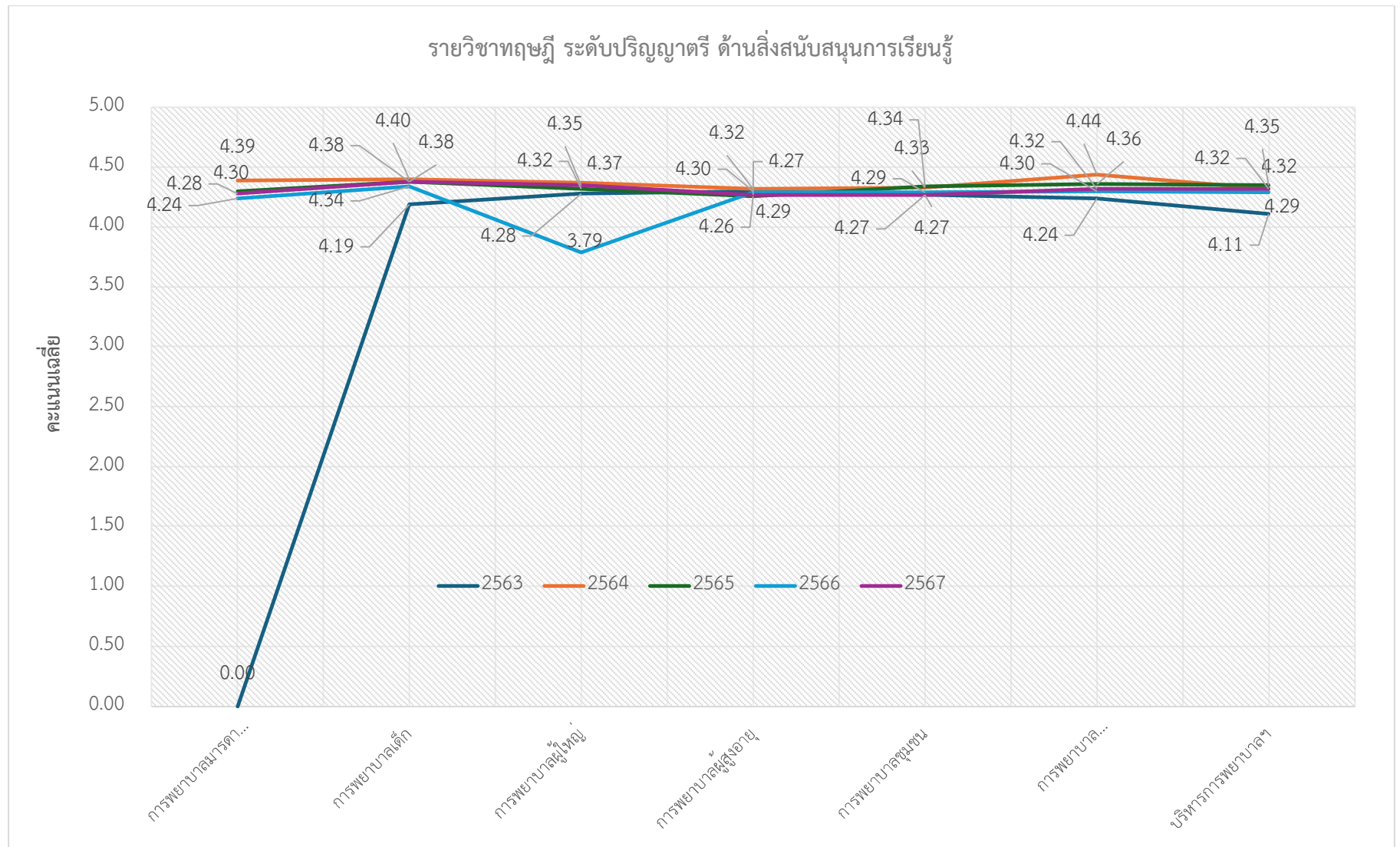


ภาพที่ 4.1.2 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ตารางที่ 4.1.3 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

ที่	กลุ่มวิชา	ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลมารดาทารก	0	0.00	0.00	255	4.39	0.67	244	4.30	0.68	230	4.24	0.72	265	4.28	0.73
2	การพยาบาลเด็ก	110	4.19	0.87	131	4.40	0.65	233	4.38	0.67	266	4.34	0.72	243	4.38	0.68
3	การพยาบาลผู้ใหญ่	502	4.28	0.77	113	4.37	0.67	486	4.32	0.69	523	3.79	0.68	339	4.35	0.74
4	การพยาบาลผู้สูงอายุ	58	4.30	0.74	127	4.32	0.73	152	4.26	0.70	227	4.29	0.71	331	4.27	0.78
5	การพยาบาลชุมชน	509	4.27	0.77	373	4.33	0.74	475	4.34	0.69	498	4.29	0.70	499	4.27	0.81
6	การพยาบาลสุขภาพจิตฯ	211	4.24	0.71	112	4.44	0.66	233	4.36	0.65	268	4.30	0.72	238	4.32	0.74
7	บริหารการพยาบาลฯ	663	4.11	0.78	728	4.32	0.72	878	4.35	0.69	851	4.29	0.72	623	4.32	0.73

จากตารางผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2564 กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ค่าเฉลี่ย 4.44 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยสูงสุด และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.66 รองลงมาคือกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก ค่าเฉลี่ย 4.40 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.65 ในปีการศึกษา 2565 กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีค่าเฉลี่ย 3.79 คือค่าเฉลี่ยต่ำสุด ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.68 และในปีการศึกษา 2563 กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารก ไม่ได้เปิดสอน รายวิชา 501311 การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 1 และรายวิชา 501413 การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 2 เนื่องจากสถานการณ์ Covid 19 จึงทำให้ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ต้องปรับแผนการจัดการเรียนการสอน โดยย้ายวิชาทฤษฎีไปเรียนแบบ On-line ในช่วงภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562 จึงทำให้ปีการศึกษา 2563 ไม่มีการเรียน

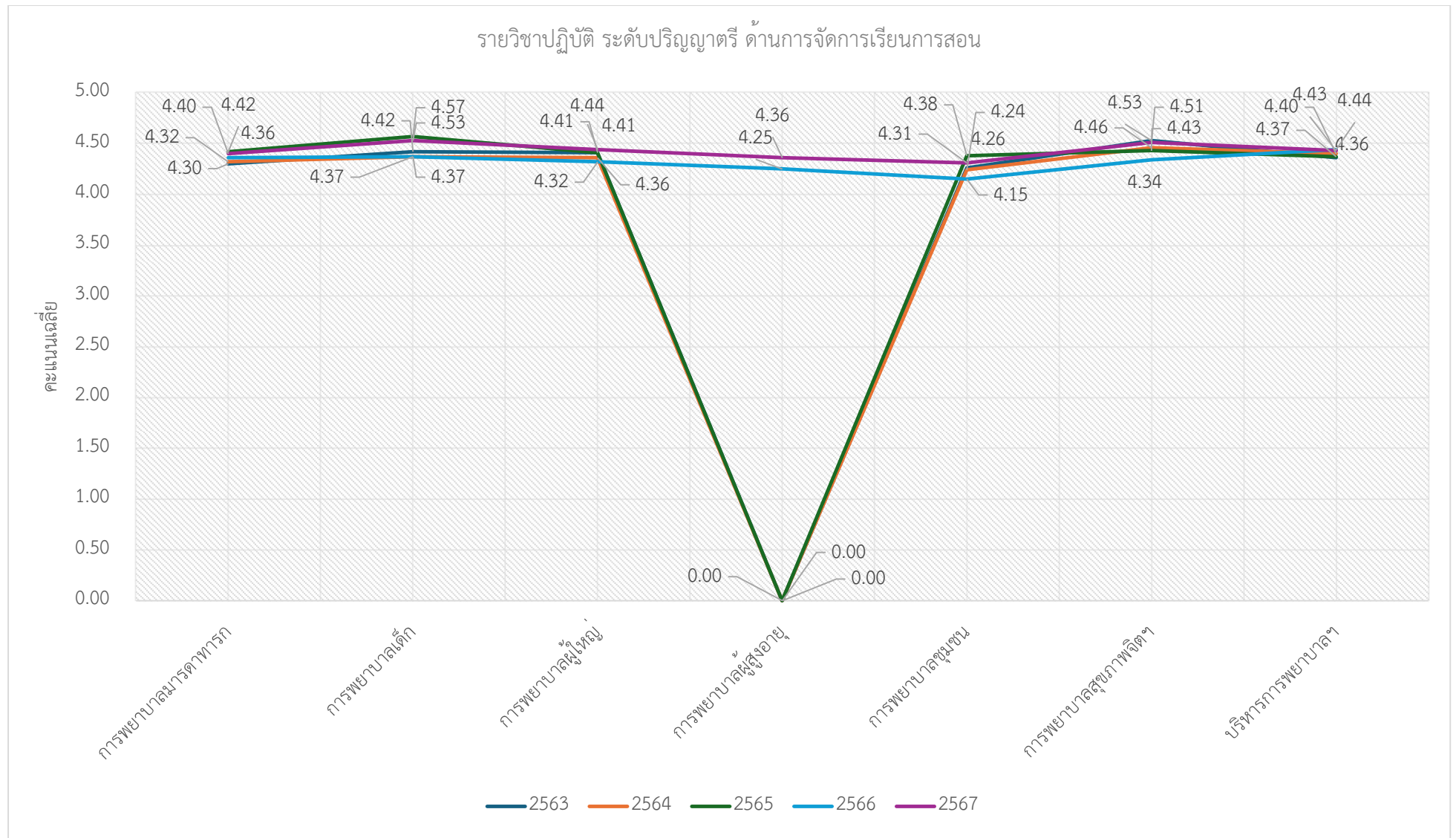


ภาพที่ 4.1.3 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

ตารางที่ 4.1.4 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ที่	กลุ่มวิชา	ด้านการจัดการเรียนการสอน														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลมารดาทารก	127	4.30	0.65	235	4.32	0.73	99	4.42	0.60	107	4.36	0.66	65	4.40	0.65
2	การพยาบาลเด็ก	138	4.42	0.65	223	4.37	0.69	117	4.57	0.58	172	4.37	0.65	119	4.53	0.61
3	การพยาบาลผู้ใหญ่	169	4.41	0.68	345	4.36	0.65	298	4.41	0.63	258	4.32	0.67	190	4.44	0.61
4	การพยาบาลผู้สูงอายุ	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	89	4.25	0.75	155	4.36	0.63
5	การพยาบาลชุมชน	146	4.26	0.75	90	4.24	0.77	124	4.38	0.67	106	4.15	0.75	70	4.31	0.71
6	การพยาบาลสุขภาพจิตฯ	132	4.53	0.62	341	4.46	0.61	220	4.43	0.63	244	4.34	0.70	182	4.51	0.66
7	บริหารการพยาบาลฯ	295	4.36	0.70	432	4.40	0.67	313	4.37	0.68	198	4.44	0.65	201	4.43	0.67

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านแล้วพบว่า ด้านการจัดการเรียนการสอน ในปีการศึกษา 2565 ค่าเฉลี่ย 4.57 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.58 กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก รองลงมาคือ ในปีการศึกษา 2563 กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ค่าเฉลี่ย 4.53 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.62 และปีการศึกษา 2567 กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก ค่าเฉลี่ย 4.53 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 และในปีการศึกษา 2566 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ค่าเฉลี่ย 4.15 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.75 กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน ในปีการศึกษา 2563-2565 นิสิตชั้นปีที่ 1-3 เรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 ซึ่งในหลักสูตรดังกล่าวมีรายวิชา 501232 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 และรายวิชา 501334 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ยังไม่ได้แยกรายวิชาตามกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ จึงทำให้ไม่มีรายวิชากลุ่มการพยาบาลผู้สูงอายุปรากฏอยู่ในตาราง

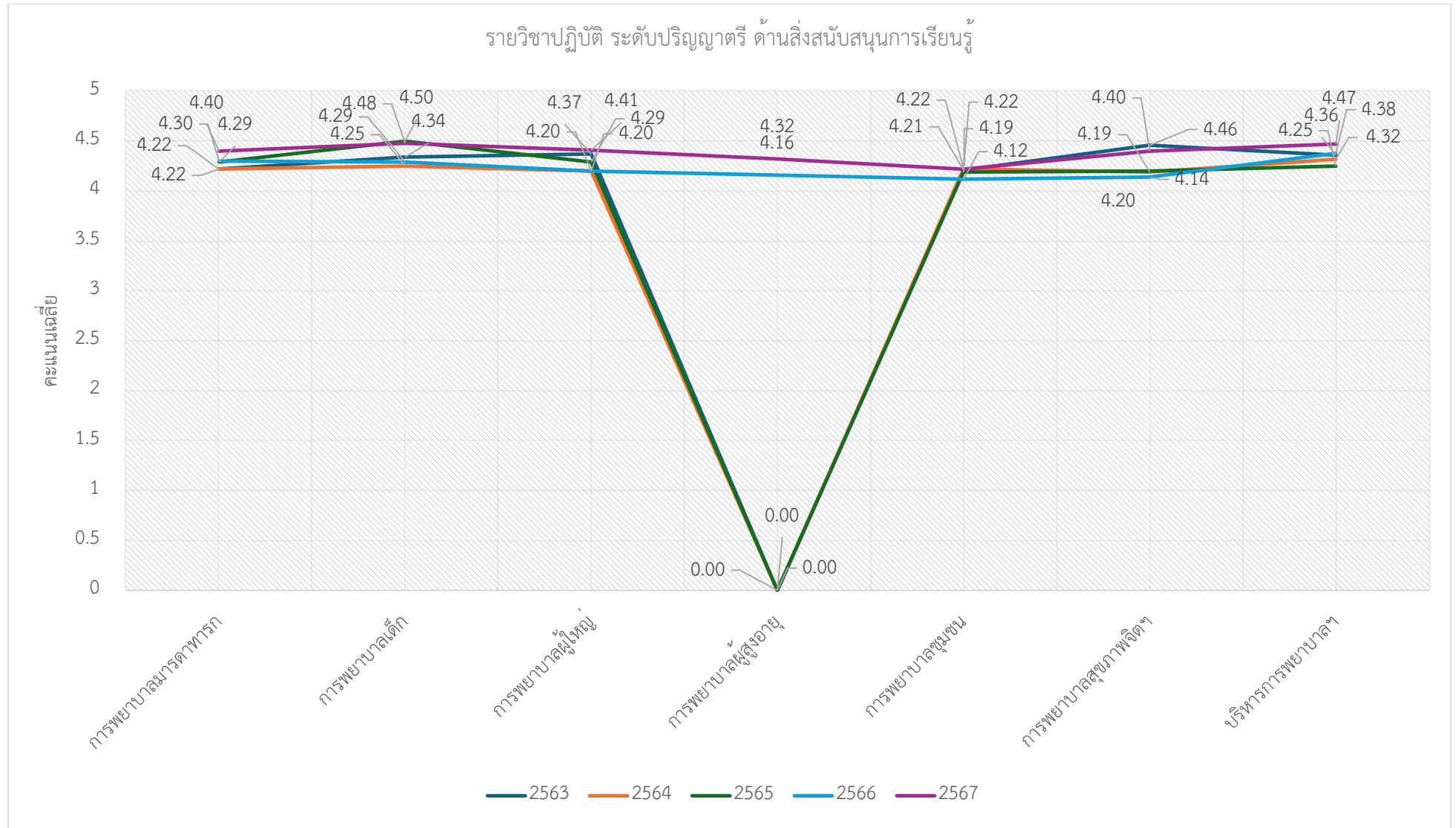


ภาพที่ 4.1.4 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ตารางที่ 4.1.5 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

ที่	กลุ่มวิชา	ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลมารดาทารก	127	4.22	0.72	235	4.22	0.77	99	4.29	0.75	107	4.30	0.71	65	4.40	0.67
2	การพยาบาลเด็ก	138	4.34	0.67	223	4.25	0.78	117	4.50	0.62	172	4.29	0.72	119	4.48	0.66
3	การพยาบาลผู้ใหญ่	169	4.37	0.70	345	4.20	0.74	298	4.29	0.71	258	4.20	0.77	190	4.41	0.64
4	การพยาบาลผู้สูงอายุ	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	89	4.16	0.81	155	4.32	0.66
5	การพยาบาลชุมชน	146	4.21	0.79	90	4.22	0.80	124	4.19	0.81	106	4.12	0.75	70	4.22	0.72
6	การพยาบาลสุขภาพจิตฯ	132	4.46	0.72	341	4.19	0.80	220	4.20	0.80	244	4.14	0.86	182	4.40	0.71
7	บริหารการพยาบาลฯ	295	4.36	0.67	432	4.32	0.72	313	4.25	0.71	198	4.38	0.72	201	4.47	0.64

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านแล้วพบว่า ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้พบว่า ปีการศึกษา 2565 ค่าเฉลี่ย 4.50 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.62 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือในปีการศึกษา 2567 ค่าเฉลี่ย 4.48 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.66 ในกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก และในปี 2566 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ค่าเฉลี่ย 4.12 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.75 กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชนในปีการศึกษา 2563-2565 นิสิตชั้นปีที่ 1-3 เรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 ซึ่งในหลักสูตรดังกล่าวมีรายวิชา 501232 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 และรายวิชา 501334 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ยังไม่ได้แยกรายวิชาตามกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ จึงทำให้ไม่มีรายวิชากลุ่มการพยาบาลผู้สูงอายุปรากฏอยู่ในตาราง



ภาพที่ 4.1.5 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

4.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับ โรงพยาบาล

4.2.1 จำนวนนิสิตระดับปริญญาตรีที่ตอบประเมินผลแหล่งฝึกแยกตามระดับโรงพยาบาล

ที่	สถานที่	ปีการศึกษา					
		2563	2564	2565	2566	2567	รวม
โรงพยาบาลระดับจังหวัด							
1	TCH-01	200	269	163	222	255	1,109
2	TCH-02	102	211	105	82	127	627
3	TCH-03	336	384	591	655	620	2,586
4	TCH-04	94	117	104	108	77	500
5	TCH-05	94	289	81	65	58	587
6	TCH-06	-	-	15	16	17	48
7	TCH-07	-	-	46	38	31	115
8	TCH-08	28	2	-	62	8	100
9	TCH-09	16	-	-	-	-	16
10	TCH-10	-	-	-	-	6	6
รวม		870	1,272	1,105	1,248	1,199	5,697
โรงพยาบาลระดับอำเภอ							
12	SH-01	8	54	34	29	7	132
17	SH-02	23	14	21	23	5	86
11	SH-03	127	57	116	4	1	305
20	SH-04	33	45	7	15	18	118
13	SH-05	27	1	26	25	16	95
15	SH-06	8	18	7	27	13	73
14	SH-07	5	16	23	-	2	46
18	SH-08	14	14	-	24	22	74
19	SH-09	29	44	-	24	-	97
21	SH-010	19	13	15	24	-	71

ที่	สถานที่	ปีการศึกษา					
		2563	2564	2565	2566	2567	รวม
16	SH-011	17	15	14	-	6	52
23	SH-012	35	185		25	-	245
22	SH-013	-	-	15	17	24	56
24	SH-014	7	29		-	-	36
25	SH-015	-	-	22	-	-	22
26	SH-016	-	-	-	-	1	1
27	SH-017	-	-	-	-	22	22
28	SH-018	-	-	-	-	2	2
29	SH-019	-	-	-	-	5	5
รวม		352	505	300	237	144	1,538
โรงพยาบาลระดับตำบล							
30	PHC-01	17	22	15	13	17	84
31	PHC-02	16	24	7	7	16	70
32	PHC-03	17	19	15	16	16	83
33	PHC-04	17	6	14	16	14	67
34	PHC-05	21	8	-	29	4	62
35	PHC-06	25	4	-	27	24	80
36	PHC-07	-	6	-	26	13	45
37	PHC-08	15	19	8	-	-	42
38	PHC-09	8	6	47	-	14	75
39	PHC-010	16	-	-	9	-	25
40	PHC-011	16	-	-	-	-	16
41	PHC-012	17	-	-	-	-	17
42	PHC-013	4	-	-	-	-	4
43	PHC-014	16	-	-	-	-	16
44	PHC-015	11	-	-	-	-	11

	สถานที่	ปีการศึกษา					
		2563	2564	2565	2566	2567	รวม
45	PHC-016	-	-	-	-	13	13
46	PHC-017	-	-	-	-	8	8
47	PHC-018	-	-	-	-	14	14
48	PHC-019	-	-	-	-	18	18
49	PHC-020	-	-	-	-	15	15
รวม		216	114	106	143	186	765

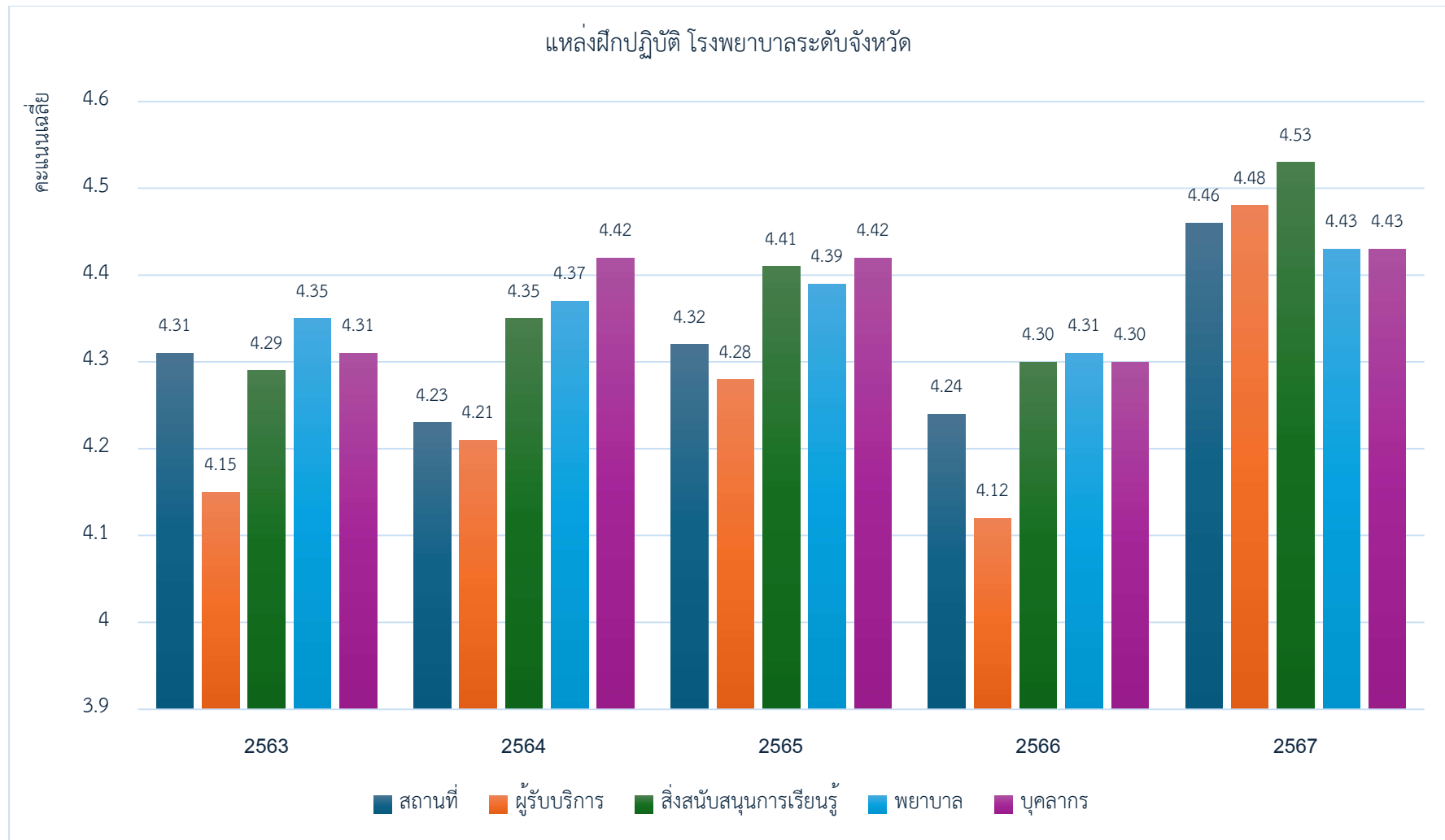
4.2.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

ตารางที่ 4.2.2.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด ระดับปริญญาตรี																
ที่	รายการ	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	870	4.31	0.74	1,272	4.23	0.61	1,105	4.32	0.69	1,248	4.24	0.74	1,199	4.46	0.60
2	ผู้รับบริการ	870	4.15	0.80	1,272	4.21	0.78	1,105	4.28	0.70	1,248	4.12	0.78	1,199	4.48	0.57
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	870	4.29	0.77	1,272	4.35	0.53	1,105	4.41	0.67	1,248	4.30	0.69	1,199	4.53	0.55
4	พยาบาล	870	4.35	0.78	1,272	4.37	0.52	1,105	4.39	0.68	1,248	4.31	0.70	1,199	4.43	0.60
5	บุคลากร	870	4.31	0.81	1,272	4.42	0.56	1,105	4.42	0.64	1,248	4.30	0.71	1,199	4.43	0.63

จากข้อมูลผลวิเคราะห์การประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด ปีการศึกษา 2563–2567 พบว่าในปีการศึกษา 2567 ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย 4.53 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.55 รองลงมาคือด้านผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.48 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57 และค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ในปีการศึกษา 2563 ด้านผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.15 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.80

เนื่องจากเกิดสถานการณ์โรคระบาด Covid 19 ในปีการศึกษา 2562-2563 ทำให้โรงพยาบาลหลายแห่งได้รับนิสิตเข้าฝึกปฏิบัติ ทางภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จึงได้ปรับแผนการฝึกปฏิบัติของนิสิต โดยให้นิสิตฝึกปฏิบัติ ณ ห้องปฏิบัติการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์



ภาพที่ 4.2.2.1 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

ตารางที่ 4.2.2.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	TCH-01															
	สถานที่	200	4.35	0.66	269	4.39	0.69	163	4.46	0.59	222	4.45	0.65	255	4.46	0.67
	ผู้รับบริการ	200	4.33	0.70	269	4.41	0.61	163	4.57	0.57	222	4.48	0.68	255	4.52	0.64
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	200	4.38	0.66	269	4.44	0.62	163	4.64	0.54	222	4.50	0.60	255	4.49	0.62
	พยาบาล	200	4.34	0.65	269	4.42	0.64	163	4.64	0.52	222	4.55	0.55	255	4.31	0.65
	บุคลากร	200	4.35	0.62	269	4.39	0.57	163	4.58	0.58	222	4.51	0.63	255	4.53	0.66
2	TCH-02															
	สถานที่	102	4.61	0.57	211	4.47	0.55	105	4.37	0.73	82	3.98	0.85	127	4.13	0.82
	ผู้รับบริการ	102	4.16	0.53	211	4.56	0.59	105	4.51	0.65	82	4.37	0.70	127	4.38	0.68
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	102	4.61	0.56	211	4.64	0.51	105	4.47	0.62	82	4.23	0.77	127	4.35	0.71
	พยาบาล	102	4.61	0.56	211	4.63	0.53	105	4.29	0.84	82	4.00	0.81	127	4.10	0.78
	บุคลากร	102	4.61	0.59	211	4.59	0.55	105	4.28	0.85	82	4.12	0.82	127	4.14	0.79

ตารางที่ 4.2.2.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี) (ต่อ)

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
3	TCH-03															
	สถานที่	336	4.34	0.74	384	4.38	0.68	591	4.51	0.62	655	4.45	0.65	620	4.43	0.68
	ผู้รับบริการ	336	4.30	0.76	384	4.24	0.81	591	4.08	0.75	655	4.32	0.76	620	4.30	0.77
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	336	4.39	0.72	384	4.42	0.67	591	4.53	0.60	655	4.51	0.60	620	4.52	0.62
	พยาบาล	336	4.22	0.83	384	4.35	0.66	591	4.49	0.69	655	4.41	0.71	620	4.11	0.69
	บุคลากร	336	3.92	0.82	384	4.40	0.63	591	4.46	0.62	655	4.42	0.70	620	4.10	0.71
4	TCH-04															
	สถานที่	94	3.93	0.92	117	4.18	0.78	104	4.24	0.76	108	3.88	0.93	77	4.11	0.85
	ผู้รับบริการ	94	3.81	1.03	117	4.10	0.81	104	4.24	0.79	108	4.00	0.91	77	4.16	0.91
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	94	3.86	0.98	117	4.18	0.74	104	4.28	0.81	108	3.89	0.92	77	4.22	0.84
	พยาบาล	94	4.37	0.79	117	4.48	0.65	104	4.48	0.65	108	4.29	0.84	77	4.17	0.91
	บุคลากร	94	4.40	0.79	117	4.47	0.61	104	4.51	0.59	108	4.16	0.88	77	4.21	0.89

ตารางที่ 4.2.2.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี) (ต่อ)

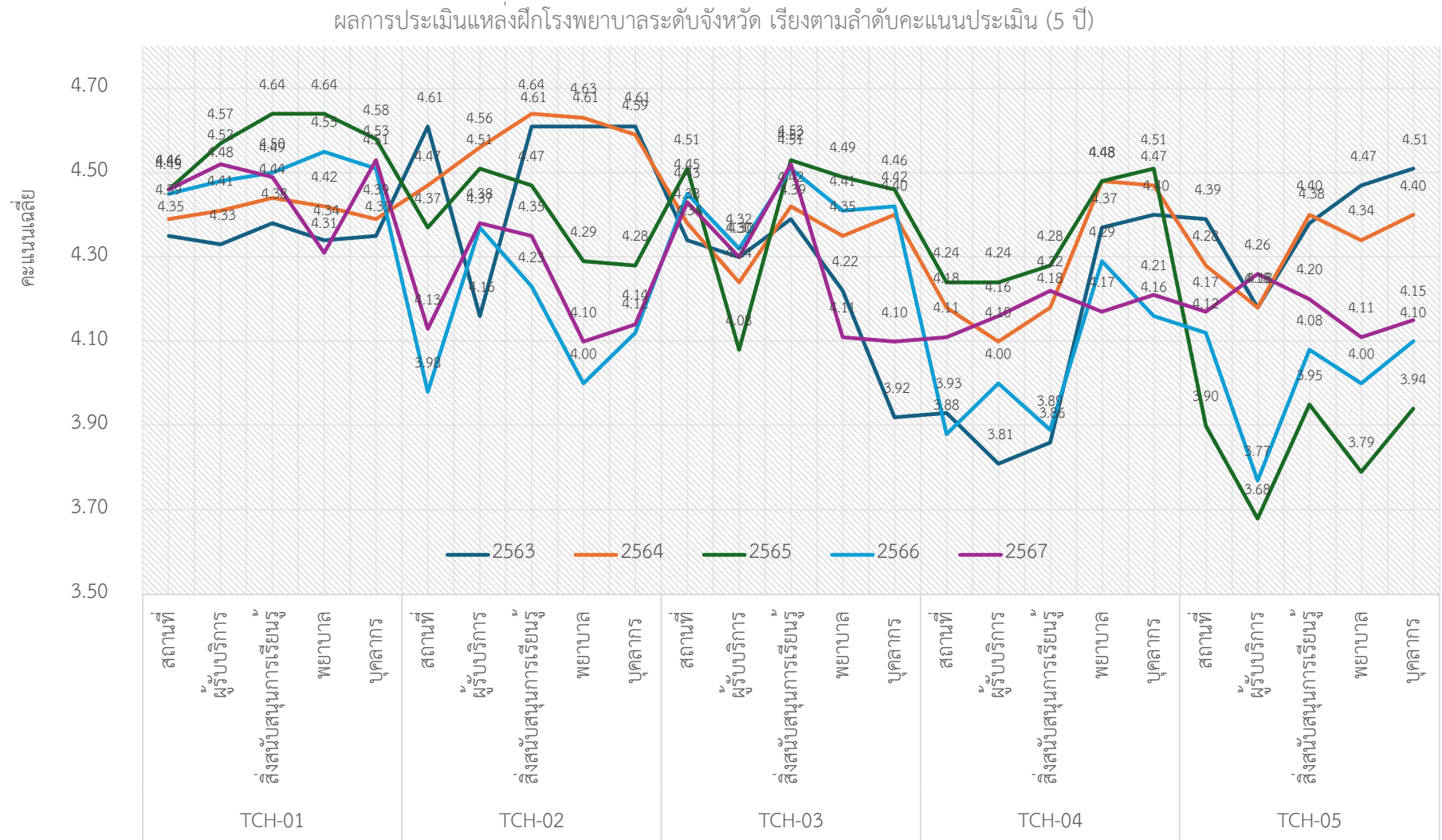
ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
5	TCH-05															
	สถานที่	94	4.39	0.69	289	4.28	0.72	81	3.90	0.75	65	4.12	0.76	58	4.17	0.73
	ผู้รับบริการ	94	4.18	0.78	289	4.18	0.78	81	3.68	0.74	65	3.77	0.79	58	4.26	0.69
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	94	4.38	0.67	289	4.40	0.63	81	3.95	0.79	65	4.08	0.70	58	4.20	0.71
	พยาบาล	94	4.47	0.63	289	4.34	0.65	81	3.79	0.91	65	4.00	0.71	58	4.11	0.70
	บุคลากร	94	4.51	0.66	289	4.40	0.66	81	3.94	0.79	65	4.10	0.59	58	4.15	0.74

จากตารางข้อมูลผลการวิเคราะห์การประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด ปีการศึกษา 2563-2567 พบว่านิสิตพยาบาลทำการประเมินผลแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด ครบทั้ง 5 ปี มีทั้งหมด 5 โรงพยาบาล (TCH-01-TCH-05) โดยมีคะแนนเฉลี่ยปีการศึกษา 2563-2567 (5 ปีการศึกษา) ดังนี้

- คะแนนสูงสุดเป็นอันดับ 1 โรงพยาบาล TCH-01 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.46 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.62 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย 4.49 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 รองลงมาคือ คือพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.45 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.60 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.23 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.65

- คะแนนสูงสุดอันดับ 2 โรงพยาบาล TCH-01 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.37 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.68 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า บุคลากร สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย 4.46 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.63 รองลงมาคือ คือผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.40 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.63 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.31 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.70

- คะแนนน้อยที่สุด โรงพยาบาล TCH-05 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.15 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.72 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า บุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.22 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.69 รองลงมา สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย 4.20 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.70 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.01 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.46



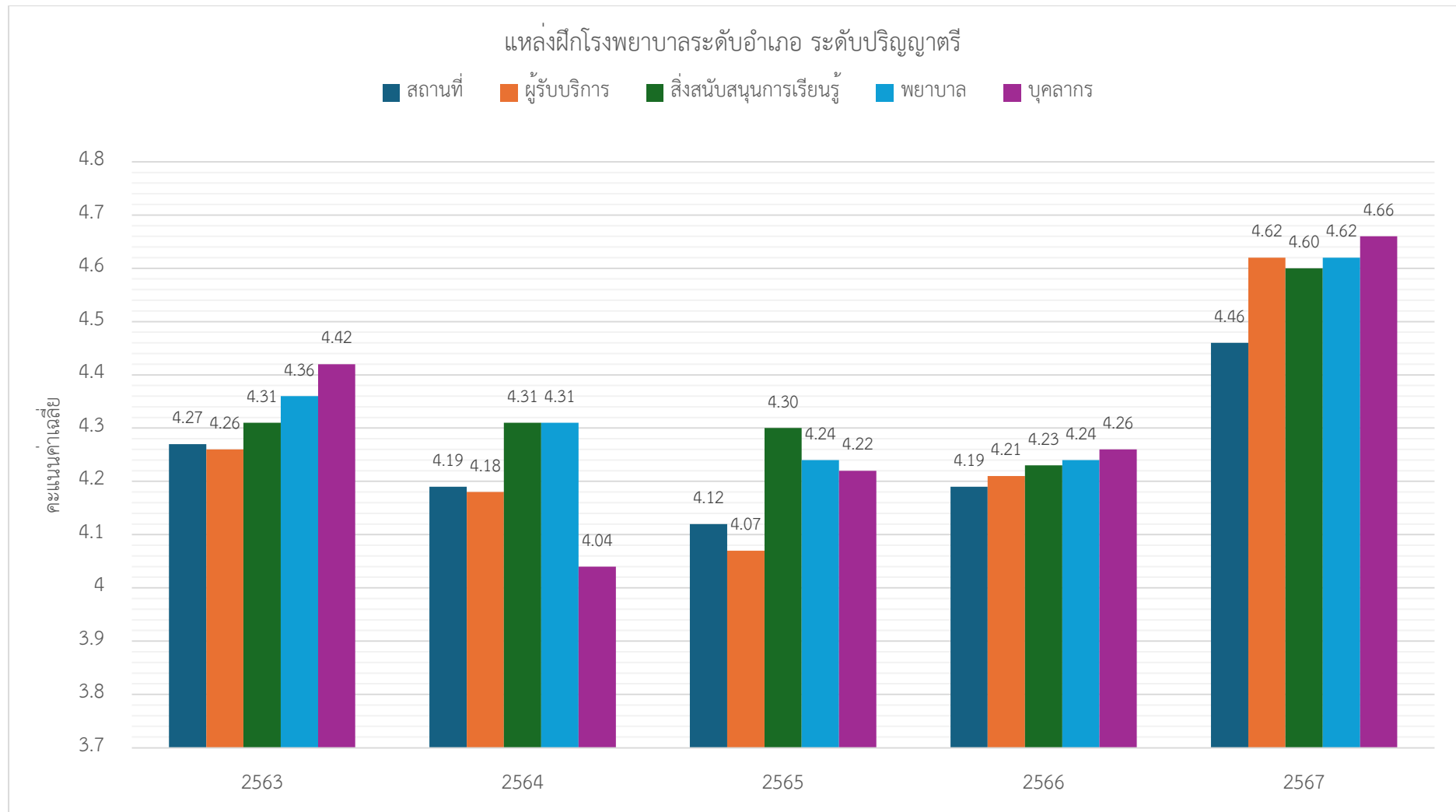
ภาพที่ 4.2.2.2 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)

4.2.3 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

ตารางที่ 4.2.3.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ ระดับปริญญาตรี																
ที่	รายการ	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	352	4.27	0.73	505	4.19	0.71	300	4.12	0.8	327	4.19	0.76	144	4.46	0.52
2	ผู้รับบริการ	352	4.26	0.71	505	4.18	0.77	300	4.07	0.82	327	4.21	0.80	144	4.62	0.40
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	352	4.31	0.68	505	4.31	0.66	300	4.30	0.74	327	4.23	0.77	144	4.60	0.45
4	พยาบาล	352	4.36	0.67	505	4.31	0.65	300	4.24	0.75	327	4.24	0.77	144	4.62	0.42
5	บุคลากร	352	4.42	0.63	505	4.04	0.65	300	4.22	0.81	327	4.26	0.78	144	4.66	0.36

จากข้อมูลวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ พบว่าในปีการศึกษา 2567 มีคะแนนค่าเฉลี่ยสูงสุด 3 ด้าน ดังนี้ 1) ด้านบุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.66 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.36 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยสูงสุด 2) ด้านผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.62 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.40 และ 3) ด้านพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.62 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.42 และในปีการศึกษา 2565 ด้านผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.07 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.82 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด



ภาพที่ 4.2.3.1 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

ตารางที่ 4.2.3.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	SH-01															
	สถานที่	8	4.53	0.62	54	4.57	0.55	34	4.36	0.69	29	4.61	0.63	7	4.69	0.53
	ผู้รับบริการ	8	4.35	0.87	54	4.39	0.74	34	4.34	0.71	29	4.59	0.70	7	4.50	0.53
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	8	4.50	0.70	54	4.66	0.48	34	4.54	0.56	29	4.66	0.55	7	4.86	0.38
	พยาบาล	8	4.63	0.54	54	4.72	0.37	34	4.55	0.60	29	4.67	0.58	7	4.86	0.38
	บุคลากร	8	4.63	0.54	54	4.68	0.48	34	4.51	0.57	29	4.63	0.65	7	4.86	0.36
2	SH-02															
	สถานที่	23	4.34	0.71	14	4.11	0.66	21	4.57	0.67	23	4.26	0.81	5	4.83	0.41
	ผู้รับบริการ	23	4.21	0.81	14	4.44	0.70	21	4.35	0.81	23	4.26	0.69	5	5.00	0.00
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	23	4.21	0.77	14	4.50	0.59	21	4.60	0.64	23	4.26	0.81	5	4.50	0.84
	พยาบาล	23	4.44	0.56	14	4.42	0.59	21	4.58	0.65	23	4.43	0.66	5	4.67	0.52
	บุคลากร	23	4.45	0.57	14	4.44	0.59	21	4.50	0.65	23	4.32	0.57	5	5.00	0.00

ตารางที่ 4.2.3.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี) (ต่อ)

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
3	SH-03															
	สถานที่	127	4.49	0.61	57	4.19	0.72	116	4.16	0.74	4	4.39	0.75	1	5.00	0.00
	ผู้รับบริการ	127	4.45	0.67	57	4.19	0.75	116	4.35	0.81	4	4.17	1.08	1	5.00	0.00
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	127	4.49	0.65	57	4.23	0.69	116	4.30	0.74	4	4.00	1.00	1	5.00	0.00
	พยาบาล	127	4.48	0.68	57	4.24	0.68	116	4.04	0.82	4	4.33	0.58	1	5.00	0.00
	บุคลากร	127	4.56	0.61	57	4.23	0.70	116	4.12	0.90	4	4.33	0.58	1	5.00	0.00
4	SH-04															
	สถานที่	33	4.34	0.64	45	4.43	0.49	7	3.88	0.76	15	4.53	0.60	18	4.50	0.79
	ผู้รับบริการ	33	4.23	0.66	45	4.45	0.44	7	2.86	1.13	15	4.27	0.83	18	4.49	0.75
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	33	4.37	0.54	45	4.46	0.43	7	3.86	0.80	15	4.53	0.64	18	4.60	0.72
	พยาบาล	33	4.39	0.60	45	4.41	0.54	7	4.36	0.87	15	4.73	0.59	18	4.44	0.76
	บุคลากร	33	4.33	0.58	45	4.39	0.60	7	4.07	0.95	15	4.67	0.62	18	4.56	0.64

ตารางที่ 4.2.3.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี) (ต่อ)

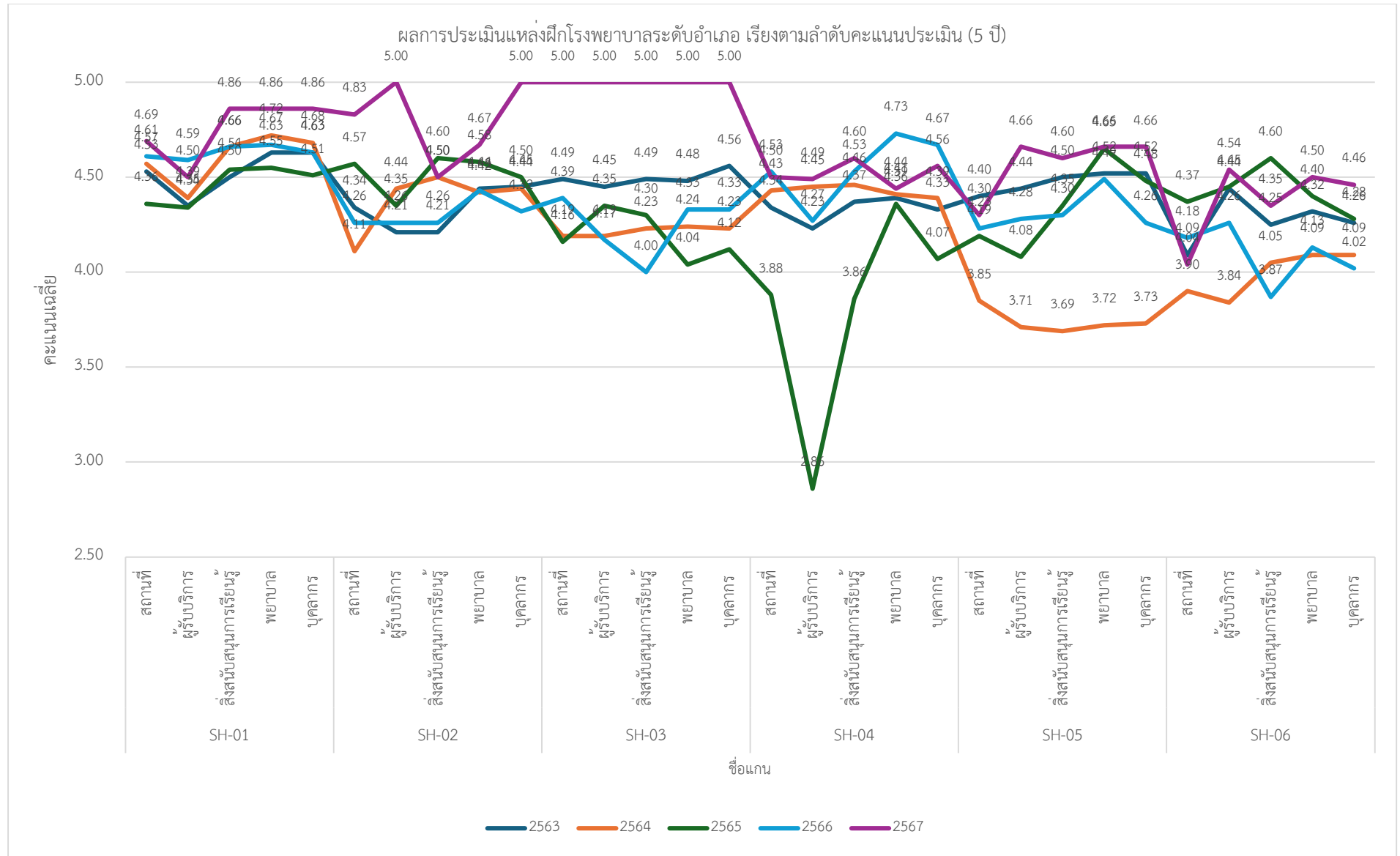
ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
5	SH-05															
	สถานที่	27	4.40	0.68	1	3.85	0.39	26	4.19	0.74	25	4.23	0.73	16	4.30	0.74
	ผู้รับบริการ	27	4.44	0.62	1	3.71	0.40	26	4.08	0.83	25	4.28	0.77	16	4.66	0.54
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	27	4.50	0.59	1	3.69	0.43	26	4.35	0.73	25	4.30	0.68	16	4.60	0.56
	พยาบาล	27	4.52	0.60	1	3.72	0.37	26	4.65	0.49	25	4.49	0.55	16	4.66	0.54
	บุคลากร	27	4.52	0.60	1	3.73	0.37	26	4.48	0.66	25	4.26	0.73	16	4.66	0.63
6	SH-06															
	สถานที่	8	4.09	1.04	18	3.90	0.56	7	4.37	0.63	27	4.18	1.03	13	4.04	0.84
	ผู้รับบริการ	8	4.44	0.75	18	3.84	0.71	7	4.45	0.54	27	4.26	0.94	13	4.54	0.59
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	8	4.25	0.71	18	4.05	0.38	7	4.60	0.56	27	3.87	1.11	13	4.35	0.68
	พยาบาล	8	4.32	0.82	18	4.09	0.40	7	4.40	0.54	27	4.13	1.18	13	4.50	0.59
	บุคลากร	8	4.26	0.69	18	4.09	0.45	7	4.28	0.53	27	4.02	1.19	13	4.46	0.72

จากตารางข้อมูลผลการวิเคราะห์การประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ ปีการศึกษา 2563-2567 พบว่านิสิตพยาบาลทำการประเมินผลแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ ครบทั้ง 5 ปีการศึกษา มีทั้งหมด 6 โรงพยาบาล (SH-01-SH-06) โดยมีคะแนนเฉลี่ยปีการศึกษา 2563-2567 (5 ปีการศึกษา) ดังนี้

- คะแนนสูงสุดเป็นอันดับ 1 โรงพยาบาล SH-01 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า พยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.69 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.49 รองลงมาคือ คือบุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.66 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.43 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71

- คะแนนสูงสุดอันดับ 2 โรงพยาบาล SH-02 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.47 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.61 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า บุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.54 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48 รองลงมาคือ คือพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.51 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.60 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.42 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.65

- คะแนนน้อยที่สุด โรงพยาบาล SH-04 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.23 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.73 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.31 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71 รองลงมาพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.29 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.12 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.82



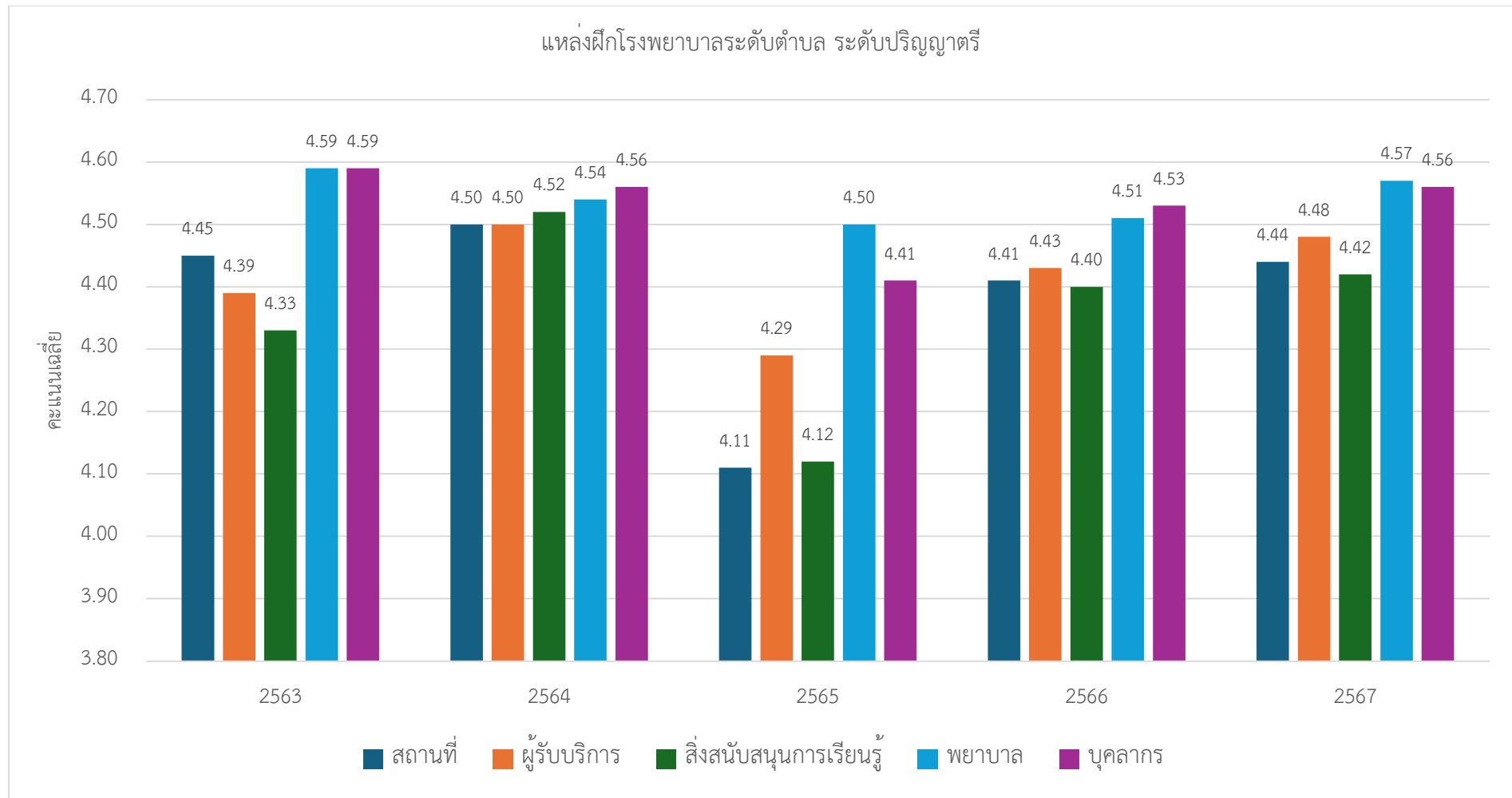
ภาพที่ 4.2.3.2 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)

4.2.4 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

ตารางที่ 4.2.4.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล ระดับปริญญาตรี																
ที่	รายการ	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	216	4.45	0.65	114	4.50	0.60	106	4.11	0.81	143	4.41	0.66	186	4.44	0.67
2	ผู้รับบริการ	216	4.39	0.70	114	4.50	0.59	106	4.29	0.74	143	4.43	0.60	186	4.48	0.66
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	216	4.33	0.77	114	4.52	0.62	106	4.12	0.81	143	4.40	0.63	186	4.42	0.65
4	พยาบาล	216	4.59	0.52	114	4.54	0.62	106	4.50	0.54	143	4.51	0.57	186	4.57	0.58
5	บุคลากร	216	4.59	0.53	114	4.56	0.60	106	4.41	0.64	143	4.53	0.58	186	4.56	0.60

จากตารางข้อมูลวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบลพบว่า ค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในปีการศึกษา 2563 ด้านพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.59 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 ด้านบุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.59 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53 และในปีการศึกษา 2565 พบว่าด้านสถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.11 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.81 ซึ่งเป็นคะแนนค่าเฉลี่ยต่ำสุด



ภาพที่ 4.2.4.1 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

ตารางที่ 4.2.4.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	PHC-01															
	สถานที่	17	4.80	0.45	22	4.41	0.68	15	4.42	0.74	13	4.62	0.62	17	4.67	0.49
	ผู้รับบริการ	17	4.74	0.44	22	4.34	0.66	15	4.31	0.68	13	4.73	0.46	17	4.62	0.56
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	17	4.82	0.39	22	4.34	0.69	15	4.50	0.59	13	4.69	0.48	17	4.62	0.56
	พยาบาล	17	4.79	0.55	22	4.34	0.69	15	4.66	0.50	13	4.85	0.36	17	4.73	0.46
	บุคลากร	17	4.85	0.36	22	4.41	0.74	15	4.42	0.66	13	4.92	0.28	17	4.71	0.47
2	PHC-02															
	สถานที่	16	4.67	0.54	24	4.67	0.58	7	3.88	0.86	7	4.66	0.50	16	4.06	1.01
	ผู้รับบริการ	16	4.81	0.40	24	4.65	0.52	7	4.57	0.79	7	4.57	0.63	16	4.35	0.76
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	16	4.69	0.74	24	4.56	0.58	7	3.86	0.89	7	4.64	0.51	16	4.25	0.77
	พยาบาล	16	4.85	0.37	24	4.73	0.50	7	4.93	0.19	7	4.64	0.51	16	4.22	0.99
	บุคลากร	16	4.85	0.39	24	4.65	0.61	7	4.86	0.38	7	4.71	0.49	16	4.32	0.95

ตารางที่ 4.2.4.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี) (ต่อ)

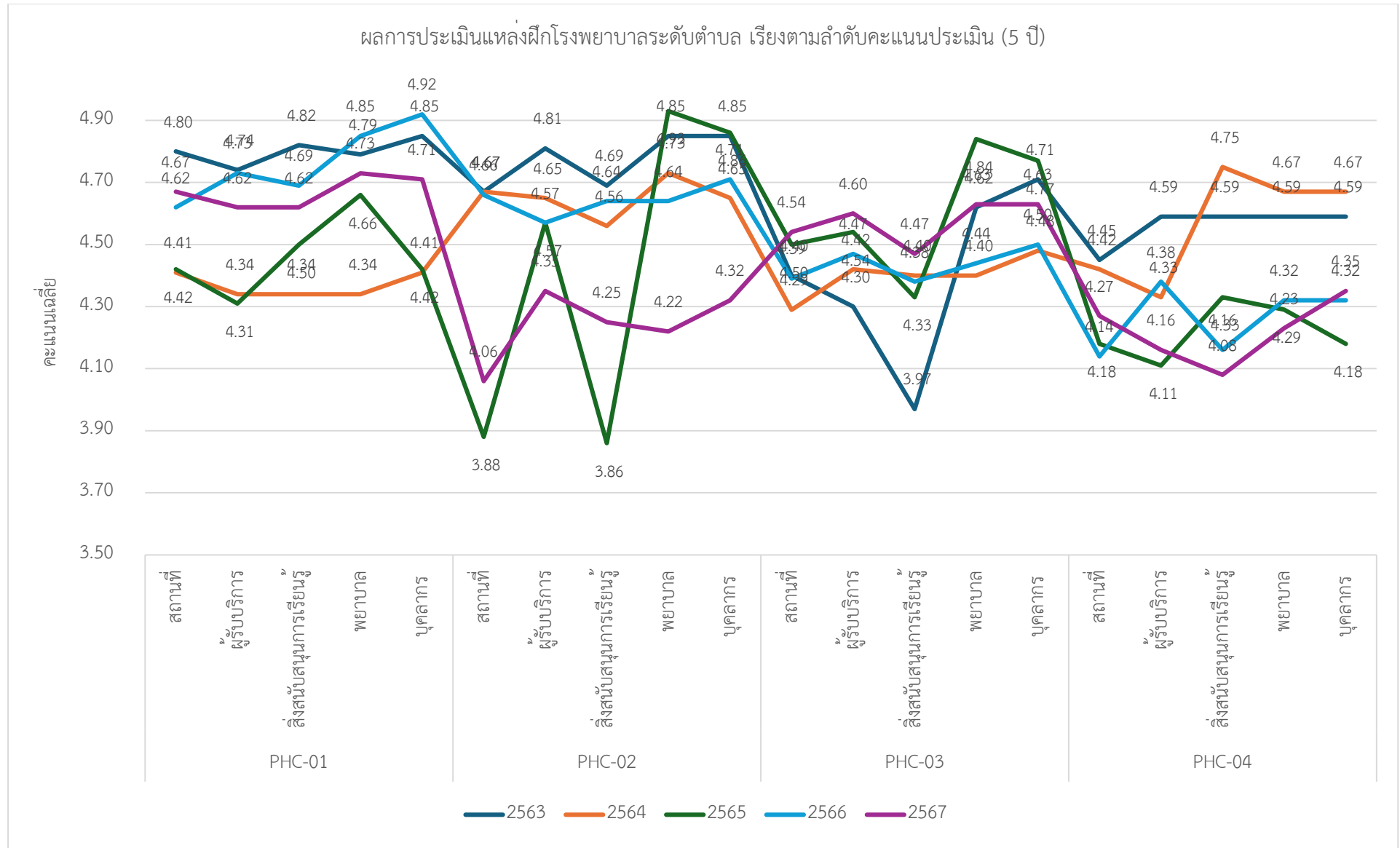
ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)																
ที่	โรงพยาบาล	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
3	PHC-03															
	สถานที่	17	4.40	0.78	19	4.29	0.79	15	4.50	0.62	16	4.39	0.66	16	4.54	0.67
	ผู้รับบริการ	17	4.30	0.83	19	4.42	0.77	15	4.54	0.63	16	4.47	0.51	16	4.60	0.63
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	17	3.97	0.96	19	4.40	0.77	15	4.33	0.82	16	4.38	0.56	16	4.47	0.63
	พยาบาล	17	4.62	0.62	19	4.40	0.77	15	4.84	0.38	16	4.44	0.57	16	4.63	0.62
	บุคลากร	17	4.71	0.59	19	4.48	0.77	15	4.77	0.44	16	4.50	0.51	16	4.63	0.62
4	PHC-04															
	สถานที่	17	4.45	0.68	6	4.42	0.44	14	4.18	0.78	16	4.14	0.85	14	4.27	0.81
	ผู้รับบริการ	17	4.59	0.57	6	4.33	0.52	14	4.11	0.80	16	4.38	0.71	14	4.16	0.93
	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	17	4.59	0.85	6	4.75	0.47	14	4.33	0.74	16	4.16	0.97	14	4.08	0.86
	พยาบาล	17	4.59	0.79	6	4.67	0.52	14	4.29	0.73	16	4.32	0.79	14	4.23	0.72
	บุคลากร	17	4.59	0.57	6	4.67	0.52	14	4.18	0.79	16	4.32	0.79	14	4.35	0.64

จากตารางข้อมูลผลการวิเคราะห์การประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล ปีการศึกษา 2563-2567 พบว่านิสิตพยาบาลทำการประเมินผลแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล ครบทั้ง 5 ปีการศึกษา มีทั้งหมด 4 โรงพยาบาล (PHC-01-PHC-04) โดยมีคะแนนเฉลี่ยปีการศึกษา 2563-2567 (5 ปีการศึกษา) ดังนี้

- คะแนนสูงสุดเป็นอันดับ 1 โรงพยาบาล PHC-01 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.61 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.54 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า พยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.67 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.51 รองลงมาคือ คีอบุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.66 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.50 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ผู้บริการ ค่าเฉลี่ย 4.55 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.56

- คะแนนสูงสุดอันดับ 2 โรงพยาบาล PHC-02 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.55 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.62 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า บุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.68 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.56 รองลงมาคือ คีอพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.67 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.51 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.39 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.70

- คะแนนน้อยที่สุด โรงพยาบาล PHC-04 มีค่าเฉลี่ยรวมทุกด้าน มีค่าเฉลี่ย 4.37 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า พยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.42 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71 และบุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.42 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.68 ค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ สถานที่ ค่าเฉลี่ย 4.29 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.71



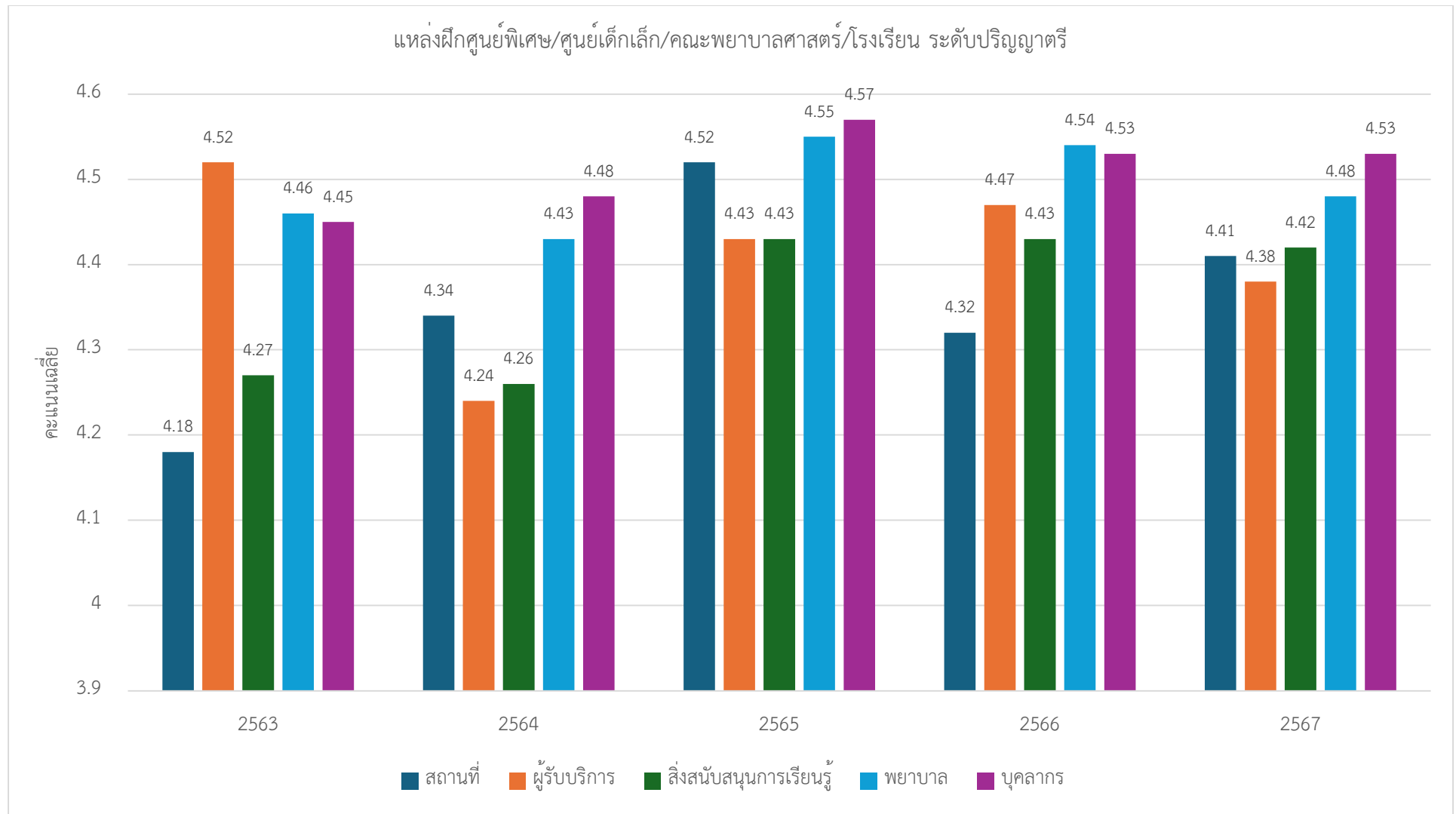
ภาพที่ 4.2.4.2 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล เรียงตามลำดับคะแนนประเมิน (5 ปี)

4.2.5 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์

ตารางที่ 4.2.5.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์

แหล่งฝึกศูนย์พิเศษ/ศูนย์เด็กเล็ก/คณะพยาบาลศาสตร์/โรงเรียน ระดับปริญญาตรี																
ที่	รายการ	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	315	4.18	0.77	1,137	4.34	0.65	270	4.52	0.61	381	4.32	0.62	223	4.41	0.71
2	ผู้รับบริการ	315	4.52	0.66	1,137	4.24	0.77	270	4.43	0.71	381	4.47	0.63	223	4.38	0.73
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	315	4.27	0.79	1,137	4.26	0.72	270	4.43	0.69	381	4.43	0.64	223	4.42	0.7
4	พยาบาล	315	4.46	0.66	1,137	4.43	0.63	270	4.55	0.59	381	4.54	0.57	223	4.48	0.65
5	บุคลากร	315	4.45	0.69	1,137	4.48	0.61	270	4.57	0.56	381	4.53	0.59	223	4.53	0.63

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์ พบว่าด้านพยาบาล ในปีการศึกษา ค่าเฉลี่ย 4.55 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.59 เป็นค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือในปีการศึกษา 2566 ค่าเฉลี่ย 4.54 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57 และในปีการศึกษา 2563 ด้านสถานที่ คะแนนเฉลี่ย 4.18 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.77 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด



ภาพที่ 4.2.5.1 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์

4.3 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567

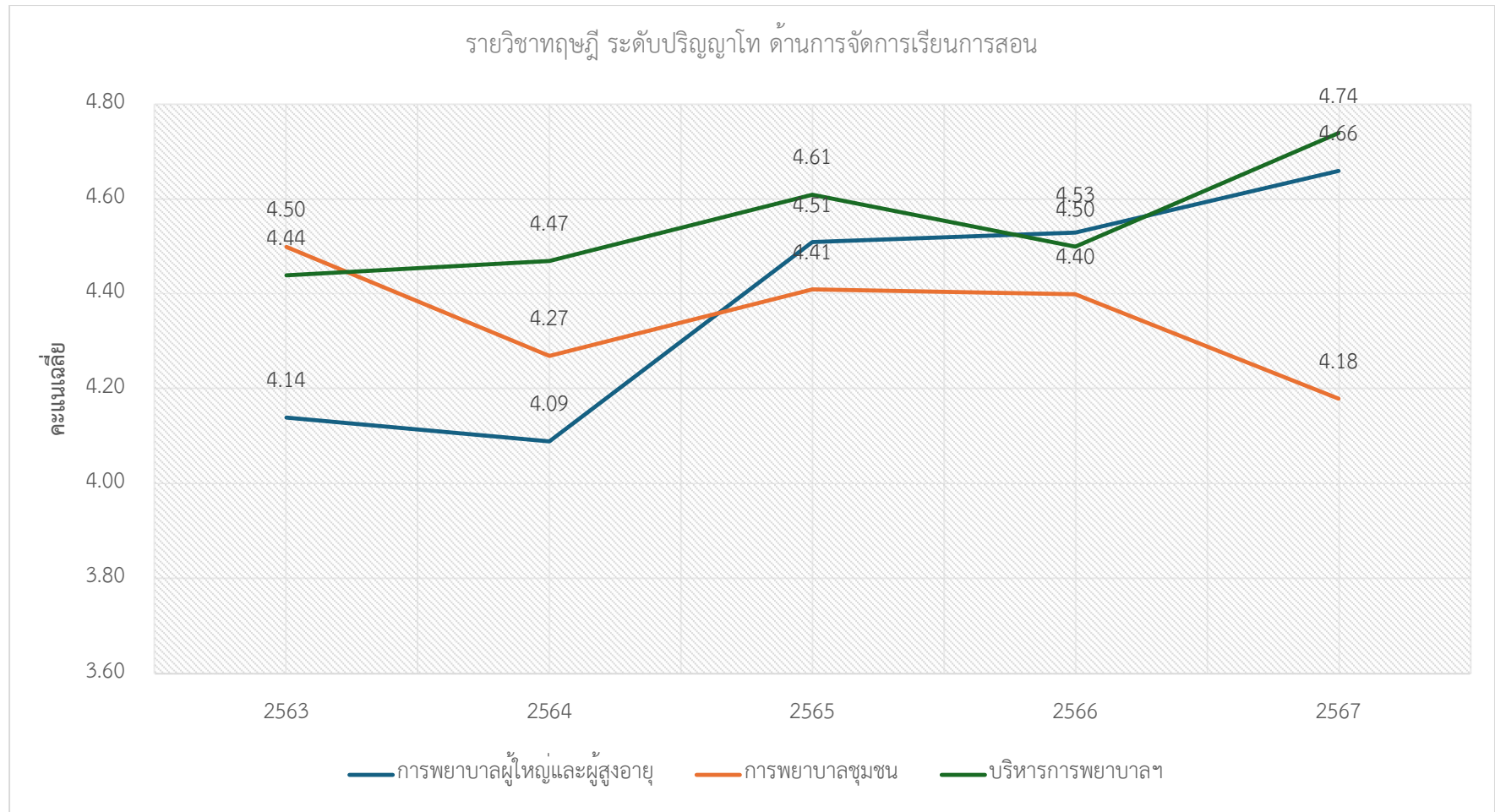
ตารางที่ 4.3 จำนวนนิสิตที่ประเมินผลการจัดการเรียนการสอน ระดับปริญญาโท

ที่	สาขาวิชา	ปีการศึกษา					
		2563	2564	2565	2566	2567	รวม
1	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ						
	- รายวิชาทฤษฎี	26	78	30	59	10	203
	- รายวิชาปฏิบัติ	11	6	14	14	0	45
	- รายวิชาวิทยานิพนธ์	16	13	21	19	0	69
	- แหล่งฝึก	3	3	13	7	0	26
2	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน						
	- รายวิชาทฤษฎี	21	66	8	52	20	167
	- รายวิชาปฏิบัติ	12	9	10	7	3	41
	- รายวิชาวิทยานิพนธ์	21	15	17	7	2	63
	- แหล่งฝึก	12	5	10	3	3	32
3	การบริหารการพยาบาล						
	- รายวิชาทฤษฎี	25	37	11	75	41	189
	- รายวิชาปฏิบัติ	14	3	9	17	8	51
	- รายวิชาวิทยานิพนธ์	30	17	22	17	0	94
	- แหล่งฝึก	14	3	8	0	8	25

ตารางที่ 4.3.1 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ที่	กลุ่มวิชา	ด้านการจัดการเรียนการสอน														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	26	4.14	0.31	78	4.09	0.58	30	4.51	0.56	59	4.53	0.53	10	4.66	0.53
2	การพยาบาลชุมชน	21	4.50	0.70	66	4.27	0.63	8	4.41	0.58	52	4.40	0.68	20	4.18	0.82
3	บริหารการพยาบาลฯ	25	4.44	0.54	37	4.47	0.73	11	4.61	0.52	75	4.50	0.40	41	4.74	0.45

ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านแล้วพบว่า ในปีการศึกษา 2567 ด้านการจัดการเรียนการสอน สาขาบริหารการพยาบาล มีค่าเฉลี่ย 4.74 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยสูงสุด มีส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.45 รองลงมาคือการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีค่าเฉลี่ย 4.66 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.53 การพยาบาลชุมชน มีค่าเฉลี่ย 4.09 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.58 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด

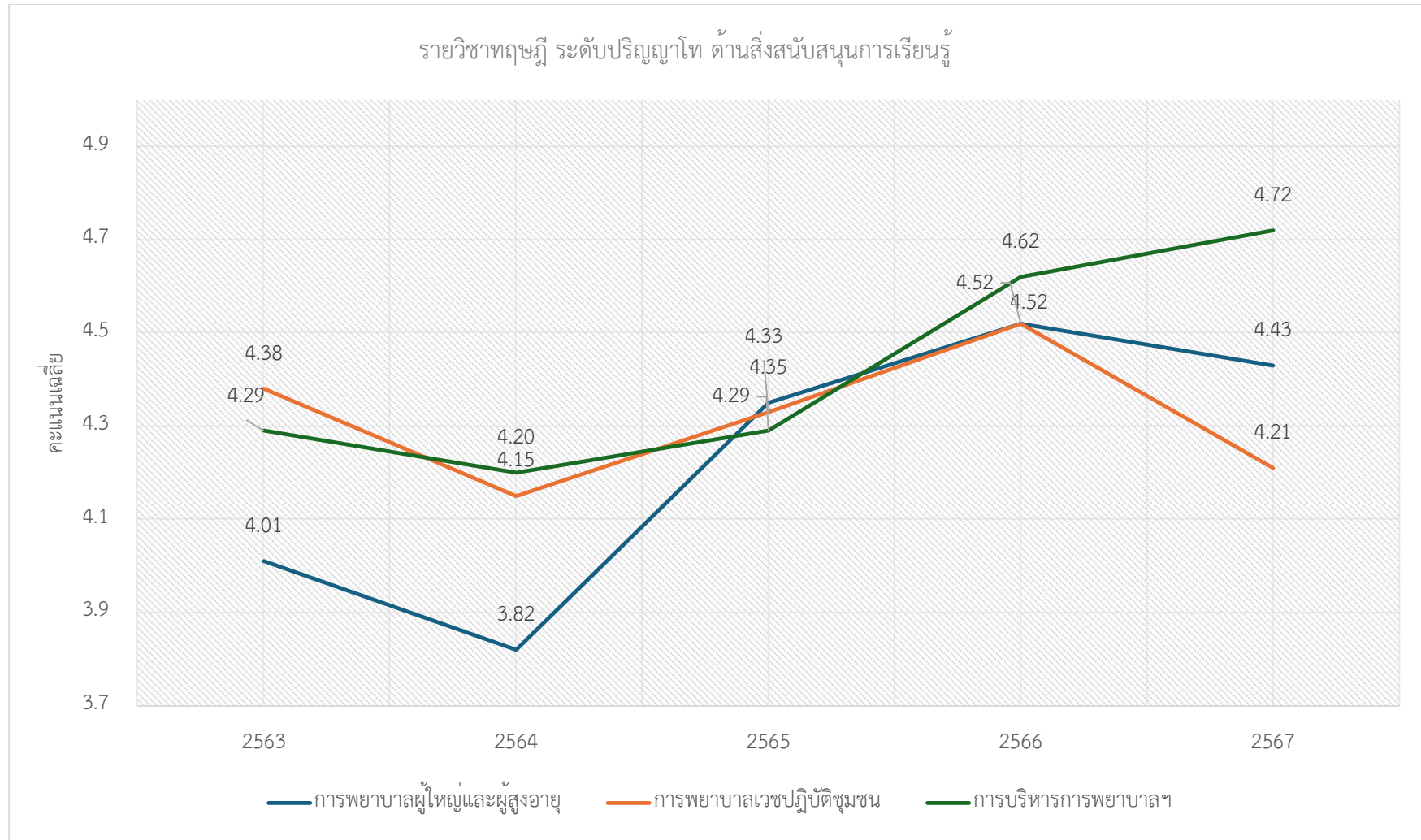


ภาพที่ 4.3.1 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ตารางที่ 4.3.2 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

ที่	กลุ่มวิชา	ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	26	4.01	0.34	78	3.82	0.58	30	4.35	0.70	59	4.52	0.59	10	4.43	0.64
2	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	21	4.38	0.5	66	4.15	0.68	8	4.33	0.61	52	4.52	0.67	20	4.21	0.87
3	การบริหารการพยาบาลฯ	25	4.29	0.71	37	4.20	0.66	11	4.29	0.42	75	4.62	0.44	41	4.72	0.52

ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้สาขาการบริหารการพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.72 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 ในปีการศึกษา 2567 รองลงมาคือสาขาการพยาบาลชุมชน ค่าเฉลี่ย 4.52 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.67 ปีการศึกษา 2566 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ค่าเฉลี่ย 3.82 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.58 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด ในปีการศึกษา 2564

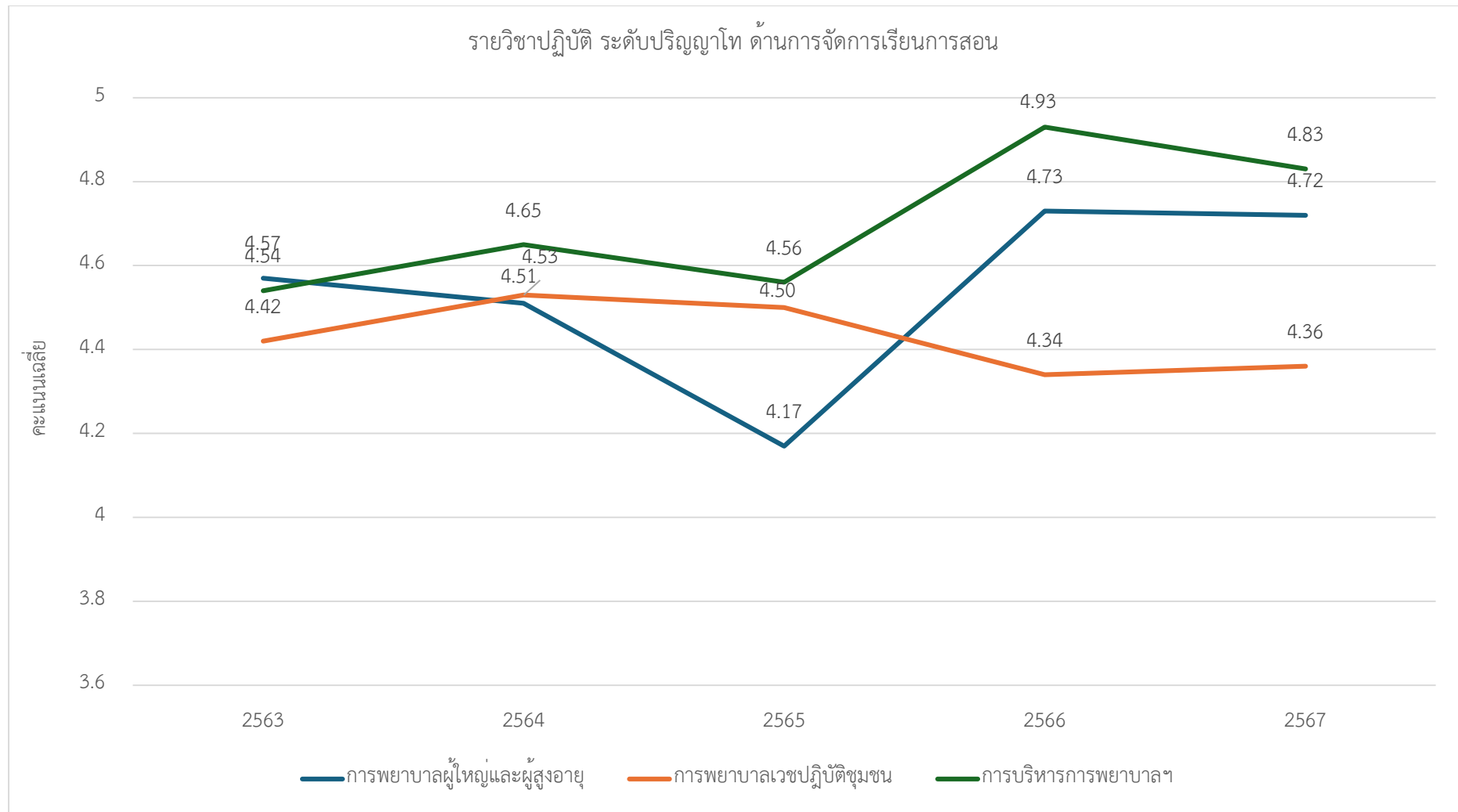


ภาพที่ 4.3.2 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

ตารางที่ 4.3.3 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ที่	สาขาวิชา	ด้านการจัดการเรียนการสอน														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	11	4.57	0.44	6	4.51	0.35	14	4.17	0.55	14	4.73	0.47	0	4.72	0.48
2	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	12	4.42	0.59	9	4.53	0.58	10	4.50	0.52	7	4.34	0.91	3	4.36	0.74
3	การบริหารการพยาบาลฯ	14	4.54	0.56	3	4.65	0.45	9	4.56	0.54	17	4.93	0.27	8	4.83	0.54

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านแล้วพบว่า ด้านการจัดการเรียนการสอน ค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในปีการศึกษา 2566 กลุ่มบริหารการพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.93 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.27 รองลงมาคือในปีการศึกษา 2567 ค่าเฉลี่ย 4.83 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.54 ค่าเฉลี่ยต่ำ คือ กลุ่มผู้ใหญ่ ค่าเฉลี่ย 4.17 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.55

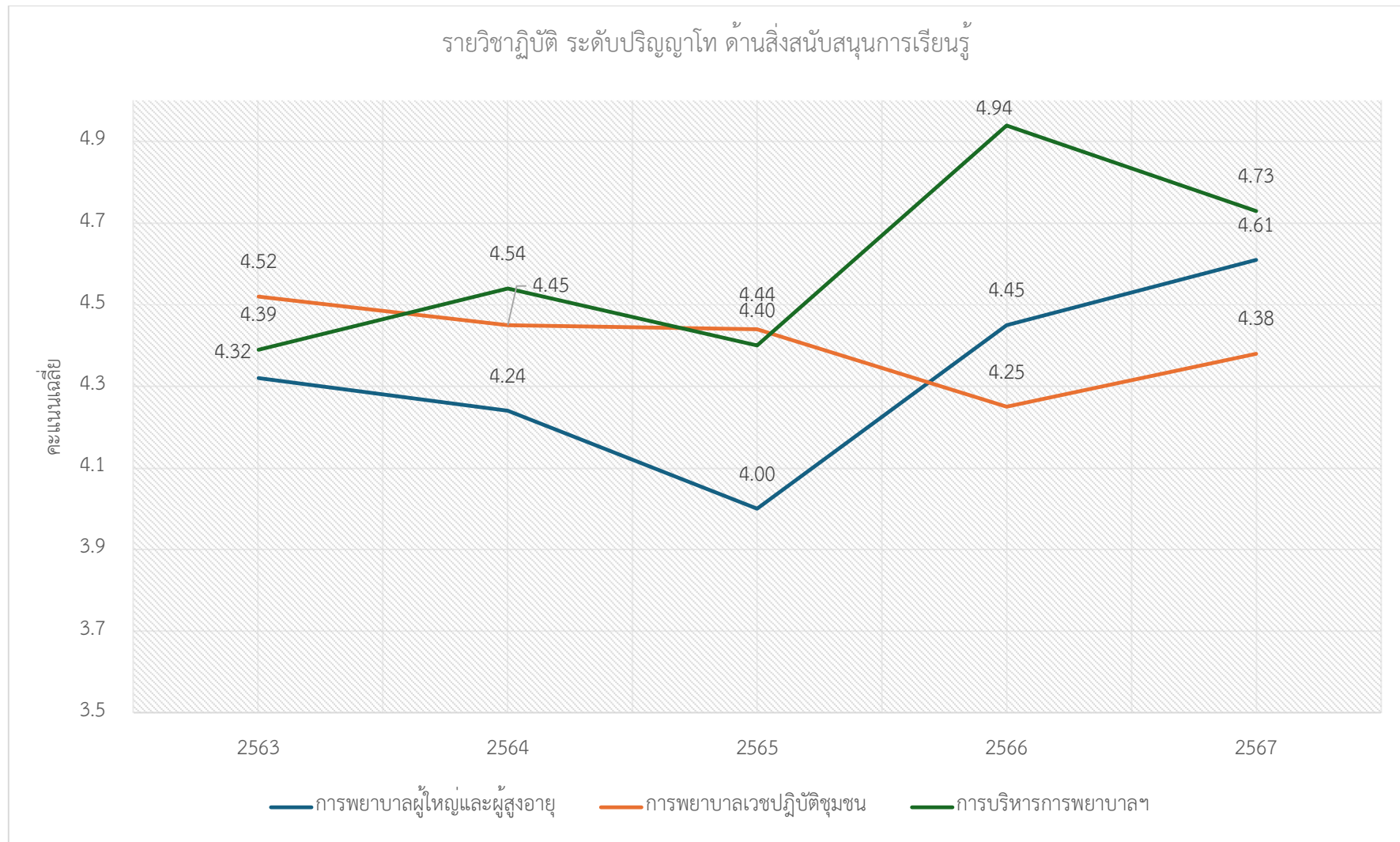


ภาพที่ 4.3.3 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านการจัดการเรียนการสอน)

ตารางที่ 4.3.4 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

ที่	สาขาวิชา	ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	11	4.32	0.70	6	4.24	0.46	14	4.00	0.57	14	4.45	0.72	0	4.61	0.52
2	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	12	4.52	0.52	9	4.45	0.58	10	4.44	0.54	7	4.25	0.86	3	4.38	0.77
3	การบริหารการพยาบาลฯ	14	4.39	0.51	3	4.54	0.47	9	4.40	0.58	17	4.94	0.24	8	4.73	0.47

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้พบว่า ปีการศึกษา 2566 ค่าเฉลี่ยสูงสุด กลุ่มบริหารการพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.94 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.24 รองลงมาคือในปีการศึกษา 2567 ค่าเฉลี่ย 4.73 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.47 และค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือในปีการศึกษา 2565 กลุ่มการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ค่าเฉลี่ย 4.00 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.57



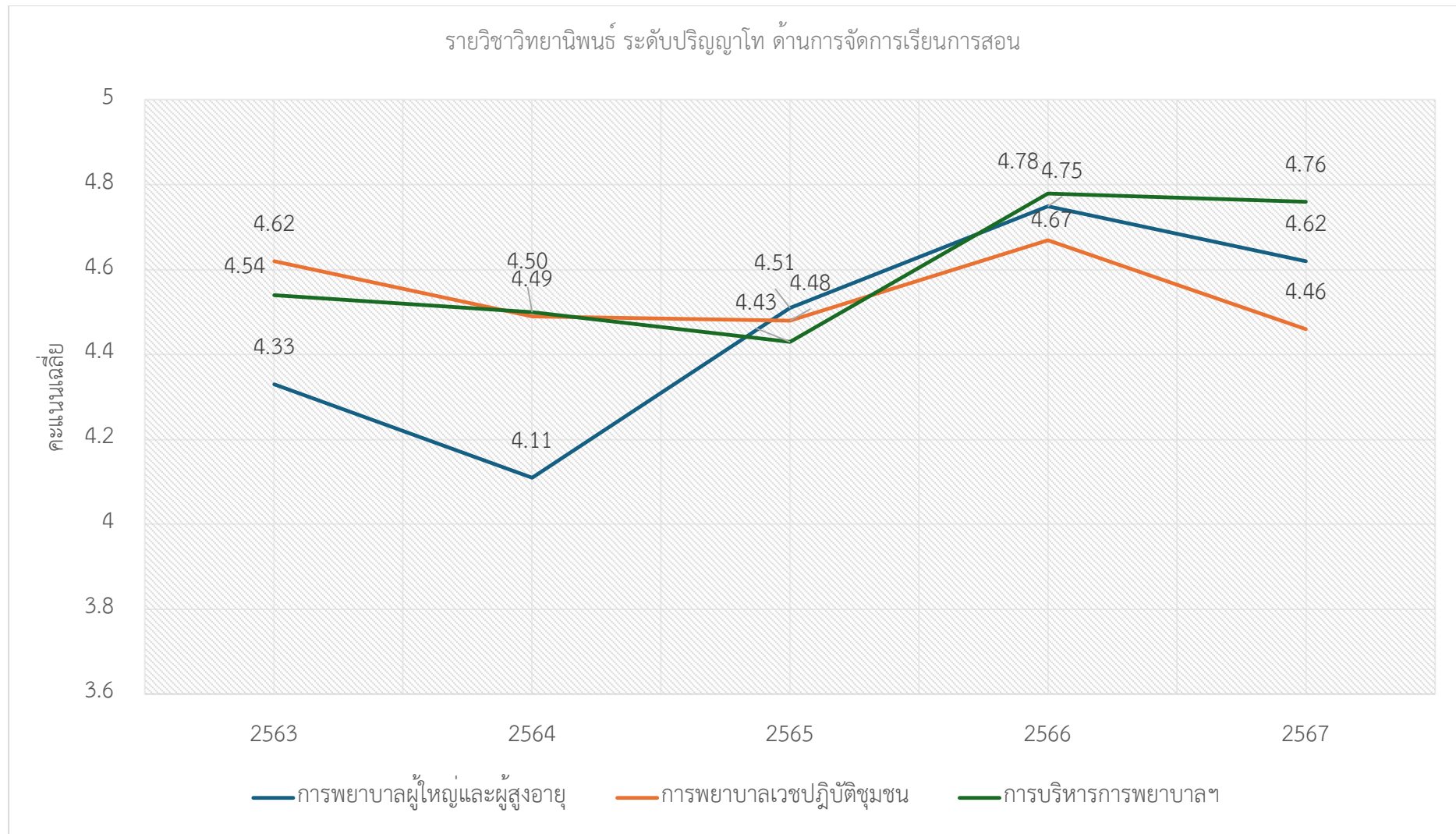
ภาพที่ 4.3.4 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 (ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)

4.4 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567

ตารางที่ 4.4.1 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567

ที่	สาขาวิชา	ด้านการจัดการเรียนการสอน														
		ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	16	4.33	0.43	13	4.11	0.38	21	4.51	0.52	19	4.75	0.42	0	4.62	0.51
2	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	21	4.62	0.62	15	4.49	0.62	17	4.48	0.52	7	4.67	0.53	3	4.46	0.63
3	การบริหารการพยาบาลฯ	30	4.54	0.31	17	4.50	0.58	22	4.43	0.53	17	4.78	0.4	8	4.76	0.44

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณารายด้านการจัดการเรียนการสอนแล้วพบว่า กลุ่มบริหารการพยาบาล มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ปีการศึกษา 2566 ค่าเฉลี่ย 4.78 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.40 และรองลงมาคือ ปีการศึกษา 2567 ค่าเฉลี่ย 4.76 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.44 และในปีการศึกษา 2564 กลุ่มการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ค่าเฉลี่ย 4.11 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.38 ซึ่งเป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด



ภาพที่ 4.4.1 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567

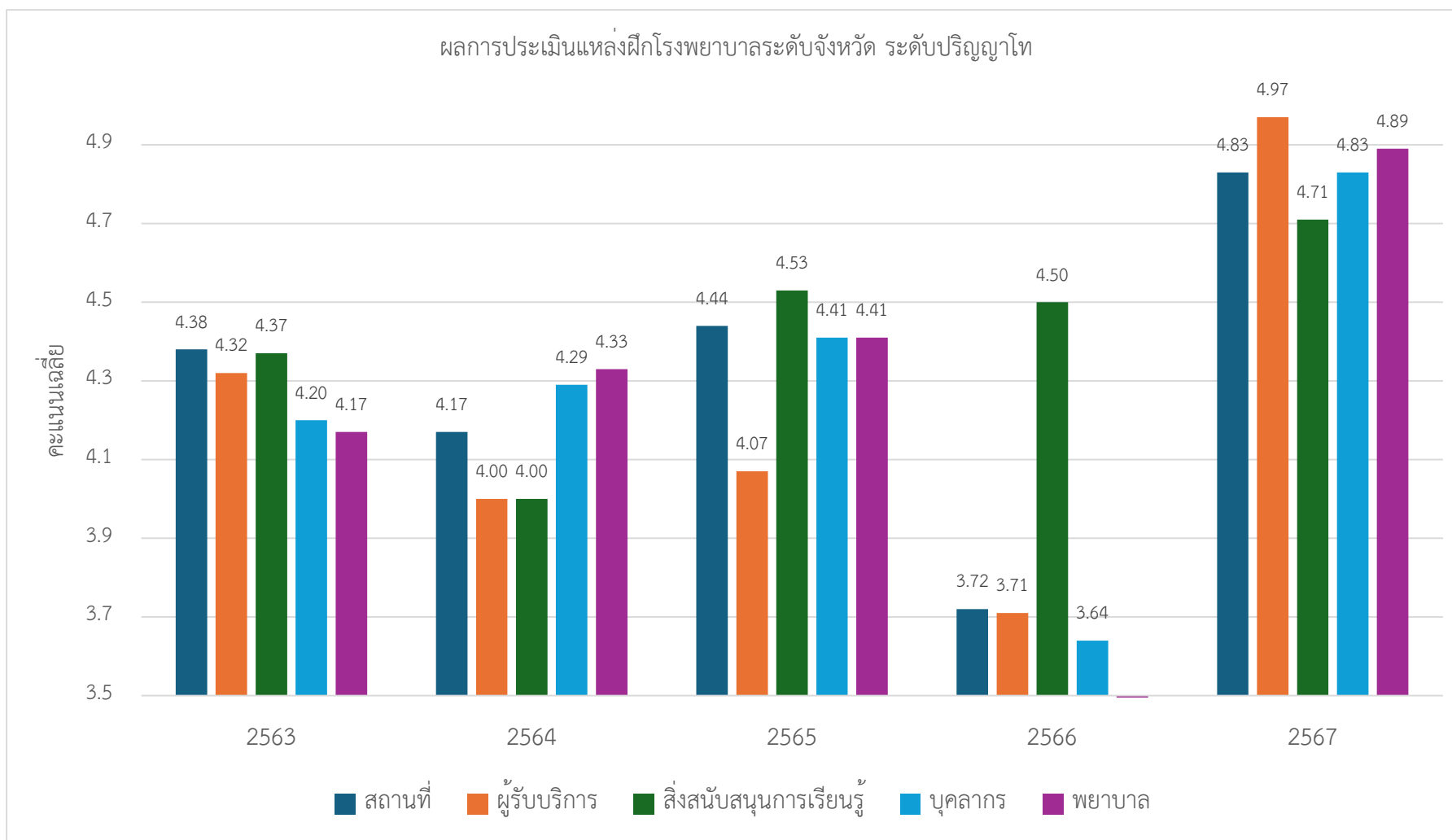
4.5. วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับโรงพยาบาลดังนี้

4.5.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

ตารางที่ 4.5.1 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด ระดับปริญญาโท																
ที่	รายการ	ปีการศึกษา														
		2563			2564			2565			2566			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	29	4.38	0.63	11	4.17	0.56	31	4.44	0.69	10	3.72	0.91	11	4.83	0.28
2	ผู้รับบริการ	29	4.32	0.66	11	4.00	0.5	31	4.07	0.86	10	3.71	1.32	11	4.97	0.09
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	29	4.37	0.55	11	4.00	0	31	4.53	0.6	10	4.50	0.63	11	4.71	0.43
4	บุคลากร	29	4.20	0.48	11	4.29	0.51	31	4.41	0.58	10	3.64	0.94	11	4.83	0.3
5	พยาบาล	29	4.17	0.41	11	4.33	0.57	31	4.41	0.52	10	3.22	1.01	11	4.89	0.21

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด ระดับปริญญาโทพบว่า ค่าเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในปีการศึกษา 2567 ด้านผู้รับบริการ ค่าเฉลี่ย 4.97 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.09 รองลงมาคือด้านพยาบาล ค่าเฉลี่ย 4.89 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.21 และในปีการศึกษา 2566 ด้านพยาบาล ค่าเฉลี่ย 3.22 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.01 เป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด

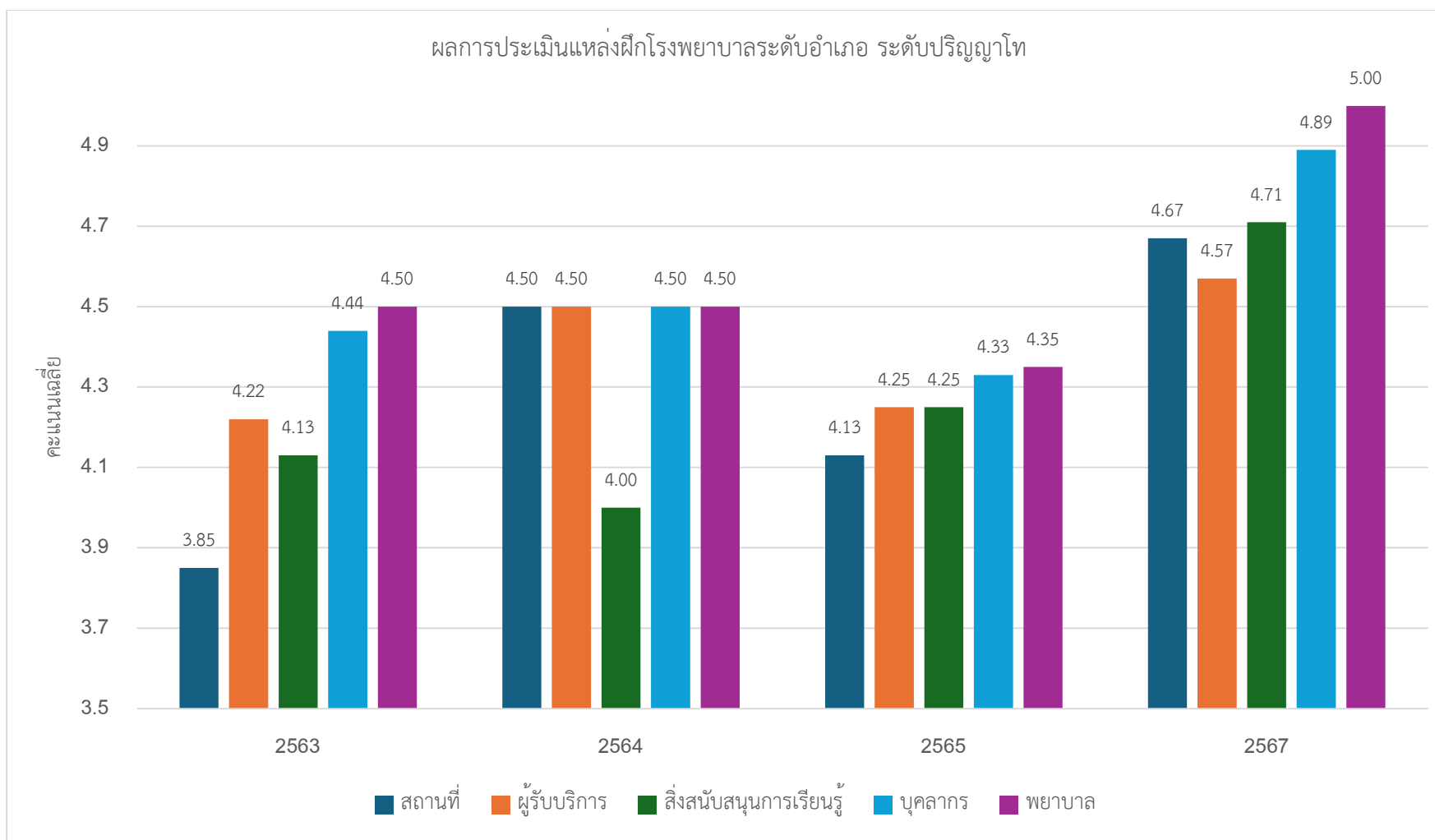


ภาพที่ 4.5.1 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด

ตารางที่ 4.5.2 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ ระดับปริญญาโท													
ที่	รายการ	ปีการศึกษา											
		2563			2564			2565			2567		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	29	3.85	1.07	11	4.50	0.71	31	4.13	0.99	11	4.67	0.67
2	ผู้รับบริการ	29	4.22	0.75	11	4.50	0.00	31	4.25	0.73	11	4.57	0.95
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	29	4.13	1.13	11	4.00	0.00	31	4.25	0.8	11	4.71	0.76
4	บุคลากร	29	4.44	0.52	11	4.50	0.71	31	4.33	0.75	11	4.89	0.22
5	พยาบาล	29	4.50	0.53	11	4.50	0.71	31	4.35	0.69	11	5.00	0.00

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ ระดับปริญญาโท ปีการศึกษา 2563-2567 พบว่าในปีการศึกษา 2567 ค่าเฉลี่ยสูงสุด ด้านพยาบาลค่าเฉลี่ย 5.00 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 รองลงมาคือด้านบุคลากร ค่าเฉลี่ย 4.89 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.22 และในปีการศึกษา 2563 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด ด้านสถานที่ ค่าเฉลี่ย 3.85 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.07

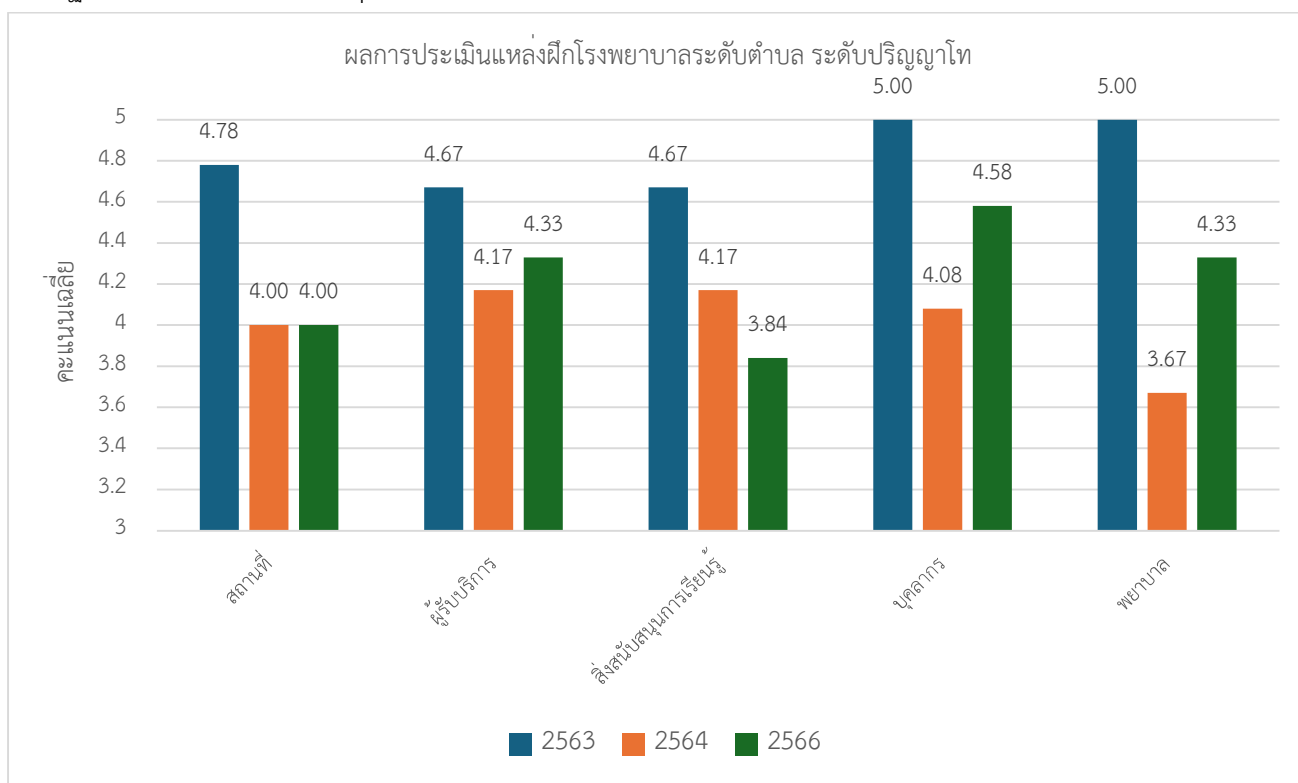


ภาพที่ 4.5.2 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ

ตารางที่ 4.5.3 วิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล ระดับปริญญาโท										
ที่	รายการ	ปีการศึกษา								
		2563			2564			2566		
		N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
1	สถานที่	29	4.78	0.38	11	4.00	0.91	10	4	1
2	ผู้รับบริการ	29	4.67	0.58	11	4.17	1.08	10	4.33	0.58
3	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	29	4.67	0.58	11	4.17	0.79	10	3.84	1.08
4	บุคลากร	29	5.00	0.00	11	4.08	0.69	10	4.58	0.44
5	พยาบาล	29	5.00	0.00	11	3.67	0.79	10	4.33	0.58

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล ระดับปริญญาโท เมื่อพิจารณารายด้านแล้วพบว่า ปีการศึกษา 2563 ด้านบุคลากรและด้านพยาบาล มีค่าเฉลี่ยสูงสุด และมีค่าเฉลี่ยเท่ากันคือค่าเฉลี่ย 5.00 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.00 และปีการศึกษา 2564 ด้านพยาบาล ค่าเฉลี่ย 3.67 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.79 เป็นค่าเฉลี่ยต่ำสุด



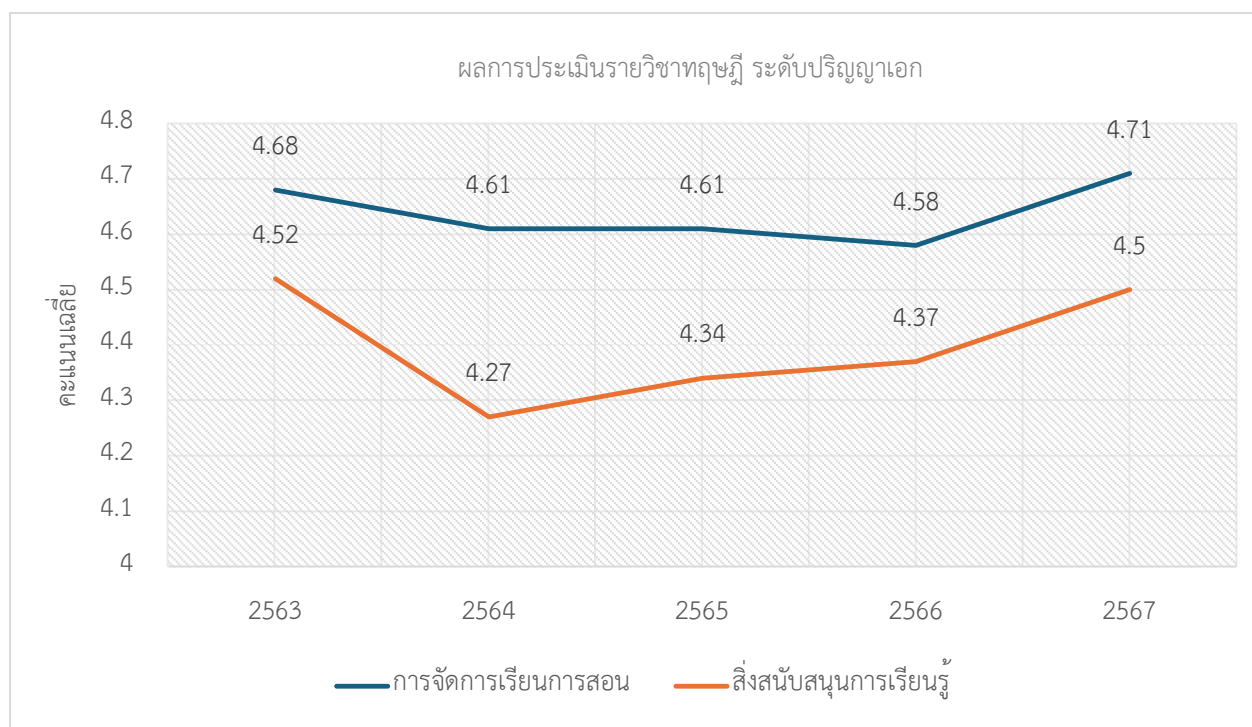
ภาพที่ 4.5.3 กราฟแสดงผลการประเมินแหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล

4.6 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567

ตารางที่ 4.6.1 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา															
รายการ	ปีการศึกษา														
	2563			2564			2565			2566			2567		
	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
การจัดการเรียนการสอน	44	4.70	0.50	44	4.60	0.50	48	4.60	0.50	42	4.60	0.50	28	4.71	0.38
สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	44	4.50	0.70	44	4.30	0.40	48	4.30	0.70	42	4.40	0.70	28	4.5	0.58

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567 เมื่อพิจารณาารายด้านแล้วพบว่า ด้านการจัดการเรียนการสอน ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ค่าเฉลี่ย 4.71 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.38 ในปีการศึกษา 2567 รองลงมาในปีการศึกษา 2563 ค่าเฉลี่ย 4.68 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.52 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด ปีการศึกษา 2566 ค่าเฉลี่ย 4.58 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.54 และด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ยสูงสุด 4.52 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.68 ในปีการศึกษา 2563 รองลงมาคือปีการศึกษา 2567 ค่าเฉลี่ย 4.50 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.58 คะแนนต่ำสุดคือค่าเฉลี่ย 4.27 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.36 ในปีการศึกษา 2564



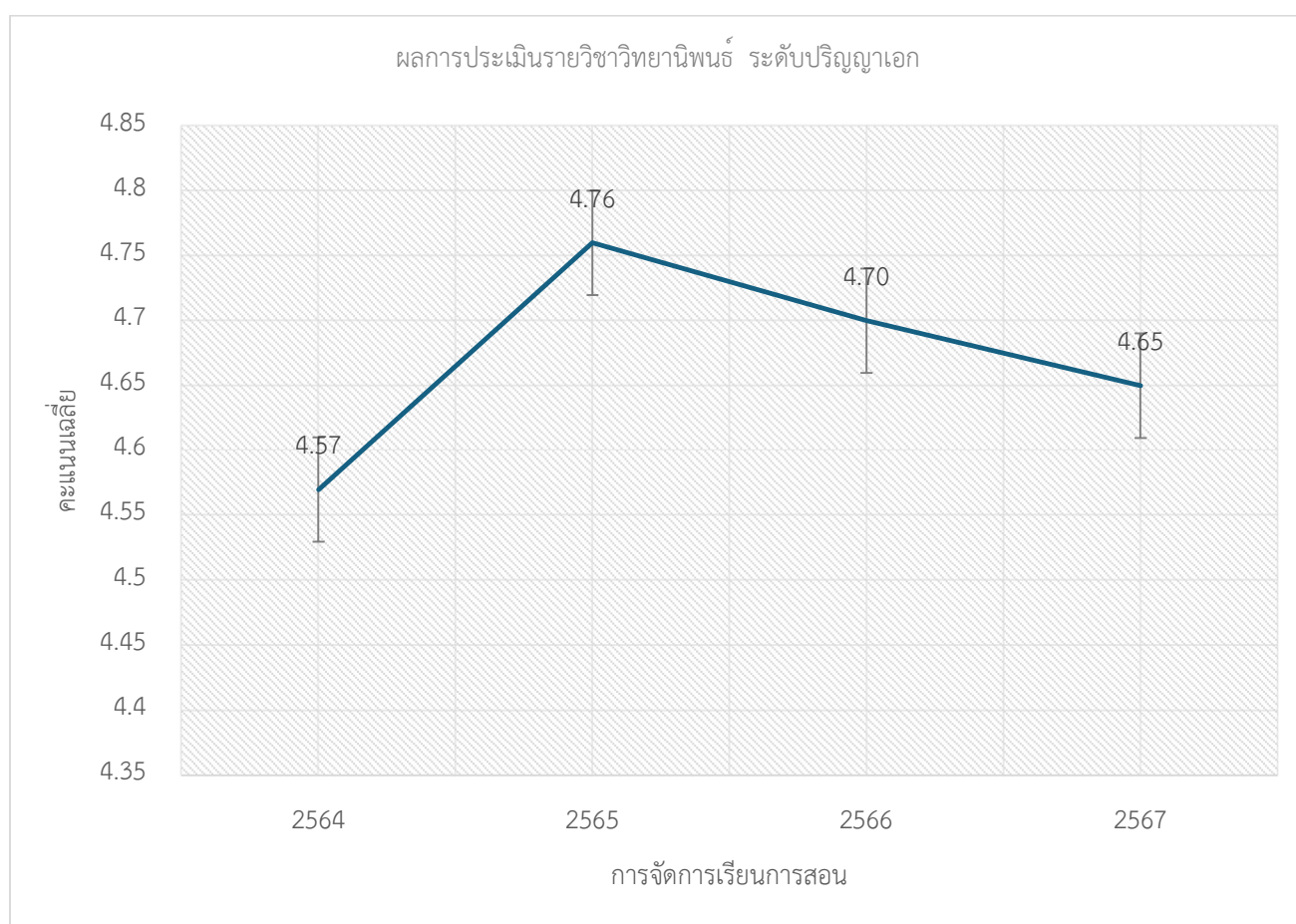
ภาพที่ 4.6.1 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2563-2567

4.7 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2564-2567

ตารางที่ 4.7 วิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2564-2567

ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก												
หัวข้อ	ปีการศึกษา											
	2564			2565			2566			2567		
	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD	N	M	SD
การจัดการเรียนการสอน	0	4.57	0.55	25	4.80	0.40	36	4.70	0.5	40	4.70	0.50

จากตารางวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2564-2567 เมื่อพิจารณารายด้าน ด้านการจัดการเรียนการสอน แล้วพบว่าค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ปีการศึกษา 2565 ค่าเฉลี่ย 4.76 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.42 รองลงมาคือปีการศึกษา 2566 ค่าเฉลี่ย 4.70 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.48 ปีการศึกษา 2564 ค่าเฉลี่ย 4.57 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 0.55 คือค่าเฉลี่ยต่ำสุด



ภาพที่ 4.6 กราฟแสดงผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก ปีการศึกษา 2564-2567

บทที่ 5

สรุปผลและข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ เรื่องการวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึกคณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 โดยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ข้อมูล การจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ สถานที่ ผู้รับบริการ พยาบาลพี่เลี้ยง บุคลากร และ ข้อเสนอแนะในการจัดการเรียนการสอน จากสรุปผลการประเมินการจัดการเรียนการสอน (ประเมินรายวิชา, ประเมินแหล่งฝึก)

5.1 สรุปผลการวิเคราะห์ได้ ดังนี้

5.1.1 สรุปผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี คณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎีในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 มี ค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.25-4.39 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตในระดับดีอย่างต่อเนื่องทั้งด้าน การจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ที่ประมาณ 0.67-0.77 แสดง ถึงความสม่ำเสมอในการตอบแบบสอบถาม และความคิดเห็นไม่แตกต่างกันมาก แนวโน้มของทั้งสองหัวข้อ ค่อนข้างคงที่ตลอด 5 ปี โดยพบว่าด้าน “การจัดการเรียนการสอน” มีแนวโน้มคงที่ ขณะที่ “สิ่งสนับสนุน การเรียนรู้” มีความสม่ำเสมอในระดับดี แสดงถึงการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพและการสนับสนุนที่ เหมาะสม และเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ระหว่าง 4.31- 4.39 เมื่อพิจารณารายปีพบว่า ในปีการศึกษา 2564 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.39 และคะแนนต่ำสุด ที่ 4.31 ในปีการศึกษา 2563 และ 2566 และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้อยู่ระหว่าง 4.25-4.35 เมื่อพิจารณาเป็นรายปี พบว่า ในปีการศึกษา 2565 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.35 และคะแนน ต่ำสุดที่ 4.25 ในปีการศึกษา 2563 และ 2566

ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติการในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.24-4.43 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตในระดับดีอย่างสม่ำเสมอทั้ง ด้านการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยเฉพาะด้าน “การจัดการเรียนการสอน” ที่มี แนวโน้มอยู่ในระดับดีคงที่ตลอดช่วงเวลา ขณะที่ “สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้” มีความผันผวนเล็กน้อยแต่ยังอยู่ใน ระดับดี ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงการดำเนินการเรียนการสอนภาคปฏิบัติที่มีคุณภาพ และได้รับการสนับสนุนจาก ปัจจัยแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการเรียนรู้ของนิสิตอย่างต่อเนื่อง เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าคะแนนเฉลี่ยด้าน การจัดการเรียนการสอนอยู่ระหว่าง 4.33-4.43 โดยในปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.43 ส่วน คะแนนเฉลี่ยต่ำสุดอยู่ที่ 4.33 ในปีการศึกษา 2566 แสดงถึงการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติให้ มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นในช่วงหลังของแผนการศึกษา ขณะที่คะแนนเฉลี่ยด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ระหว่าง 4.24-4.39 โดยพบว่าปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดที่ 4.39 และปีการศึกษา 2564 มีคะแนนต่ำสุดที่ 4.24 แสดงถึงความพยายามในการปรับปรุงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งด้านแหล่งฝึก และระบบบริการสนับสนุน ซึ่งส่งผลต่อคุณภาพการฝึกปฏิบัติของนิสิต

5.1.2 สรุปผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาตรี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับโรงพยาบาล

ผลการประเมินแหล่งฝึกในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.29-4.49 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตในระดับดีอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านสถานที่ บุคลากร และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยพบว่า ด้าน “สถานที่” มีแนวโน้มคะแนนเฉลี่ยค่อนข้างคงที่และอยู่ในระดับดี ขณะที่ “สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้” มีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง สะท้อนให้เห็นถึงความเหมาะสมของแหล่งฝึกทั้งในแง่สภาพแวดล้อม ทรัพยากร และบุคลากรที่เอื้อต่อการเรียนรู้ของนิสิต เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า คะแนนเฉลี่ยด้าน สถานที่ อยู่ระหว่าง 4.31-4.42 โดยปีการศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.42 คือปีการศึกษา 2567 และปีการศึกษาที่มีคะแนนต่ำสุด 4.31 คือปีการศึกษา 2565 ส่วนด้าน ผู้รับบริการ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 4.29-4.46 โดยปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดที่ 4.46 และปีการศึกษาที่มีคะแนนต่ำสุด 4.29 คือปีการศึกษา 2564 และ 2565 สำหรับด้าน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญในการฝึกปฏิบัติของนิสิต พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยระหว่าง 4.34-4.49 โดยปีการศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.49 คือปี การศึกษา 2567 และต่ำสุด 4.34 ในปีการศึกษา 2563 แสดงให้เห็นแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสะท้อนถึงการพัฒนาและการปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกในแหล่งฝึกในด้านบุคลากรของแหล่งฝึก ได้แก่ พยาบาล และ บุคลากรอื่น ๆ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับดีและค่อนข้างคงที่ โดยด้าน พยาบาลมีคะแนนระหว่าง 4.37-4.42 และด้านบุคลากรมีคะแนนระหว่าง 4.38-4.44 โดยปีการศึกษา 2567 เป็นปีที่มีคะแนนสูงสุดในทั้งสองด้าน

ผลการประเมินแหล่งฝึกในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับของสถานบริการ พบว่าภาพรวมของความพึงพอใจของนิสิตในแต่ละประเภทของแหล่งฝึกอยู่ในระดับดีถึงดีมาก โดยมีแนวโน้มคะแนนเฉลี่ยที่แตกต่างกันเล็กน้อยตามบริบทของสถานที่ฝึก สะท้อนให้เห็นถึงจุดแข็งของแต่ละแหล่งฝึก และความพร้อมในการสนับสนุนการเรียนรู้ของนิสิตในด้านต่างๆ ดังนี้

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด จากข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2567 พบว่า ค่าเฉลี่ยรวมของการประเมินมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ภาพรวมการประเมินอยู่ในระดับดีอย่างสม่ำเสมอ โดยมีค่าเฉลี่ยรวมตลอด 5 ปีการศึกษาอยู่ที่ 4.34 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า สถานที่ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 4.22-4.46 โดยปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.46 ผู้รับบริการ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในปีการศึกษา 2567 ที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดที่ 4.48 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีแนวโน้มพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในปีการศึกษา 2567 ที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดที่ 4.53 พยาบาล และ บุคลากร มีคะแนนเฉลี่ยใกล้เคียงกันและอยู่ในระดับดีตลอดระยะเวลา สอดคล้องกับการลดลงของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความพึงพอใจในระดับสูงและความคิดเห็นที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันของผู้เรียน

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ จากข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563–2567 แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มการพัฒนาที่เด่นชัดในปี 2567 ภาพรวมคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.34 เช่นเดียวกับระดับจังหวัด เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า สถานที่ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.46 ในปีการศึกษา 2567 และต่ำสุด 4.12 ในปีการศึกษา 2565 ผู้รับบริการ และ พยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.62 ในปีการศึกษา 2567 แสดงถึงความพึงพอใจสูง บุคลากร มีคะแนนเฉลี่ยที่ผันผวน โดยปีการศึกษา 2564 มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด 4.04 แต่เพิ่มขึ้นมาอยู่ที่ 4.66 ในปีการศึกษา 2567 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) ที่ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ สะท้อนถึงประสบการณ์ของผู้เรียนที่มีความพึงพอใจและเห็นพ้องกันมากขึ้น

แหล่งฝึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จากข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563–2567 แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มที่ค่อนข้างคงที่ในภาพรวม โดยแหล่งฝึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีคะแนนเฉลี่ยรวมสูงที่สุดเมื่อเทียบกับแหล่งฝึกประเภทอื่น โดยอยู่ที่ 4.42 คะแนน สะท้อนถึงความพร้อมและความเอื้ออำนวยของแหล่งฝึกในระดับชุมชนเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า พยาบาล และ บุคลากร ได้คะแนนสูงที่สุดในทุกปีการศึกษา โดยมีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากันที่ 4.54 และ 4.53 ตามลำดับ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และ ผู้รับบริการ มีแนวโน้มอยู่ในระดับดีถึงดีมากอย่างต่อเนื่อง

ผลการประเมินแหล่งฝึกในกลุ่มศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์ ระหว่างปี 2563–2567 แหล่งฝึกกลุ่มนี้มีคะแนนเฉลี่ยรวมอยู่ที่ 4.42 เช่นเดียวกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมีแนวโน้มค่อนข้างคงที่และอยู่ในระดับดีถึงดีมาก เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า พยาบาล และ บุคลากร มีคะแนนเฉลี่ยสูงอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะในปีการศึกษา 2565 ที่ได้คะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.55 และ 4.57 ตามลำดับ สถานที่ และ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีแนวโน้มดีขึ้น โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.35 และ 4.36 ตามลำดับ ด้านผู้รับบริการ มีคะแนนเฉลี่ยผันผวนเล็กน้อยแต่ยังคงอยู่ในระดับดี มีคะแนนเฉลี่ยที่ 4.41

เมื่อพิจารณาภาพรวม แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล และแหล่งฝึกกลุ่มศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ/คณะพยาบาลศาสตร์ แสดงถึงความเหมาะสมและความพร้อมในการสนับสนุนการเรียนรู้ของนิสิตพยาบาลในทุกระดับ ทั้งในด้านสถานที่ บุคลากร และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

5.1.3 สรุปผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาปฏิบัติระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎีในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ตลอดปีการศึกษา 2563–2567 ภาพรวมการประเมินอยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ยรวมตลอด 5 ปี ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.40 และมีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.07-4.66 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตมีความเปลี่ยนแปลงไม่คงที่ อยู่ในระดับดีถึงดีมากทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ แสดงถึงการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพและการสนับสนุนที่เหมาะสม เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ระหว่าง 4.29-4.61 เมื่อพิจารณารายปีพบว่าปีการศึกษา 2566 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.61 และค่าเฉลี่ยต่ำสุด

4.29 ในปีการศึกษา 2564 และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ระหว่าง 4.07-4.63 เมื่อพิจารณาเป็นรายปีพบว่า ในปีการศึกษา 2566 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.63 และคะแนนต่ำสุดที่ 4.07 ในปีการศึกษา 2564

ผลการประเมินรายวิชาปฏิบัติการในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 ภาพรวมการประเมินอยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ยรวมตลอด 5 ปี ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.46 และมีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.20-4.68 อยู่ในระดับดีถึงดีมาก แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตมีความเปลี่ยนแปลงไม่คงที่ทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ระหว่าง 4.31-4.68 เมื่อพิจารณารายปีพบว่าปีการศึกษา 2566 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.68 และค่าเฉลี่ยต่ำสุด 4.31 ในปีการศึกษา 2565 และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ระหว่าง 4.20-4.56 เมื่อพิจารณาเป็นรายปีพบว่า ในปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.56 และคะแนนต่ำสุดที่ 4.20 ในปีการศึกษา 2565

5.1.4 สรุปผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 ภาพรวมการประเมินอยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ยรวมตลอด 5 ปี ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.52 เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าคะแนนเฉลี่ยด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ระหว่าง 4.36-4.74 เมื่อพิจารณารายปีพบว่าปีการศึกษา 2566 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.74 และค่าเฉลี่ยต่ำสุด 4.36 ในปีการศึกษา 2564

5.1.5 สรุปผลการประเมินแหล่งฝึก ระดับปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินแหล่งฝึกในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 3.78-4.93 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตในระดับดีอย่างต่อเนื่อง โดยพบว่าผลการประเมินด้านสถานที่ ผู้รับบริการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ บุคลากร และพยาบาล ในปีการศึกษา 2567 คะแนนเฉลี่ย 4.71-4.93 ซึ่งเป็นคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าปีการศึกษา 2563-2566 ปีการศึกษา 2564 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 4.04 และปีการศึกษา 2566 ผลการประเมินด้านสถานที่ ผู้รับบริการ บุคลากร และพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ย 3.78-4.17

ผลการประเมินแหล่งฝึกในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ปีการศึกษา 2563-2567 แยกตามระดับของสถานบริการ พบว่าภาพรวมของความพึงพอใจของนิสิตในแต่ละประเภทของแหล่งฝึกอยู่ในระดับปานกลางถึงดีมาก โดยมีรายละเอียดดังนี้

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด จากข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2567 พบว่าภาพรวมการประเมินมีค่าเฉลี่ยรวมตลอด 5 ปีการศึกษาอยู่ที่ 4.28 คะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุดเมื่อเทียบกับแหล่งฝึกประเภทอื่นเมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า “ผู้รับบริการ” มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด มีคะแนนเฉลี่ยอยู่

ระหว่าง 3.71-4.97 โดยปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.97 คะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 3.71 และด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด มีคะแนนอยู่ระหว่าง 4.00-4.71 โดยปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.71 และคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 4.00

แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ จากข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2567 แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มการพัฒนาที่เด่นชัดในปีการศึกษา 2567 ภาพรวมคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.41 คะแนนเฉลี่ยรวมสูงที่สุดเมื่อเทียบกับแหล่งฝึกประเภทอื่น เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า พยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 5.00 ในปีการศึกษา 2567 และต่ำสุด 4.35 ในปีการศึกษา 2565 ผู้รับบริการ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด โดยในปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 4.57 และปีการศึกษา 2563 มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด 4.22

แหล่งฝึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จากข้อมูลผลการประเมินแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2563-2567 แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มลดลง ภาพรวมคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.35 ในปีการศึกษา 2563 ผลการประเมินสถานที่ ผู้รับบริการ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ บุคลากร และพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดทุกด้าน ด้านบุคลากร และพยาบาลคะแนนเฉลี่ยสูงสุด 5.00

เมื่อพิจารณาภาพรวม แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับจังหวัด แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับอำเภอ แหล่งฝึกโรงพยาบาลระดับตำบล แสดงถึงความเหมาะสมและความพร้อมในการสนับสนุนการเรียนรู้ของนิสิตพยาบาลในทุกระดับ ทั้งในด้านสถานที่ บุคลากร และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

5.1.6 สรุปผลการประเมินรายวิชาทฤษฎี ระดับปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชาทฤษฎีในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.27-4.74 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตในระดับดีมากอย่างต่อเนื่องทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ระหว่าง 4.58-4.47 เมื่อพิจารณารายปีพบว่า ในปีการศึกษา 2567 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.74 และคะแนนต่ำสุดที่ 4.58 และเมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ อยู่ระหว่าง 4.27-4.52 เมื่อพิจารณาเป็นรายปีพบว่า ในปีการศึกษา 2563 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.52 และคะแนนต่ำสุดที่ 4.27

5.1.7 สรุปผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567

ผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตตลอดปีการศึกษา 2563-2567 มีค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วง 4.57-4.763 แสดงให้เห็นถึงภาพรวมความพึงพอใจของนิสิตในระดับดีมาก ในด้านการจัดการเรียนการสอน เมื่อพิจารณารายปีพบว่า ในปีการศึกษา 2564 มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ที่ 4.76 และคะแนนต่ำสุดที่ 4.57 ในปีการศึกษา 2564

5.2 ข้อเสนอแนะในการวิเคราะห์ครั้งนี้

จากผลการวิเคราะห์ เพื่อให้การประเมินรายวิชาและแหล่งฝึกเกิดประโยชน์สูงสุด ควรดำเนินการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ร่วมกับแหล่งฝึกทุกแห่งอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อสะท้อนมุมมองจากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องโดยตรง การรับฟังความคิดเห็นผ่านการพูดคุยหรือเวทีวิเคราะห์ร่วมกันกับภาควิชาพยาบาลศาสตร์ จะช่วยให้คณะพยาบาลศาสตร์เข้าใจถึงพฤติกรรม ทักษะ และการพัฒนาของผู้เรียนอย่างรอบด้าน รวมถึงสามารถระบุจุดแข็งและจุดที่ควรพัฒนาได้ชัดเจนมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นด้านการเรียนรู้เชิงวิชาการ การฝึกทักษะปฏิบัติ หรือพฤติกรรมวิชาชีพ ซึ่งจะนำไปสู่การวางแผนทางการพัฒนาร่วมกันระหว่างสถานศึกษาและแหล่งฝึกได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยมีข้อเสนอแนะในระดับนโยบายและการปฏิบัติ ดังนี้

5.2.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ควรกำหนดให้มีระบบติดตามและวิเคราะห์ผลการประเมินในเชิงลึกอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลกลางในการพัฒนาหลักสูตรและการฝึกปฏิบัติ พร้อมทั้งกำหนดมาตรฐานขั้นพื้นฐานด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และคุณภาพแหล่งฝึก เพื่อสร้างความเสมอภาคระหว่างสถานพยาบาลในทุกระดับ ตั้งแต่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน ไปจนถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อีกทั้งควรบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยบริการสุขภาพในรูปแบบข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ที่มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพแหล่งฝึกในมิติต่างๆ เช่น บุคลากร สิ่งแวดล้อม และนโยบายสนับสนุน เพื่อให้การฝึกปฏิบัติของนิสิตสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพพยาบาลและทิศทางการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศ

5.2.2 ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ ควรจัดให้มีเวทีสะท้อนผล (feedback session) ระหว่างนิสิต อาจารย์ และผู้แทนแหล่งฝึกอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อทำความเข้าใจปัญหาเชิงบริบท ได้แก่ ความแตกต่างของทรัพยากรหรือสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่มีผลต่อประสบการณ์ของนิสิต ข้อมูลดังกล่าวควรถูกนำมาใช้ในการปรับปรุงรายวิชา โดยเฉพาะรายวิชาปฏิบัติที่มีความไม่สอดคล้องของคะแนนในด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ควรมีการพัฒนาศักยภาพพยาบาลพี่เลี้ยงและบุคลากรในแหล่งฝึกผ่านการอบรมหรือระบบพี่เลี้ยง (mentorship program) อย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อยกระดับคุณภาพการนิเทศ และควรพัฒนาคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับการจัดการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติ เพื่อสร้างความต่อเนื่อง เป็นระบบ และสามารถติดตามผลการปรับปรุงได้ในการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

บรรณานุกรม

- คณะอนุกรรมการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการศึกษาสู่ความเป็นเลิศ กองยกระดับคุณภาพการศึกษาการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา. (2567). *เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ*. ฉบับปี 2567-2570. (พิมพ์ครั้งที่ 1). นนทบุรี: บริษัทภาพพิมพ์ จำกัด.
- คณะอนุกรรมการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการศึกษาสู่ความเป็นเลิศ กองยกระดับคุณภาพการศึกษาการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา. (2563). *เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ*. ฉบับปี 2563-2566. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: บริษัท อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด(มหาชน).
- คู่มือ AUN-QA การประกันคุณภาพการศึกษา ระดับหลักสูตร Version 4.0 ฉบับปีการศึกษา 2564 จารุวรรณ รักเริ่มวงษ์. (2566). ความพึงพอใจของนิสิตที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ของคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา. *วารสารวิชาการ ปชมท.*, 12(3), 83-97.
- จินตนา ไพบูลย์ธนานนท์. (2556). การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 2, เรื่องความผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัส วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ*. 29(2), 95-102.
- จิตรัตน์ สุพลธวัชชัย. (2554). ความคิดเห็นของนิสิตปริญญาตรีที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนของ คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. *วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเชีย*. 5(1), 55-63.
- พจณี ศิริอักษรศาสตร์. (2556). การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนภาษาญี่ปุ่นของมหาวิทยาลัยรามคำแหง. *วารสารรามคำแหง ฉบับมนุษยศาสตร์*, 32(2), 145-160.
- พิมพ์ใจ อุ๋นบ้าน. (2559). การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวชุมชน 2 *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 9(1), 113-126.
- เรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์, ณฐพร คำศิริรักษ์, วีระชัย อิ่มน้ำขาว, ชชาติ ไทยเจริญ, กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์. (2554). ผลการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนการควบคุมยาสูบกับวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน 2 สำหรับนิสิตพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม. *วารสารการพยาบาลและการศึกษา*, 4(2), 53-65.
- เรมวอล นันท์ศุภวัฒน์, ผ่องศรี เกียรติเลิศสนา, รัตนาดี ขอนตะวัน, สุพิศ รุ่งเรืองศรี, บุญพิชชา จิตต์ภักดี, เพชรสุนีย์ ทั้งเจริญกุล, ทริยาพรรณ สุงามณี, อรอนงค์ วิชัยคำ, สมใจ ศิระกมล, อภิรดี นันท์ศุภวัฒน์. (2555). ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาโครงการพัฒนาสุขภาพของนิสิตชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(4), 102-112.
- ลลิตา ขำวงษ์รัตนโยธิน. (2566). การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมความพร้อมเข้าเรียนรายวิชาภาคปฏิบัติการของนิสิตภาควิชาวิทยาศาสตร์การอาหาร คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา *วารสารวิชาการ ปชมท.*, 12(3), 1-11.

- ศิริพร แสงศรีจันทร์, พยาม การดี, กันยา นันตะแก้ว, รัตนา ทาสีทธิ. (2556). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้าน
 นิสิต กระบวนการเรียนการสอน ปัจจัยเกื้อหนุน กับความสุนิสีตพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา.
วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา. 1(2), 20-28.
- ศิวพร อึ้งวัฒนา, วรันธรณ์ จรุงโรจน์สกุล, นพมาศ ศรีเพชรวรรณดี. (2558). มุมมองของนิสิตในการประเมิน
 ผลการจัดการเรียนการสอนกระบวนการวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลชุมชน. *พยาบาลสาร*. 42(4),
 76-85.
- ศุภิสรา สุวรรณชาติ, นัฐญา ครุเจริญ. (2553) ความคิดเห็นของนิสิตต่อการจัดการเรียนการสอนวิชา
 ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1. *วารสารวิทยาลัยบรมราชชนนี นครราชสีมา*, 16(2),
 72-82.
- สภาการพยาบาล ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข. (2556). *คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษาวិชาการ
 พยาบาลและการผดุงครรภ์*. นนทบุรี: บริษัท จุดทอง จำกัด.
- สภาการพยาบาล ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข. (2563). *คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการ
 พยาบาลและการผดุงครรภ์*. นนทบุรี: บริษัท จุดทอง จำกัด.
- สุณิรัตน์ ยั่งยืน, ธิดารัตน์ สมดี, อุดมศักดิ์ มหาวิวัฒน์. (2555). ความคาดหวังต่อการจัดการเรียนการสอน
 รายวิชาการบริโภคในชีวิตประจำวันของนิสิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม. *วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
 มหาวิทยาลัยมหาสารคาม*. 32(3), 275-285.
- สุนันทา เลาหนันทน์. (2553). ความคิดเห็นของนิสิตที่มีต่อองค์ประกอบการจัดการเรียนการสอนของ
 มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา. *วิชา วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
 นครศรีธรรมราช*. 29(2), 9-24.
- อุบลรัตน์ ปานภูมิ, สมนึก ภัททิยธนี, ไพฑูรย์ สุขศรีงาม. (2559). การประเมินการจัดการเรียนการสอนระดับ
 บัณฑิตศึกษาของนิสิตศูนย์บริการการศึกษากายนอก คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
วารสารการวัดผลการศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 22(พิเศษ), 421-427.
- อุมาภรณ์ กัวสีทธิ, ศิราณีย์ อินทรหนองไผ่, ถิรนนท์ ทิพย์ชาติ, เลอลักษณ์ แทนเกษม. (2566). ผลลัพธ์การ
 เรียนรู้และความพึงพอใจของนิสิตพยาบาลโดยใช้รูปแบบการเรียนการสอนในยุคปกติวิถีใหม่ของ
 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์. *วารสารวิจัยทางการพยาบาล การผดุง
 ครรภ์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 43(3), 66-77.
- Anderson, T. (2008). *The Theory and Practice of Online Learning*. AU Press.
- Benner, P. (1984). *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice*.
 Addison-Wesley.
- Black, P., & Wiliam, D. (1998). Assessment and classroom learning. *Assessment in Education:
 Principles, Policy & Practice*, 5(1), 7-74.
- Bloom, B. S. (1956). *Taxonomy of educational objectives: The classification of educational
 goals*. Longmans, Green.

- Bonwell, C. C., & Eison, J. A. (1991). Active learning: Creating excitement in the classroom. *ASHE-ERIC Higher Education Report No. 1*.
- Boud, D., & Falchikov, N. (2006). Aligning assessment with long-term learning. *Assessment & Evaluation in Higher Education*, 31(4), 399-413.
- Burgess, J., & McAllister, L. (2017). Faculty development and performance management: A framework for higher education. *International Journal of Educational Management*, 31(5), 762-779.
- Chen, Y., & Lee, S. (2019). Balancing teaching and research: The challenge for faculty management in higher education institutions. *Journal of Higher Education Policy and Management*, 41(1), 87-100.
- Gappa, J. M., & Austin, A. E. (2019). Faculty service roles and the scholarship of engagement. *ASHE Higher Education Report*, 45(6), 1-24.
- Harris, R., & Rittman, M. (2014). *A conceptual framework for professional development in higher education*. *Journal of Education and Training Studies*, 2(1), 1-9.
- Hood, L. J. (2022). *Leddy & Pepper's Professional Nursing*. Wolters Kluwer.
- Jackson, D. (2013). *Business graduate employability: Student and university perceptions of graduate work readiness*. *Higher Education*, 65(1), 7-23.
- Jonassen, D. H. (1999). Designing constructivist learning environments. In C. M. Reigeluth (Ed.), *Instructional-design theories and models: A new paradigm of instructional theory* (Vol. II). Lawrence Erlbaum.
- Kolb, D. A. (1984). *Experiential Learning: Experience as the Source of Learning and Development*. Prentice Hall.
- Kuh, G. D., & Gonyea, R. M. (2016). The influence of faculty engagement on student success in higher education. *The Journal of Higher Education*, 87(2), 285-305.
- Meyer, J. H. F., & Land, R. (2006). *Overcoming Barriers to Student Understanding: Threshold Concepts and Troublesome Knowledge*. Routledge.
- Oermann, M. H., & Gaberson, K. B. (2020). *Evaluation and Testing in Nursing Education*. Springer Publishing.
- Piaget, J. (1973). *To Understand Is to Invent: The Future of Education*. Viking Press.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2017). *Fundamentals of Nursing*. Elsevier.
- Schön, D. A. (1983). *The reflective practitioner: How professionals think in action*. Basic Books.
- Trowler, V. (2018). The changing landscape of higher education: An exploration of faculty workload and academic leadership. *Studies in Higher Education*, 43(2), 243-258.

- Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in society: The development of higher psychological processes*. Harvard University Press.
- Wood, D., Bruner, J. S., & Ross, G. (1976). The role of tutoring in problem solving. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 17(2), 89-100.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

หนังสือผลการประเมินด้านจริยธรรมวิจัยในมนุษย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองการวิจัยและนวัตกรรม งานจัดการมาตรฐานฯ โทร. 8642

ที่ อว 0603.01.13(1)/NU-IRB 1741 วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

เรื่อง ผลการประเมินด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

เรียน นางสาวธัญลักษณ์ ทองสอาด สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์

ตามที่ ท่านได้เสนอโครงการวิจัย เรื่อง การวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2563-2567 ปีงบประมาณ 2568 (หมายเลขโครงการ : P2-0248/2568) มายังคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อขอรับพิจารณารับรอง จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ได้พิจารณาโครงการวิจัยดังกล่าวแล้ว และมีมติ รับรอง แบบยกเว้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(รองศาสตราจารย์ สุทัศน์ เขียมวัฒนา)

รักษาการในตำแหน่งประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร

.

ภาคผนวก ข

หนังสือขออนุญาตเข้าถึงข้อมูลเพื่อสำหรับการดำเนินโครงการวิจัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ งานนโยบายและแผน หน่วยวิจัย โทร.6616

ที่ อว 0603.12.01(3)/0408

วันที่ 6 มิถุนายน 2568

เรื่อง ขออนุญาตเข้าถึงข้อมูลเพื่อสำหรับการดำเนินโครงการวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วย นางสาวธัญลักษณ์ ทองสอาด ☒ สถานภาพ เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ☒ สังกัด
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการโครงการวิจัย เรื่อง การวิเคราะห์ผลการ
ประเมินรายวิชา และผลการประเมินแหล่งฝึก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา
2563-2567 ซึ่งโครงการวิจัยดังกล่าวอยู่ระหว่างการยื่นขอการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
ในมนุษย์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตเข้าถึงข้อมูล คือ 1) ผลการประเมินรายวิชาคณะพยาบาล
ศาสตร์ (ปี 2563 - 2567) 2) ผลการประเมินแหล่งฝึกคณะพยาบาลศาสตร์ (ปี 2563 - 2567) เพื่อสำหรับ
การดำเนินโครงการวิจัย และเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของเอกสารสรุ่ยขอการรับรองจากคณะกรรมการ
จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยนเรศวร (รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

☐ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

☐

ลงนาม

- 9 / มิ.ย. / 68

ลงนาม

(นางสาวธัญลักษณ์ ทองสอาด)

หัวหน้าโครงการวิจัย

อนุมัติ โดยผู้อำนวยการสำนักงาน IRB

ขอ

กับ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุยงค์ จันทรวิจิตร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

9 / มิ.ย. / 68

.

ภาคผนวก ค

ประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
และใบรับรองการผ่านจริยธรรมวิจัยในมนุษย์



ภาคผนวก ง

ใบประกาศนียบัตรอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร “การทำผลงานเชิงวิเคราะห์เพื่อการบริหารผลการดำเนินการที่เป็นเลิศ”

หลักสูตรต่อเนื่อง นอกเวลาราชการ (ออนไลน์) รุ่นที่ 2

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล	นางสาวธัญลักษณ์ ทองสอาด
ตำแหน่งปัจจุบัน	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ระดับชำนาญการ
สถานที่ทำงาน	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
โทรศัพท์	055-966649
อีเมล	thanyaluckt@nu.ac.th
ประวัติการศึกษา	ปริญญาโท หลักสูตรการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิจัยและประเมินผล (กศ.ม.วัดและประเมินผล) คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ปริญญาตรี สาขาการจัดการทั่วไป (การบัญชี) คณะวิทยาการจัดการ สถาบันราชภัฏพิบูลสงคราม
ประสบการณ์การทำวิจัย	
ผู้ร่วมวิจัย	โครงการวิจัย เรื่อง ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนิสิตพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร (The 21 st Century Learning Skills of Nursing Students, Naresuan University) แหล่งทุน งบประมาณรายได้ 2561 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร