

รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์
 ครั้งที่ 9/2565 รูปแบบออนไลน์ Zoom Application
 วันที่ 5 พฤศจิกายน 2565 เวลา 13.30-16.30 น.
 ณ ห้องประชุมผู้ช่วยศาสตราจารย์สมเดช นิลพันธุ์ ชั้น 2
 อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ผู้มาประชุม

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก	บัวเจริญ	ประธานกรรมการ	
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วริยา	จันทร์ชำ	รองประธานกรรมการ	
3. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร	ศรีสุพรรณ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ออนไลน์
4. นายแพทย์พินิจ	หิรัญโชติ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ออนไลน์
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วารีนิย	แสนยศ	กรรมการ	ออนไลน์
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรางคณา	สายสิทธิ์	กรรมการ	
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันเพ็ญ	แวววิรุศุต์	กรรมการ	
8. อาจารย์เสาวรี	เอี่ยมละออ	กรรมการ	ออนไลน์
9. นางสาวมณฑิรา	วุฒิพงษ์	เลขานุการ	

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลฤ	ถนนมสัตย์	รองคณบดี
2. นางสาวไศรยา	นุ้มสร้อย	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ผู้ไม่มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์ ดร.ชนิษฐา	นันทบุตร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ติดภาระกิจ
-----------------------------	----------	----------------------	------------

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 ประธานฯ แจ้งการขอลาประชุมของรองศาสตราจารย์ ดร.ชนิษฐา นันทบุตร กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตัดการกิจ

1.2 การเปลี่ยนแปลงเลขานุการคณะกรรมการประจำคณะ จากคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มีนางสาวชุตีภิญญ์ เณลิมชาติโกสินได้ขอลาออก จากราชการมีผลตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไปนั้น ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมว่าด้วยคณะกรรมการประจำคณะ พ.ศ. 2557 ข้อ 6 คณะกรรมการประจำคณะประกอบด้วย วรรคสอง ให้หัวหน้าสำนักงานคณบดีหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานคณบดีที่คณบดีมอบหมาย จำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ ประธานพิจารณาแล้วมอบหมายให้ นางสาวมณฑิรา วุฒิพงษ์ เป็นเลขานุการ และได้เสนอแต่งตั้งสภามหาวิทยาลัย ในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2565

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่ 7/2565

ตามที่ได้มีการประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2565 แบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมผู้ช่วยศาสตราจารย์สมเดช นิลพันธุ์ ชั้น 2 ฝ่ายเลขานุการ ได้จัดทำรายงานการประชุมเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน 75 หน้า ดังรายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในระเบียบวาระนี้

จึงนำเสนอคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 รายงานการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ

เลขานุการรายงานผลการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 9/2565 เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2565 รายงานผลการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ

ดำเนินการแล้ว

เรื่องที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	เห็นชอบ พิจารณาแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามผลการประเมินระดับหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2565	ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขตามที่คณะกรรมการ ได้มีข้อเสนอแนะเป็นที่เรียบร้อยแล้ว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วาร์ธินีย์ แสนยศ
2	เห็นชอบ พิจารณารายงานผลการประเมินการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2565 รอบ 12 เดือน	ผู้รับผิดชอบดำเนินการนำผลการประเมินไปปรับแผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566 แล้ว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรียา จันทรขำ

อยู่ระหว่างดำเนินการ

เรื่องที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	รับทราบ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) 4 เดือน ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ 1. ควรจัดอบรมในช่วงไตรมาส ที่ 2-3 เดือนมกราคม-มิถุนายน	อยู่ในระหว่างพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการหลักสูตรเพื่อหาข้อสรุปเรื่อง ระยะเวลาการจัดหลักสูตรฝึกอบรม เนื่องจากผู้เข้ารับการอบรมแจ้งว่า ช่วงเวลาที่เหมาะสมในการจัดการอบรมมี 2 ช่วงคือ 1. กุมภาพันธ์-พฤษภาคม 2. สิงหาคม-ธันวาคม เนื่องจาก 2 ช่วงเวลานี้จะไม่มีผลกระทบกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรางคณา สายสิทธิ์

เรื่องที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
2	รับทราบ รายงาน ความก้าวหน้าการดำเนินการ เตรียมห้อง Simulation Lab สำหรับการพยาบาลผู้ใหญ่ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ 1. ควรจัดทำเป็น E-book 2. ควรจัดทำเป็นคลิปวิดีโอ เผยแพร่ในสื่อโซเชียล และ ควรตรวจสอบในเรื่อง PDPA ด้วยหากมีการเผยแพร่	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรางคณา สายสิทธิ์
3	รับทราบ ผลการดำเนินงาน หน่วยปฐมพยาบาลงาน พระราชทานปริญญาบัตร มหาวิทยาลัยราชภัฏเขตภาค กลางและมหาวิทยาลัยสวน ดุสิต ประจำปี 2560-2562 ระหว่างวันที่ 1-13 กันยายน 2565 ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ เสนอให้มีการถอดบทเรียน จากการดำเนินงาน เพื่อนำใช้ เป็นข้อมูลในการจัดครั้งต่อไป หรือใช้สำหรับการเรียนการ สอน	ยังไม่ได้ดำเนินการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กมลฤ ฌนอมสัตย์

3.2 การติดตามความก้าวหน้าตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ

ประธานรายงานผลการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาล
ศาสตร์ ครั้งที่ 1/2565 2/2565 3/2565 4/2565 6/2565 7/2565 และ 8/2565 ขอรายงานผลการดำเนินงาน
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ

ดำเนินการแล้ว

เรื่องที่	ครั้งที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการติดตามความก้าวหน้า
1	7/2565	เห็นชอบ (ร่าง) สมรรถนะหลักของบุคลากรและแผนพัฒนาสมรรถนะ คณะพยาบาลศาสตร์ (แผนพัฒนาบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน) ประจำปีการศึกษา 2565-2570 ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้ 1. ควรมีการวิเคราะห์และนำภารกิจของคณะมาทำให้สอดคล้องกับสมรรถนะของอาจารย์ เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงกัน	ดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะเรียบร้อยแล้ว และจะนำเสนอในที่ประชุม ครั้งที่ 9 วันที่ 5 พฤศจิกายน 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรียา จันทรช่า	ดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะเรียบร้อยแล้ว และจะนำเสนอในที่ประชุม ครั้งที่ 9 วันที่ 5 พฤศจิกายน 2565
2	6/2565	เห็นชอบ การจัดตั้งส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษาที่ประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้ 1. ให้ระบุหมายเหตุในข้อ 8 แหล่งที่มาของรายได้ ปีปัจจุบัน 2565 5) การบริจาค (เงินทุนจากมูลนิธิและโรงพยาบาลต่างๆ) ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นเงินเพื่อสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษาทุนของแหล่งฝึกต่างๆ 2. ให้คำนวณจำนวนนักศึกษาทุนเพื่อพัฒนาเป็นอาจารย์ในแต่ละปีทีกลับมาปฏิบัติงาน เพื่อให้สามารถรับนักศึกษาได้ 120 คน	ได้นำเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2565 โดยมหาวิทยาลัยรับเรื่องไปดำเนินการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรียา จันทรช่า	มหาวิทยาลัยนำเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2565 ทั้งนี้มหาวิทยาลัยรับเรื่องไป

เรื่องที่	ครั้งที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการติดตาม ความก้าวหน้า
3	4/2565	เห็นชอบแผนการพัฒนาและ ผลการดำเนินการปรับปรุง จากข้อเสนอแนะของ คณะกรรมการรับรอง สถาบันการศึกษา จากสภา การพยาบาล โดยมี ข้อเสนอแนะดังนี้ - การวางแผนในการกำหนด ส่งเรียนปริญญาเอก ขอให้ คณะฯ ทำแผนล่วงหน้า 2 ปี - การวางแผนอัตรากำลัง วางแผนรับนักศึกษา อาจารย์ ที่รับเข้า อาจารย์ที่ลาออก - จัดทำข้อมูลของเครือข่าย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ - การพัฒนาตำแหน่งทาง วิชาการของมหาวิทยาลัย ขอให้วางแผนพัฒนาอาจารย์ ในคณะพยาบาลศาสตร์ ให้มีจำนวนร้อยละเพิ่มขึ้น	ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วริยา จันทร์ขำ	วางแผนประชุมร่วมกัน ระหว่างผู้เกี่ยวข้องในการ ดำเนินงานแต่ละด้าน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

เรื่องที่	ครั้งที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการติดตาม ความก้าวหน้า
1	6/2565	เห็นชอบ หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566) ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ 2. ควรมีการปรับปรุง หลักสูตรให้มีความทันสมัย เพิ่มมากขึ้น โดย ผู้ทรงคุณวุฒิเสนอให้ขอ งบประมาณเงินรายได้จาก มหาวิทยาลัยสำหรับการ สนับสนุนอุปกรณ์การเรียน	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2566) ผ่านขั้นตอนการพัฒนาแล้วดังนี้ 1. ผ่านขั้นตอนการพัฒนาและ วิพากษ์ โดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 6 ครั้ง 2. คณะกรรมการกลั่นกรอง ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เมื่อ วันที่ 18 และ 22 สิงหาคม 2565 3. คณะกรรมการกลั่นกรองสภา วิชาการเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กมลฤ ถนอมสัตย์	มีการดำเนินการ พัฒนาดังนี้ 1. ผ่านขั้นตอนการ พัฒนาและวิพากษ์ โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 ครั้ง 2. คณะกรรมการ กลั่นกรองภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เมื่อ วันที่ 18 และ 22 สิงหาคม 2565 3. คณะกรรมการ กลั่นกรองสภาวิชาการ

เรื่องที่	ครั้งที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการติดตาม ความก้าวหน้า
		การสอนให้กับนักศึกษา เช่น การสนับสนุนครุภัณฑ์ทางการศึกษา (IPAD) แก่นักศึกษา 4 ชั้นปี เพื่อให้เข้าถึงการเรียนการสอนที่ทันสมัย สะดวกรวดเร็ว และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ระดับนานาชาติ 3. ควรมีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่เป็นภาษาอังกฤษด้วยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของหลักสูตรให้ดียิ่งขึ้น ควรเน้นการมีประสบการณ์ของผู้เรียน ซึ่งจะต้องเพิ่มเติมในสถานการณ์จริงร่วมด้วย	อยู่ในขั้นตอนการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการกลั่นกรองสภาวิชาการ		เมื่อวันที่ 23 กันยายน และ 31 ตุลาคม 2565 อยู่ในขั้นตอนการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการกลั่นกรองสภาวิชาการ 4. อยู่ในขั้นตอนการอนุมัติรายวิชาการศึกษาทั่วไป (24 หน่วยกิต) ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 เสร็จเรียบร้อยแล้ว เพื่อเสนอคณะกรรมการสภาวิชาการต่อไป
2	2/2565	เห็นชอบ (ร่าง) แผนการดำเนินการการจัดตั้งวารสารเครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ โดยให้ไปศึกษาดูงานที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ สถาบันพระบรมราชชนก	เครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ลงความเห็นว่าการมีกรรวมกลุ่มกัน โดยการนำของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ซึ่งดำเนินการวารสารมาแล้ว 1 ปี 3 ฉบับ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรางคณา สายสิทธิ์	คณะฯ มีความร่วมมือกับวารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี โดยจะมีการนัดประชุมเพื่อดำเนินการต่อไปในเดือนธันวาคม 2565 มีแผนการเข้าร่วมกับวารสารในปีพ.ศ.2566
3	1/2565	ส่งเสริมให้มีโครงการข้างเผือก โดยการไปค้นหาและคัดเลือกนักเรียนในโรงเรียนที่มีความโดดเด่น และมีความตั้งใจที่จะมาเรียนคณะพยาบาลศาสตร์	1. ได้ดำเนินการจัดทำวีดิทัศน์แนะนำคณะแล้ว 2. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกในรูปแบบใหม่ เช่น tiktok, blog ร่วมกับประชาสัมพันธ์สโมสรนักศึกษา รุ่นพี่	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กมลฤ ญณอมสัตย์ อาจารย์ ดร.ทัศนีย์ ตรีสายลักษณ์	1. เรื่องการประชาสัมพันธ์เชิงรุก โดยทำการออก open house เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2565 และ 5 พฤศจิกายน 2565

เรื่องที่	ครั้งที่	มติที่ประชุม	การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการติดตาม ความก้าวหน้า
			3. ประสานกับทางโรงเรียน ประจำจังหวัดภาคกลางตอนล่าง ตั้งคณะกรรมการพิจารณา กลั่นกรอง คัดเลือก ตรวจสอบ คุณสมบัติ โรงเรียนละ 2-3 คน (ประมาณปลายปี 2565) 4. เปิด Open house หรือการ เข้า Camp 5. ให้ทุนการศึกษาเพื่อพัฒนา เป็นอาจารย์พยาบาล		(ตามแผนเดือนละ 1 ครั้ง) 2. ประสานงานกับ โรงเรียนประจำจังหวัด ภาคกลางตอนล่าง จะ วางแผนเข้า ประชาสัมพันธ์ตาม โรงเรียนเป้าหมายตั้งแต่ เดือนพฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไป เนื่องจากเริ่มเปิดภาค การศึกษาของโรงเรียน ต่างๆ 3. วางแผนจัดทำ Camp Online (ระบบ กระดุก ระบบหายใจ ระบบประสาท) ระบบ ละ 3 ชั่วโมง ทั้ง zoom หรือจากวิดีโอ ได้ไป ประกาศนียบัตร 4. การให้ทุนสนับสนุน การศึกษา โดยวางแผน ร่วมมือทางโรงเรียน ใน การคัดสรรนักเรียนที่ สนใจสมัครรับ ทุนการศึกษา ระดับ ปริญญาตรี จำนวน 14 ทุน

มติ ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเสนอเพื่อทราบ

4.1 รายงานผลการดำเนินการด้านยุทธศาสตร์ผลิตบัณฑิตวิชาชีพ

4.1.1 ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานด้านหลักสูตร

(1) การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2562 แบบ AUN-QA คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้ดำเนินการทำคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบตามเกณฑ์มาตรฐาน AUN-QA เพื่อดำเนินการตามแนวทางการพัฒนาตามเกณฑ์ โดยวางแผนสร้างความเข้าใจในการออกแบบพัฒนาเครื่องมือในการทำงานและประเมินผลการดำเนินการตามเกณฑ์ ทั้งนี้วางแผนจัดประชุมเชิงปฏิบัติการในการซักซ้อมความเข้าใจในระหว่างวันที่ 24-26 พฤศจิกายน 2565 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
1. Expected Learning Outcome			ยังขาดหลักฐาน	ผศ.ดร.กมลฤ ณอมสัถย์ ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์ อ.ดร.กรวรรณ สุวรรณสาร
1.1 PLOs	-formulated in accordance with an established learning taxonomy	- PLOS ที่แสดงผลลัพธ์ที่คาดหวัง ปลายทาง โดยระบุระดับการเรียนรู้ชัดเจน ครอบคลุม 3 domains using learning taxonomy คือ Cognitive, Affective & Psychomotor - เขียน ระบุ Action Verb + Object+ Qualifying phrase	มี PLOs (พิจารณาในการประชุม กรรมการประจำคณะครั้งที่ 3/2565)	
	-aligned to the vision and mission of the university	ตาราง check list ความสอดคล้องของ PLOS กับ vision and mission and identity of the university	ยังไม่มี	
	-are known to all stakeholders	การกำหนด stakeholders และหลักฐาน การสื่อสารและการรับทราบ PLOS จาก all stakeholders	ยังไม่มี	
1.2 CLOs	-CLOs for all courses aligned to PLOS	ตารางความเชื่อมโยง CLOs for all courses aligned to PLOS	ยังไม่มี มี มคอ 3, 4 กำลังดำเนินการ ตรวจสอบความสอดคล้อง	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
		(สร้างมาอย่างไรและมีความสอดคล้องกับ PLOs ใดๆเกี่ยวกับ) - มคอ 3 และ มคอ 4 (สาระของรายวิชา ระดับการเรียนรู้และตอบสนองครบ ทุก PLO ที่รายวิชานั้นผลักดันอย่างไร)	(มคอ 3,4 เป็น google drive)	
1.3 PLOs	-consist of both generic outcomes and subject specific outcomes	ตาราง PLOS แต่ละข้อที่ 6 ระบุว่าเป็น generic outcomes and subject specific outcomes หรืออาจมี บาง PLO ที่เป็นได้ทั้ง 2 แบบ	ยังไม่มี	
1.4 PLOs	the requirements of the stakeholders (especially the external stakeholders) are gathered, reflected in PLOS	-หลักสูตรกำหนด all stakeholders และ ได้รับความจำเป็นจริงอย่างไร -ตาราง check list ความสอดคล้องของ PLOS + all stakeholder needs	ยังไม่มี	
1.5 PLOs	-achieved by the students by the time they graduate	-ผลการประเมินสมรรถนะ นศ รายชั้นปี YLOs ที่บรรลุ PLOs หรือ นศ. ปี 4 ตามที่ ระบุ PLOs ก่อนสำเร็จการศึกษา โดย หลักสูตรและ นศ ประเมินตนเอง	ผลการประเมินสมรรถนะชั้นปี และ มีการรายงานถึงผลการประเมินและ สมรรถนะชั้นปีที่ตั้งไว้ (ส่ง สสว.) >> หาหลักฐานกับกรรมการบริหาร หลักสูตร	
2. Program Structure and Content			ยังขาด หลักฐาน	ผศ.ณัฐธยาน์ อังกประเสริฐกุล อ.ดร.ทัศนีย์ ตรีศายลักษณ์ อ.หทัยรัตน์ สายมาอินทร์

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
2.1	การเผยแพร่ข้อมูล Programmed specifications & all courses: Comprehensive, up-to date, available and communicated to all stakeholders	Comprehensive :มีสาระตาม หน้า 20 ในคู่มือ AUN-QA/ มีช่องทางการสื่อสาร/มี ผลการรับรู้/มีการปรับปรุง Up-to-date: เอกสารเผยแพร่ทุกช่องทาง ต้องเป็นเนื้อหาล่าสุดเหมือนกัน Program spec. ตรงกับ TQF 2, Course spec. ตรงกับ TQF 3&4 Available: All stakeholders เข้าถึงง่าย และรับรู้ได้จริง	1. มี มคอ 2, 3, 4 2. มีประกาศนโยบายเพิ่ม สาระสำคัญที่ทันสมัย >> รวบรวม ประกาศ 3. มีการเขียนใน มคอ 3, 4 ถึงสิ่งที่ นำมาปรับปรุงในทันสมัย >> ตรวจสอบการเขียนใน มคอ 3, 4 4. ขาด หลักฐานการเผยแพร่ มคอ 2, 3, 4 และการรับทราบของ SH	
2.2	curriculum design/ constructively aligned with achieving the expected learning outcomes. (PLOs)	ความสอดคล้องของการออกแบบหลักสูตร และสามารถนำไปสู่การบรรลุ PLOs ได้ (โครงสร้างหลักสูตร /รายวิชา /คำอธิบาย รายวิชา /Curr. Mapping & คู่มือ BCD)	1. ยังไม่มี ตารางความสอดคล้องการ ปรับปรุงหลักสูตรกับ stakeholders Need 2. ยังไม่มี ผลการประเมินผลการ รับรู้หลักสูตรของ stakeholders	
2.3	curriculum design/using feedback from stakeholders, especially external stakeholders.	หลักฐานการนำข้อมูล Requirement & Feedback all stakeholders โดยเฉพาะ จาก เอาจากใคร ด้วยวิธีใด กรองข้อมูล อย่างไรและนำไปใช้ส่วนใดของหลักสูตร ที่ ไม่ใช่ PLO (Cr. 1.4)	ยังไม่มี การประเมินประสิทธิผลของ ระบบการสื่อสารหลักสูตร	
2.4	-contribution made by each course in achieving the expected learning outcomes (PLOS)	ดู Curr. Mapping ว่าแต่ละรายวิชาว่ามีจุด ดำมากพอที่จะผลักดันให้บรรลุ PLOs ได้ จริง	มี Cur.map ใน มคอ 2 แต่ยังไม่ได้ มีการวิเคราะห์ว่าผลักดัน ไปสู่ PLOs หรือตารางความ สอดคล้องรายวิชา Course description กับ SHS feedback	
2.5	-all courses are logically structured, properly sequenced (progression	ดูหลักการจัดเรียงลำดับรายวิชา มีเหตุผล อย่างไรและมีเรียงลำดับจากง่ายไปยาก หรือไม่ ใน 4 กลุ่มรายวิชา Basic (ขั้น เบื้องต้น) /Intermediate (ขั้นกลาง)	1. มีแผนการจัดการศึกษา ใน มคอ 2 แต่ยังไม่มี ตารางแยกระดับของวิชา จากง่ายไปยาก หรือจากการเรียนรู้ ขั้นต่ำไปขั้นสูงตามชั้นปีการศึกษา	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
	from basic to intermediate to specialized courses), and are integrated.	/Specialized (ขั้นชำนาญการ) /Integrated (ขั้นบูรณาการ) -แต่ละPLO มีรายวิชาการรับจากแต่ละกลุ่มรายวิชาข้างต้นและมีการไต่ระดับการเรียนรู้จากขั้นต่ำ ไปสู่ขั้นสูงขึ้นตามชั้นปีการศึกษา (ดูจาก CLOs ของรายวิชาแต่ละภาคการศึกษาและ YLOs แต่ละชั้นปี)	2. ยังไม่มีมาตรการกำหนด YLO แต่ละชั้นปี ใน มคอ.2	
2.6	have option(s) for students to pursue Major and/or minor specialisations.	-ทำตารางกลุ่มวิชา เอก และวิชาเลือก -ผู้เรียนต้องสามารถเลือกเรียนได้จริง	มีกลุ่มรายวิชา ใน มคอ 2 ต้องตรวจสอบการเลือกเรียนจากระบบลงทะเบียนเทียบกับในหลักสูตร	
2.7	reviewed periodically -following an established procedure -remains up-to-date and relevant to industry	มีหลักฐานแสดงการมีระบบทบทวนและปรับปรุงหลักสูตร มีการดำเนินการรายปี และ ราย 5 ปี (ใคร ทำ ทำอย่างไร เอาข้อมูลป้อนเข้าจากใคร ด้วยวิธีใด มาปรับปรุงอะไร อย่างไร) up-to-date: เนื้อหาสาระทันสมัยกับปัจจุบัน and relevant to industry: ตรงตามความต้องการตลาดแรงงาน (รัฐ/เอกชน) ดู มคอ 2 /สมอ. 08 /มคอ 3,4	1. มีรายงานการประชุม 2. มีแผนบริหารหลักสูตร 3. มีแผนปฏิบัติการหลักสูตร แต่ต้องตรวจสอบเนื้อหาให้สอดคล้องปรับตาม PDCA ในการปรับปรุงพัฒนาให้ตรงความต้องการของตลาดแรงงาน 4. มีเนื้อหาสาระทันสมัยกับปัจจุบัน มีการเขียนใน มคอ 3, 4 ถึงสิ่งที่นำมาปรับปรุงในทันสมัย >> ตรวจสอบการเขียนใน มคอ 3, 4 5. ยังไม่มีเครื่องมือและหลักฐานการสอบถามความต้องการของตลาดแรงงาน	
3. Teaching and Learning Approach			ยังขาด หลักฐาน	ผศ.ดร.วันเพ็ญ แวววีรคุปต์

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
				อ.ดวงพร ผาสวรรณ อ.ศิริพร ฉายาทับ
3.1	The educational philosophy -communicated to all stakeholders. -reflected in the teaching and learning activities	หลักฐานแสดงปรัชญาของมหาวิทยาลัย/คณะ /วิทยาลัย แสดงไว้ช่องทางใด -All stakeholders คือใครบ้าง สื่อสารปรัชญาการศึกษาแต่ละกลุ่มอย่างไร -ปรัชญาการศึกษานี้ ได้มีกระบวนการนำไปสร้าง TLA ในรายวิชาอย่างไร	ยังไม่มี	
3.2	teaching and learning activities -allow students to participate responsibly in the learning process.	-แนวปฏิบัติที่ส่งเสริมให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการกระบวนการ TLA อย่างไร -นักศึกษามีส่วนร่วมในการกระบวนการ TLA เรื่องอะไรบ้าง	ยังไม่มี	
3.3	-teaching and learning activities -involve active learning by the students.	ทุกรายวิชา มีแนวปฏิบัติ วิธีการให้นักศึกษามี Active learning อย่างไร	ยังไม่มี	
3.4	-teaching and learning activities -promote learning, learning how to learn, and instilling in students a commitment for life-long learning	หลักสูตรกำหนด LLL ที่เป็นคุณลักษณะติดตัวของบัณฑิต โดยมี นิยาม กำหนดวิธีดำเนินการประเมินผลและปรับปรุงกระบวนการอย่างไร	1. มี มคอ 3,4 มีการเขียนถึงกลยุทธ์การสอนและการประเมินผล และมีการนำผลการประเมินผลจากปีการศึกษาที่ผ่านมาปรับปรุง >> ตรวจสอบ 2. มี มคอ 5,6 มีการรายงานการพัฒนาความรู้แก่นักศึกษา และมีการนำรายงานผลการประเมินการเรียนการสอนในการปรับปรุงปีการศึกษาต่อไป >> ตรวจสอบ	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
3.5	-teaching and learning activities -inculcate in students, new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset.	-มีระบุเนื้อหาสาระและ TLA ในรายวิชาใดบ้าง เกี่ยวกับ new ideas, creative thought, innovation, and an entrepreneurial mindset	มีการเขียนใน มคอ 3,4 ในการปรับเนื้อหาให้ทันสมัยตามประกาศนโยบายเพิ่มสาระสำคัญที่ทันสมัย >> รวบรวมประกาศ	
3.6	-teaching and learning processes continuously improved -relevance to the needs of industry -aligned to the expected learning outcomes.	ทุกรายวิชา มีระบบในการทบทวนและปรับปรุง TLA เพื่อให้ตอบสนองกับ CLOs& Needs of industry	มีการเขียนรายงานสรุปผลการเรียนรู้วิเคราะห์ร่วมกับกลยุทธ์การสอนแต่ละ TQF ในแบบรายงานผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน	
4. Student Assessment			ยังขาดหลักฐาน	ผศ.ดร.วารีธินีย์ แสนยศ ผศ.ดร.อังคณา จงเจริญ อ.ศุภรต์ วิเชียรตันท
4.1	A variety of assessment methods -constructively aligned to achieving the expected learning outcomes (CLOs) and the teaching and learning objectives.	-ในมคอ 3-4 แสดงวิธีการวัดและประเมินผลที่หลากหลายในการประเมิน CLOs -CLOs aligns to Course Objectives	ยังไม่มี CLOs ยังไม่มีแบบประเมินยังไม่สามารถวัด CLOs	
4.2	The assessment and assessment-appeal policies be explicit, communicated	ในมคอ 3-4 แสดงการกำหนดเกณฑ์ การประเมิน วิธีการประเมิน คำนวณน้ำหนัก	1. มีเขียนเกณฑ์การประเมิน วิธีการประเมิน สัดส่วนการประเมินใน	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
	to students, and applied consistently.	คะแนน วิธีการตัดเกรด และวิธีการสื่อสารให้นักศึกษารับทราบ -มีผลการรับทราบของนักศึกษา -มีระบบการจัดการข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลในรายวิชา (ประกาศนโยบาย/ มีขั้นตอนดำเนินการ / กำหนดระยะเวลาแต่ละขั้นตอน / มีคนกลางจัดการ / มีวิธีการสื่อสารให้นักศึกษารับทราบทั่วกัน และผลการรับทราบของนักศึกษา/ใช้ระบบนี้อย่างสม่ำเสมอกับนักศึกษาทุกคน)	มคอ 3,>> ตรวจสอบและอยู่ใน google drive 2. การสื่อสารผ่านทางการปฐมนิเทศรายวิชา มีคู่มือสำหรับรายวิชาปฏิบัติ และมีการลงลายเซ็นเข้าร่วมการปฐมนิเทศรับทราบข้อมูล >> รวบรวมใบเซ็นชื่อ 3. มีประกาศการตั้งสัดส่วนการประเมินผลรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาปฏิบัติ >> รวบรวมประกาศ 4. มีระบบประกาศผลการเรียนผ่านสสว. ที่นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาเข้าถึงได้ทุกคน แต่ยังขาดหลักฐานการสื่อสารและการรับทราบผลการวัดประเมินผล รวมถึงขั้นตอนที่ชัดเจน	
4.3	The assessment standard and procedures for student progression and completion - Be explicit & communicated to students - Applied consistently	มีการกำหนดเกณฑ์มาตรฐาน ความก้าวหน้าของนักศึกษา และการสำเร็จการศึกษาชัดเจน -มีวิธีการเผยแพร่ให้นักศึกษารับทราบผ่านช่องทางที่หลากหลาย -มีกระบวนการกำกับ ติดตามและแจ้ง student progression ของรายวิชา/ชั้นปี กับนักศึกษา และ การสำเร็จการศึกษา -มีการดำเนินการสม่ำเสมอต่อเนื่อง	1. มีเขียนใน มคอ 2 และเป็นระเบียบการเกี่ยประเมินตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยการจัดการศึกษาปี พ.ศ. 2555 และตามเกณฑ์ของหลักสูตร และสภาการพยาบาล >> ทหาระเบียนและข้อบังคับของมหาวิทยาลัย 2. มีการกำกับติดตามผลการเรียนตลอดการเรียนโดยอาจารย์ประจำรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาและกรรมการบริหารหลักสูตร >> หาหลักฐานการกำกับติดตาม	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
			3. ขาดหลักฐานการเผยแพร่ใน ช่องทางที่หลากหลายให้แก่ นักศึกษา	
4.4	The assessments methods include rubrics, marking schemes, timelines, and regulations, -ensure validity, reliability, and fairness in assessment	- มี rubrics (criteria & performance level descriptors) ใช้ใน การประเมินของรายวิชา (ไม่จำเป็นทุก รายวิชา) - มี marking schemes (เฉลยคำตอบ ข้อสอบ) -timelines (จะวัดผลแบบใด เมื่อไร) -regulations (มีระเบียบ /เกณฑ์การวัด และประเมินผล) -มีแสดงผลการวัดและประเมินชัดเจน -มีการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ทุกรายวิชา	1. แบบประเมินผลบางแบบยังไม่มี rubric score และยังไม่เป็นไปตาม มาตรฐานเดียวกัน >> ออกแบบ ประเมินที่ได้มาตรฐานเดียวกันและ มี rubric score 2. มีการเฉลยข้อสอบในบาง รายวิชา >> หาหลักฐาน 3. มีปฏิทินการศึกษาทั้งในส่วนของ มหาวิทยาลัยและคณะที่แสดง กำหนดการในการสอบต่างๆ ที่ ชัดเจน และติดประกาศ ประชาสัมพันธ์ให้เห็นชัดเจน >> หาหลักฐาน 4. มี มคอ 3,4 ที่ระบุการตัดเกรดอิง เกณฑ์ทุกวิชา และเป็นไปตาม ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม ว่าด้วยการจัดการศึกษาปี พ.ศ. 2555 >> รวบรวมหลักฐาน	
4.5	The assessments methods measure the achievement of the expected learning outcomes of the programme (PLOs) and its courses (CLOs).	มีวิธีการประเมินผล PLOs และ CLOs -แสดงผลการประเมินความสำเร็จของ PLOs และ CLOs	ยังไม่มี	
4.6	Be provided feedback of student assessment -in a timely manner	-มีหลักฐานการกำหนดเวลาและวิธีการ feedback ผลการประเมิน เพื่อให้ นศ ปรับปรุง/พัฒนาตนเองได้ทันการณ์ เช่น	มีรายงานในแบบรายงานผลสัมฤทธิ์ ของรายวิชา >> รวบรวมหลักฐาน	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
		เฉลยข้อสอบ แจ้งผลการประเมิน การ แก้ไขข้อเข้าใจผิด		
4.7	-The student assessment and its processes continuously reviewed and improved -relevance to the needs of industry -align to the expected learning outcomes.	-มีระบบทบทวนและปรับปรุง โดยนำ ข้อมูลจากภาคการทำงานมาเป็น Input ปรับปรุงทั้งหลักสูตร (Cr. 2.7) และ รายวิชา (TLA -Cr.3.6) & Assessment (Cr.4.7) -สอดคล้องกับ CLOs	มีรายงานการประชุม กรรมการบริหารหลักสูตร >> หาหลักฐาน	
5. Academic Staff			ยังขาด หลักฐาน	ผศ.วริยา จันทรขำ อ.นงนุช เขาวนศิลป์ อ.สุนีย์ เนตรภิญโญ
5.1	academic staff planning (including succession, promotion, re- deployment, termination, and retirement plans	academic staff planning แผนบุคลากร สายวิชาการ ซึ่งรวมถึง แผนการสืบทอด ตำแหน่ง การเปลี่ยนตำแหน่ง เลื่อน ตำแหน่ง การเลิกจ้าง การเกษียณอายุ quality and quantity of the academic staff และต้องแสดงให้เห็นถึง คุณภาพ ปริมาณ เพื่อให้มั่นใจว่า อาจารย์ที่สอนในหลักสูตร มีปริมาณที่ เพียงพอ เหมาะสม กับการปฏิบัติงานตาม พันธกิจด้าน การจัดการศึกษา การวิจัย และบริการวิชาการ	1. มีแผนพัฒนาอาจารย์ >> รวบรวมหลักฐาน แต่ยังขาดแผนการสืบทอดตำแหน่ง การเปลี่ยนตำแหน่ง การเลื่อน ตำแหน่ง การเลิกจ้าง การ เกษียณอายุ 2. มีการคำนวณ FTES และรายงาน ผลในการประกันคุณภาพการศึกษา ทุกปี >> รวบรวมหลักฐาน 3. มีผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ รายบุคคล จากการส่งผลการ ประเมินทุกปี เพื่อประเมินการขึ้น เงินเดือนและสัญญาจ้าง >> รวม	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
			รวมหลักฐาน มีใน google drive ที่ น้องเจ้าหน้าที่	
			4. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับการ เสนอพิจารณาแผนพัฒนา อาจารย์ >> รวมรวมหลักฐาน	
5.2	staff workload is measured and monitored	-ภาระงานของบุคลากร ต้องมีการคิด FTEFTE:Full-Time Equivalent ของ อาจารย์ FTES นักศึกษา -ภาระงานอาจารย์คิดเป็นรายบุคคลและ ต้องรายงานทุกคน -มีการวัดกำกับติดตามภาระงาน อัตราส่วน ระหว่างอาจารย์ต่อ นิสิตเพื่อพัฒนาการเรียน นำข้อมูลที่ กำกับติดตามมาวิเคราะห์เพื่อใช้ประโยชน์ ในการปรับปรุงคุณภาพการจัดการศึกษา การวิจัย การบริหารวิชาการ พิจารณาข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 5 ปี เทียบกับเกณฑ์	1. มีการคำนวณ FTES และรายงาน ผลในการประกันคุณภาพการศึกษา ทุกปี >> รวมรวมหลักฐาน 2. มีแผนอัตรากำลังอาจารย์ >> รวมรวมหลักฐาน 3. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับการ เสนอพิจารณาแผนอัตรากำลัง อาจารย์และการประเมินผล รวมถึง การวางแผนปรับปรุง >> รวมรวม หลักฐาน	
5.3	competences of the academic staff are determined, evaluated, and communicated.	competences of the academic staff -ต้องกำหนดสมรรถนะอาจารย์ -สมรรถนะต้องครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะเจตคติ -สมรรถนะอาจารย์ ต้องส่งผลให้ผู้เรียน บรรลุ PLOs -สื่อสารสมรรถนะไปยังอาจารย์ให้รับรู้ รับทราบ -มีประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามที่กำหนด ทุกคน	(ร่าง) กำหนดสมรรถนะอาจารย์ และเจ้าหน้าที่เข้าคณะกรรมการ ประจำคณะ	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
		-นำผลการประเมินมาปรับปรุงเพื่อเพิ่ม สมรรถนะอาจารย์		
5.4	duties allocated to the academic staff are appropriate to qualifications, experience, and aptitude.	-มีระบบจัดสรรภาระงาน การกระจาย ภาระงานของอาจารย์ที่ต้องทำอย่าง เหมาะสม -ภาระงานอาจารย์ต้องสอดคล้องกับ คุณสมบัติ ประสบการณ์ และความถนัด ของอาจารย์	1. มีประกาศคุณสมบัติของอาจารย์ ผู้สอน >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีแผนอัตรากำลังอาจารย์ >> รวบรวมหลักฐาน 3. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับการ เสนอพิจารณาแผนอัตรากำลัง อาจารย์และการประเมินผล รวมถึง การวางแผนปรับปรุง >> รวบรวมหลักฐาน	
5.5	promotion of the academic staff is based on a merit system	-การเลื่อนตำแหน่งของอาจารย์ เช่น ตำแหน่งทางวิชาการ การเลื่อนขั้น เงินเดือน ต้องพิจารณาจากผลงานด้านการ เรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ -based on a merit system มีความ ระบบความเป็นธรรม	1. มีแผนการเลื่อนตำแหน่งวิชาการ ของอาจารย์ >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีการมอบรางวัลแก่อาจารย์ทุกปี >> รวบรวมหลักฐาน 3. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับการ เสนอพิจารณาแผนการเลื่อน ตำแหน่งวิชาการของอาจารย์ การเสนออาจารย์ได้รางวัล >> รวบรวมหลักฐาน	
5.6	the rights and privileges, benefits, roles and relationships, and accountability of the academic staff, taking into account professional ethics and their academic freedom, are well defined and understood.	-หลักสูตรต้องกำหนดสิทธิประโยชน์ ผลประโยชน์ บทบาท และความสัมพันธ์ ความรับผิดชอบของอาจารย์ โดยคำนึงถึง จริยธรรมของวิชาชีพ - ความเป็นอิสระทางวิชาการที่กำหนดและ ต้องทำความเข้าใจกับอาจารย์/การสื่อสาร ให้อาจารย์รับรู้รับทราบ	1. มีระเบียบการจ้างงานและการ จ่ายค่าตอบแทนของมหาวิทยาลัย มีการกำหนด สิทธิประโยชน์ ผลประโยชน์ >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีเผยแพร่หน้าเว็บไซต์และ มีหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษร >> รวบรวมหลักฐาน	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
5.7	training and developmental needs of the academic staff are systematically identified, and that appropriate training and development activities are implemented to fulfil the identified needs.	-มีแผนพัฒนาอาจารย์อย่างเป็นระบบ เป็นไปตามความต้องการของอาจารย์ -พัฒนาอาจารย์ตามความต้องการของ อาจารย์ -มีกระบวนการจัดการอบรมและพัฒนาใน ปัจจุบันและอนาคตที่ตอบสนองต่อความ ต้องการ -มีการประเมินผลการพัฒนา นำไป ปรับปรุง	1. มีการสำรวจความต้องการของ อาจารย์ในการพัฒนาตนเอง และ จัดทำแผนพัฒนาตนเองของ อาจารย์รายบุคคล >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับการ เสนอพิจารณาความต้องการ ของอาจารย์ในการพัฒนาตนเอง และจัดทำแผนพัฒนาตนเองของ อาจารย์รายบุคคล >> รวบรวมหลักฐาน 3. มีการสรุปผลการพัฒนาตนเอง ของอาจารย์ทุกครั้งที่มีการไปอบรม พัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้องและการ นำมาใช้ในการเรียนการสอนหรือ องค์กร >> รวบรวมหลักฐาน	
5.8	performance management including reward and recognition is implemented to assess academic staff teaching and research quality.	-บริหารผลการปฏิบัติงานที่อยู่ในความ รับผิดชอบ เช่น ระบบการประเมินผลการ ปฏิบัติงานของบุคลากรและระบบการให้ รางวัล -การได้รับการยอมรับโดยต้องมาจากผล การประเมินคุณภาพการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ	1. มีการประเมินผลการปฏิบัติงาน ของบุคลากรทุกปีและให้ข้อมูลย้อน กลับเพื่อการพัฒนาตนเอง >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีการมอบรางวัลแก่อาจารย์ทุกปี >> รวบรวมหลักฐาน 3. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับการ เสนอพิจารณาแผนการเลื่อน ตำแหน่งวิชาการของอาจารย์ การ เสนออาจารย์ได้รางวัล >> รวบรวมหลักฐาน	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
6. Student Support Service			ยังขาด หลักฐาน	อ.จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ อ.ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อ.เสาวรี เอี่ยมละออ
6.1	The student intake policy, admission criteria, and admission procedures to the programme are shown to be clearly defined, communicated, published, and up- to-date	-นโยบายการรับนักศึกษา จำนวนผู้เรียน กระบวนการรับ และเกณฑ์การสมัคร -ต้องชัดเจน มีการสื่อสารไปยังผู้ที่มีส่วนได้ เสียและต้องปรับปรุงให้ทันสมัยเป็น ปัจจุบัน เชื่อมโยงกับ มคอ 2 หมวด 2	1. มีประกาศรับนักศึกษา ทั้งคุณสมบัติ จำนวนรับ >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีรายงานการประชุมที่เกี่ยวกับ กระบวนการรับนักศึกษา ทั้งแบบ ออนไลน์และแบบออนไซต์ การ ออกข้อสอบ การพิจารณาผลการ รับนักศึกษา >> รวบรวมหลักฐาน 3. มี มคอ 2 ที่ระบุคุณสมบัติของผู้ เข้าเรียน 4. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับ สรุปผลการรับนักศึกษา >> รวบรวมหลักฐาน	
6.2	Both short-term and long-term planning of academic and nonacademic support services are shown to be carried out to ensure sufficiency and quality of support services for teaching, research, and community service.	-มีแผนระยะสั้นและระยะยาวในการให้บริการ นักศึกษาทั้งทางวิชาการและไม่ใช่วิชาการ -นักศึกษาได้รับบริการที่เพียงพอและ นำไปสู่คุณภาพของการให้บริการทั้งการ จัดการเรียนการสอน	1. มีแผนระยะสั้น แต่ยังไม่มีความ ชัดเจน เนื้อหายังไม่มีการวิเคราะห์ ความสอดคล้องกับ PLOs และ เนื้อหาใน มคอ.2 2. ยังไม่มีแผนระยะยาว 3. มีการประเมินผลการได้รับ บริการของนักศึกษา แต่ยังไม่ครอบคลุม 4. มีรายงานสรุปผลการประเมิน และการพัฒนาปรับปรุงในปี การศึกษาต่อไป แต่ยังไม่ครอบคลุม	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
6.3	An adequate system is shown to exist for student progress, academic performance, and workload monitoring. Student progress, academic performance, and workload are shown to be systematically recorded and monitored. Feedback to students and corrective actions are made where necessary	-ระบบมีความเหมาะสมในการติดตามความก้าวหน้าของผู้เรียน ผลการเรียนรู้ต้องมีการเก็บข้อมูล บันทึก วิเคราะห์ ให้ข้อมูลย้อนกลับ ช่วยเหลือตามความเหมาะสม -คู่มือการเรียน	1. มีระบบให้คำปรึกษาในการการกำกับติดตามผลการเรียนตลอดการเรียนโดยอาจารย์ประจำรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาและกรรมการบริหารหลักสูตร >> หาหลักฐานการกำกับติดตาม 2. มีรายงานการประชุมเกี่ยวกับปัญหาที่พบของนักศึกษาและการจัดการให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ >> หาหลักฐานการกำกับติดตาม 3. มีแผนการจัดการศึกษาของนักศึกษา ใน มคอ 2 4. ไม่มีเกณฑ์การจัดสรรภาระงานสำหรับนักศึกษา	
6.4	Co-curricular activities, student competition, and other student support services are shown to be available to improve learning experience and employability.	-มีแผนจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่มีเป้าหมายผลักดันให้ผู้เรียนบรรลุ PLOs -มีการให้คำแนะนำด้านการศึกษา ประกวดแข่งขันของนักศึกษา ช่วยเหลือนักศึกษา ปรับปรุงประสบการณ์การเรียนรู้และการจ้างงาน -สำหรับสายสนับสนุนที่ช่วยในงาน 6.1-6.4 ต้องมีการกำหนดสมรรถนะและนำมาใช้ในการรับสมัครโยกย้ายและประเมินความดีความชอบ	1. ยังไม่มีแผนจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่มีเป้าหมายผลักดันให้ผู้เรียนบรรลุ PLOs 2. มีระบบการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา >> รวบรวมหลักฐาน 3. มีการส่งเสริมการประกวดแข่งขันของนักศึกษา >> รวบรวมหลักฐาน 4. มีการกำหนดสมรรถนะของสายสนับสนุนและนำมาใช้ในการรับสมัคร แต่ยังไม่ชัดเจนตามบทบาทหน้าที่ ซึ่งมีการกำหนดอยู่ในเกณฑ์การรับสมัคร	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
6.5	The competences of the support staff rendering student services are shown to be identified for recruitment and deployment. These competences are shown to be evaluated to ensure their continued relevance to stakeholders needs. Roles and relationships are shown to be well-defined to ensure smooth delivery of the services.	-กำหนดสมรรถนะของสายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมนักศึกษา -ใช้สมรรถนะที่กำหนดในการรับสมัคร การจ้างงาน การโยกย้าย และมีการประเมินสมรรถนะเพื่อปรับปรุงพัฒนา	1. ไม่มีแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนด้านกิจกรรมนักศึกษา (ประเมินสมรรถนะตาม JD-JS) 2. ไม่มีระบบประเมินสมรรถนะเจ้าหน้าที่ด้านกิจกรรมนักศึกษา	
6.6	Student support services are shown to be subjected to evaluation, benchmarking, and enhancement	-บริการต่างๆที่จัดให้ผู้เรียน ต้องมีการประเมิน นำผลมาปรับปรุง -นำผลมาเทียบเคียงหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกเพื่อปรับปรุง	1. มีการประเมินผลในด้านการบริการแก่นักศึกษา แต่ยังไม่ครอบคลุมด้าน >> รวบรวมหลักฐาน 2. ไม่มีเกณฑ์คู่เทียบเคียง 3. ไม่มีการนำผลเทียบเคียงมาปรับปรุง	
7. Facilities and Infrastructure			ยังขาด หลักฐาน	ผศ.วริยา จันทรักษา อ.อรรถัย ณะคำมา อ.อนัญญา โสภณนาค
7.1	The physical resources to deliver the curriculum, including equipment, material, and information technology, are shown to be sufficient.	ทรัพยากรทางกายภาพเพียงพอ พร้อมใช้ ทันสมัย ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน	1. มีรายการทรัพยากรทางกายภาพ แสดงเป็นจำนวน และการใช้งาน แต่ยังไม่ครอบคลุมด้านการพร้อมใช้ ความทันสมัย >> รวบรวมหลักฐาน	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
			2. มีการประเมินผลการใช้ ทรัพยากรทางกายภาพ แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกด้าน >> รวบรวมหลักฐาน	
7.2	The laboratories and equipment are shown to be up-to date, readily available, and effectively deployed.	เครื่องมือปฏิบัติการทันสมัย พร้อมใช้งาน และเพียงพอ	1. มีรายการเครื่องมือปฏิบัติการ แสดงเป็นจำนวน และการใช้งาน แต่ยังไม่ครอบคลุมด้านการพร้อมใช้ ความทันสมัย >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีการประเมินผลการใช้เครื่องมือ ปฏิบัติการ แต่ยังไม่ครอบคลุมทุก ด้าน >> รวบรวมหลักฐาน	
7.3	A digital library is shown to be set-up, in keeping with progress in information and communication technology.	ห้องสมุดดิจิทัลสามารถเข้าถึงได้ ข้อมูลเป็น ปัจจุบัน	1. มีรายการและ QR code ของ รายวิชาทั้งแบบ E-book, LMS, ThaiMOOCs >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีรายการวารสารฐานข้อมูลการ สืบค้น >> รวบรวมหลักฐาน	
7.4	The information technology systems are shown to be set up to meet the needs of staff and students	มีการจัดหาระบบสารสนเทศไปที่ต่างๆ เช่น ระบบลงทะเบียนออนไลน์ ระบบจัด ห้องเรียนออนไลน์	1. มีระบบการจองห้องเรียนและ ห้องปฏิบัติ >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีการประเมินผลการจอง ห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกด้าน >> รวบรวมหลักฐาน	
7.5	The university is shown to provide a highly accessible computer and network infrastructure that enables	มหาวิทยาลัยต้องตระหนักถึงการเตรียม โครงสร้างพื้นฐานด้านไอที เช่น wifi ให้ เพียงพอกับการทำงานของข้อ 7.3, 7.4	รวบรวมหลักฐาน (ขอจากมหาวิทยาลัย)	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
	the campus community to fully exploit information technology for teaching, research, service, and administration			
7.6	The environmental, health, and safety standards and access for people with Special needs are shown to be defined and implemented	มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพ และ ปลอดภัย รวมถึงคนพิเศษสามารถเข้าถึงได้ ต้องมีการระบุกำกับไว้	รวมรวมหลักฐาน (ขอจากมหาวิทยาลัย)	
7.7	The university is shown to provide a physical, social, and psychological environment that is conducive for education, research, and personal well-being	สภาพแวดล้อมด้านตุลยภาพ สังคม และ จิตวิทยาต้องเหมาะสมกับการเรียนรู้และมี คุณภาพชีวิตที่ดี	1. รวมรวมหลักฐาน (ขอจากมหาวิทยาลัย) 2. ภาพถ่ายคณะพยาบาลศาสตร์แต่ ละจุด	
7.8	The competences of the support staff rendering services related to facilities are shown to be identified and evaluated to ensure that their skills remain relevant to stakeholder needs.	-กำหนดสมรรถนะของสายสนับสนุน (นอกเหนือจากข้อ 6.5) -ต้องมีการระบุให้ชัดเจน มีการรับรู้ รับทราบถึงสมรรถนะ และมีการติดตาม ประเมินผลมาปรับปรุง	1. ไม่มีแผนพัฒนาสมรรถนะ บุคลากรสายสนับสนุน	
7.9	The quality of the facilities (library, laboratory, IT, and student services) are shown to be subjected to	เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ ไอที และเจ้าหน้าที่บริการ นักศึกษาตั้งแต่ข้อ 7.1-7.8 ต้องได้รับการ ประเมินผลและนำผลมาปรับปรุง	1. ยังไม่มีการประเมินผลและนำผล ไปปรับปรุงพัฒนา	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
	evaluation and enhancement.			
8. Output and Outcome			ยังขาด หลักฐาน	ผศ.วรางคณา สายสิทธิ์ ผศ.ดร.อังคณา จงเจริญ อ.พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม อ.กิตติกร พรมา
8.1	The pass rate, dropout rate, and average time to graduate are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	-อัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการ dropout อัตราการสำเร็จการศึกษาตามเวลา -ตัวชี้วัดอื่นๆที่หลักสูตรกำหนดเอง แต่ต้อง เหมาะสมกับบริบท	1. มีผลอัตราการสำเร็จการศึกษา อัตราการ dropout อัตราการสำเร็จการศึกษาตามเวลา >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีรายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง กับอัตราการสำเร็จการศึกษา อัตรา การ dropout อัตราการสำเร็จ การศึกษาตามเวลา และรายงาน การประกันคุณภาพการศึกษา >> รวบรวมหลักฐาน 3. ไม่มีกระบวนการวิเคราะห์ ประสิทธิผลเชิงคุณภาพ (ระบบ กำกับติดตามความสำเร็จ)	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
			4. ไม่มีระบบการเทียบเคียงกับคู่ เทียบ	
8.2	Employability as well as self-employment, entrepreneurship, and advancement to further studies, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	-อัตราการได้งานทำ การประกอบอาชีพ อิสระ การเป็นผู้ประกอบการ การศึกษาต่อ -ตัวชี้วัดอื่นๆที่หลักสูตรกำหนด ได้รับการ ตรวจสอบและเปรียบเทียบเพื่อการ ปรับปรุง	1. มีอัตราการได้งานทำ การ ประกอบอาชีพอิสระ การเป็น ผู้ประกอบการ การศึกษาต่อ >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีรายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง กับอัตราการได้งานทำ การ ประกอบอาชีพอิสระ การเป็น ผู้ประกอบการ การศึกษาต่อ และรายงานการประกันคุณภาพ การศึกษา >> รวบรวมหลักฐาน 3. ไม่มีกระบวนการวิเคราะห์ ประสิทธิผลเชิงคุณภาพ (ระบบ กำกับติดตามความสำเร็จ) 4. ไม่มีระบบการเทียบเคียงกับคู่ เทียบ	
8.3	Research and creative work output and activities carried out by the academic staff and students, are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement.	-ผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ทำโดย อาจารย์กับนักเรียน -ตัวชี้วัดอื่นๆที่หลักสูตรกำหนด	1. มีผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ ที่ทำโดยอาจารย์กับนักเรียน >> รวบรวมหลักฐาน 2. มีรายงานการประชุมที่เกี่ยวข้อง กับผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ ทำโดยอาจารย์กับนักเรียน >> รวบรวมหลักฐาน 3. ไม่มีกระบวนการวิเคราะห์ ประสิทธิผลเชิงคุณภาพ (ระบบ กำกับติดตามความสำเร็จ) 4. ไม่มีระบบการเทียบเคียงกับคู่ เทียบ	

AUNQA criteria / Requirement	เนื้อหา	หลักฐาน	การ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ
8.4	Data are provided to show directly the achievement of the programme outcomes, which are established and monitored.	-มีระบบการจัดเก็บข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการบรรลุ PLOs สามารถกำหนดตัวชี้วัดได้เองและเชื่อมโยงกับเกณฑ์ 1.5 ซึ่ง LO ต้องประเมินสำเร็จ เกณฑ์ 4.5 วิธีการประเมินผู้เรียน	1. ไม่มีระบบการวัดประเมินผลการบรรลุ PLOs (PLOs breakdown to CLOs) 2. ไม่มีระบบการกำกับติดตาม YLOs 3. ไม่มีกระบวนการวิเคราะห์ประสิทธิผลเชิงคุณภาพ (ระบบกำกับติดตามความสำเร็จ) 4. ไม่มีระบบการเทียบเคียงกับคู่เทียบ	
8.5	Satisfaction level of the various stakeholders are shown to be established, monitored, and benchmarked for improvement	-มีระบบการประเมินความพึงพอใจของ SH เฉพาะกลุ่มที่มีส่วนสำคัญในการนำไปพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอน มีการกำกับติดตาม -กำหนดใครต้องถูกประเมิน ใครเป็นผู้ประเมิน -แบบประเมิน การวิเคราะห์ผล แนวโน้ม -การเทียบเคียง	1. ไม่มีระบบการประเมินความต้องการและความพึงพอใจของ SHs 2. ไม่มีกระบวนการวิเคราะห์ประสิทธิผลเชิงคุณภาพ (ระบบกำกับติดตามความสำเร็จ) 3. ไม่มีระบบการเทียบเคียงกับคู่เทียบ	

มติ ที่ประชุมรับทราบ

2) การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2566 แบบ AUN-QA

คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2566 แบบ AUN-QA ได้นำเสนอ คณะอนุกรรมการกำกับมาตรฐานของหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 4/2565 วันที่ 31 ตุลาคม 2565 โดยมี ข้อเสนอแนะให้แก้ไขเอกสารรายละเอียดตามรูปแบบของเอกสาร และให้รอการพัฒนาหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป จำนวน 24 หน่วยกิต จึงส่งผลให้หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2566 ต้องเลื่อนการดำเนินการไปเป็นปี การศึกษา 2567 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กระบวนการดำเนินการ	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
คณะกรรมการประจำคณะ การประชุมครั้งที่ 10/2565 วันที่ 20 พฤษภาคม 2565	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566) ปรับปรุงจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562)	เปิดสอนภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2566
คณะอนุกรรมการกลั่นกรองคำอธิบายรายวิชาในหลักสูตรเป็นภาษาอังกฤษ การประชุมครั้งที่ 10/2565 วันที่ 19 สิงหาคม 2565	ปรับแก้หลักการเขียนไวยากรณ์ให้สอดคล้องกับคำอธิบายรายวิชาภาษาไทย	
คณะอนุกรรมการกำกับมาตรฐานหลักสูตร การประชุมครั้งที่ 4/2565 วันที่ 23 กันยายน 2565 ครั้งที่ 1	1. ประเด็นรูปแบบการเล่มหลักสูตร เช่น ชื่อรายวิชา รายละเอียดของหน่วยกิต หมายเลขบัตรประชาชน ขนาดของตัวอักษร รูปแบบการเขียนของวัตถุประสงค์ รูปแบบของการเขียนหน่วยกิต SDL พร้อมหลักฐานการบังคับเขียนหน่วยกิตของสภาการพยาบาลที่กำหนด 2. ขอให้ทบทวนปรัชญาของคุณ หลักคิด การเทียบเคียงกับมหาวิทยาลัยอื่น ใช้หลักคิดอะไรในการเลือกมหาวิทยาลัย และควรเลือกจุดต่างด้วย ขอให้พิจารณาในความต่างจากสถานศึกษาอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงกัน ความเชื่อของหลักสูตร ขอให้พิจารณาว่าการจัดทำหลักสูตรใช้ความเชื่อหรือจัดทำบน	เปิดสอนภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2566 รอ สสว.พัฒนาหมวดวิชาการศึกษาทั่วไปให้เป็น 24 หน่วยกิต

กระบวนการดำเนินการ	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
	พื้นฐานปรัชญา หลักคิดการผลิต บัณฑิต 3. ปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตร ตาม GE ใหม่ 24 หน่วยกิต	
คณะกรรมการกำกับมาตรฐาน หลักสูตร การประชุมครั้งที่ 4/2565 วันที่ 31 ตุลาคม 2565 ครั้งที่ 2	รอการพิจารณา	สสว.ไม่สามารถพัฒนา หมวดวิชาศึกษาทั่วไปให้ เป็น 24 หน่วยกิตได้ทัน เดือนธันวาคม 2565 คณะฯจึงจำเป็นต้องเลื่อน การใช้หลักสูตรไป ปีการศึกษา 2567
คณะกรรมการกลั่นกรอง หลักสูตรของสภาวิชาการ การประชุมครั้งที่ วันที่	รอการพิจารณา	
สภาวิชาการฯ ในการประชุมครั้งที่. วันที่	รอการพิจารณา	
คณะกรรมการกลั่นกรองงาน วิชาการ สภามหาวิทยาลัยฯ ในการประชุมครั้งที่. วันที่	รอการพิจารณา	
สภามหาวิทยาลัยฯ ในการประชุมครั้งที่. วันที่	รอการพิจารณา	

กระบวนการดำเนินการ	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
สภาการพยาบาล เห็นชอบหลักสูตรในการประชุม ครั้งที่/2565 เมื่อวันที่.....	รอการพิจารณา	ควรนำส่งไม่เกินเดือน มิถุนายน 2566 เปิดสอนภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2567

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

1. ควรเร่งรัดกระบวนการนำเสนอมหาวิทยาลัยให้ดำเนินการจัดทำหมวดการศึกษาทั่วไป 24 หน่วยกิต เนื่องจากส่งผลกระทบต่อ การรับนักศึกษาเข้าใหม่ที่ต้องการเพิ่มจำนวน 80 คน
2. แผนการจัดการศึกษาทั่วไปสามารถเรียนในปีสุดท้ายได้โดยจัดแผนการเรียนรายวิชาของคณะก่อน สามารถดำเนินการได้

มติ ที่ประชุมรับทราบตามที่เสนอ

(3) รายงานผลประชาสัมพันธ์รับนักศึกษาประจำปีการศึกษา 2566

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้ดำเนินการวางแผนการออก Road Show ระหว่างวันที่ 3 ตุลาคม – 15 ธันวาคม 2565 โดยร่วมกับมหาวิทยาลัยไปตามโรงเรียนที่ MOU โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม และโรงเรียนในพื้นที่ของจังหวัดนครปฐม สุพรรณบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรปราการ โดยมีทั้งการประชาสัมพันธ์ออนไลน์และไปที่โรงเรียน พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์การให้ทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาเป็นอาจารย์พยาบาลมีผู้สนใจจำนวนมาก ทั้งนี้ยอดผู้สนใจสมัครจำนวน 107 คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

เปิดรับสมัครนักศึกษา 2566 สมัครแบบออนไลน์

กำหนดการรับสมัครนักศึกษา 2566

สมัครตามโรงเรียนในเครือข่าย (MOU)	วันที่ 3 ต.ค. - 30 พ.ย. 65
สมัคร Online/สมัครด้วยตนเอง	วันที่ 3 ต.ค. - 15 ธ.ค. 65
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	วันที่ 24 ธ.ค. 65
ยื่นแฟ้ม/ทดสอบ/สัมภาษณ์ Online	วันที่ 7 - 8 ม.ค. 66
ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก	วันที่ 16 ม.ค. 66
รายงานตัว	วันที่ 25 ม.ค. - 3 ก.พ. 66

ติดต่อสอบถาม คณะพยาบาลศาสตร์
☎ 034-109300 ต่อ 3565 🌐 www.facebook.com/NPRUNursing

คุณสมบัติและเงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จากทุกโรงเรียน
มีผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) 2.50 ขึ้นไป

ประกอบด้วย ค่าเล่าเรียน ฟรี ตลอดหลักสูตร
ค่าใช้จ่ายเดือนละ 6,000 บาท ค่าหอพักเดือนละ 5,000 บาท
และค่าใช้จ่ายอื่นๆอีกมากมาย พร้อมขอทุนเรียนต่อ
ปริญญาโท และบรรจุเป็น "อาจารย์ประจำ"

สนใจสมัครหรือสอบถาม
โทร 034-109300 ต่อ 3565 หรือ

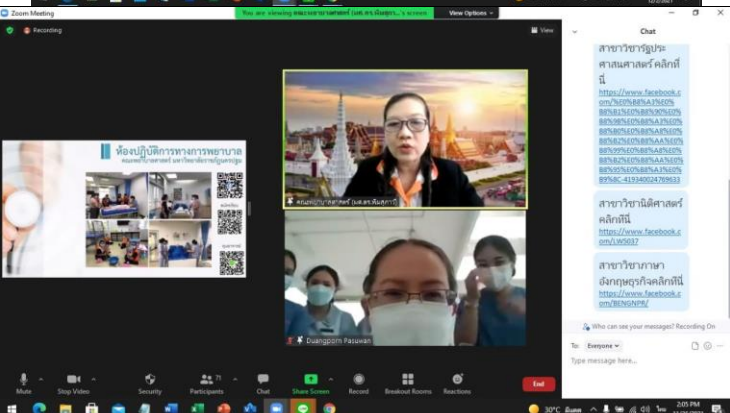
รับสมัคร 13 ทุน

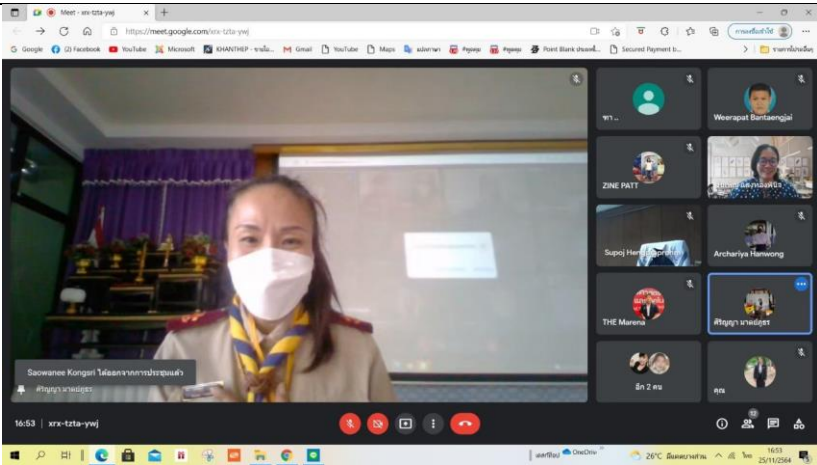
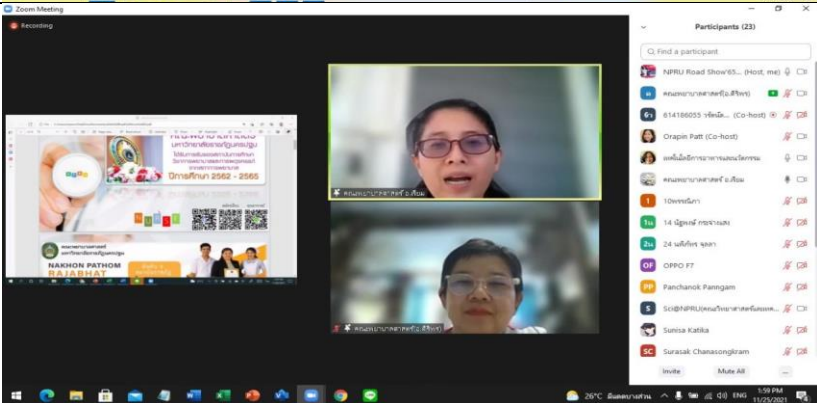
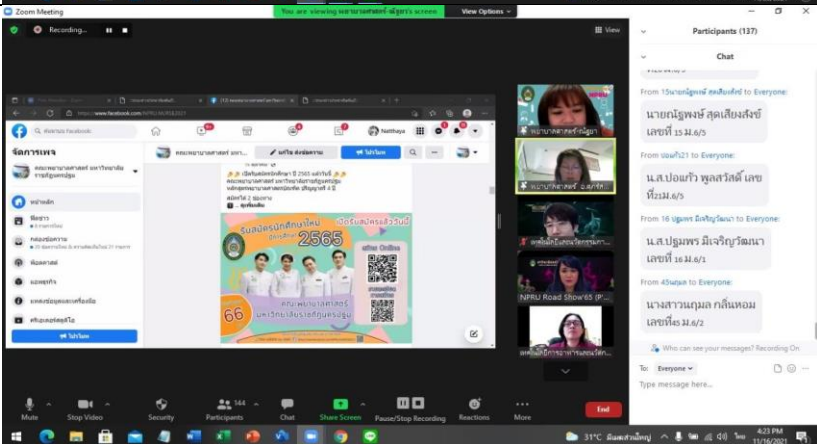
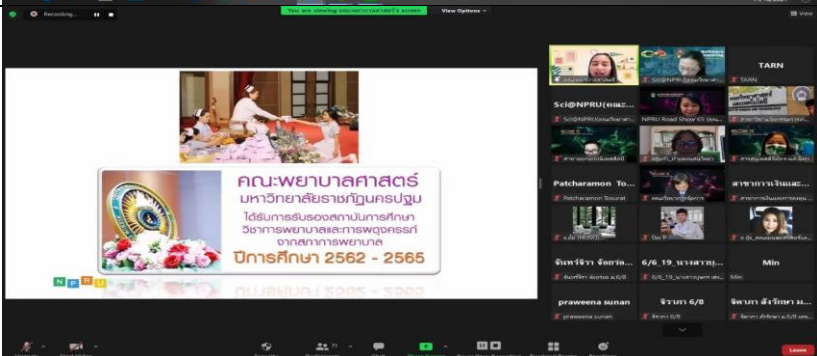
ระดับปริญญาตรี สาขาการพยาบาล

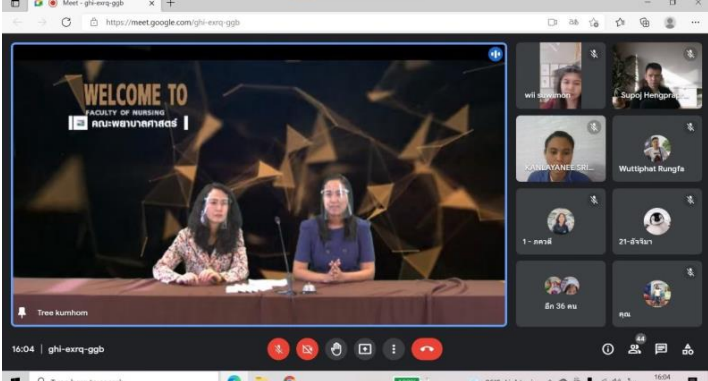
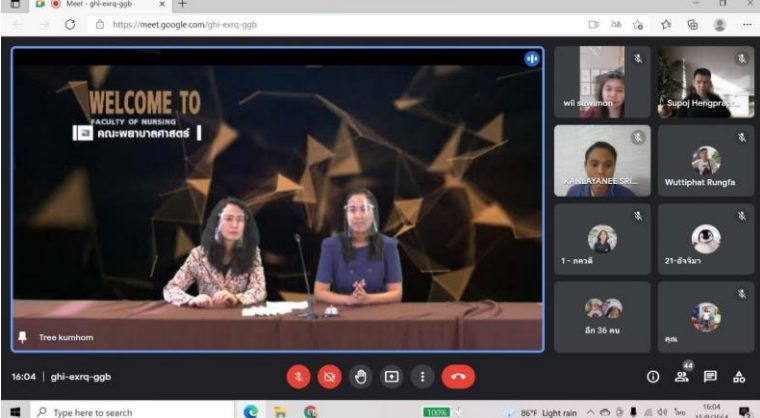
เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 ตุลาคม - 15 ธันวาคม 2565 เท่านั้น !!

พยาบาลศาสตร์			107
5453 : พยาบาลศาสตร์	1/2566	3 ต.ค. - 15 ธ.ค. 2565	107
เงื่อนไขในการรับเข้าศึกษา			
รับผู้จบระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50 ไม่รับผู้จบระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ			

กำหนดการประชาสัมพันธ์	ภาพการดำเนินการ
ประชาสัมพันธ์คณะและหลักสูตร รวมทั้งบริการวิชาการ ในงานกิจกรรม open house พยาบาลทั่วประเทศ ณ วิทยาลัยพยาบาลราชชนนี นนทบุรี วันที่ 5 พฤศจิกายน 65	
29 ตุลาคม 65 มีการจัดงาน NPRU Road Show66 งานแนะแนว การศึกษามหกรรมวิชาการเตรียม ความพร้อมนักเรียนระดับชั้น มัธยมศึกษาในระบบ TCAS ภายใต้ "THAILAND UNIVERSITY EXPO 2022 : WORKSHOP & PORTFOLIO	
27 ก.ย.65 NPRU Road Show66 กิจกรรมแนะแนวการศึกษาต่อใน ระดับอุดมศึกษา ปีการศึกษา 2565 THE ROAD TO UNIVERSITIES 2022 โรงเรียนสารสาสน์วิเทศ สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	
วันที่ 18 สิงหาคม 2565 เข้าร่วมกิจกรรม DSNPRU SCIENCE DAY ประจำปี 2565	

กำหนดการประชุมสัมพันธ์	ภาพการดำเนินการ
22 ธ.ค.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนอรุณวิทยา จ.ประจวบคีรีขันธ์นำโดย อาจารย์ณัฐยา เจริญลาด ชูพรหม ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรางคณา สายสิทธิ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณัฐยา อังคประเสริฐกุล ร่วมกิจกรรม	
13 ธ.ค.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนรัตนราษฎร์บำรุง(MOU) นำโดย ผศ.ดร.พิมพ์สุภาว จันทนะโสดี คณะพยาบาลศาสตร์ ร่วมกิจกรรม	
2 ธ.ค.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนราชินีบูรณะ โดย ผศ. วรางคณา สายสิทธิ์ 2.อาจารย์ทัศนีย์ ตรีสายลักษณ์ คณะพยาบาลศาสตร์ ร่วมกิจกรรม	
26 พ.ย.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนท่าชะรีชดาภิเษก จ.ชุมพร โดย ผศ.ดร.พิมพ์สุภาว จันทนะโสดี และ อาจารย์ดวงพร ผาสวรรณ และ นักศึกษารุ่นพี่ คณะพยาบาลศาสตร์	

กำหนดการประชุมสัมพันธ์	ภาพการดำเนินการ
25 พ.ย.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนวัดนางสาว (ถาวรราษฎร์บำรุง) จ.สมุทรสาคร โดย อาจารย์จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ์ คณะพยาบาลศาสตร์	
25 พ.ย.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนนงคริย์ จ. นครนายก นำโดย ผศ.เรียม นมรักษ์ และอาจารย์ศิริพร ฉายาทับ คณะพยาบาลศาสตร์	
16 พ.ย.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนธรรมโชติศึกษาลัยจ.สุพรรณบุรี(MOU) นำโดย อาจารย์ณัฐยา เขิงฉลาด ชูพรม และ อาจารย์ศุภรสิริ วิเชียรตนนท์ คณะพยาบาลศาสตร์	
12 พ.ย.64 NPRU Road Show'65 แนะแนวออนไลน์ โรงเรียนกำแพงแสนวิทยา จ.นครปฐม(MOU) นำโดย อาจารย์จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ์ คณะพยาบาลศาสตร์	

กำหนดการประชาสัมพันธ์	ภาพการดำเนินการ
11 พ.ย.64 NPRU Road Show'65 แนวออนไลน์ โรงเรียนบ้านนา "นายกพิทยากร"จ.นครนายก นำโดย อาจารย์จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ อาจารย์หทัยรัตน์ สายมาอินทร์ คณะ พยาบาลศาสตร์	
25 ก.ย.64 #NPRU Road Show65 แนวทางการศึกษาออนไลน์ โรงเรียน บรรหารแจ่มใสวิทยา 3 จ. สุพรรณบุรี (MOU) นำโดย อาจารย์จุฑาทิพย์ เทพ สุวรรณ คณะพยาบาลศาสตร์	
22 ก.ย.64 #NPRU Road Show 65 แนวทางการศึกษาออนไลน์ โรงเรียน มัธยมฐานบินกำแพงแสน จ.นครปฐม นำโดย อาจารย์ ดร.วารีอินทร์ แสนยศ และ อาจารย์จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ คณะ พยาบาลศาสตร์	
15 กันยายน 2564 #NPRU Road Show 65 แนวทางการศึกษาออนไลน์ โรงเรียนสมุทรสาครวุฒิชัย จ. สมุทรสาคร นำโดย อาจารย์ ดร.วารี อินทร์ แสนยศ และ อาจารย์จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ คณะพยาบาลศาสตร์	

มติ ที่ประชุมรับทราบ

4.1.2 รายงานความก้าวหน้าผลการพัฒนาคุณภาพนักศึกษา

- (1) ด้านการส่งเสริมการเรียนรู้ทักษะดิจิทัล
- (2) ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง
- (3) ทักษะด้านภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3
- (4) ทักษะการประกอบอาชีพ

โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชั้นปี	ปีการศึกษา 2565			
	ด้านการส่งเสริมการเรียนรู้ทักษะดิจิทัล MOS	ทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง	ทักษะด้านภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3	ทักษะการประกอบอาชีพ
ปีที่ 1 (59 คน) ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์	ยังไม่ได้อบรม	อบรมประกาศนียบัตร Thai Mooc	อบรมประกาศนียบัตรออนไลน์	ผ่านการอบรมหลักสูตร 420 ชม.
ปีที่ 2 (56 คน) ผศ.ดร.วันเพ็ญ แววีร์คุปต์	ยังไม่ได้อบรม	อบรมประกาศนียบัตร Thai Mooc	อบรมประกาศนียบัตรร้อยละ 100 ภาษาจีน ภาษาญี่ปุ่น ภาษากัมพูชา	ผ่านการอบรมหลักสูตร 420 ชม.
ปีที่ 3 (55 คน) อ.จุฑาทิพย์ เทพสุวรรณ	อบรมแล้วผ่านร้อยละ 94.54 <u>ยังไม่ผ่าน 2 คน</u>	อบรมประกาศนียบัตร Thai Mooc	อบรมประกาศนียบัตรร้อยละ 100 ภาษาจีน ภาษาญี่ปุ่น ภาษากัมพูชา พม่า	ไม่มี
ปีที่ 4 (42 คน) ผศ.ดร.วาริณี แสนยศ	อบรมแล้วผ่านร้อยละ 100	อบรมประกาศนียบัตร Thai Mooc	ไม่มี	โครงการ start up จำนวน 6 ราย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

4.1.3 รายงานผลการดำเนินการงานกิจการนักศึกษา

(1) ผลการดำเนินการเรื่องทุนการศึกษา

นักศึกษาหมู่เรียน 62/57

นักศึกษาหมู่เรียน 62/57 จำนวน 43 คน ไม่ได้รับทุน จำนวน 24 คน และได้รับทุนโรงพยาบาล จำนวน 19 คน มีรายละเอียดดังนี้ ทุนโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ จำนวน 12 คน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จำนวน 5 คน โรงพยาบาลเซนต์แมรีนครราชสีมา จำนวน 2 คน โรงพยาบาลมหาชัย 2 จำนวน 1 คน โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จำนวน 2 คน ทุนพัฒนาเป็นอาจารย์ จำนวน 2 คน

นอกจากนี้ได้รับทุนจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย ดังนี้ มูลนิธิพุทธรักษา จำนวน 1 คน มูลนิธิคุณแม่จินตนาธนาลงกรณ์ จำนวน 1 คน นักศึกษากู้ยืม กยศ จำนวน 2 คน กู้ยืม กรอ จำนวน 38 คน นำเสนอ ดังตาราง

ตาราง แสดงผู้ได้รับและไม่ได้ทุน นักศึกษาหมู่เรียน 62/57

หมู่เรียน 62/57	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ได้รับทุน	24	44.19
โรงพยาบาลเซนต์แมรีนครราชสีมา	2	4.65
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	5	11.63
โรงพยาบาลมหาชัย2	1	2.33
โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา	2	4.65
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์	12	27.91
ทุนพัฒนาเป็นอาจารย์	2	4.65
รวม	43	100.00
ทุนภายนอก		
มูลนิธิพุทธรักษา	1	2.27
มูลนิธิคุณแม่จินตนา ธนาลงกรณ์	1	2.27
ทุนภายใน		
ทุนบุคลากรภาพ	16	
กู้ยืม		
กยศ	2	4.55
กรอ	38	86.36

นักศึกษาหมู่เรียน 63/101

นักศึกษาหมู่เรียน 63/101 จำนวน 56 คน ส่วนใหญ่ไม่ได้รับทุน จำนวน 34 คน และได้รับทุนโรงพยาบาล จำนวน 22 คน มีรายละเอียดดังนี้ ทุนโรงพยาบาลบ้านโป่ง จำนวน 1 คน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จำนวน 6 คน โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน จำนวน 1 คน โรงพยาบาลเซตรุศักดิ์ชุมพร จำนวน 1 คน โรงพยาบาล ธรรมศาสตร์ จำนวน 9 คน ทุนพัฒนาเป็นอาจารย์ จำนวน 4 คน

นอกจากนี้ได้รับทุนจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ มูลนิธิชิน โสภณพานิช จำนวน 5 คน ทุน ในมหาวิทยาลัย ดังนี้ ทุน 84 พรรษา จำนวน 1 คน ทุนเรียนดีมีเงินเดือน จำนวน 1 คน นักศึกษากู้ยืม กยศ จำนวน 28 คน กู้ยืม กรอ จำนวน 21 คน นำเสนอดังตาราง

ตาราง แสดงผู้ได้รับและไม่ได้ทุน นักศึกษาหมู่เรียน 63/101

หมู่เรียน 63/101	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ได้รับทุน	34	60.71
รพ บ้านโป่ง	1	1.79
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	6	10.71
โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน	1	1.79
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์	9	16.07
โรงพยาบาลเซตรุศักดิ์ชุมพร	1	1.79
ทุนพัฒนาเป็นอาจารย์	4	7.14
รวม	56	100.00
ทุนภายนอก		
มูลนิธิชิน โสภณพานิช	5	12.20
ทุนภายใน		
ทุน 84 พรรษา	1	1.67
ทุนเรียนดีมีเงินเดือน	1	1.67
ทุนบุคลากรภาพ	21	37.5
กู้ยืม		
กยศ	28	46.67
กรอ	21	35.00

นักศึกษาหมู่เรียน 64/99

นักศึกษาหมู่เรียน 64/99 จำนวน 52 คน ส่วนใหญ่ไม่ได้รับทุน จำนวน 42 คน และได้รับทุนโรงพยาบาล จำนวน 10 คน มีรายละเอียดดังนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จำนวน 3 คน ทุนพัฒนาเป็นอาจารย์ จำนวน 7 คน

นอกจากนี้ได้รับทุนจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ มูลนิธิชิน โสภณพานิช จำนวน 6 คน ทุนเฉลิมราชกุมารี จำนวน 1 คน ทุนภายในมหาวิทยาลัย ดังนี้ ทุน 84 พรรษา จำนวน 1 คน นักศึกษากู้ยืม กยศ จำนวน 30 คน นำเสนอดังตาราง

ตาราง แสดงผู้ได้รับและไม่ได้ทุน นักศึกษาหมู่เรียน 64/99

หมู่เรียน 64/99	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ได้รับทุน	42	80.77
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	3	5.77
ทุนพัฒนาเป็นอาจารย์	7	13.46
รวม	52	100.00
ทุนภายนอก		
มูลนิธิชิน โสภณพานิช	11	11.54
ทุนเฉลิมราชกุมารี	1	1.92
ทุนภายใน		
ทุน 84 พรรษา	2	3.85
ทุนบุคลากรภาพ	4	
กยศ	30	57.69

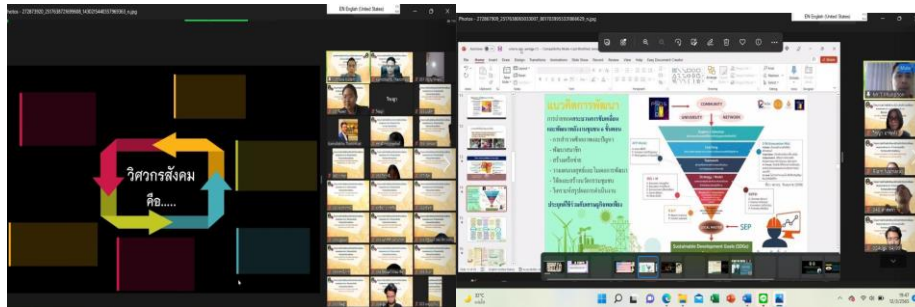
นักศึกษาหมู่เรียน 65/100

นักศึกษาหมู่เรียน 65/100 จำนวน 59 คน ได้รับทุนจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ มูลนิธิชิน โสภณพานิช จำนวน 7 คน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จำนวน 3 คน

มติ ที่ประชุมรับทราบ

(2) ผลการดำเนินการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร

1. โครงการวิศวกรสังคม (Good nurse Good citizen) อบรมผ่าน online ระบบ zoom มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



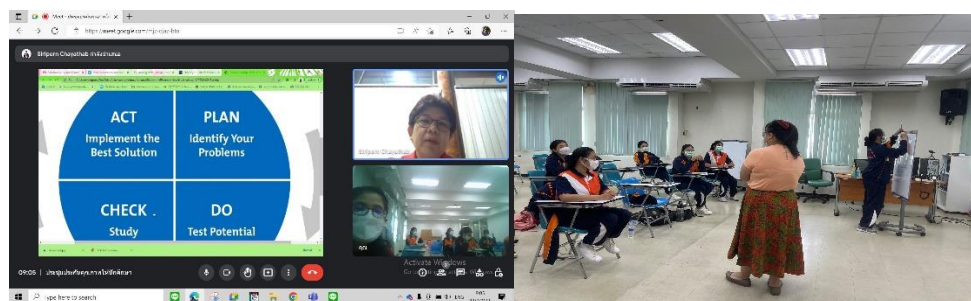
และนำนักศึกษาและผู้ปฏิบัติงานติดเตียงในชุมชน วังตะกุก อำเภอมะเณร จังหวัดนครปฐม



2. กิจกรรมสร้างร่วมมือและพัฒนาศักยภาพทางวิชาการของอาจารย์และนักศึกษาต่างประเทศ (Special lecture) เป็นอบรมเชิงปฏิบัติการ อบรม/สัมมนา การบรรยายในรูปแบบออนไลน์และจัดในสถานที่จริงใน มหาวิทยาลัย หรือภายนอกมหาวิทยาลัย ให้บุคลากรภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ผลการดำเนินการ พบว่ามีผู้เข้าร่วมกิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น 542 คน แบ่งเป็น ชาวต่างชาติ 22 คน และชาวไทย 520 คน



3. กิจกรรมเพื่อเพิ่มความรู้และทักษะการประกันคุณภาพให้นักศึกษา อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบทบาทของผู้นำนักศึกษาพยาบาลกับการประกันคุณภาพ



4. กิจกรรมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 14 งานวิจัยสร้างดุลยภาพ สนับสนุนผลงานนำเสนอนวัตกรรม และงานวิจัยทางการแพทย์สู่การเป็นพยาบาลบัณฑิตนักปฏิบัติ

นักศึกษาได้ร่วมนำเสนอผลงานนวัตกรรม และงานวิจัยทางการแพทย์สู่การเป็นพยาบาลบัณฑิตนักปฏิบัติ



5. กิจกรรมจิตอาสาศูนย์วัดชื่นมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เป็นการส่งเสริมให้นักศึกษามีการจิตอาสาในการนำความรู้ทางการแพทย์มาใช้อย่างจริงจังกับผู้รับบริการ



6. กิจกรรมพัฒนาทัศนคติและส่งเสริมบุคลิกภาพตามอัตลักษณ์ของ มหาวิทยาลัยที่ว่า “พอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา”



7. กิจกรรมส่งเสริมการออม

-กิจกรรมจัดสรรทุนและแหล่งงานโดยงานทุนการศึกษาแก่นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์เพื่อสร้างมั่นคงทางการเรียนและมั่นใจในการมีงานทำเมื่อสำเร็จการศึกษา



8. กิจกรรมการศึกษาดูงาน Huawei Connect 2022 มหกรรมการจัดแสดงเทคโนโลยีและนวัตกรรม ประจำปีของหัวเว่ย



9. กิจกรรมกิจกรรม "วิชาบูชา จิตอาสาพยาบาล...น้อมเป็นพุทธบูชา" โดยในกิจกรรมประกอบด้วยการให้ความรู้การใช้ยาในผู้สูงอายุ กิจกรรมส่งเสริมความจำป้องกันโรคสมองเสื่อม



10 .กิจกรรม: พัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม เป็นการเสริมสร้างและบูรณาการการจัดการเรียนรู้ให้นักศึกษามี Digitalization & Digital skills



มติ ที่ประชุมรับทราบ

(3) ปฏิทินการจัดกิจกรรมกิจการนักศึกษาประจำปีงบประมาณ 2566

ปฏิทินกิจกรรมพัฒนานักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม ประจำปีการศึกษา 2565 -2566

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
1. กิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม วัฒนธรรมเชิงวิชาชีพ และพัฒนาจริยธรรม เพื่อเสริมสร้างอัตลักษณ์ “พร้อมเรียนรู้ มีจิตบริการ” ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ศุภรณ์ วิเชียรตนนท์ อาจารย์นงนุช เซาว์ศิลป์ อาจารย์กิติกร พรมา ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์			
1 พฤษภาคม 2565	กิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ราชภัฏปณิธาน	หอประชุมปิ่นเกลียว	ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์
15 พฤษภาคม 2565	พยาบาลสากล	ชุมชนสระกะเทียม	อ.นงนุช เซาว์ศิลป์
9 มิถุนายน 2565	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมและประเพณี: กิจกรรมไหว้ครู	หอประชุมปิ่นเกลียว	ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์ อ.ศุภรณ์ วิเชียรตนนท์
2 -3 กรกฎาคม 2565	ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ 2565 ของมหาวิทยาลัยฯ	หอประชุมสิริวรปัญญา	คณะพยาบาลศาสตร์
27 กรกฎาคม 2565	กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว	หอประชุมปิ่นเกลียว	อาจารย์กิจการทุกคน
7 สิงหาคม 2565	พิธีมอบประกาศนียบัตร นศ.พยาบาล ปี 4	หอประชุมปิ่นเกลียว	อาจารย์กิจการทุกคน
14 สิงหาคม 2565	งานกิจกรรมดาว-เดือน ของคณะ	หอประชุมปิ่นเกลียว	อาจารย์กิจการทุกคน
15-19 สิงหาคม 2565	กิจกรรมสัปดาห์วันวิทยาศาสตร์	คณะวิทยาศาสตร์	อาจารย์กิติกร พรมา
16-20 สิงหาคม 2565	งานกีฬาเฟื่องฟ้าเกมส์	มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม	อาจารย์กิจการทุกคน
25 สิงหาคม 2565	ไหว้ครูนักศึกษาภาคปกติ	หอประชุมปิ่นเกลียว	คณะพยาบาลศาสตร์
28 สิงหาคม 2565	ไหว้ครูนักศึกษา ภาค กศ.พป.	หอประชุมปิ่นเกลียว	

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
27-28 สิงหาคม 2565	อบรมกรรมาธิการ ผู้นำนักศึกษา	ค่ายลูกเสือ กำแพงแสนนครปฐม	ไม่ได้ร่วม
10 กันยายน 2565	Freshy Day และ ประกวด ดาว - เดือน มหาวิทยาลัย	อาคารกิจการ นักศึกษา	อาจารย์กิติกร พรมา
25 กันยายน 2565	วันสถาปนาคณะ และงานเลี้ยงคืนสู่เหย้า 12 ปี งานเกษียณอายุ	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์กิจการทุกคน
17- 21 ตุลาคม 2565	กีฬามหาวิทยาลัย รอบคัดเลือก	มรภ.รำไพพรรณี	ไม่ได้เข้าร่วม
21 ตุลาคม 2565	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมวิชาชีพพยาบาล: กิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์กิติกร พรมา
8 พฤศจิกายน 2565	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมและประเพณี: กิจกรรม สืบสานงานลอยกระทง	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ศุภรธรรม์ วิเชียรตนนท์
22 - 25 พฤศจิกายน 2565	กีฬา พ.จ.น.ก.สัมพันธ์ ครั้งที่ 43 ดอกเฟื่องฟ้า เกมส์	มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	อ.ณัฐยา เชิงฉลาดชู พรหม และคณะ
24 หรือ 25 ธันวาคม 2565	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมและประเพณี: กิจกรรม งานปีใหม่	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ศุภรธรรม์ วิเชียรตนนท์
9 มกราคม 2566	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมและจรรยาบรรณ วิชาชีพ: กิจกรรมรับหมวกและประดับเข็มชั้นปี	หอประชุมปิ่นเกลียว	อาจารย์นงนุช เชาว์ศิลป์
14 มกราคม 2566	กิจกรรมวันเด็ก	จังหวัดนครปฐม	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาดชูพรหม และคณะ
21- 30 มกราคม 2566	กีฬามหาวิทยาลัย รอบมหกรรม	มรภ.อุตรธานี	

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
24 มีนาคม 2566	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมและจรรยาบรรณ วิชาชีพ: กิจกรรม ปัจฉิมนิเทศ ดิดชิดหมวกและ ประดับเข็ม ผู้สำเร็จการศึกษา	หอประชุมปิ่นเกลียว	อาจารย์ศุภรธรรม์ วิเชียรตนนท์ อาจารย์ดวงพร ผาสุวรรณ
12 เมษายน 2566	กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมและประเพณี: กิจกรรม รดน้ำดำหัววันสงกรานต์	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์กิติกร พรมา
17 กุมภาพันธ์ 2566 7 พฤษภาคม 2566	กิจกรรมพัฒนาจริยธรรมประจำหมู่เรียน ชั้นปีที่ 1 กิจกรรมการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์สุนีย์ เนตรภิญโญและ อ. ณิชญา เชิงฉลาด ชูพรม
12 กุมภาพันธ์ 2566 14 พฤษภาคม 2566	กิจกรรมพัฒนาจริยธรรมประจำหมู่เรียน ชั้นปีที่ 2	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์สุนีย์ เนตรภิญโญ
19 กุมภาพันธ์ 2566 21 พฤษภาคม 2566	กิจกรรมพัฒนาจริยธรรมประจำหมู่เรียน ชั้นปีที่ 3	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์สุนีย์ เนตรภิญโญ
26 กุมภาพันธ์ 2566	กิจกรรมพัฒนาจริยธรรมประจำหมู่เรียน ชั้นปีที่ 4	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์สุนีย์ เนตรภิญโญ
2. กิจกรรมเสริมหลักสูตร (โครงการพัฒนาทักษะทางศตวรรษที่ 21) ผู้รับผิดชอบ: อาจารย์อ้ออุทัย ธนะคำมา อาจารย์ณิชญา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์พนิตนันท์ แซ่ลี้ อาจารย์อนัญญา โสภณนาค นางสาววิกานต์ดา นางสาวอัญธิกา			
2.1 โครงการเพิ่มศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้าน IT			อาจารย์ณิชญา และ อาจารย์พนิตนันท์
3 ธันวาคม 2565, 4 มีนาคม 2566, 3 มิถุนายน 2566	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของ นักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม ชั้นปีที่ 1	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ณิชญา เชิงฉลาด ชูพรม

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
			อาจารย์พนิตนันท์ แช่ลิ้ม อาจารย์อนัญญา โสภณนาค
11 ธันวาคม 2565, 11 มีนาคม 2566, 10 มิถุนายน 2566	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของ นักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม ชั้นปีที่ 2	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์พนิตนันท์ แช่ลิ้ม อาจารย์อนัญญา โสภณนาค
17 ธันวาคม 2565, 18 มีนาคม 2566, 17 มิถุนายน 2566	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของ นักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม ชั้นปีที่ 3	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์พนิตนันท์ แช่ลิ้ม อาจารย์อนัญญา โสภณนาค
18 ธันวาคม 2565, 25 มีนาคม 2566, 24 มิถุนายน 2566	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของ นักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม ชั้นปีที่ 4	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์พนิตนันท์ แช่ลิ้ม อาจารย์อนัญญา โสภณนาค
ตามกำหนดของ มหาวิทยาลัย	การสอบเกณฑ์มาตรฐานด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (MOS, IC3, ICDL)	มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์พนิตนันท์ แช่ลิ้ม อาจารย์อนัญญา โสภณนาค

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
2.2 กิจกรรมเรียนรู้ภาษาภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3 (ภาษาพม่า/จีนเบื้องต้น หรือภาษาที่ 3 อื่นๆ) ผู้รับผิดชอบ: อ.ณัฐยา อ.อนัญญา อ.พนิตนันท์ และ ผศ.ดร.วันเพ็ญ และทีมงานวิเทศสัมพันธ์			
5-6 มีนาคม 2565	English camp	จังหวัดนครปฐม	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม
1-10 มีนาคม 2566	กิจกรรมเรียนรู้ภาษาอังกฤษแบบเข้มข้นสำหรับ นักศึกษาชั้นปีสุดท้าย (ก่อนสอบ exit exam)	คณะพยาบาลศาสตร์	อ.ณัฐยา อ.อนัญญา อ.พนิตนันท์
พฤษภาคม-มิถุนายน 2566	กิจกรรมสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพ ทางวิชาการของอาจารย์และนักศึกษากับ ต่างประเทศ	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม
ตามตารางเรียน	กิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ ปีการศึกษา ละ 30 ชม.	มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม
2.3 กิจกรรมชุมนุม/ชมรมเพื่อพัฒนาทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์อ้ออุทัย ธนะคำมา อาจารย์อนัญญา โสภณนาค อาจารย์พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม			
ชุมนุม Good Nurse...Good Citizen - กลุ่มวิศวกรสังคม - ค่ายจิตอาสาพัฒนาสุขภาพ		มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม อาจารย์อ้ออุทัย ธนะคำมา อาจารย์อนัญญา โสภณนาค อาจารย์พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม
กลุ่มถัณฑ์รักษ์-พัฒนา			อ.สุนีย์ อ.ดวงพร อ.นงนุช

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
	ชุมนุมนักศึกษาพยาบาลพลอดบุทรี (ผศ.กมลภู ถนอมสัตย์ ณะคำมา	มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	อาจารย์อ้อฤทัย ณะคำมา
2.4 กิจกรรมเตรียมความพร้อมบัณฑิตพยาบาลสู่การทำงานในวิชาชีพ ผู้รับผิดชอบ อาจารย์อ้อฤทัย ณะคำมา อาจารย์อนันัญญา โสภณนาค			
20-24 มีนาคม 2566	แนะนำแหล่งงาน กิจกรรมบุธดีมีงานทำ	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์อ้อฤทัย ณะคำมา อาจารย์อนันัญญา โสภณนาค
	กิจกรรมเตรียมความพร้อม: การส่งเสริมทัศนคติ ปรับบุคลิกภาพ สร้างความรักและผูกพันสถาบัน	คณะพยาบาลศาสตร์	อาจารย์อ้อฤทัย ณะคำมา อาจารย์อนันัญญา โสภณนาค

มติ ที่ประชุมรับทราบ

4.1.4 รายงานผลดำเนินการงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย

(1) ผลการดำเนินการส่งเสริมวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพ

คณะพยาบาลศาสตร์การบูรณาการงานด้านศิลปวัฒนธรรม กับการเรียนการสอน หรือการวิจัย หรือการบริการวิชาการ ซึ่งนำไปสู่การสืบสานการสร้างความรู้ ความเข้าใจในศิลปวัฒนธรรม การปรับและประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม โดยมีการดำเนินการดังนี้

เรื่อง	การบูรณาการ	รายวิชา
บริการวิชาการกิจกรรม“วันพยาบาลแห่งชาติ วันพยาบาลสากล” ให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุการดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิตอาหารการออกกำลังกาย การนอนหลับพักผ่อน ความเครียดฯ	ให้ความรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุวันอาสาฬหบูชาเรื่อง การดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิตอาหาร การออกกำลังกาย การนอนหลับพักผ่อน ความเครียดฯ	การพยาบาลผู้สูงอายุ
มารดาหลังคลอด E-book มารดาหลังคลอด	ความเชื่อเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรดูแลมารดาหลังคลอด	ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ 2
นวัตกรรมวัฒนธรรมส่งเสริมสุขภาพเนื้อคำร้อง และทำเต็นเพลง ลดเค็มลดมัน คุ่มความดันทั้งอำเภอ	การดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะความดันโลหิตสูง	ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน 2
ผลงานของเล่นและแอปพลิเคชัน 1. ลูกเต๋าจักษุสถาน เรียนรู้วิถีสู้โรค 2. เลขไทยหรรษา 3. เพลงล้างมือฉบับ "เด็กคอนกม" 4. รู้อักษรไทย รู้วัฒนธรรม 5. นิทานน้องเฟื่องฟ้าห่างไกล COVID	กิจกรรมบูรณาการบริการวิชาการนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็ก/ประติษฐ์ของเล่นโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

มติ ที่ประชุมรับทราบ

4.2 รายงานผลการดำเนินการดำเนินงานวิจัย บริการวิชาการและนวัตกรรม

4.2.1 ความก้าวหน้าผลการดำเนินการดำเนินงานบริการวิชาการ

- (1) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต
- (2) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- (3) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
- (4) ปฏิทินการจัดกิจกรรมการบริการวิชาการประจำปีงบประมาณ 2566
- (5) การดำเนินการ Faculty Practice ประจำปีการศึกษา 2565

(1) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) ได้รับการอนุมัติตามหนังสือสภาการพยาบาล ที่ สก.พ.01/07/100 ลงวันที่ 28 เมษายน 2565 เรื่อง การพิจารณารับรองหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง ได้รับความเห็นชอบหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) โดยขออนุมัติผู้เข้าร่วมการอบรม จำนวน 20 คน โดยกำหนดวันที่จัดอบรม 29 สิงหาคม - 16 ธันวาคม 2565 ขณะนี้กำลังดำเนินการจัดโครงการอบรมรุ่นที่ 1 ผ่านการสอบภาคทฤษฎีแล้ว กำลังขึ้นฝึกภาคปฏิบัติที่โรงพยาบาลนครปฐม ตามกำหนดซึ่งจะสิ้นสุดในวันที่ - 16 ธันวาคม 2565

(2) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

คณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ กำลังดำเนินการแก้ไขหลักสูตรตามข้อเสนอแนะของกรรมการสภาการพยาบาล และหลักสูตรต้นแบบเฉพาะทางการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จะดำเนินการเสนอสภาการพยาบาลอีกครั้งในเดือน พฤศจิกายน 2565

(3) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

คณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล กำลังดำเนินการจัดการอบรมหลักสูตรปฏิทินการศึกษาของมหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2565 กำลังดำเนินการวิพากษ์ผลสัมฤทธิ์รายวิชาภาคทฤษฎี นักศึกษากำลังขึ้นฝึกภาคปฏิบัติที่โรงพยาบาลนครปฐม ซึ่งจะสิ้นสุดการอบรมภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2565

(4) ปฏิทินการจัดกิจกรรมการบริการวิชาการประจำปีงบประมาณ 2566

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม มีการดำเนินการ วางปฏิทินการจัดกิจกรรมการบริการวิชาการประจำปีงบประมาณ 2566 โดยรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมการบริการวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2566	กำหนดการ	ผู้รับผิดชอบ
1) การประชุมเชิงปฏิบัติการอบรมพยาบาลพี่เลี้ยง	กุมภาพันธ์ 2566	อาจารย์นงนุช เชาว์นศิลป์ กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ
2) การประชุมวิชาการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพเด็ก สำหรับพยาบาลวิชาชีพระดับปฐมภูมิ	มีนาคม 2566	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรหม อาจารย์ ดร.ทัศนีย์ ตรีสายลักษณ์ กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น
3) บรรยายพิเศษ เกี่ยวกับด้านสุขภาพจิต	เมษายน 2566	กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช
4) โครงการฟื้นฟูวิชาการการพยาบาลเวชปฏิบัติ	พฤษภาคม 2566	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เรียม นมรักษ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันเพ็ญ แววีรคุปต์ กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน
5) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล	มิถุนายน 2566	อาจารย์ศุภรธรรม์ วิเชียรตนนท์ กลุ่มวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
6) หลักสูตรประกาศนียบัตรการดูแลผู้สูงอายุ 420 ชั่วโมง	มิถุนายน 2566	อาจารย์ อ้อฤทัย ธนะคำมา กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ
7) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	มิถุนายน 2566	กลุ่มวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์

กิจกรรมการบริการวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2566	กำหนดการ	ผู้รับผิดชอบ
8) การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 15 สาขาพยาบาลศาสตร์	กรกฎาคม 2566	รองคณบดีดูแลงานวิจัย บริการ วิชาการ และนวัตกรรมการ พยาบาล
9) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วย วิกฤต	สิงหาคม 2566	ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรางคณา สายสิทธิ์ กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ

(5) การดำเนินการ Faculty Practice ประจำปีการศึกษา 2565

ลำดับ	อาจารย์ที่จะทำ faculty practice	หอผู้ป่วยหรือหน่วยงาน	ระยะเวลา ดำเนินการ	รูปแบบ การทำ faculty practice (1-3)	ทักษะที่ ต้องการ พัฒนา	ผลลัพธ์	รูปแบบ การ นำไปใช้ ประโยชน์ (1-3)
กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ							
1	ผศ.วรางคณา สายสิทธิ์	หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม ประสาทและสมอง โรงพยาบาลนครปฐม	7,8,9,15,16,22,23 กันยายน 8,15,22 ตุลาคม 2565	2	ทักษะ ประเมินคัด แยกผู้ป่วย ณ แผนก อุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน	โครงร่างวิจัย เรื่อง การพัฒนา ระบบการประเมิน ผู้ป่วยวิกฤตที่มี สัญญาณเตือน ภาวะติดเชื้อใน กระแสเลือดใน ผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาล นครปฐม หรือ บทความวิชาการ เรื่อง การดูแล ผู้ป่วยวิกฤตที่มี ภาวะความดันใน กะโหลกศีรษะสูง ที่ได้รับการใส่สาย ระบายน้ำในโพรง สมอง โรงพยาบาล นครปฐม: บทบาทที่ท้าทาย ของพยาบาล วิกฤต	2
2	อาจารย์นงนุช เขาวนศิลป์	หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต อายุรกรรม โรงพยาบาลนครปฐม	ประมาณ ม.ค. -ก.พ. 66	2	ทักษะการ พยาบาล ผู้ป่วยใช้ เครื่องช่วย หายใจ	บทความวิชาการ หรือบทความวิจัย 1 เรื่องเกี่ยวกับ การจัดการ พยาบาล: การให้ อาหารทางสาย ยางในผู้ป่วยวิกฤต	2
3	อาจารย์จุฑา ทิพย์ เทพสุวรรณ	Stroke unit โรงพยาบาลนครปฐม	พฤศจิกายน – ธันวาคม 2565	3	การพยาบาล ผู้ป่วยโรค หลอดเลือด สมอง	บทความวิจัย คุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองอายุ น้อย	3
4	อาจารย์อ้อฤทัย ระคำมา	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลนครปฐม	พฤศจิกายน – ธันวาคม 2565	3	การพยาบาล ผู้ป่วยหลัง ผ่าตัดที่มี ประวัติสูบ บุหรี่	โครงร่างวิจัย เรื่องผลของ โปรแกรมการให้ ความรู้ตามหลัก 5 A โดยใช้ สมรรถนะแห่งตน ในผู้ป่วยหลัง ผ่าตัดทั่วไปต่อ การช่วยเหลือบุหรี่	3

ลำดับ	อาจารย์ที่จะทำ faculty practice	หอผู้ป่วยหรือหน่วยงาน	ระยะเวลา ดำเนินการ	รูปแบบ การทำ faculty practice (1-3)	ทักษะที่ ต้องการ พัฒนา	ผลลัพธ์	รูปแบบ การ นำไปใช้ ประโยชน์ (1-3)
5	ผศ.ดร.อังคณา จงเจริญ	หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 2 (อญ2) และ หน่วยไต เทียม โรงพยาบาล นครปฐม	19,26,28 ตุลาคม, 1-4 พฤศจิกายน, 12-14 ธันวาคม 2565	1	ทักษะความ เชี่ยวชาญ ด้านการ พยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุที่มี การเจ็บป่วย ในระบบ ทางเดิน ปัสสาวะ	โครงร่างวิจัย เรื่อง การพัฒนา โปรแกรมการ ส่งเสริมความรอบ รู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรม สุขภาพ ในผู้ป่วย กลุ่มโรค NCD ที่ มีภาวะไตเสื่อม เพื่อชะลอการเกิด โรคไตระยะ สุดท้าย บทความวิชาการ เรื่อง ความทำ หายของพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วย กลุ่มโรค NCD เพื่อ ชะลอการเกิดโรค ไตระยะสุดท้าย	2
6	อาจารย์ดร. กรวรรณ สุวรรณสาร	โรงพยาบาลนครปฐม	กำลังดำเนินการ	2	การดูแล ผู้ป่วยวัย สูงอายุ	แนวทางการทำ วิจัยเกี่ยวกับการ ดูแลตนเองของ ผู้สูงอายุที่อาศัย อยู่คนเดียว	2
7	อาจารย์อัญญา โสภณนาค	หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลนครปฐม	กำลังดำเนินการ	2	การพยาบาล ผู้ป่วย อายุรกรรม	แนวปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วย อายุรกรรม	2
กลุ่มวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์							
1	อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ	ห้องคลอด โรงพยาบาลนครปฐม	กำลังดำเนินการ	2	ทักษะการให้ การพยาบาล ระยะคลอด	CPG, บทความ วิจัย	2, 3
2	อาจารย์ดวงพร ผาสุวรรณ	คลินิกนมแม่ โรงพยาบาลนครปฐม	กำลังดำเนินการ	1, 2	ทักษะการให้ คำปรึกษา และสอนสุข ศึกษาหญิง ตั้งครรภ์	วิจัย และ หลักสูตรนมแม่	2, 3
3	อาจารย์ศุภรัตน์ วิเชียรนนท์	โรงพยาบาลนครปฐม หน่วยงานสูติกรรม (หลังคลอด)	กำลังดำเนินการ	2	ทักษะการให้ คำปรึกษา และสอนสุข ศึกษาหญิง ตั้งครรภ์	คู่มือ กรณีศึกษา แนวปฏิบัติการ พยาบาลการ ป้องกันภาวะตก เลือดของมารดา ระยะหลังคลอด	2, 3
4	อาจารย์สุนัย เนตรภิญโญ	โรงพยาบาลนครปฐมและ เครือข่ายบริการสุขภาพ ชุมชนในจังหวัดนครปฐม	สิงหาคม 2565- กุมภาพันธ์ 2566	2	ทักษะการ พยาบาล กลุ่มมารดาที่ มีภาวะ BMI เกินเกณฑ์	กรณีศึกษาหรือ แนวปฏิบัติการ พยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มี BMI เกินเกณฑ์ใน	3

ลำดับ	อาจารย์ที่จะทำ faculty practice	หอผู้ป่วยหรือหน่วยงาน	ระยะเวลา ดำเนินการ	รูปแบบ การทำ faculty practice (1-3)	ทักษะที่ ต้องการ พัฒนา	ผลลัพธ์	รูปแบบ การ นำไปใช้ ประโยชน์ (1-3)
					การณรงค์ และส่งเสริม การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ใน โรงพยาบาล และชุมชน	คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาล นครปฐม	
กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น							
1	อาจารย์เสาวรี เอี่ยมละออ	โรงพยาบาลบ้านโป่ง	2,3,4 พ.ย. 10-11 พ.ย. 17-18 พ.ย. 21-22 และ 28 พ.ย. 2565	1, 3	ทักษะการให้ การพยาบาล เด็กวัยเรียน ที่ป่วยด้วย โรคหืด	ผลของการปฏิบัติ ตามโปรแกรมการ ดูแลตนเองในเด็ก วัยเรียนที่ป่วย ด้วยโรคหืดต่อ จำนวนครั้งของ การกำเริบของ โรค	1, 3
2	อาจารย์ทัศนีย์ ไตรสายลักษณ์	ทารกแรกเกิด โรงพยาบาลนครปฐม	กำลังดำเนินการ	1	ทักษะการ บริหาร จัดการหอ ผู้ป่วยทารก แรกเกิด	แนวปฏิบัติการ จำหน่ายทารก แรกเกิด ใน สถานการณ์โควิด 19 สำหรับมารดา ต่างดาว"	1
3	ผศ. ดร.วาริณี แสนยศ	หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 3 โรงพยาบาลราชบุรี	กำลังดำเนินการ	2, 3	ทักษะการให้ คำปรึกษา ผู้ป่วยเด็กที่ ป่วยเป็นโรค ใช้เลือดออก	บทความวิชาการ เรื่องบทบาท พยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วยเด็กโรค ใช้เลือดออก: กรณีศึกษา	2, 3
4	อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรม	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง องค์พระปฐมเจดีย์ และ ชุมชนในความรับผิดชอบ	24-25 พฤศจิกายน, 8, 9, 22, 23 ธันวาคม 2565 13, 27 มกราคม 10, 24 กุมภาพันธ์ 2566	2	ทักษะการ ส่งเสริม พัฒนาการ เด็กวัยเรียน	1. กรณีศึกษา 2. งานวิจัย	2, 3
5	ผศ.ณัฐยานี อังคประเสริฐกุล	คลินิกนมแม่และแผนก หลังคลอด รพ. นครปฐม จังหวัด นครปฐม	กำลังดำเนินการ	2	การส่งเสริม การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่	การส่งเสริมการ เลี้ยงลูกด้วยนม แม่ในทารก เจ็บป่วยหรือใน สถานการณ์ ฉุกเฉิน	2, 3
กลุ่มวิชาการพยาบาลชุมชน							
1	ผศ.ดร.กมล กมลสัตย์	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	กำลังดำเนินการ	2, 3	ทักษะการจัด กิจกรรมการ สร้างเสริม สุขภาพ ผู้สูงอายุ	บทความวิจัย	2, 3

ลำดับ	อาจารย์ที่จะทำ faculty practice	หอผู้ป่วยหรือหน่วยงาน	ระยะเวลา ดำเนินการ	รูปแบบ การทำ faculty practice (1-3)	ทักษะที่ ต้องการ พัฒนา	ผลลัพธ์	รูปแบบ การ นำไปใช้ ประโยชน์ (1-3)
2	ผศ.ดร.เรียม นมรักษ์	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านหุบรัก	กำลังดำเนินการ	3	ทักษะการ ให้บริการ สุขภาพที่ บ้าน	บทความวิชาการ เรื่องการพยาบาล ประจำครอบครัว	2, 3
5	ผศ. ดร.วันเพ็ญ แวววิรุศุต์	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลทุ่งขวาง	18 19 และ 20 กรกฎาคม 18 25 สิงหาคม 8 17 22 กันยายน วันที่ 8 16ตุลาคม 2565	2, 3	ทักษะการให้ คำปรึกษา และการ จัดการราย กรณีเกี่ยวกับ การควบคุม โรคความดัน โลหิตสูงของ ผู้สูงอายุบน ฐานวิถี ชีวิต ใหม่	ผลงานวิชาการ เรื่อง ประสิทธิภาพ ของการใช้ชุด ปัญญาประดิษฐ์ และหุ่นยนต์ต้น อ้อยในการร่วม ให้บริการโรค ความดันโลหิตสูง	2, 3
5	อาจารย์ พนิตนันท์ แซ่ ลิ้ม	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านหุบรัก	กำลังดำเนินการ	2, 3	การประเมิน พฤติกรรม ป้องกันการ เกิดบาดแผล ของผู้ป่วย โรคเบาหวาน และการ ส่งเสริม สุขภาพ	ปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์ต่อ พฤติกรรมป้องกัน การเกิดบาดแผล ของผู้ป่วย โรคเบาหวาน ใน รพ.สต. อำเภอ เมือง จังหวัด นครปฐม	2, 3
กลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช							
1	ผศ.วริยา จันทร ชำ	โรงพยาบาลศรีธัญญา ระบบออนไลน์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครปฐม	กำลังดำเนินการ	3	ทักษะการให้ คำปรึกษา ผู้ป่วยที่มี ปัญหา สุขภาพจิต	โครงร่างเรื่อง ความเครียดและ ภาวะซึมเศร้าของ นักศึกษา	3
2	อาจารย์หทัย รัตน์ สายมาอินทร์	สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเทพยา โรงพยาบาลพระศรีมหา โพธิ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	กำลังดำเนินการ	3	ทักษะการ ประเมิน ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	โครงการวิจัยและ บทความตีพิมพ์ 2 เรื่อง	3
3	อาจารย์กิติกร พรมมา	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลโพรงมะเดื่อ	กำลังดำเนินการ	3	ทักษะการ ประเมิน ภาวะ ซึมเศร้าใน ผู้สูงอายุ	โครงการวิจัย	3

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอดังนี้

1. ควรมีการวางแผนในการจัดทำหลักสูตรนักบริหารการพยาบาลเพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพที่จะก้าว
เข้าสู่ตำแหน่งผู้บริหารหอผู้ป่วยโดยจัดให้มีความรู้เรื่องการบริหารจัดการ

มติ ที่ประชุมรับทราบตามที่เสนอ

4.2.2 ความก้าวหน้าผลการดำเนินการด้านงานวิจัย

(1) การขอทุนงบประมาณการทำวิจัย

การดำเนินการขอทุนงบประมาณการทำวิจัย ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 3,433,000 บาท ดังนี้

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการ	แหล่งทุน/ งบประมาณที่ได้รับ
1	แผนงานการบริหารจัดการระบบการพยาบาลและการดูแลต่อเนื่องสำหรับประชาชน เพื่ออยู่กับโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: กรณีศึกษาจังหวัดนครปฐม	ผศ.ดร.หทัยชนก บัวเจริญ	งบประมาณโครงการจัดสรรทุนสนับสนุนงานมูลฐาน (Fundamental Fund) จากงบประมาณกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 3,133,000 บาท
1.1	แผนงานการบริหารจัดการระบบการพยาบาลและการดูแลต่อเนื่องสำหรับประชาชน เพื่ออยู่กับโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: กรณีศึกษาจังหวัดนครปฐม	ผศ.ดร.หทัยชนก บัวเจริญ	1,857,600 บาท
1.2	การพัฒนากระบวนการดูแลและจัดการผู้ป่วยหลังติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชนและการดูแลต่อเนื่องสำหรับประชาชนเพื่ออยู่กับโรคโควิด 2019	ผศ.วริยา จันทร์ขำ	1,275,400 บาท
2	การบูรณาการเทคโนโลยีเพื่อส่งเสริมชุมชนปลอดภัย	ผศ.ดร.กมลฤ ถานอมสัต์ย์	ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) 200,000 บาท
3	การดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวตามลำพังในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019: การวิจัยเชิงคุณภาพ	อ.ดร.กรวรรณ สุวรรณสาร	โครงการวิจัยสู่ความเป็นเลิศเพื่อพัฒนา ศักยภาพอาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ ปีงบประมาณ 2566 100,000 บาท

มติ ที่ประชุมรับทราบ

(2) ผลงานตีพิมพ์ผลงานวิชาการและงานวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมมีการดำเนินการจัดทำผลงานวิชาการและวิจัยตีพิมพ์ ปีงบประมาณ 2565 ดังนี้
บทความวิจัย จำนวน 8 เรื่อง ประกอบด้วย

- 1) กิติกร พรมา และรังสิมันต์ สุนทรไชยา. (2565). รายงานผู้ป่วยรายงานผู้ป่วย: อาการซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตเภท. วารสารการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ. 29(1), 144-153. (TCI 1)

- 2) กิติกร พรมา และรังสิมันต์ สุนทรไชยา. (2565). การบำบัดด้วยจิตวิทยาเชิงบวกในผู้ป่วยจิตเภทที่มีอาการซึมเศร้า: รายงานกรณีศึกษา. **วารสารแพทยนาวิ**, 49(2), 434-445. (TCI 1)
- 3) หทัยชนก บัวเจริญ, ดารินทร์ โพธิ์ตั้งธรรม และวิภาณต์ดา โหม่งมาตย์. (2565). การพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านโดยการส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วม. **วารสารควบคุมโรค**, 47(4), 982-994. (TCI 1)
- 4) บุญศิริ จันศิริมงคล, หทัยรัตน์ สายมาอินทร์, ยุภา คงกลิ่นสุคนธ์ และจักรพงษ์ โต๊ะหมุด. (2565). อาการจิตเวชที่สัมพันธ์กับผู้ที่ใช้กัญชาทางการแพทย์. **ศรีนครินทร์เวชสาร**, 37(1), 82-92. (TCI 2)
- 5) Buajaroen, H., Photangtham, D., Wutipong, M., & Saisit, W. (2021). A process of promoting the publication of research in academic journals among the Faculty of Nursing. **Interdisciplinary Research Review**, 16(6), 6-12. (ACI, TCI1)
- 6) Grande, R. A. N., Berdida, D. J. E., Susanto, T., Khan, A., Waelveerakup, W., & Saad, Z. (2022). Nursing competency inventory and professional competence of graduating students in six Asian countries: A cross-sectional study. **Nurse Education Today**, 105470.
- 7) Sungbun, S., Tangkawanich, T., Thanakumma, T., Pitchayakoon, N, & Srichote, W. (2022). A community-based participatory approach to increase public knowledge of stroke among ethnic minorities in the northern mountains of Thailand. **J Public Hlth Dev**
- 8) Waelveerakup, W., et al. (2022). Social support needs of the older persons during the second wave of COVID- 19 pandemic in semi- rural Thailand. **Interdisciplinary Research Review**, 17(2), 8-13. (ACI, TCI1)

บทความวิชาการ จำนวน 6 เรื่อง ประกอบด้วย

- 1) นิตยา เจริญยุทธ, หทัยรัตน์ สายมาอินทร์ และวินัสริน ก้อนศิลา. (2564). การเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง: บทบาทพยาบาล. **วารสารวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์**, 5(3), 23-35. (TCI2)
- 2) บุญศิริ จันศิริมงคล, หทัยรัตน์ สายมาอินทร์, ยุภา คงกลิ่นสุคนธ์ และจักรพงษ์ โต๊ะหมุด. (2565). อาการจิตเวชที่สัมพันธ์กับผู้ที่ใช้กัญชาทางการแพทย์. **ศรีนครินทร์เวชสาร**, 37(1), 82-92. (TCI 2)
- 3) เรียม นมรักษ์. (2564). สมดุลชีวิตและการทำงานในพยาบาลวิชาชีพ. **วารสารวไลยอลงกรณ์ปริทัศน์**, 11(3), 176-186. (TCI 2)
- 4) Kitikorn Pornma, Sitthiphon Bunman, Prakasit Wannapaschaiyong & Sonthaya Saiyasalee. (2022). Psychosocial Therapy in Schizophrenic Patients with Depression. **The Bangkok Medical Journal**, 18(1), 16-14. (TCI2)
- 5) Bunman, S., Wannapaschaiyong, P., & Kitikorn Pornma, M. N. S. (2022). Health Literacy Among Individuals Living with HIV. **The Bangkok Medical Journal**, 18(1), 65-65. (ACI, TCI2)

- 6) Waelveerakup, W., Pasuwan, D., & Manalo, R. J. C. (2021). Community-based teaching and learning management as the foster family in Thailand: PLESS+ OSCE Model. *Interdisciplinary Research Review*, 16(6), 53-58. (ACI, TCI1)

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้

1. เสนอให้ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วไป
2. เสนอให้ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ

มติ ที่ประชุมรับทราบ

(3) การพัฒนาโครง(ร่าง)งานวิจัยเพื่อขอทุนปีงบประมาณ 2567

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม มีการดำเนินการวางแผนการพัฒนาโครง(ร่าง)งานวิจัยเพื่อขอทุนปีงบประมาณ 2567 โดยมีการวางแผนร่วมกับทุกกลุ่มวิชาโดยมีการยื่นขอขออนุมัติการวิจัยแล้วดังนี้

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการวิจัย	หัวหน้าโครงการ	แหล่งทุน/ งบประมาณที่ได้รับ
1	แผนงาน การพัฒนารูปแบบส่งเสริมให้เด็กไทยมีภูมิคุ้มกันและผูกพันกับมารดาใน VUCA World	ผศ.ดร.วันเพ็ญ แวววิรุศุบัติ	กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 1,107,866 บาท
2	การพัฒนาและศึกษาประสิทธิภาพของ นวัตกรรม Smart & Smile Child and Mom	อาจารย์ดวงพร ผาสวรรณ	กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 723,834 บาท

มติ ที่ประชุมรับทราบ

4.2.3 ความก้าวหน้าผลการดำเนินการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล

(1) แผนการเตรียมการนวัตกรรมการพยาบาลแบบบูรณาการกับรายวิชา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม มีการดำเนินการ วางแผนการเตรียมการนวัตกรรมการพยาบาลแบบบูรณาการกับรายวิชา โดยมีการวางแผนร่วมกับทุกกลุ่มวิชาเพื่อร่วมกันกำหนดตัวชี้วัดดังนี้

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการ พยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น	กลุ่มการ พยาบาล ชุมชน	กลุ่มการ พยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
1. บูรณาการด้านวัฒนธรรมสุขภาพ ในรายวิชาของตนเองที่สอนพร้อม สรุปลงในมคอ. 3,4,5,6 อย่างน้อยกลุ่มวิชาละ 2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการ พยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการ พยาบาลเด็ก และวัยรุ่น	กลุ่มการ พยาบาล ชุมชน	กลุ่มการ พยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของ กลุ่มวิชา รวม 11 ชิ้น	นวัตกรรมรายวิชาการ การพยาบาล ผู้สูงอายุ (อ.นงนุช) นวัตกรรมป. ผู้ใหญ่ 1 (ผศ.วรางคณา)	นวัตกรรม รายวิชาการ พยาบาล มารดา ทารก และ ผดุงครรภ์ 1 รายวิชาผดุง ครรภ์ นวัตกรรมป. การ พยาบาล ผดุงครรภ์ (อ.ทุกคน)	นวัตกรรมของ เล่นภูมิปัญญา ท้องถิ่น (อ.ณัฐยา) ซีรี่ 4 ภาค โรคมือเท้า ปาก (อ.ณัฐยา) นิทาน เสริมสร้าง นิสัยแก้ พฤติกรรมไม่ พึงประสงค์ (อ.เสาวรี)	นวัตกรรม สุขภาพ ท้องถิ่นป. ชุมชน 1 จำนวน 2 ชิ้น (ผศ.ดร. กมลภ ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร. วันเพ็ญ อ.พนิตนันท์)	นวัตกรรมวิชาการ พยาบาล สุขภาพจิตและจิต เวช ป.สุขภาพจิตและ จิตเวช (อ.ทุกคน)
ด้านนวัตกรรมทางการพยาบาล					
2. มีผลงานประกวดนวัตกรรมใน เวทีประชุมวิชาการระดับชาตินอก มหาวิทยาลัย กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบ ของกลุ่มวิชา จำนวน 5 ชิ้น	ผศ.ดร.อังคณา ผศ.วรางคณา อ.อนัญญา	อ.ดวงพร อ.ศิริพร อ.ศุภรสมิ์ อ.สุนัย	นวัตกรรมการ ตกผลึกจาก การเรียนรู้ (ผศ.ณัฐยานันท์ และ อ.ณัฐยา)	ผศ.ดร.กมลภ ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร.วัน เพ็ญ อ.พนิตนันท์	ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร
3. มีผลงานประกวดนวัตกรรมใน เวทีประชุมวิชาการระดับชาติของ มหาวิทยาลัย กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของ กลุ่มวิชา รวม 5 ชิ้น	ผศ.วรางคณา อ.อ้อฤทัย อ.อนัญญา	อ.ดวงพร อ.ศิริพร อ.ศุภรสมิ์ อ.สุนัย	นวัตกรรมการ ตกผลึกจาก การเรียนรู้ (ผศ.ณัฐยานันท์ และ อ.ณัฐยา)	ผศ.ดร. กมลภ ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร. วันเพ็ญ อ.พนิตนันท์	ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้

1. เสนอให้ทำนวัตกรรมเครื่องมือการอาบน้ำของผู้ป่วยติดเตียง
2. เสนอให้ร่วมมือทางวิศวกรสังคมร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น สาขาวิศวกรรมในการทำนวัตกรรม

มติ ที่ประชุมรับทราบ

รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ครั้งที่ 9/2565 หน้า 62

4.3 รายงานผลการดำเนินการด้านงานบริหารและประกันคุณภาพ

4.3.1 รายงานผลการดำเนินการด้านงานบริหาร

(1) ค่าขอครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2567 รวมทั้งสิ้น 16 รายการ รวมเป็นเงิน 2,392,959.86 (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทห้าสตางค์) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	รูปภาพ	งบประมาณ	หมายเหตุ
1	หุ่นจำลองทารกแรกเกิดสำหรับการฝึกช่วยชีวิตขั้นสูง พร้อมจอภาพแสดงสัญญาณชีพ	1		1,260,000.00	
2	ครุภัณฑ์ ชุดโต๊ะและเก้าอี้สำหรับอาจารย์ใหม่ (นักศึกษาทุน)	8		121,539.16	
3	ครุภัณฑ์ ชุดโต๊ะมีล้อเลื่อน ชุดเล็ก	30		195,578.88	
4	ครุภัณฑ์ ชุดโต๊ะมีล้อเลื่อน ชุดใหญ่	10		79,162.88	
5	ครุภัณฑ์ เก้าอี้สำนักงาน	20		51,618.94	
6	ครุภัณฑ์ ชุดโต๊ะและเก้าอี้สำหรับอาจารย์ใหม่	6		73,200.00	
7	ครุภัณฑ์ เครื่องพิมพ์	5		13,000.00	

ลำดับ	รายการ	จำนวน	รูปภาพ	งบประมาณ	หมายเหตุ
8	ครุภัณฑ์ ปั้มน้ำสำหรับอาคาร	1		18,700.00	
9	ครุภัณฑ์ รถเข็นของท้องแบน	2		5,600.00	
10	ครุภัณฑ์ รถเข็นของตะแกรงรอบ สำหรับใส่วัสดุห้องปฏิบัติการ	2		6,560.00	
11	ครุภัณฑ์ รถเข็นสำหรับทำหัตถการ	6		27,000.00	
12	ครุภัณฑ์ รถเข็นสแตนเลส ล้อชัก 3 ชั้น	2		20,000.00	
13	ครุภัณฑ์ รถเข็นสแตนเลส 1 ล้อชัก ใช้เป็นรถเข็นฉีดยาตามยา	5		31,500.00	
14	ครุภัณฑ์ รถเข็นดมยา	5		35,500.00	

ลำดับ	รายการ	จำนวน	รูปภาพ	งบประมาณ	หมายเหตุ
15	ครุภัณฑ์ แผ่นสไลด์บอร์ด	2		14,000.00	
16	ครุภัณฑ์ รถเข็นพยาบาลฉุกเฉินช่วยชีวิต Emergency Cart มีที่สำหรับตั้ง Laptop	4		220,000.00	
17	ครุภัณฑ์ หุ่นฝึกใส่สายสวนปัสสาวะ เพศหญิง 5 เพศชาย 5	10		220,000.00	
รวมราคาทั้งสิ้น				<u>2,392,959.86</u>	

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

- ขอให้มีการวางแผนจัดซื้อครุภัณฑ์เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์พกพา (I PAD) เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้แบบออนไลน์ในการทบทวนความรู้ด้วยสื่อวิดีโอต่างๆ โดยเสนอให้ของบประมาณรายได้ของมหาวิทยาลัยจัดซื้อครุภัณฑ์สำหรับนักศึกษาทุกคน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยวิทยาการที่ทันสมัย สนับสนุนการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัลและส่งเสริมทักษะดิจิทัลของนักศึกษา โดยจัดทำในรูปแบบของการยืมครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์พกพาแก่นักศึกษาทุกชั้นปี ทั้งนี้มอบหมายให้ประธานจัดทำข้อมูลประกอบด้วย

1.1 มติของที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ โดยขอให้มติที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมวาระที่เกี่ยวข้อง

1.2 จัดทำรายละเอียดงบประมาณเพื่อประกอบการพิจารณาขอสภามหาวิทยาลัยในการอนุมัติจัดซื้อในที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยครั้งต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบตามที่เสนอ

4.3.2 รายงานผลการดำเนินงานเรื่องงานประกันคุณภาพ

(2) การเตรียมพร้อมรับรองสถาบันการศึกษาโดยสภาการพยาบาล

วันที่ 25 ตุลาคม 2565 ได้เชิญผู้เชี่ยวชาญศาสตราจารย์ ดร.วนิดา ดุรงค์ฤทธิชัยเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในกิจกรรมการชักชวนการเตรียมความพร้อมรับรองสถาบันการศึกษาโดยการพยาบาลเพื่อเป็นการสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการเตรียมหลักฐานร่วมกัน โดยผลการประเมินเบื้องต้นพบว่า ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์การให้คะแนนของสภาการพยาบาลอยู่ประมาณร้อยละ 85.00 อยู่ในช่วงการรับรองสถาบันประมาณ 4 ปี โดยมีรายละเอียดของคะแนนดังนี้

สรุปผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์การให้คะแนนของสภาการพยาบาล

ตัวบ่งชี้สำคัญ 150 คะแนน (ค่าน้ำหนักร้อยละ 70)

มาตรฐาน	ตัวบ่งชี้	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมินตนเอง	ผู้ทรงคุณวุฒิประเมิน
มาตรฐานที่ 1 ด้านองค์กรและการบริหารองค์กร	2 คุณสมบัติของผู้บริหารสถาบัน (อ.สุนีย์)	10	10	10
	3 ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร (อ.จุฑาทิพย์)	15	15	12 ข้อมูลลงระบบไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถวิเคราะห์แนวโน้มได้
มาตรฐานที่ 2 ด้านอาจารย์	6 อัตราส่วนจำนวนอาจารย์พยาบาลประจำต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า (อ.ศิริพร)	20	20	20
	8 การวางแผนและการพัฒนาอาจารย์ (อ.หทัยรัตน์)	10	10	0 ไม่มีหลักฐาน
	9 ร้อยละของอาจารย์ที่สอนวิชาการพยาบาลและวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น ปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ (ผศ.ดร.กมลฤ)	10	10	8
มาตรฐานที่ 3 ด้านหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนและผลการเรียนรู้ของนักศึกษา	10 การบริหารหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน (ผศ.ดร.วารัณีย์)	10	10	8 ไม่มีหลักฐาน
	11 ผลการดำเนินงานของหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (ผศ.ดร.กมลฤ)	10	10	10
มาตรฐานที่ 5 ด้านแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล	15 อัตราส่วนอาจารย์ประจำหลักสูตรหรือพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา (อ.ศิริพร)	10	10	10
มาตรฐานที่ 6 ด้านการประเมินและผลลัพธ์ของหลักสูตร	16 ร้อยละของผู้สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนผ่านในปีแรก (อ.นงนุช)	30	25	25
มาตรฐานที่ 7 ด้านการวิจัยและการบริการวิชาการแก่	18 ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ (ผศ.วรางคณา)	25	25	25

มาตรฐาน	ตัวบ่งชี้	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมินตนเอง	ผู้ทรงคุณวุฒิประเมิน
สังคมและการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม				
รวมคะแนนตัวบ่งชี้สำคัญ		150	145	112
น้ำหนักคะแนนเกณฑ์สำคัญ		70%	67.67	52.26

ตัวบ่งชี้ทั่วไป 150 คะแนน (ค่าน้ำหนักร้อยละ 30)

มาตรฐาน		ตัวบ่งชี้	ประเภทตัวบ่งชี้	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมินตนเอง	ผู้ทรงคุณวุฒิประเมิน
มาตรฐาน 1 ด้านองค์กรและการบริหารองค์กร	1	บริหารองค์กร (ผศ.วริยา)	ทั่วไป	15	15	15
มาตรฐาน 2 ด้านอาจารย์	4	คุณสมบัติอาจารย์พยาบาลประจำ (ผศ.ดร.วาริณีย์)	ทั่วไป	10	10	10
	5	สัดส่วนอาจารย์ประจำหลักสูตร (อ.ดวงพร)	ทั่วไป	10	10	10
	7	อาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติระดับปริญญาเอก (ผศ.ดร.วันเพ็ญ)	ทั่วไป	15	13.95	13.95
มาตรฐาน 4 ด้านนิสิต/นักศึกษาและการพัฒนา	12	การพัฒนานักศึกษา (ผศ.ดร.เรียม)	ทั่วไป	10	10	10
	13	ระบบการดูแลและให้คำปรึกษานักศึกษา (อ.ณัฐยา)	ทั่วไป	5	5	5
มาตรฐาน 5 ด้านแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล	14	แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล (อ.ดร.ทัศนีย์)	ทั่วไป	10	10	10
มาตรฐาน 6 ด้านการประเมินและผลลัพธ์ของหลักสูตร	17	ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา (อ.เสาวรี)	ทั่วไป	15	15	15
มาตรฐาน 7 ด้านการวิจัยและการบริการวิชาการแก่สังคมและการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม	19	การบริการวิชาการ (อ.อ้อฤทัย)	ทั่วไป	5	5	5
	20	การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมหรือภูมิปัญญาไทย (อ.ศุภรสมิ์)	ทั่วไป	5	5	5
มาตรฐาน 8 ด้านการจัดหาบุคลากรและการสนับสนุนด้านทรัพยากรทางการศึกษา	21	การวางแผนและพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน (ผศ.วริยา)	ทั่วไป	5	5	5
	22	การจัดการทรัพยากรการศึกษา (อ.พนิตนันท์)	ทั่วไป	5	5	5
	23	ห้องปฏิบัติการพยาบาล (ผศ.ณัฐยานันท์)	ทั่วไป	20	20	20
	24	หนังสือ ตำรา และระบบสืบค้น (อ.กิติกร อ.อนัญญา)	ทั่วไป	20	20	20

มาตรฐาน		ตัวบ่งชี้	ประเภท ตัวบ่งชี้	คะแนน เต็ม	คะแนน ประเมิน ตนเอง	ผู้ทรงคุณวุฒิ ประเมิน
		รวมคะแนนตัวบ่งชี้ทั่วไป		150	148.95	52.26
		น้ำหนักคะแนนเกณฑ์ทั่วไป		30	29.79	30.00
		รวมคะแนนเกณฑ์สำคัญและเกณฑ์ทั่วไป		100	97.46	82.26

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้

1. เสนอให้ดูงานในหน่วยงานที่ได้รับคะแนนที่ดี และเชิญผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญมาให้คำแนะนำ

มติ ที่ประชุมรับทราบ

4.3.2 รายงานผลการดำเนินงานเรื่องงานประกันคุณภาพ

(1) ผลการดำเนินการประกันคุณภาพระดับคณะ ประจำปีการศึกษา 2564 (งบประมาณ 2565)

ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ ประจำปีการศึกษา 2564

ระหว่างวันที่ 20 - 21 ตุลาคม 2565 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ตัวบ่งชี้คุณภาพ	พยาบาลศาสตร์	
	ตนเอง	กรรมการ
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	4.54	4.40
1.1 ผลการบริหารจัดการหลักสูตรโดยรวม	4.19	4.19
1.2 อาจารย์ประจำคณะที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	4.65	3.48
1.3 อาจารย์ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	3.49	3.49
1.4 การบริการนักศึกษาระดับปริญญาตรี	5.00	5.00
1.5 กิจกรรมนักศึกษาระดับปริญญาตรี	5.00	5.00
1.6 การส่งเสริมสมรรถนะและทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ	4.00	4.00
1.7 การส่งเสริมสมรรถนะและทักษะด้านดิจิทัล	5.00	5.00
1.8 หลักสูตรที่นักศึกษามีส่วนร่วมในการสร้างนวัตกรรม	5.00	5.00
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย	5.00	5.00
2.1 ระบบและกลไกงานวิจัย งานสร้างสรรค์ หรือนวัตกรรม	5.00	5.00
2.2 เงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์	5.00	5.00
2.3 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำและนักวิจัย	5.00	5.00
2.4 งานวิจัย งานสร้างสรรค์ หรือนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน	5.00	5.00
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ	5.00	5.00
3.1 ระบบและกลไกการบริการวิชาการเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ชุมชนหรือสังคม	5.00	5.00

3.2 จำนวนชุมชนเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตามแผนเสริมสร้างความสัมพันธ์กับชุมชน	5.00	5.00
องค์ประกอบที่ 4 ด้านศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย	5.00	5.00
4.1 ระบบและกลไกด้านศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย	5.00	5.00
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ	4.67	4.00
5.1 การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการกับการทำงาน	4.00	4.00
5.2 การบริหารของคณะเพื่อการกำกับติดตามผลลัพธ์ตามพันธกิจกลุ่มสถาบันและเอกลักษณ์ของคณะ	5.00	4.00
5.3 ระบบกำกับการประกันคุณภาพหลักสูตร	5.00	4.00
คะแนนเฉลี่ยรวม ปีการศึกษา 2564	4.74	4.56
คะแนนเฉลี่ยรวม ปีการศึกษา 2563		4.53
ร้อยละการพัฒนา		0.76

มติ ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

5.1 (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล

คณะพยาบาลศาสตร์ได้มีการประเมินผลแผนการปฏิบัติงานประจำปี 2565 แล้ว ประกอบกับมหาวิทยาลัยได้มีการปรับแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ. 2566- 2570 นโยบายและทิศทางการพัฒนามหาวิทยาลัย และใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์ในทิศทางเดียวกัน รวมถึงใช้เป็นกรอบในการจัดสรรทรัพยากรของมหาวิทยาลัย โดยคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ได้ศึกษาสภาพแวดล้อมและบริบทต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องตลอดจนข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำมาวิเคราะห์ กำหนดตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ และระดมสมองเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ฉบับนี้ อีกทั้งมีการปรับปรุงตัวชี้วัดตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการต่างๆที่ให้คำแนะนำ

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ. 2566- 2570

ผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ ปีการศึกษา 2564

ผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา 2564

การดำเนินการ

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้มีกระบวนการทบทวนผลการดำเนินการปีงบประมาณ 2565 นำผลการประเมินผลแผนการปฏิบัติงานประจำปี 2565 ไปสู่การสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อพิจารณาแผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณา (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนยุทธศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
พ.ศ. 2562-2566 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 6)

ปรัชญา

”สนับสนุนการเรียนรู้ เสริมสร้างศักยภาพ สร้างสรรค์การเปลี่ยนแปลง“

วิสัยทัศน์

“คณะพยาบาลศาสตร์จะเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีมาตรฐานวิชาชีพเป็นเลิศด้วย
คุณภาพในระดับสากล”

พันธกิจ

1. ผลิตบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ ได้รับการยอมรับมาตรฐานวิชาชีพและยึดมั่นในจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
2. สนับสนุนการเรียนรู้ด้านงานวิจัย ด้านงานบริการวิชาการ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล ร่วมกับแหล่งฝึกและเครือข่ายเพื่อพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน
3. เสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรและนักศึกษาให้ได้มาตรฐานการพยาบาลและยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อรักษาความเป็นเอกลักษณ์ท้องถิ่นและชุมชนอย่างต่อเนื่อง
5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

เอกลักษณ์และอัตลักษณ์

เอกลักษณ์ : ให้การพยาบาลด้วยมาตรฐานวิชาชีพและคุณภาพในระดับสากล

อัตลักษณ์ : พร้อมเรียนรู้ มีจิตให้บริการ

ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 เรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 มุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

- เป้าประสงค์ที่ 1.1 บัณฑิตมีความรู้ สมรรถนะ และคุณลักษณะในมาตรฐานวิชาชีพที่เป็นเลิศพร้อมทำงาน
- เป้าประสงค์ที่ 1.2 บัณฑิตนักรปฏิบัติที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อจัดการภัยพิบัติในชุมชน
- เป้าประสงค์ที่ 1.3 บุคลากรและนักศึกษา มีความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 1.4 หลักสูตรพัฒนาระบบการเรียนรู้แบบลูกผสม (Hybrid) และแบบจำลองสถานการณ์เสมือนจริง (Virtual Nursing Care Situation)
- เป้าประสงค์ที่ 2.1 เป็นศูนย์ฝึกอบรมความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน
- เป้าประสงค์ที่ 3.1 สร้างสรรค์ผลงานวิจัย ผลงานบริการวิชาการ นวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ชุมชนได้นำใช้ประโยชน์
- เป้าประสงค์ที่ 3.2 ผลงานนวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะ และวัฒนธรรมสุขภาพสู่การพัฒนาการดูแลสุขภาพชุมชนและสังคม
- เป้าประสงค์ที่ 4.1 บริหารคณะให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และการนำใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการ
- เป้าประสงค์ที่ 4.2 บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทำงานแบบหลายมิติ มีความสุข สถานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ค่านิยมหลัก “NURSE”

N = Network and Communication

การสร้างเครือข่ายการทำงานและการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร การทำงานแบบประสานความร่วมมือ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมุ่งพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้เต็มรูปแบบ

U = Unity

การประสานสามัคคีหมายถึง การทำงานด้วยความเคารพในความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงานช่วยเหลือเกื้อกูลกัน และเสียสละเพื่อประโยชน์สุขส่วนรวม

R = Responsibility

การทำงานความรับผิดชอบหมายถึง รับผิดชอบในการหน้าที่ความเป็นครู 4 ภารกิจ รับผิดชอบต่องาน รับผิดชอบต่อตนเอง รับผิดชอบต่อชุมชน และการให้บริการด้วยใจและมีคุณภาพ

S = Sustainable

ความยั่งยืน หมายถึง การสร้างการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

E = Excellent

ความเป็นเลิศหมายถึง การมุ่งด้านวิชาการ ความรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อสุขภาวะชุมชนอย่างต่อเนื่องและรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

ผลิตบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
1.1 บัณฑิตมีความรู้ สมรรถนะ และคุณลักษณะในมาตรฐานวิชาชีพที่เป็นเลิศพร้อมทำงาน 1.2 บัณฑิตนักปฏิบัติที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อจัดการภัยพิบัติในชุมชน 1.3 บุคลากรและนักศึกษา มีความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ 1.4 หลักสูตรพัฒนาระบบการเรียนรู้แบบลูกผสม (Hybrid) และแบบจำลองสถานการณ์เสมือนจริง (Virtual Nursing Care Situation)	1.1 พัฒนาระบบการเรียนรู้บูรณาการกับรายวิชาร่วมกับเครือข่าย 1.1.1 ประสานความร่วมมือเครือข่ายในการพัฒนาการสร้างความรอบรู้ และบูรณาการกับรายวิชาทางการพยาบาล 1.1.2 กำกับติดตามและประสานงานเครือข่ายในการพัฒนาทางวิชาการ ด้านงานวิจัย ด้านการบริการวิชาการ ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม บูรณาการองค์ความรู้และสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน 1.1.3 พัฒนาหลักสูตร non-degree ในการส่งเสริมการพัฒนาระบบการเรียนรู้ โดยบูรณาการกับรายวิชาพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน
	1.2 ส่งเสริมการเตรียมความพร้อมการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯ 1.2.1 กำหนดสมรรถนะขั้นพื้นฐานด้านวิชาการและภาษาอังกฤษของนักศึกษาในแต่ละชั้นปี 1.2.2 จัดสอบสมรรถนะขั้นพื้นฐานปีการศึกษา สอบบรรยาย และสอบ OSCE ก่อนการสำเร็จการศึกษา 1.2.3 จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯ 1.2.4 พัฒนาสื่อออนไลน์และส่งเสริมการใช้สื่อเพื่อเตรียมความพร้อมสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯ และพัฒนาข้อสอบให้ได้มาตรฐาน 1.2.5 ส่งเสริมให้ศิษย์เก่าเป็นวิทยากรเตรียมความพร้อมการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯแบบออนไลน์ 1.2.6 ส่งเสริมให้มีการเรียนรู้ในโครงการบริการวิชาการของคณะ เช่น การออกหน่วยปฐมพยาบาล การเข้าร่วมโครงการบริการวิชาการตามภารกิจ การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นหรือเฉพาะทาง ฯลฯ
	1.3 พัฒนาศูนย์การเรียนรู้เสมือนจริงทางการพยาบาล 1.3.1 พัฒนาและส่งเสริมสมรรถนะบัณฑิตนักปฏิบัติ 1.3.2 ส่งเสริมทักษะการใช้อุปกรณ์ที่ทันสมัยในการสร้างศูนย์การเรียนรู้เสมือนจริงทางการพยาบาล 1.3.3 พัฒนาทักษะวิธีการสอนฝึกปฏิบัติโดยใช้ NLRC และศูนย์การเรียนรู้เสมือนจริงทางการพยาบาล

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
	1.4 สนับสนุนการเสริมทักษะทางด้านภาษาและการพยาบาลต่างวัฒนธรรม 1.4.1 สนับสนุนกิจกรรมเสริมทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ ภาษาที่ 3 การสอบ TOEFL 1.4.2 สร้างบรรยากาศการใช้ทักษะภาษาอังกฤษและภาษาที่ 3 และห้อง NLRC 1.4.3 พัฒนาการผลิตสื่อหลายภาษาเพื่อส่งเสริมสุขภาวะที่ดีผ่านระบบออนไลน์ 1.4.4 จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนสอบการวัดระดับภาษาอังกฤษโดยอาจารย์ชาวต่างประเทศและผู้เชี่ยวชาญ
	1.5 ปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตครบรอบ 5 ปี (แบบ AUN-QA) 1.5.1 ออกแบบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2566) (แบบ AUN-QA) 1.5.2 วิพากษ์หลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 1.5.3 เข้าสู่ระบบการขอมการประเมินประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตรแบบ AUN-QA

แผนงานยกระดับการปรับหลักสูตรการจัดการศึกษาให้เป็นบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ ประกอบด้วย 2 แผนงานหลักคือ

1. แผนงานหลักด้านการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วย 9 แผนปฏิบัติการ

- 1.1. แผนปฏิบัติการงานบริหารหลักสูตรแบบ AUN-QA
- 1.2. แผนปฏิบัติการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ทางการพยาบาล
- 1.3. แผนปฏิบัติการทำงานด้านการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ
- 1.4. แผนปฏิบัติการพัฒนาห้องปฏิบัติการพยาบาลสู่ Virtual Smart LAB
- 1.5. แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม
- 1.6. แผนปฏิบัติการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา
- 1.7. แผนปฏิบัติการกิจการนักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- 1.8. แผนปฏิบัติการพัฒนาประกันคุณภาพกิจการนักศึกษา
- 1.9. แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้านภาษาอังกฤษ

ภายใต้การดำเนินการของโครงการดังต่อไปนี้

1.1.1.โครงการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตเพื่อตอบสนองการพัฒนาประเทศไทย 4.0

- 1) กิจกรรมที่ 1 การเรียนการสอนภาคทฤษฎี
- 2) กิจกรรมที่ 2 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล
- 3) กิจกรรมที่ 3 เตรียมความพร้อมสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ

ผดุงครรภ์ขั้น 1

- 4) กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพ
 - 5) กิจกรรมที่ 5 เปลี่ยนครุต้นแบบการพยาบาลภัยพิบัติ
- 1.1.2 โครงการประเมินมาตรฐานบัณฑิตด้วย Exit Exam nursing
 - 1) กิจกรรมที่ 1 ประเมินมาตรฐานบัณฑิตด้วย Exit Exam nursing
 - 1.1.3 โครงการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน
 - 1) กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน
 - 2) กิจกรรมที่ 2 พัฒนาหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ
 - 1.1.4 โครงการยกระดับหลักสูตรสู่ความเป็นเลิศในระดับนานาชาติ
 - 1) กิจกรรมที่ 1 ตรวจสอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตแบบ แบบ AUN-QA
 - 2) กิจกรรมที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาหลักสูตร แบบ AUN-QA
 - 1.1.5 โครงการสอบสมรรถนะรายชั้นปี
 - 1) กิจกรรมที่ 1 พัฒนาสมรรถนะรายชั้นปี
 - 1.1.6 โครงการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนนักศึกษาและกิจกรรมนักศึกษา
 - 1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมการพัฒนา faculty Practice ตามสภาการพยาบาลกำหนด
- 2. แผนปฏิบัติการงานวิเทศสัมพันธ์**
- 1) กิจกรรมที่ 1 จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์สู่การผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือสาขาเฉพาะ

ความสำเร็จ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย ปีงบประมาณ
			2566
บัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ บัณฑิตนักปฏิบัติที่ดีเด่นด้านการพยาบาลเพื่อจัดการภัยพิบัติในชุมชน บัณฑิตมีความสามารถในการพร้อมเรียนรู้และมีจิตบริการ	1.1 ผู้สำเร็จการศึกษาสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯผ่านในปีแรก	ร้อยละ	100
	1.2 ผู้สำเร็จการศึกษาสอบผ่านมาตรฐานทักษะทางด้านภาษาอังกฤษโดยเทียบเคียงผลสอบ TOEFL	ร้อยละ	60
	1.3 ผู้สำเร็จการศึกษาผ่านประสบการณ์การจัดการภัยพิบัติในพื้นที่	ร้อยละ	90
	1.4 บัณฑิตที่ได้รับใบประกาศนียบัตร ใบประกาศเกียรติคุณด้าน IT เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ	ร้อยละ	100
	1.5 ระดับการประกันคุณภาพหลักสูตรเทียบเคียงมาตรฐานระดับสากล (ASEAN University Network Quality Assurance: AUN-QA)	ระดับ	3
	1.6 หลักสูตร non-degree	หลักสูตร	1

ความสำเร็จ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย ปีงบประมาณ
			2566
	1.7 การตอบรับการสร้างพัฒนาความร่วมมือตามศักยภาพของ แหล่งฝึกหลักของคณะพยาบาลศาสตร์ร่วมถึงการใช้สัมพันธภาพ เครือข่าย ตาม AUN-QA	บันทึกตอบ รับ	5
	1.8 ผลการประเมินการนำใช้สถานการณ์เสมือนจริง (virtual nursing lab) ตามสาขาการพยาบาลและการจัดการภัยพิบัติใน รายวิชา	ระดับ	ดีมาก
	1.9 นักศึกษาทุกชั้นปีได้รับใบประกาศนียบัตร ใบประกาศเกียรติ คุณด้าน ภาษาที่สามอย่างน้อย 30 ชั่วโมง	ร้อยละ	100
	1.10 ผลงานวิชาการของนักศึกษาที่เข้าประกวดรางวัล ระดับชาติ/นานาชาติ	ชิ้นงาน	5

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

เรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
เป็นศูนย์ฝึกอบรมความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน	2.1 สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้วย faculty practice สู่การเป็นศูนย์ฝึกอบรมความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน 2.1.1 ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในการจัดประชุมวิชาการ การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น หลักสูตรบริการวิชาการ 2.1.2 ประสานเครือข่ายแหล่งฝึกภาคปฏิบัติในการทำงานร่วมกัน 2.1.3 จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาผลงานวิชาการของอาจารย์พยาบาลร่วมกับพยาบาลแหล่งฝึกปฏิบัติการทำ faculty practice 2.2 สนับสนุนเรียนรู้การบูรณาการทางด้านวิชาการ ด้านงานวิจัย ด้านการบริการวิชาการ ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม บูรณาการองค์ความรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน 2.2.1 สนับสนุนเวทีในการนำเสนอผลงานเชิงบูรณาการของอาจารย์ นักศึกษา แหล่งฝึกภาคปฏิบัติร่วมกัน 2.2.2 กระตุ้นให้มีกระบวนการพัฒนาผลงานวิชาการ นวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อสุขภาวะชุมชนร่วมกับแหล่งฝึก
	2.3 ส่งเสริมให้มีการนำผลงานวิชาการไปต่อยอดการพัฒนาการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ 2.3.1 ทำแผนพัฒนาอาจารย์ในการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ 2.3.2 ผลักดันและส่งเสริมการสร้างสรรค์ผลงานวิชาการของอาจารย์ และหรือร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ หรือนักศึกษา 2.3.3 ส่งเสริมให้บูรณาการรายวิชากับการผลิตผลงานวิชาการร่วมกันของอาจารย์และนักศึกษา 2.3.4 กำกับติดตามการผลิตผลงานวิชาการทุก 3, 6 และ 12 เดือน 2.3.5 แลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานวิชาการที่เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ดำเนินการภายใต้ 3 แผนงานหลักคือ

1. แผนงานเรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน ประกอบด้วย 2 แผนปฏิบัติการ คือ

1.1 แผนปฏิบัติการบริการวิชาการ และการดำเนินการหลักสูตรระยะสั้น Upskill Reskill

1.2 แผนปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

2. แผนงานยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน ประกอบด้วย 1 แผนปฏิบัติการ คือ

2.1 แผนปฏิบัติการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล

3. แผนงานหลักด้านการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วย 4 แผนปฏิบัติการ

3.1 แผนปฏิบัติการงานบริหารหลักสูตรแบบ AUN-QA

3.2 แผนปฏิบัติการทำงานด้านการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ

3.3 แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม

3.4 แผนปฏิบัติการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

ภายใต้การดำเนินการของโครงการดังต่อไปนี้

1.1.1 โครงการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนนักศึกษาและกิจกรรมนักศึกษา

1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมการพัฒนา faculty Practice ตามสภาการพยาบาลกำหนด

1.1.2 โครงการสถาบันวิชาจารย์สุภาพเพื่อผู้สูงอายุ

1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมพัฒนาสถาบันวิชาจารย์สุภาพเพื่อผู้สูงอายุ

1.1.3 โครงการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน

1) กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน

2) กิจกรรมที่ 2 พัฒนาหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ

1.1.4 โครงการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตเพื่อตอบสนองการพัฒนาประเทศไทย 4.0

1) กิจกรรมที่ 1 การเรียนการสอนภาคทฤษฎี

2) กิจกรรมที่ 2 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล

4) กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพ

5) กิจกรรมที่ 5 เปลี่ยนครุต้นแบบการพยาบาลภัยพิบัติ

ความสำเร็จ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย งบประมาณ
			2566
สร้างการเรียนรู้ร่วมกับแหล่งฝึก และเครือข่ายให้เป็นศูนย์ฝึกอบรม ความเป็นเลิศทางการพยาบาล (Nursing excellent center) ทางด้านวิชาการ ด้านงานวิจัย ด้านการบริการวิชาการ ด้านทำนุ บำรุงศิลปวัฒนธรรม บูรณาการ องค์ความรู้และสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาลเพื่อสุขภาวะ ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ	2.1 ชุดความรู้บูรณาการองค์ความรู้จากศูนย์ ฝึกอบรมความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการ พยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน	ชุดความรู้	3
	2.2 จำนวนผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยของ อาจารย์ หรือผลงานร่วมกับแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ หรือได้รับรางวัล ระดับชาติหรือนานาชาติ	เรื่อง	12
	2.3 จำนวนหลักสูตรเฉพาะทาง ระยะสั้น ระยะ ยาว หลักสูตรบูรณาการกับการพัฒนาและ ตอบสนองต่อการทำงานแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติ ในชุมชน	หลักสูตร	3
	2.4 ร้อยละนักศึกษาที่ผ่านการเรียนรู้จากศูนย์ ฝึกอบรมความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการ พยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน	ร้อยละ	90
	2.5 กิจกรรมพัฒนาหลักสูตรเสริมสมรรถนะ เพื่อ พัฒนาการเรียนการสอนแบบบูรณาการวิจัย การ บริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	กิจกรรม	1

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างควมไว้วางใจจากชุมชน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
3.1 สร้างสรรค์ผลงานวิจัย ผลงานบริการวิชาการ นวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ชุมชนได้นำใช้ประโยชน์	3.1 ส่งเสริมและผลักดันให้การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาสามารถตอบสนองทักษะที่จำเป็นสำหรับการพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน 3.1.1 กิจกรรมวิศวกรรมสังคม 3.1.2 กิจกรรมบริการวิชาการที่บูรณาการเรียนรู้อยู่ในรายวิชาของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในด้านการพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน 3.1.3 กิจกรรมเสริมหลักสูตรและบูรณาการการจัดการเรียนรู้ให้นักศึกษามี digitalization & digital skills ยกระดับ English proficiency skill และ/หรือภาษาที่ 3 นักจัดการสุขภาพ นักจัดการภัยพิบัติ
	3.2 ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาให้เป็นผู้ประกอบการทางสุขภาพได้มาตรฐาน ทันสมัย ตรงกับความต้องการของสังคม 3.2.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ หรือกิจกรรมของสถาบันวิชาการสุขภาพเพื่อผู้สูงอายุ 3.2.2 กิจกรรมการส่งเสริมนักศึกษาเข้าร่วมอบรมหรือประชุมเพื่อพัฒนาทักษะการเป็น entrepreneurship
	3.3 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาครัฐ และภาคเอกชน ในการจัดบริการวิชาการบูรณาการเรียนรู้อยู่แบบก้าวหน้าสู่การพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน 3.2.1 ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในการจัดประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ 3.2.2 การพัฒนาหลักสูตร non-degree เสริมสร้างทักษะสมรรถนะ หรืออาชีพที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพที่ดีและสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
3.2 ผลงานนวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะ และวัฒนธรรมสุขภาพสู่การพัฒนาการดูแลสุขภาพชุมชนและสังคม	3.3 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมการทำงานบำรู้งศาสนา ศิลปะวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวิชาชีพการพยาบาล โดยบูรณาการกับการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษา 3.3.1 พัฒนากิจกรรมรายวิชาทางการพยาบาล บูรณาการกับทำนุศาสนา ศิลปะวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวิชาชีพการพยาบาล จนให้ได้องค์ความรู้วัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่มีการทำร่วมกับชุมชนท้องถิ่น 3.3.2 พัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตพยาบาลตามค่านิยมหลัก “NURSE” และตามพระราโชบาย
	3.4 สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเครือข่ายทางศิลปวัฒนธรรมในระดับท้องถิ่น ชาติ และสากล 4.2.1 ส่งเสริมการเรียนรู้ความหลากหลายทางวัฒนธรรมผ่านการจัดประชุมวิชาการร่วมกับเครือข่ายระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ 4.2.2 ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีกับเครือข่ายชุมชนท้องถิ่นและเครือข่ายด้านศิลปวัฒนธรรมที่เกี่ยวข้อง 4.2.3 ส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมทำงานบำรู้งศาสนา ศิลปะวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวิชาชีพการพยาบาล เพื่อให้บุคลากรและนักศึกษาตระหนักและแสดงออกถึงจิตสำนึกของความเป็นไทย

แผนงานยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ดำเนินการภายใต้ 3 แผนงานหลักคือ

1. แผนงานเรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน ประกอบด้วย 2 แผนปฏิบัติการ คือ

1.1 แผนปฏิบัติการบริการวิชาการ และการดำเนินการหลักสูตรระยะสั้น Upskill Reskill

1.2 แผนปฏิบัติการการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

2. แผนงานยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน ประกอบด้วย 1 แผนปฏิบัติการ คือ

2.1 แผนปฏิบัติการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล

3. แผนงานหลักด้านการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วย 7 แผนปฏิบัติการ

- 3.1 แผนปฏิบัติการงานบริหารหลักสูตรแบบ AUN-QA
- 3.2 แผนปฏิบัติการทำงานด้านการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ
- 3.3 แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้านดิจิทัลและนวัตกรรม
- 3.4 แผนปฏิบัติการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา
- 3.5 แผนปฏิบัติการกิจการนักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- 3.6 แผนปฏิบัติการพัฒนาประกันคุณภาพกิจการนักศึกษา
- 3.7 แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาด้านภาษาอังกฤษ

ภายใต้การดำเนินการของโครงการดังต่อไปนี้

- 1.1.1. โครงการพัฒนา Soft Skill ด้วยกระบวนการวิศวกรสังคม
 - 1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมพัฒนา Soft Skill ด้วยกระบวนการวิศวกรสังคม
 - 2) กิจกรรมที่ 2 หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ
- 1.1.2 โครงการส่งเสริมพัฒนาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะ 4 ประการตามพระราโชบาย
 - 1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมศิลปเชิงวิชาชีพและจริยธรรม
 - 2) กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
- 1.1.3 โครงการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตเพื่อตอบสนองการพัฒนาประเทศไทย 4.0
 - 4) กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพ
 - 5) กิจกรรมที่ 5 เปลี่ยนครุต้นแบบการพยาบาลภัยพิบัติ
- 1.1.4 โครงการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน
 - 1) กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน
- 1.1.5 โครงการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนนักศึกษาและกิจกรรมนักศึกษา
 - 1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมการพัฒนา faculty Practice ตามสภาการพยาบาลกำหนด
- 1.1.6 โครงการสถาบันวิชาชีพสุขภาพเพื่อผู้สูงอายุ
 - 1) กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมพัฒนาสถาบันวิชาชีพสุขภาพเพื่อผู้สูงอายุ
- 1.1.7 โครงการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน
 - 1) กิจกรรมที่ 1 สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการกับการทำงาน
 - 2) กิจกรรมที่ 2 พัฒนาหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ
- 1.1.8 .โครงการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตเพื่อตอบสนองการพัฒนาประเทศไทย 4.0
 - 1) กิจกรรมที่ 1 การเรียนการสอนภาคทฤษฎี
 - 2) กิจกรรมที่ 2 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล

- 4) กิจกรรมที่ 4 ส่งเสริมสมรรถนะนักศึกษาให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพ
- 5) กิจกรรมที่ 5 เปลี่ยนครุต้นแบบการพยาบาลภัยพิบัติ

ความสำเร็จ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย งบประมาณ
			2566
นวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะ และพัฒนาวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพสู่ชุมชนและสังคม	3.1 ชุดความรู้สุขภาพหรือนวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ชุมชนได้นำใช้ประโยชน์	ชุด	3
	3.2 ร้อยละผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	ร้อยละ	50
	3.3 ผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการได้รับจดลิขสิทธิ์ /อนุสิทธิบัตร/ สิทธิบัตร	ชิ้นงาน	1
	3.4 จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมบูรณาการวัฒนธรรมด้านการดูแลสุขภาพที่มีการทำร่วมกับชุมชนท้องถิ่นในเวทีระดับชาติหรือระดับนานาชาติภายนอกหน่วยงาน	ชิ้นงาน	5
	3.5 กิจกรรมเชิงบูรณาการวิศวกรรมสังคมแบบข้ามศาสตร์หรือข้ามคณะ	กิจกรรม	1
	3.6 ระดับความไว้วางใจจากชุมชนในการทำงานวิจัยและบริการวิชาการ	ระดับ	ดี

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
4.1 บริหารคณะให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และการนำใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการ 4.2 บุคลากรได้รับการเพิ่มศักยภาพทำงานแบบหลายมิติ มีความสุข สถานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	4.1 สนับสนุนเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้ และ Smart university 4.1.1 สนับสนุนกิจกรรมเสริมสร้างการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 4.1.2 สนับสนุนการส่งเสริมกิจกรรม GREEN & CLEAN Faculty 4.1.3 ปรับโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้และการทำงานแบบวิถีปกติใหม่ New normal co-learning & working space 4.1.4 จัดทำมาตรการและการกำกับติดตามการลดใช้พลังงานและรณรงค์การใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่าสำหรับการทำงานประจำวัน และบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมนักศึกษา และมีระบบสารสนเทศแสดงผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม
	4.2 สนับสนุนการบริหารจัดการด้วย ระบบสารสนเทศ เพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจในการบริหารจัดการ 4.2.1 สนับสนุนการบริหารจัดการด้วยระบบสารสนเทศ เพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจในการบริหารจัดการ
	4.3 ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร 4.3.1 พัฒนาโครงการสนับสนุนทุนนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อพัฒนาเป็นอาจารย์ 4.3.2 พัฒนาสมรรถนะของอาจารย์ในด้านภาษาอังกฤษ ส่งเสริมพัฒนาสมรรถนะตามภารกิจ และการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ 4.3.3 การพัฒนาสมรรถนะของเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนในด้านการให้บริการ ด้านภาษาอังกฤษ และด้านความเชี่ยวชาญการทำงานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

เป้าประสงค์	กลยุทธ์
	4.3.4 ส่งเสริมให้บุคลากรที่ฉายแววที่ได้รับการพัฒนาเป็นผู้นำในอนาคต

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ดำเนินการภายใต้ 1 แผนงานหลักคือ

แผนงานพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย

1. แผนปฏิบัติการบริหารจัดการ

1.1. โครงการเสริมสร้างทักษะ สมรรถนะ คณาจารย์และบุคลากร

- 1) กิจกรรมที่ 1 ทุนนักศึกษาเพื่อพัฒนาเป็นอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์

1.2. โครงการพัฒนานวัตกรรมการบริหารจัดการองค์กร

- 1) กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาระบบระบบสารสนเทศเพื่อให้ผู้บริหารตัดสินใจในการบริหารจัดการตามสภาวะพยาบาลกำหนด

1.3 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการคณะพยาบาลศาสตร์

- 1) กิจกรรมที่ 1 จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์สู่การผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือสาขาจำเพาะ

- 2) กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมวัฒนธรรม ส่งเสริมคนดี (Happy Heart)

- 3) กิจกรรมที่ 3 แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิชาการ วิจัย และการจัดการความรู้ (Knowledge Management)

- 4) กิจกรรมที่ 4 New normal co-learning & working space คณะพยาบาลศาสตร์

- 5) กิจกรรมที่ 5 มาตรการส่งเสริมการลดใช้พลังงานและรณรงค์การใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่า Nursing-Zero waste

2. แผนปฏิบัติการงานวิเทศสัมพันธ์

1) กิจกรรมที่ 1 จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์สู่การผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือสาขาจำเพาะ

ความสำเร็จ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย ปีงบประมาณ
			2566
องค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม บุคลากรให้สามารถการทำงานอย่างมีความสุข	4.1 จำนวนระบบสารสนเทศเพื่อผู้บริหารตัดสินใจ ตามสภาการพยาบาลกำหนด	ระบบ	5
	4.2 จำนวนผู้ได้รับทุนที่ได้รับทุนส่งเรียนต่อเป็นอาจารย์พยาบาล	คน	18
	4.3 ระดับความสุขในการทำงานของบุคลากร	ระดับ	4.0
	4.4 ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์	ร้อยละ	90
	4.5 แนวปฏิบัติที่ดีตามโมเดล 3C เผยแพร่ต่อสถาบันเครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์	แห่ง	1

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

- ขอให้ทำการเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ให้แก่อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา ให้เกิดการรับรู้และวางแผนการดำเนินการล่วงหน้า
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ที่เน้นการดำเนินการด้วย Faculty Practice นั้น ขอให้มีการวางแผนในการดำเนินการเปิดศูนย์บริการพยาบาล ศูนย์ภัยพิบัติที่มีหน้าที่ดูแลหลังน้ำท่วม หรือ คลินิกการรักษาพยาบาลโรคเบื้องต้น คลินิกการล้างแผล คลินิกการตรวจเต้านมเพื่อการคัดกรองเบื้องต้น ป้องกันการเกิดมะเร็งเต้านม โดย
 - ประสานงานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อเป็นการดำเนินการบริการวิชาการแบบหารายได้
 - ประสานงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งต่อเพื่อขอรับบริการ
 - สามารถจัดทำหัวข้องานวิจัยเกี่ยวกับความไวต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านมด้วยการคัดกรองการเต้านมด้วยตนเอง
 - สามารถศึกษาระเบียบการเปิดสถานบริการพยาบาลที่ร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในการคิดค่ารับบริการทางการแพทย์

3. คณะกรรมาธิการพิจารณาผลการดำเนินการของคณะให้ศิษย์เก่า ผู้ป่วย ญาติและบุคคลภายนอกได้รับทราบผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ที่ผ่านมา

มติ ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอ

5.2 (ร่าง) แผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล

คณะพยาบาลศาสตร์ได้นำผลการประเมินผลแผนการปฏิบัติงานประจำปี 2565 และข้อเสนอแนะของคณะกรรมการต่างๆที่ให้คำแนะนำ มากำหนดเป็นแผนงานจำนวน 4 แผนงานคือ 1) แผนงานยกระดับการปรับหลักสูตรการจัดการศึกษาให้เป็นบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ 2) แผนงานยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน 3) แผนงานการเรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน 4) แผนงานพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566
2. แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ. 2566- 2570
3. ผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ ปีการศึกษา 2564
4. ผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา 2564

การดำเนินการ

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้มีกระบวนการทบทวนผลการดำเนินการปีงบประมาณ 2565 นำไปสู่การสร้างการมีส่วนร่วมในคณะกรรมการชุดต่างๆที่จัดตั้งขึ้นร่วมกันเรียนรู้และจัดทำ 17 แผนปฏิบัติการ

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณา (ร่าง) แผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

5.2 (ร่าง) แผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานยกระดับการปรับหลักสูตรการจัดการศึกษาให้เป็นบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ 1. แผนปฏิบัติงานบริหารหลักสูตรแบบ AUNQA 2. แผนปฏิบัติงานพัฒนาสื่อการเรียนรู้ทางการพยาบาล 3. แผนปฏิบัติการทำงานด้านการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ 4. แผนปฏิบัติการพัฒนาห้องปฏิบัติการพยาบาลสู่ Virtual Smart LAB 5. แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาในด้านดิจิทัลและนวัตกรรม 6. แผนปฏิบัติการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนาการศึกษา 7. แผนปฏิบัติการกิจกรรมนักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 8. แผนปฏิบัติการพัฒนาประกันคุณภาพการเรียนการสอน 9. แผนปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและความพร้อมของนักศึกษาในด้านภาษาอังกฤษและวิเทศสัมพันธ์	เป้าประสงค์หลัก - บัณฑิตมีความรู้สมรรถนะและคุณลักษณะในมาตรฐานวิชาชีพที่เป็นเลิศพร้อมทำงาน - บัณฑิตนักปฏิบัติที่โดดเด่นด้านการพยาบาลเพื่อจัดการภัยพิบัติในชุมชน - บุคลากรและนักศึกษามีความสามารถทางภาษาต่างประเทศการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ - หลักสูตรพัฒนาระบบการเรียนรู้แบบลูกผสม(Hybrid)และแบบจำลอง สถานการณ์เสมือนจริง (Virtual Nursing Care Situation)
แผนงานยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน 10. แผนปฏิบัติการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล	- สร้างสรรค์ผลงานวิจัย ผลงานบริการวิชาการ นวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ชุมชน ได้นำใช้ประโยชน์ - ผลงานนวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นศิลปะและ วัฒนธรรม - สุขภาพสู่การพัฒนาการดูแลสุขภาพชุมชนและสังคม
แผนงานการเรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน 11. แผนปฏิบัติการบริการวิชาการ และการดำเนินการหลักสูตรระยะสั้น Upskill Reskill 12. แผนปฏิบัติการเสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชน	- บริหารคณะให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และการนำใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการ - บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทำงานแบบหลายมิติมีความรู้สถานที่เป็น มีเครือข่ายติดต่อ
แผนงานพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล 13. แผนปฏิบัติการการบริหารและพัฒนาบุคลากรใหม่ 14. แผนปฏิบัติการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้ (KM) 15. แผนการพัฒนาวิทยายุทธสีเขียว และทักษะจิตสังคม 16. แผนปฏิบัติการบริหารการเงินและงบประมาณ 17. แผนปฏิบัติการกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาและการบริหารจัดการความเสี่ยง	



ไฟล์เอกสาร
แผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ 2566



ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

1. แผนเร่งรัดการพัฒนามี 2 ประเด็นที่ต้องปรับให้สอดคล้องกับการประเมินผลคือ
 - 1.1. แผนเร่งรัดการพัฒนาด้านทักษะภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษาควรมีการดำเนินกลยุทธ์ที่สรรหาชาวต่างประเทศมาประจำที่คณะเพื่อสร้างบรรยากาศในการเรียนรู้ มีการกำหนดกฎระเบียบในการใช้ภาษาให้เป็นวัฒนธรรมของการใช้ภาษาต่างประเทศอย่างจริงจัง และการใช้สื่อการสอนภาษาต่างประเทศให้แต่ละรายวิชากำหนดในรายละเอียดของวิชา
 - 1.2. แผนเร่งรัดการพัฒนาการสอบผ่านการขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 โดยจัดทำสื่อในการทำทบทวนความรู้ มีการทำแบบทดสอบ มีการส่งเสริมให้ออกข้อสอบด้วยตนเอง เพื่อกระตุ้นการเรียนรู้

มติ ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอ

5.3 (ร่าง) แผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามผลการประเมินระดับคณะ ประจำปีการศึกษา

2565

ข้อมูล

คณะพยาบาลศาสตร์ได้รับการประเมินผลประกันคุณภาพระดับคณะประจำปีการศึกษา 2564 เมื่อวันที่ 20-21 ตุลาคม 2565 ผลการประเมินระดับ 4.56 โดยมีผลการพัฒนาร้อยละ 0.76 มีข้อเสนอแนะให้พัฒนาในเรื่องดังต่อไปนี้

1. เนื่องจากผลการดำเนินงานในระดับคณะ ดำเนินการได้ค่อนข้างครบถ้วนตามเกณฑ์ในแต่ละตัวบ่งชี้ แนวทางการพัฒนาจึงค่อนข้างจำกัด ดังนั้นควรพิจารณาในการปรับระบบประกันคุณภาพจากเกณฑ์อิงมาตรฐาน เป็นเกณฑ์ประกันคุณภาพอิงหลักการ เนื่องจากมีแนวทางในการพัฒนาสู่คุณภาพได้ตรงตามบริบทของแต่ละคณะ เช่น EdPEX
2. สนับสนุนการเพิ่มศักยภาพของอาจารย์ด้านงานวิจัยและการจดสิทธิบัตรที่มีความหลากหลายศาสตร์ โดยการนำแนวปฏิบัติที่ดีของหน่วยงานที่มีศักยภาพด้านการผลิตผลงานวิจัยมาเป็นต้นแบบ เช่น คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
3. ทุกคณะควรมีการบูรณาการศาสตร์ในการบริการวิชาการในพื้นที่ชุมชนเดียวกัน ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดในยุทธศาสตร์การพัฒนาท้องถิ่นของมหาวิทยาลัย
4. ทุกคณะและสำนักคอมพิวเตอร์ค้นหากลยุทธ์/แนวทางการพัฒนาชุดข้อสอบ/การส่งเสริมให้นักศึกษาชั้นปีสุดท้ายของทุกคณะมีผลการทดสอบสมรรถนะและทักษะดิจิทัลในระดับที่สูงขึ้นทุกปี
5. ทุกคณะควรศึกษาหลักการจัดทำแผนปฏิบัติการต่างๆ และวิธีการกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน ตัวชี้วัดระดับโครงการ/กิจกรรม และการประเมินความสำเร็จของแผนปฏิบัติการประจำปีให้ถูกต้องตามหลักสากล และการตั้งเป้าหมายควรตั้งเป้าหมายแบบท้าทายหรือเท่ากับเกณฑ์
6. ทุกคณะควรพัฒนาการเขียนรายงานการประเมินตนเองที่ครอบคลุมการดำเนินงานและสะท้อนถึงการปฏิบัติงานตามตัวบ่งชี้ และตรวจสอบรูปแบบการจัดพิมพ์รายงานการประเมินตนเองที่ถูกต้องตามคู่มือ/แนวทางการประกันคุณภาพของมหาวิทยาลัย

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

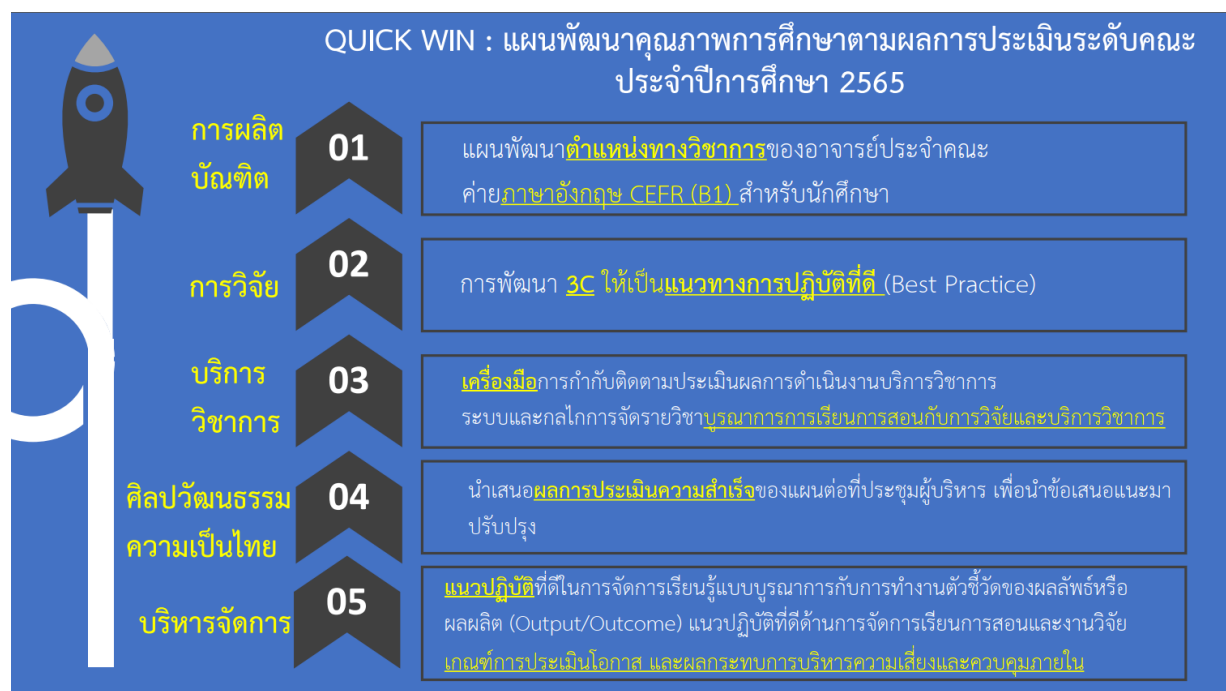
1. (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566
2. แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ. 2566- 2570
3. ผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ ปีการศึกษา 2564
4. ผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา 2564

การดำเนินการ

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้มีกระบวนการทบทวนผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ มากำหนดเป็นแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามผลการประเมินระดับคณะ ประจำปีการศึกษา 2565

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณา (ร่าง) แผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามผลการประเมินระดับคณะ
ประจำปีการศึกษา 2565 ของมหาวิทยาลัย



แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
เพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงานจากการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ประจำปีการศึกษา 2564

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	1. การพัฒนาตำแหน่ง ทางวิชาการของ อาจารย์ประจำคณะ	1. คณะควรส่งเสริมให้อาจารย์ ประจำคณะที่มีคุณสมบัติตาม เกณฑ์ได้รับตำแหน่งทางวิชาการ ทุกคนและในตำแหน่งทาง วิชาการที่สูงขึ้น รวมทั้งเร่งรัดการ พัฒนาตำแหน่งทางวิชาการของ อาจารย์ให้สามารถทดแทนได้ทัน ต่ออัตราเกษียณอายุราชการ	- กิจกรรมการพัฒนา faculty Practice ตามสภา การพยาบาลกำหนด - กิจกรรมถอดบทเรียนเพื่อ พัฒนา การพัฒนา faculty Practice เป็นผลงานวิจัย งานวิชาการ - จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของ คณะพยาบาลศาสตร์สู่การ ผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิต และพัฒนาบุคลากรวิชาชีพ หรือสาขาจำเพาะ - กิจกรรมพัฒนาผลงาน วิชาการ	จำนวนอาจารย์ที่ เข้าสู่ตำแหน่งทาง วิชาการ	3 คน	1 ปี	ผศ.ณัฐธยาน์ อังคประเสริฐกุล	รองคณบดี ด้านบริหาร และงาน ประกัน คุณภาพ
	2. ทุกคนไม่ผ่านผล การทดสอบ ความสามารถทาง ภาษาอังกฤษ CEFR (B1) ตามเกณฑ์ มาตรฐานและ	2. คณะและสถาบันภาษาควร ทบทวน วิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุ และเร่งสร้างแนวทางการพัฒนา ให้นักศึกษาทุกคนมีผลการ ทดสอบภาษาอังกฤษ CEFR (B1)	- กิจกรรมจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ของคณะ พยาบาลศาสตร์สู่การผลิต บัณฑิตในกลุ่มการผลิตและ พัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือ	บัณฑิตสอบผ่าน มาตรฐานทักษะ ทางด้าน ภาษาอังกฤษโดย เทียบเคียงผลสอบ TOEFL	CEFR (B1) ร้อยละ 60	1 ปี	ประธานสาขา ผศ.ดร.วันเพ็ญ แวววิรุคูปต์	รองคณบดี ด้านผลิต บัณฑิต วิชาชีพ

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
	เป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนดขึ้น	เป็นไปตามเป้าหมายทั้งระดับมหาวิทยาลัยและคณะ	สาขาจำเพาะ ประเด็น การพัฒนาทักษะทางภาษา - เตรียมความพร้อมการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 - ค่ายภาษาอังกฤษ - กิจกรรมเสริมการเรียนรู้ภาษาอังกฤษและภาที่ 3 จาก THAI MOOC					
	3. การเขียนรายงานการประเมินตนเอง	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการเขียนรายงาน ประเมินตนเองและมีการกำกับติดตามการจัดทำรายงานทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรมพัฒนาการเขียนรายงานตนเองตามผลลัพธ์ที่มุ่งหวัง	รายงานตนเอง	1 ฉบับ	1 ปี	อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ	รองคณบดีด้านบริหารและงานประกันคุณภาพ
	4. การกำหนดตัวชี้วัดของโครงการพัฒนานักศึกษา	1.ทำความเข้าใจแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการของคณะ เชื่อมโยงกับการพัฒนานักศึกษาตามผลลัพธ์การเรียนรู้และตาม PLO YLO ด้วยการสร้างการมีส่วนร่วมของกรรมการและนักศึกษา	- กิจกรรม/โครงการผ่านการปรับ ตัวชี้วัดของแผน และของโครงการตามผลลัพธ์การเรียนรู้และตาม PLO YLO	ผลการประเมินกิจกรรม/โครงการพัฒนานักศึกษาทุกอันกำหนดตัวชี้วัดตามผลลัพธ์การเรียนรู้และตาม PLO YLO	ร้อยละ 100	1 ปี	ผศ.ดร. เรียม นมรักษ์	รองคณบดีด้านผลิตบัณฑิตวิชาชีพ

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
		2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดตัวชี้วัดที่สัมพันธ์กับการ จัดกิจกรรม 3. ประชุมกำกับติดตามผลการ ประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของ โครงการตามผลลัพธ์การเรียนรู้ และตาม PLO YLO ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน						
	5. แผนกิจกรรมการ พัฒนานักศึกษาควร ปรับแผนกิจกรรมการ พัฒนานักศึกษา นอกเหนือจากสะท้อน ผลการเรียนรู้ตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิ แห่งชาติ ทักษะความ เป็นผู้ประกอบการที่ทัน กับการเปลี่ยนแปลงใน ปัจจุบัน เช่น ทักษะ ด้านการสื่อสารเฉพาะ กลุ่มเป้าหมาย การ สร้าง content ที่เป็น ธรรมชาติและสอดคล้องกับ ผู้บริโภค ทักษะการ	1.ทำความเข้าใจแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการของกิจการ นักศึกษาเกี่ยวกับการเป็น ผู้ประกอบการด้วยการสร้างการมี ส่วนร่วมของกรรมการและ นักศึกษา 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดตัวชี้วัดที่สัมพันธ์กับการ จัดกิจกรรม 3. ประชุมกำกับติดตามผลการ ประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของ โครงการตามผลลัพธ์การเรียนรู้ เป็นผู้ประกอบการทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรมเชิงปฏิบัติการ ปรับแผนกิจกรรมการ พัฒนานักศึกษาเน้นเรื่อง การเป็นผู้ประกอบการ	ร้อยละของบัณฑิต ที่เข้าร่วมกิจกรรม การเป็น ผู้ประกอบการ	ร้อยละ 80	1 ปี	ผศ.ดร. เรียม นมรักษ์	รองคณบดี ด้านผลิต บัณฑิต วิชาชีพ

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
	เป็นผู้ประกอบการแบบ ค่อยเป็นค่อยไป เป็น ต้น							
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย	1. การพัฒนา 3C ให้ เป็นแนวทางการปฏิบัติ ที่ดี (Best Practice) ควรจะเน้น 3C ให้เป็น แนวทางการปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ของ คณะ เพื่อเป็น ประโยชน์ต่อสถาบัน อื่นๆ ต่อไป	1.ทำความเข้าใจนโยบาย 3C เพื่อ ไปพัฒนาเครือข่ายคณะพยาบาล ศาสตร์ให้นำไปใช้แนวทางการ ปฏิบัติที่ดี (Best Practice) 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดการนำใช้นโยบาย 3C 3. ประชุมกำกับติดตามผลการ ประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของ โครงการตามผลลัพธ์ ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เครือข่ายคณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ	แนวปฏิบัติที่ดี ตามโมเดล 3C เผยแพร่ต่อ เครือข่ายคณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราช ภัฏ	1 แห่ง	1 ปี	อาจารย์สุณีย์ เนตรภิญโญ ผศ.ดร.วาริณี แสนยศ	รองคณบดี ด้านบริหาร และงาน ประกัน คุณภาพ
	2. ควรนำผลงานวิจัยไป ใช้ประโยชน์ให้มีความ หลากหลายตามศาสตร์ และก่อให้เกิด Soft Power และสะท้อนอัต ลักษณ์ของคณะ	1. จัด กิจกรรมการประชุม วิชาการระดับชาติโดยเน้นการ นำเสนอผลงานวิจัยของคณะที่ หน่วยงานได้ใช้ประโยชน์ 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ ออกแบบประเมินอัตลักษณ์ของ คณะ	โครงการจัดประชุมวิชาการ ระดับชาติ โครงการพัฒนา Soft Skill ด้วยกระบวนการวิศวกร สังคม	หน่วยงานที่ใช้ ประโยชน์เข้าร่วม ประชุมวิชาการ ผลการประเมิน คุณลักษณะอัต ลักษณ์ของคณะ	1 ครั้ง	1 ปี	อาจารย์ หทัยรัตน์ สายมาอินทร์ อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลา ชูพรหม	รองคณบดี ดูแลงาน งานวิจัย บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม
	3. ระดับคุณภาพของ ผลงานวิจัย	1. จัดกิจกรรมคลินิกที่เลี้ยงใน การตีพิมพ์บทความวิชาการระดับ นานาชาติ	- กิจกรรมยกระดับการ เขียนวิจัย งานวิชาการเพื่อ ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ	จำนวน ผลงานที่ ได้รับการตีพิมพ์ใน ระดับนานาชาติ	จำนวน 4 เรื่อง	1 ปี	ผศ.ดร.วันเพ็ญ แวววีระคปต์	รองคณบดี ดูแลงาน งานวิจัย

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
	ควรส่งเสริมการตีพิมพ์ ในระดับนานาชาติ	2. กำหนดเป้าหมายของการ ตีพิมพ์เป็นรายบุคคล ที่มี ศักยภาพ 3. สร้างแรงจูงใจในการตีพิมพ์ เผยแพร่ในระดับนานาชาติ 4. กำกับ ประเมิน ตัวชี้วัดของ แผนและของโครงการตาม ผลลัพธ์ ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรมสนับสนุนการ ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ				ผศ.ดร.อังคณา จง เจริญ	บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม
	4. การทำวิจัยเฉพาะ ทาง เน้นการทำวิจัยเชิง ลึก	5. มีแนวทางในการทำวิจัยเฉพาะ ทาง เน้นการทำวิจัยเชิงลึก เพื่อ รองรับจุดเด่นของคณะให้เป็นไป ตามเป้าหมายของมหาวิทยาลัย	- กิจกรรมจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ของคณะ พยาบาลศาสตร์สู่การผลิต บัณฑิตในกลุ่มการผลิตและ พัฒนานุคลากรวิชาชีพหรือ สาขาจำเพาะ	แผนปฏิบัติการ งานวิจัย บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม	1 แผน	1 ปี		รองคณบดี ดูแลงาน งานวิจัย บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ	1.การรายงานผลตาม วัตถุประสงค์ของแผน และตัวชี้วัดความสำเร็จ ให้ชัดเจน	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ พัฒนาการเขียนรายงาน ประเมิน ตนเอง การเข้าใจวัตถุประสงค์ การกำหนดตัวชี้วัดมีการกำกับ ติดตามการจัดทำรายงานทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรมพัฒนาการเขียน รายงานตนเองตามผลลัพธ์ ที่มุ่งหวัง	รายงานตนเอง	1 ฉบับ	1 ปี	อาจารย์อรรถทัย ธนะคำมา	รองคณบดี ดูแลงาน งานวิจัย บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
	2.ควรทบทวนการเขียน วัตถุประสงค์และ ตัวชี้วัดตามเป้าหมาย ของแผน	1.ทำความเข้าใจแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการของคณะ และ นโยบายของการบริการวิชาการ 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กำหนดตัวชี้วัดที่สัมพันธ์กับการ จัดกิจกรรม 3. ประชุมกำกับติดตามผลการ ประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของ โครงการ ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรม/โครงการผ่าน การปรับ ตัวชี้วัดของแผน และของโครงการ	ผลการประเมิน กิจกรรม/โครงการ พัฒนาทุกตัวชี้วัด ที่ปรับตามแผนที่ กำหนด	ร้อยละ 100	1 ปี	อาจารย์อรรถทัย ธนะคำมา	รองคณบดี ดูแลงาน งานวิจัย บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม
	3.ควรติดตามผลการ บริการวิชาการอย่าง ต่อเนื่องและมีเครื่องมือ ในการประเมินผลการ ดำเนินงานที่สอดคล้อง กับวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดในยุทธศาสตร์ การพัฒนาท้องถิ่น	1.วางแผนออกแบบเครื่องมือการ กำกับติดตามประเมินผลการ ดำเนินงานที่สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดใน ยุทธศาสตร์การพัฒนาท้องถิ่น 2.เพิ่มรายวิชาในการบูรณาการ การเรียนการสอนกับการวิจัยและ การบริการวิชาการ 3.ประชุมกำกับติดตามผลการ ประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของ โครงการ ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรมการพัฒนา Soft Skill ด้วย กระบวนการวิศวกร สังคมสำหรับพยาบาล - กิจกรรมการเรียนการ สอนภาคทฤษฎี - กิจกรรมการเรียนการ สอนภาคปฏิบัติ - กิจกรรมพัฒนาสถาบัน วิชาจารย์สุขภาพเพื่อ ผู้สูงอายุ	เครื่องมือการ กำกับติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงานที่ สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดใน ยุทธศาสตร์การ พัฒนาท้องถิ่น จำนวนรายวิชาที่ ได้รับการบูรณา การเรียนการ	1 ขึ้น 5 รายวิชา	1 ปี	อาจารย์อรรถทัย ธนะคำมา ประธานสาขา	รองคณบดี ดูแลงาน งานวิจัย บริการ วิชาการ และ นวัตกรรม

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
				สอนกับการวิจัย และการบริการ วิชาการ				
องค์ประกอบที่ 4 ด้าน ศิลปวัฒนธรรม และความเป็นไทย	1. การเขียนรายงาน ประเมินตนเองควร เขียนผลลัพธ์การ ดำเนินงานตามตัวชี้วัด นั้น ๆ	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ ออกแบบประเมินผลลัพธ์การ ดำเนินงานตามตัวชี้วัดนั้น ๆ และ กำหนดตัวชี้วัดที่สัมพันธ์กับการ จัดกิจกรรม	- กิจกรรมพัฒนาการเขียน รายงานตนเองตามผลลัพธ์ ที่มุ่งหวัง	รายงานประเมิน ตนเองระดับคณะ	1 ฉบับ	1 ปี	อาจารย์ศุภรธรรม วิเชียรตนนท์	ผู้ช่วย คณบดีฝ่าย กิจการ นักศึกษาฯ รองคณบดี ด้านผลิต บัณฑิต วิชาชีพ
	2. ควรกำหนดตัวชี้วัดที่ สัมพันธ์กับการจัด กิจกรรมนั้น นอกเหนือจากตัวชี้วัด ด้านความพึงพอใจ	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ พัฒนาการเขียนรายงาน ประเมิน ตนเอง การเข้าใจวัตถุประสงค์ การกำหนดตัวชี้วัดมีการกำกับ ติดตามการจัดทำรายงานทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- กิจกรรมพัฒนาการเขียน รายงานตนเองตามผลลัพธ์ ที่มุ่งหวัง	รายงานตนเอง	1 ฉบับ	1 ปี		
	3.ควรให้ความสำคัญ กับรายละเอียดการ นำเสนอผลการประเมิน ความสำเร็จของแผนต่อ ที่ประชุมผู้บริหาร เพื่อ นำข้อเสนอแนะมา ปรับปรุง	จัดทำวาระการนำเสนอผลการ ประเมินความสำเร็จของแผนฯที่ ประชุมกก.บริหารคณะ กก. ประจำคณะทุก 6 เดือน และ 12 เดือน จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนำ ข้อเสนอแนะมาปรับปรุงในการ จัดทำแผนปฏิบัติการปีต่อไป	-กิจกรรมการประชุม คณะกรรมการกิจการ นักศึกษาและทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม -กิจกรรมการประชุม คณะกรรมการบริหารคณะ และคณะกรรมการประจำ คณะ	รายงานการ ประชุมผลการ ประเมิน ความสำเร็จของ แผนฯที่ประชุม กก.บริหารคณะ กก.ประจำคณะ ทุก 6 เดือน และ 12 เดือน	2 ฉบับ	1 ปี		

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ	1. หาแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการกับการทำงาน	จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการกับการทำงาน พร้อมจัดทำ rubric score ในการให้ผู้นำใช้แนวปฏิบัติที่ดีประเมิน	- โครงการการบริหารจัดการองค์กร การจัดการทำแผน การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ - กิจกรรมถอดบทเรียนเพื่อหาแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการการทำงาน	แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการการทำงาน	2 แนวปฏิบัติ	1 ปี	ประธานสาขา อาจารย์สุณีย์ เนตรภิญโญ อาจารย์ดวงพร ผาสวรรณ	รองคณบดี ด้านผลิต บัณฑิต วิชาชีพ วิชาชีพ
	2. ทบทวนการเขียนวัตถุประสงค์ของแผนควรเป็นสิ่งที่เมื่อดำเนินการแล้วสามารถกำหนดตัวชี้วัดของผลลัพธ์หรือผลผลิต (Output/Outcome)	1.ทำความเข้าใจแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการของคณะ และนโยบายของแผนการบูรณาการกับการทำงาน 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดตัวชี้วัดที่สัมพันธ์กับการจัดกิจกรรม 3. ประชุมกำกับติดตามผลการประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของโครงการ ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	- โครงการการบริหารจัดการองค์กร การจัดการทำแผน การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์ - กิจกรรมถอดบทเรียนรู้แบบบูรณาการการทำงาน	แผนบูรณาการกับการทำงาน	จำนวน 1 แผน	1 ปี	อาจารย์ดวงพร ผาสวรรณ	รองคณบดี ดูแลงาน บริหารและ ประกัน คุณภาพ

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
	3. ตัวชี้วัดควรเป็นตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ที่แสดงถึงความสำเร็จที่ได้จากการดำเนินงาน และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์	1.วางแผนออกแบบเครื่องมือการกำกับติดตามประเมินผลการทำงานที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพในแผนงานบูรณาการกับการทำงาน 2.เพิ่มรายวิชาในการบูรณาการการเรียนการสอนกับการวิจัยและการบริการวิชาการ 3.ประชุมกำกับติดตามผลการประเมิน ตัวชี้วัดของแผนและของโครงการ ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	-กิจกรรมการเตรียมความพร้อมเพื่อตรวจรับรองสถาบันทางการพยาบาล การประกันคุณภาพระดับคณะ และ AUNQA คณะพยาบาลศาสตร์ - กิจกรรมถอดบทเรียนรูปแบบบูรณาการการทำงาน	แผนบูรณาการกับการทำงาน	จำนวน 1 แผน	1 ปี	อาจารย์ดวงพร ผาสวรรณ	รองคณบดี ดูแลงาน บริหารและ ประกัน คุณภาพ
	4. ควรมีเกณฑ์การประเมินโอกาส และผลกระทบที่ชัดเจน เหมาะสมกับประเภทของความเสี่ยง และเปรียบเทียบความเสี่ยงก่อนและหลังกิจกรรมภายหลังจากจัดกิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	1.ทำความเข้าใจแผนบริหาร ความเสี่ยงของคณะ และเกณฑ์การประเมินโอกาส และผลกระทบที่ชัดเจน เหมาะสมกับประเภทของความเสี่ยง และเปรียบเทียบความเสี่ยงก่อนและหลังกิจกรรมภายหลังจากจัดกิจกรรมควบคุมความเสี่ยง 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำกับติดตามความก้าวหน้า	- กิจกรรมยกร่างและจัดทำแผนความเสี่ยง และแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์สู่การผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือสาขาจำเพาะ	แผนความเสี่ยง คณะพยาบาล ศาสตร์	1 แผน	1 ปี	อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ	รองคณบดี ดูแลงาน บริหารและ ประกัน คุณภาพ

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
		3. ประชุมกำกับติดตามผลการประเมินความเสี่ยง ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน						
	5. แนวปฏิบัติที่ดีด้านการจัดการเรียนการสอนและงานวิจัยควรเป็นแนวทางการดำเนินงานที่เมื่อนำไปสู่การปฏิบัติแล้วได้ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ในมิติต่าง ๆ และแสดงให้เห็นผลของการนำไปใช้อย่างชัดเจน	จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการกับการทำงาน พร้อมจัดทำ rubric score ในการให้ผู้นำใช้แนวปฏิบัติที่ดีประเมิน	- จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์สู่การผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือสาขาจำเพาะ - จัดทำแบบประเมินเพื่อแสดงให้เห็นผลของการนำไปใช้	แบบประเมินเพื่อแสดงให้เห็นผลของการนำไปใช้	3 ฉบับ	1 ปี	อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ	รองคณบดี ดูแลงาน บริหารและ ประกัน คุณภาพ
	6.ควรปรับการเขียนรายงานโดยจัดทำตารางและสรุปผลการรายงานได้ตารางโดยคิดค่าเฉลี่ยของหลักสูตรในภาพรวมและร้อยละของหลักสูตรที่มีผลการประเมินสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องให้ชัดเจน	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทำความเข้าใจรูปแบบการเขียนรายงาน 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำกับติดตามความก้าวหน้า 3. ประชุมกำกับติดตามผลการประเมินความเสี่ยง ทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	กิจกรรมอบรมการเขียนรายงานผลการดำเนินงาน	รายงานผลการดำเนินการประกันคุณภาพระดับคณะประจำปีงบประมาณ 2566	1 ฉบับ	1 ปี	อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ	รองคณบดี ดูแลงาน บริหารและ ประกัน คุณภาพ

องค์ประกอบ	ข้อเสนอแนะจากการประเมิน ปีการศึกษา 2564	แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ประจำปีการศึกษา 2565						
		แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	กิจกรรม/ โครงการ ตามแนวทางการปรับปรุง	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้กำกับ
	7.ควรนำข้อเสนอแนะจากผลการประเมินหลักสูตรมาวิเคราะห์เพื่อหาแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของหลักสูตรให้ตรงประเด็นเพื่อให้มีผลการประเมินที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทำความเข้าใจรูปแบบการเขียนรายงานเพื่อหาแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการ 2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำกับติดตามความก้าวหน้า 3. ประชุมกำกับติดตามผลการจัดสรรทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการทุก 6 เดือน และ 9 เดือน	กิจกรรมอบรมการเขียนรายงานผลการดำเนินงาน	รายงานผลการดำเนินการประกันคุณภาพระดับคณะ ประจำปีงบประมาณ 2566	1 ฉบับ	1 ปี	อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ	รองคณบดี ดูแลงาน บริหารและ ประกัน คุณภาพ

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

1. เรื่องศิลปวัฒนธรรมควรมีการกำหนดวัฒนธรรมของชนเผ่า สุขภาพของไทยทรงดำ ลาวซ่ง โดยเน้นวัฒนธรรมที่หลากหลายและแตกต่างให้เป็นศูนย์การเรียนรู้แล้วนำมาสู่การให้บริการดูแลสุขภาพสำหรับประชาชนในพื้นที่หรือเป็นบริการวิชาการของมหาวิทยาลัย
2. การพัฒนาศิลปวัฒนธรรมต้องเน้นกระบวนการพัฒนาแสวงหาข้อมูลเชิงคุณภาพ แบบแผนการดูแลตนเอง แบบแผนการเจ็บป่วยและการรักษาด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นนำมาจัดทำเป็นชุดความรู้และเผยแพร่ต่อไป

มติ ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอ

5.4 (ร่าง) การมอบหมายตัวชี้วัดภาระงานของกลุ่มวิชาประจำปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล

ผลจากการดำเนินการของคณะพยาบาลศาสตร์ปีงบประมาณ 2565 พบว่า มีผลการดำเนินการที่ยังไม่บรรลุตามแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์ 2 เรื่องคือ ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 ในปีแรกร้อยละ 100 และ ผู้สำเร็จการศึกษาสอบผ่านมาตรฐานทักษะทางด้านภาษาอังกฤษโดยเทียบเคียงผลสอบ TOEFL ร้อยละ 50

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

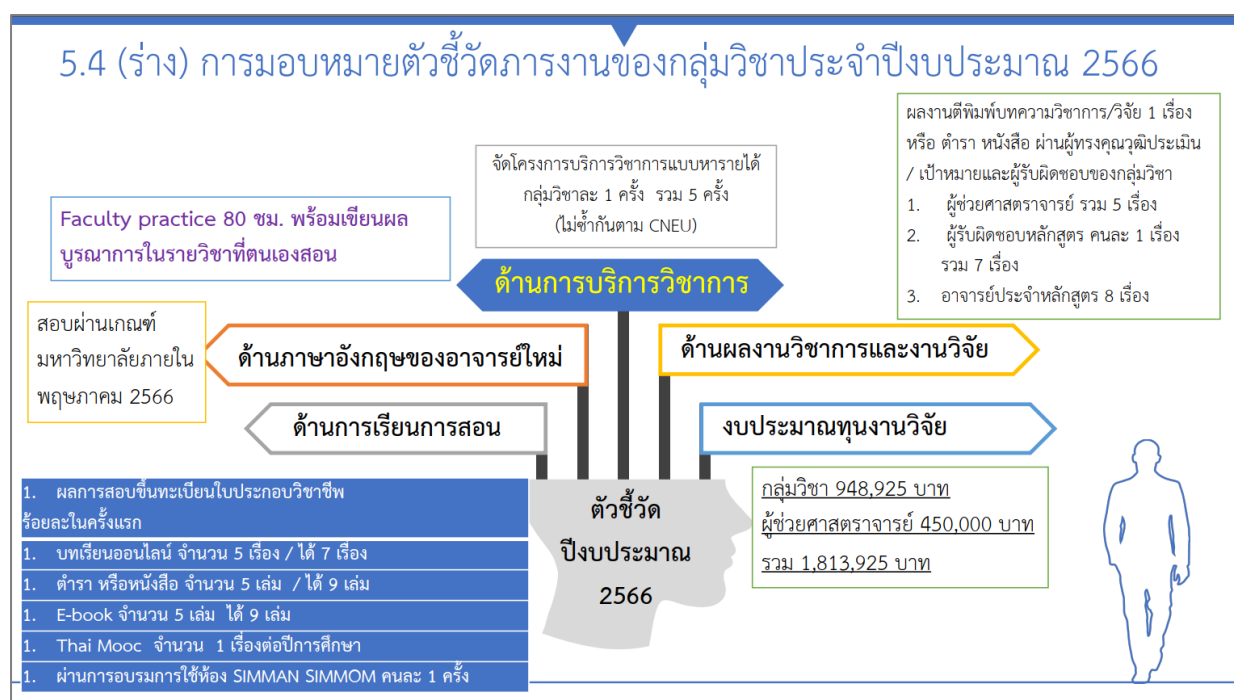
1. ผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ ปีการศึกษา 2564
2. ผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา 2564

การดำเนินการ

ทางคณะกรรมการบริหารคณะครั้งที่ 8/2565 จึงได้มีการประชุมเมื่อวันที่ วันที่ 19 ตุลาคม 2565 มีข้อเสนอแนะให้ดำเนินการบริหารจัดการแบบกลุ่มวิชามีภาระงานเพื่อนำสู่การรับผิดชอบร่วมกันพัฒนา

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณา (ร่าง) การมอบหมายตัวชี้วัดภาระงานของกลุ่มวิชาประจำปีงบประมาณ 2566



แผนปฏิบัติการตัวชี้วัดของกลุ่มวิชาประจำปีงบประมาณ 2566

เพื่อประกอบการประเมินภารงานการปฏิบัติราชการ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
จำนวนอาจารย์ (คน)	6	4	5	4	3
อาจารย์นักศึกษาคูมาทำงาน (คน)					
1 มกราคม 2566 (คน)	2 (ศิวพร นภัทร)				
1 กุมภาพันธ์ 2566 (คน)				1 (พุทธพร)	1 (อาร์ชวี)
ด้านการเรียนการสอน					
1. ผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพ ร้อยละในครั้งแรก	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เป้าหมายของกลุ่มวิชา	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	ร้อยละ 90 (ต่ำกว่าเป้าที่ตั้ง)
2. บทเรียนออนไลน์ จำนวน 5 เรื่อง	1	1	1	1	1

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 7 วิชา	การพยาบาลผู้ใหญ่1 (ผศ.ดร.อังคณา) ปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (ผศ.วรางคณา) การพยาบาลผู้สูงอายุ (อ.ดร.กรวรรณ)	การผดุงครรภ์ (อ.ศิริพร)	การพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น (ผศ.ณัฐธยาน์)	ปฏิบัติการพยาบาล ชุมชน (ผศ.ดร.เรียม)	การพยาบาลสุขภาพจิต (ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร)
3. ตำรา หรือหนังสือ จำนวน 5 เล่ม	1	1	1	1	1
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 9 เล่ม	เอกสารประกอบ การสอนการพยาบาล ผู้ใหญ่ 1 (ผศ.ดร.อังคณา) หนังสือสถานการณ์ จำลองเสมือนจริง (ผศ.วรางคณา)	ตำราการพยาบาลสูติ ศาสตร์ (อ.ศุภรสมิ์)	การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรค ไข้เลือดออก (อ.เสาวรี)	การพยาบาลชุมชน (ผศ.ดร.กมลฎ)	การพยาบาลสุขภาพจิต (ผศ.วริยา)

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
	เอกสารประกอบคำสอน การพยาบาลผู้สูงอายุ (อ.ดร.กรวรรณ) ตำราคู่มือการฝึกป. ทดลองกายวิภาค ศาสตร์ (อ.จุฑาทิพย์) เอกสารประกอบคำสอน วิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่2 (อ.อ้ออุทัย)				
4. E-book จำนวน 5 เล่ม	1	1	1	1	1
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 9 เล่ม	เอกสารประกอบ การสอนการพยาบาล ผู้ใหญ่ 1 (ผศ.ดร.อังคณา)	การเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ (อ.ทุกคนในสาขา)	การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรค ไข้เลือดออก (อ.เสาวรี)	การพยาบาลชุมชน (ผศ.ดร.กมลฤ)	การพยาบาลสุขภาพจิต (ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร)

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
	หนังสือสถานการณ์ จำลองเสมือนจริง (ผศ.วรางคณา) เอกสารประกอบคำสอน การพยาบาลผู้สูงอายุ (อ.ดร.กรวรรณ) ตำราคู่มือการฝึกป. ทดลองกายวิภาค ศาสตร์ (อ.จุฑาทิพย์) เอกสารประกอบคำสอน วิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่2 (อ.อ้อฤทัย)				
5. Thai Mooc จำนวน 1 เรื่องต่อปีการศึกษา เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 1 รายวิชาต่อปีการศึกษา	ดำเนินการ ปีการศึกษา 2563 การดูแลผู้สูงอายุ	ดำเนินการ ปีการศึกษา 2564 การพยาบาลพื้นฐาน	กำลังดำเนินการ ปีการศึกษา 2565 กระบวนการพยาบาล	เกสัชวิทยา การพยาบาลชุมชน ปี การศึกษา 2567 ผศ.ดร.วันเพ็ญ	จิตวิทยาพัฒนาการ ปี การศึกษา 2566 (ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
			(อ.ดร.ทัศนีย์)		อ.กิติกร อ.อาร์ชวี
6. ผ่านการอบรมการใช้ห้อง SIMMAN SIMMOM คนละ 1 ครั้ง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา ครบคน 1 ครั้ง <u>รอกการอบรมฟื้นฟู ระหว่างสอน</u>	22-23 สค.65	5 ตค 65	5 ตค 65	5 ตค 65 2 พย. 65	5 ตค 65 2 พย. 65
7. จัดการเรียนการสอนโดยใช้ห้อง SIMMAN SIMMOM ในรายวิชา ที่ตนเองสอน อย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา 8 วิชา <u>ครบทุกคน</u>	ปA1 ป.A2 การพยาบาลผู้ใหญ่ (ทุกคน)	ป.M&C 1 และ 2 (ทุกคน)	การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 ครั้ง (ทุกคน)	รักษาโรคเบื้องต้น (ทุกคน)	การพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (ทุกคน)
ด้านภาษาอังกฤษของอาจารย์ใหม่					
8. <u>แผนเร่งด่วน</u> การพัฒนาภาษาอังกฤษอาจารย์ใหม่/อาจารย์ที่ไม่มี ผลคะแนนผ่านเกณฑ์ภายใน 2 ปี อาจารย์ใหม่ผ่านทุกราย	จำนวน 1 ราย อ.อ้ออุทัย	จำนวน 1 ราย อ.สุนีย์	จำนวน 1 ราย อ.เสาวรี	จำนวน 1 ราย อ.พนิตนันท์	จำนวน 2 ราย อ.หทัยรัตน์

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
อาจารย์เก่าให้รับการสอบ TOEFL					อ.กิติกร
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา ครบทุกคน	ภายใน พฤษภาคม 2566	ภายใน พฤษภาคม 2566	ภายใน ธันวาคม 65 สอบ	รอผลการสอบ 19 ตค 65 สอบ	ภายใน พฤษภาคม 2566
ด้านการวิจัย					
9. อาจารย์ ขอทุนงบประมาณการวิจัย ตามงบประมาณที่กำหนด อาจารย์ 20 คน x 50,000 = 1,000,000 บาท	270,000 บาท	180,000 บาท	225,000 บาท	180,000 บาท	135,000 บาท
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 865,000 บาท	270,000 บาท อ.อ้ออุทัย	180,000 บาท อ.ดวงพร	100,000 บาท อ.เสาวรี	180,000 บาท ผศ.ดร.วันเพ็ญ อ.พนิตนันท์	135,000 บาท ขอทุนภายนอกปี 2567 อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร ผศ.วริยา
10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ขอทุนงบประมาณการวิจัย ตามงบประมาณที่กำหนด ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 8 คน x 50,000 = 400,000 บาท	100,000 บาท		100,000 บาท	150,000 บาท	50,000 บาท

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 400,000 บาท					
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา 948,925 บาท	100,000 บาท ทุนภายนอก ผศ.ดร.อังคณา ขอทุนภายนอก ผศ.วรางคณา	-	448,925 บาท ผศ.ณัฐธยาน์ 100,000 บาท ผศ.ดร.วารีจีนีย์	150,000 บาท ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร.วันเพ็ญ ผศ.ดร.กมลภู	150,000 บาท ผศ.วริยา
สรุปรวมการขอทุนงบประมาณการวิจัย ตามงบประมาณที่กำหนด 1,400,000 บาท เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา 1,813,925 บาท	370,000 บาท อ.อ้ออุทัย ผศ.ดร.อังคณา ผศ.วรางคณา	180,000 บาท อ.ดวงพร	648,925 บาท อ.เสาวรี ผศ.ณัฐธยาน์ ผศ.ดร.วารีจีนีย์	330,000 บาท ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร.วันเพ็ญ ผศ.ดร.กมลภู อ.พนิตนันท์	285,000 บาท อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร ผศ.วริยา
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ตีพิมพ์บทความวิชาการ/วิจัย 1 เรื่อง หรือ ตำรา หนังสือ ผ่านผู้ทรงคุณวุฒิประเมิน	2		2	3	1

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา 5 เรื่อง	บทความวิจัย 2 เรื่อง 1. <u>รายงาน สายสิทธิ์</u> และคณะ. (2566). ผล ของการใช้ ปัญญาประดิษฐ์ในการ คัดแยกผู้ป่วย ณ แผนก อุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครปฐม. วารสารศูนย์การแพทย์ ศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล พระปกเกล้า, (ACI, TCI1) 2. <u>รายงาน สายสิทธิ์</u> และ <u>อังคณา</u> <u>จงเจริญ</u> (2566). ผลของการใช้ สถานการณ์จำลอง	-	บทความวิจัย 2 เรื่อง ผศ.ดร.วาริณีย์ บทความวิชาการ ผศ.ณัฐยานี	บทความวิจัยหรือ บทความวิชาการ จำนวน 3 เรื่อง ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร.วันเพ็ญ ผศ.ดร.กมลฤ	บทความวิจัย 1 เรื่อง ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
	เสมือนจริงต่อทักษะการ ปฏิบัติพยาบาลของ นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต วารสารศูนย์การแพทย์ ศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล พระปกเกล้า, (ACI, TCI1)				
12. ผลงานตีพิมพ์ระดับชาติแบบเร่งด่วน ฐาน TCI เพื่อรักษาภาพของการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร 8 เรื่อง คนละ 1 เรื่องก่อน พค. 2566	อ.ดร.กรวรรณ อ.อนัญญา	อ.สุนีย์ อ.ศุภรัสมิ์	อ.ดร.ทัศนีย์ ผศ.ณัฐธยาน์	อ.พนิตนันท์	ผศ.วริยา
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา <u>รวม 18 เรื่อง</u>	<u>รวม 5 เรื่อง</u> ตีพิมพ์แล้วรอปรับแก้ไข TCI1 (อ.ดร.กรวรรณ) วางแผนส่งบทความ วิชาการ TCI1ธค.65 (อ.อนัญญา)	<u>รวม 1 เรื่อง</u> บทความตีพิมพ์ TCI2 (อ.สุนีย์ อ.ศุภรัสมิ์)	<u>รวม 3 เรื่อง</u> ใบตอบรับตีพิมพ์ ส่งบทความแก้ไข (อ.ดร.ทัศนีย์) เตรียมส่งบทความวิชาการ ก่อน พค.66 (ผศ.ณัฐธยาน์)	<u>รวม 1 เรื่อง</u> กำลังพัฒนาบทความ วิชาการตีพิมพ์ TCI1 (อ.พนิตนันท์)	<u>รวม 9 เรื่อง</u> ปรับแก้ตามวารสาร TCI1 จำนวน 1 เรื่อง วางแผนตีพิมพ์TCI1 จำนวน 1 เรื่อง (ผศ.วริยา)

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
					ปรับแก้ TCI1 จำนวน 1 เรื่อง ระหว่างส่ง TCI1 จำนวน 1 เรื่อง วางแผนตีพิมพ์ TCI จำนวน 2 เรื่อง Q4-Q1 จำนวน 1 เรื่อง (อ.หทัยรัตน์) ปรับแก้ตามวารสาร TCI1 จำนวน 1 เรื่อง วางแผนตีพิมพ์ TCI1 จำนวน 1 เรื่อง (อ.กิติกร)
13. ผลงานตีพิมพ์ระดับชาติ ฐาน TCI1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนละ 1 เรื่อง	ผศ.วรางคณา อ.จุฑาทิพย์	อ.ดวงพร อ.ศิริพร	ผศ.ดร.วาร์ธินีย์	ผศ.ดร.กมลฤ	ผศ.วริยา
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 7 เรื่อง	กำลังเขียนบทความวิจัย ส่ง ธค.65 (ผศ.วรางคณา) ร่าง บทความวิจัย	เตรียมผลงานตีพิมพ์ TCI1 (อ.ดวงพร อ.ศิริพร)	เตรียมผลงานตีพิมพ์ TCI1 (ผศ.ดร.วาร์ธินีย์)	เตรียมผลงานตีพิมพ์ TCI1 (ผศ.ดร.กมลฤ)	ปรับแก้ตามวารสาร TCI1 จำนวน 1 เรื่อง วางแผนตีพิมพ์ TCI1 จำนวน 1 เรื่อง (ผศ.วริยา)

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
	(อ.จุฑาทิพย์)				
ด้านการบริการวิชาการ					
14. จัดโครงการบริการวิชาการแบบหารายได้ กลุ่มวิชาละ 1 ครั้ง (ไม่ซ้ำกันตาม CNEU) งานบรรยายพิเศษ งานเสวนา งานอบรมเชิงปฏิบัติการ	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 6 ครั้ง ประชุมวิชาการ 1 ครั้ง (คณะ) ฟื้นฟูความรู้วิชาการ 1 ครั้ง (ชุมชน) อบรมเชิงปฏิบัติการ 1 ครั้ง (เด็ก) การอบรมเฉพาะทาง 2 ครั้ง (ผู้ใหญ่ + สติ) บรรยายพิเศษ/เสวนา 1 ครั้ง (จิตเวช)	หลักสูตรอบรมการ พยาบาลเฉพาะทาง ผู้ป่วยวิกฤต 4 เดือน (ผศ.วรางคณา) หลักสูตรอบรมพยาบาล ที่เลี้ยง (อ.นงนุช)	หลักสูตรอบรมการ พยาบาลเฉพาะทางการ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 4 เดือน (อ.ดวงพร)	การประชุมวิชาการพัฒนา ศักยภาพการดูแลสุขภาพ เด็กสำหรับพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฐมภูมิ (อ.ณัฐยา, อ.ดร.ทักษิณ)	โครงการฟื้นฟูวิชาการ การพยาบาลเวชปฏิบัติ เดือนพฤษภาคม 2566 (ผศ.ดร.เรียม)	บรรยายพิเศษ เกี่ยวกับ ด้านสุขภาพจิต (อ.หทัยรัตน์)
15. Faculty practice 80 ชม. พร้อมเขียนผลบูรณาการในรายวิชาที่ ตนเองสอน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รพ.นครปฐม	รพ.นครปฐม	รพ.ราชบุรี	รพ.สต.หุบรัก	รพ.สต.โพรงมะเดื่อ

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
วางแผนครบ รอประเมินปฏิบัติ			รพ.นครปฐม ศพด.	รพ.สต. ทุ่งขวาง ศูนย์สุขภาพชุมชน มรณ.	ศูนย์สุขภาพชุมชน มรณ. คลินิก happy life มรณ. รพ.เสนางคณิคม
16. เข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการของมหาวิทยาลัย					
16.1 ROAD SHOW	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รับทราบ	รับทราบ	อ.ณัฐยา ครบแล้ว	ตามที่กำหนด	รับทราบ
16.2 หน่วยปฐมพยาบาลในงานของมหาวิทยาลัย	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รับทราบ	รับทราบ	ตามที่กำหนด	ตามที่กำหนด	รับทราบ
16.3 งานจิตอาสาของมหาวิทยาลัย	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รับทราบ	รับทราบ	ตามที่กำหนด	ตามที่กำหนด	รับทราบ
ด้านกิจการนักศึกษา					
17. นักศึกษากลุ่มย่อยในความรับผิดชอบผ่านการสะสมชม. ภาษาอังกฤษของมหาวิทยาลัย (ชั้นปีที่ 2,3) ด้านประภาศนียบัตรเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (ทุกชั้นปี)	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
ร้อยละ 100					
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รับทราบ	รับทราบ	ติดตามดูแล	ติดตามทุก 3 เดือน	รับทราบ
18. ลงข้อมูลในระบบอาจารย์ที่ปรึกษา รายงานทุกภาคการศึกษา	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รับทราบ	รับทราบ	ติดตามดูแล	ติดตามทุก 3 เดือน	รับทราบ
19. เข้าร่วมกิจกรรมของนักศึกษา และร่วมเป็นกรรมการในการจัด งานของนักศึกษา	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง	1 ครั้ง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา	รับทราบ	รับทราบ	ตามโอกาส	ตามที่กำหนด	รับทราบ
ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม					
20. เข้าร่วมกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของมหาวิทยาลัย ตามจำนวนครั้งที่กำหนด	รับทราบ	รับทราบ	ตามโอกาส	ตามที่กำหนด	รับทราบ
20.1 งานไหว้ครู งานปฐมนิเทศ วันสถาปนามหาวิทยาลัย งานวัน สำคัญต่างๆ (วันพ่อ วันแม่ ฯลฯ) ตามจำนวนครั้งที่กำหนด	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง
20.2 งานวันพยาบาลไทย วันรับหมวก งานติดซีต งานวันพยาบาล สากล ตามจำนวนครั้งที่กำหนด	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง	2 ครั้ง

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
20.3 บูรณาการด้านวัฒนธรรมสุขภาพในรายวิชาของตนเองที่สอน พร้อมสรุปลงในมคอ. 3,4,5,6 อย่างน้อยกลุ่มวิชาละ 2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวม 11 ชิ้น	นวัตกรรมรายวิชาการ พยาบาลผู้สูงอายุ (อ.นงนุช) นวัตกรรมป.ผู้ใหญ่ 1 (ผศ.วรางคณา)	นวัตกรรมรายวิชาการ พยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ 1 รายวิชาผดุงครรภ์ นวัตกรรมป.การ พยาบาลผดุงครรภ์ (อ.ทุกคน)	นวัตกรรมของเล่นภูมิปัญญา ท้องถิ่น (อ.ณัฐยา) ชีรี่ 4 ภาค โรคมือเท้าปาก (อ.ณัฐยา) นิทานเสริมสร้างนิสัยแก้ พฤติกรรมไม่พึงประสงค์ (อ.เสาวรี)	นวัตกรรมสุขภาพ ท้องถิ่นป.ชุมชน 1 จำนวน 2 ชิ้น (ผศ.ดร.กมลภ ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร.วันเพ็ญ อ.พนิตนันท์)	นวัตกรรมวิชาการ พยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช ป.สุขภาพจิตและจิตเวช (อ.ทุกคน)
ด้านนวัตกรรมทางการพยาบาล					
21. มีผลงานประกวดนวัตกรรมในเวทีประชุมวิชาการระดับชาตินอก มหาวิทยาลัย กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวมจำนวน 5 ชิ้น	ผศ.ดร.อังคณา ผศ.วรางคณา อ.อนัญญา	อ.ดวงพร อ.ศิริพร อ.ศุภรสมิ อ.สุนิย์	นวัตกรรมการตกผลึกจาก การเรียนรู้ (ผศ.ณัฐยานัน และ อ.ณัฐยา)	ผศ.ดร.กมลภ	ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2566	กลุ่มการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กลุ่มการพยาบาล สูติศาสตร์	กลุ่มการพยาบาลเด็กและ วัยรุ่น	กลุ่มการพยาบาล ชุมชน	กลุ่มการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช
22. มีผลงานประกวดนวัตกรรมในเวทีประชุมวิชาการระดับชาติของมหาวิทยาลัย กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง	กลุ่มวิชาละ 1 เรื่อง
เป้าหมายและผู้รับผิดชอบของกลุ่มวิชา รวมจำนวน 5 ชิ้น	ผศ.วรางคณา อ.อ้อฤทัย อ.อนัญญา	อ.ดวงพร อ.ศิริพร อ.ศุภรสมิ์ อ.สุนีย์	นวัตกรรมการตกผลึกจาก การเรียนรู้ (ผศ.ณัฐยานัน และ อ.ณัฐยา)	ผศ.ดร.เรียม ผศ.ดร.วันเพ็ญ อ. พนิตนันท์	ผศ.วริยา อ.หทัยรัตน์ อ.กิติกร

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

1. ควรมีการสร้างการรับรู้การมอบหมายตัวชี้วัดของกลุ่มวิชาให้รับรู้โดยทั่วถึงกันและควรมีการกำกับติดตามและสนับสนุนให้บรรลุตามตัวชี้วัดที่เกิดขึ้น

มติ ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอ

5.5 (ร่าง) แผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ 2566

ข้อมูล

ผลจากการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2565 พบว่า ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นส่วนใหญ่ไม่เกิดความเสี่ยงทั้ง 5 ความเสี่ยง แต่พบว่า ผลการดำเนินการของหลักสูตรไม่เป็นไปตามแผนในประเด็นผู้สอนและผู้เรียนติดโควิด -19 ยังคงระดับความเสี่ยงสูง

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. ผลการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ 2565มหาวิทยาลัยรา
2. ผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ ปีการศึกษา 2564
3. ผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา 2564

การดำเนินการ

คณะกรรมการประกันคุณภาพและบริหารความเสี่ยงได้ดำเนินการประชุมหารือร่วมกันในการประชุมครั้งที่ 4/2565 รูปแบบการประชุมแบบออนไลน์ เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2565 โดยระดมสมองหาแนวทางการวิเคราะห์ความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ใน 4 ประเด็นคือ

ยุทธศาสตร์	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	โอกาส (1)	ผลกระทบ (2)	ผลลัพธ์ (3)	ระดับความเสี่ยง(4)
1	ผู้เรียนไม่สำเร็จการศึกษาตามแผนของหลักสูตร	3	5	15	สูง
	โอกาสในการเลือกที่ทำงานชั้นนำลดลงเนื่องจากผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาไม่ถึงเกณฑ์มาตรฐาน	4	4	16	สูง
	นักศึกษาเสี่ยงต่อเรียนไม่สำเร็จตามแผนเนื่องการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง	4	4	16	สูง
2	มาตรฐานผลงานวิชาการและการตีพิมพ์ไม่อยู่ในระดับนานาชาติ	4	4	16	สูง
3	การจัดการเรียนการสอนและการบูรณาการงานวิจัย บริการวิชาการ ไม่เป็นไปตามแผน	4	4	16	สูง
4	การพัฒนาอาจารย์ในแต่ละประเภทไม่เป็นไปตามแผน	4	4	16	สูง

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณา (ร่าง) แผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ 2566

นโยบายบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน คณะพยาบาลศาสตร์

เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม มีระบบและกลไกในการบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อันเป็นส่วนหนึ่งของการกำกับดูแลกิจการที่ดีในการรองรับเหตุการณ์ซึ่งเป็นความเสี่ยงหรือโอกาสที่อาจส่งผลกระทบในการดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์ และอาจเป็นเหตุให้คณะพยาบาลศาสตร์ได้รับความเสียหาย เพื่อป้องกันหรือลดโอกาสในการเกิดความเสียหายหรือบรรเทาความรุนแรงของปัญหา และเพื่อให้การดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วทั้งหน่วยงาน และมีความสอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย โดยมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ดังต่อไปนี้

1. ให้แต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยงระดับมหาวิทยาลัย ระดับหน่วยงาน ทั้งคณะ สำนัก และสถาบัน โดยให้คณะทำงานบริหารความเสี่ยงระดับมหาวิทยาลัย กำหนดนโยบาย กำกับ ติดตามการบริหารความเสี่ยงของทุกระดับ ตลอดจนการวิเคราะห์ผลการประเมิน และจัดทำข้อเสนอแนะในการบริหารความเสี่ยง และรายงานต่อมหาวิทยาลัยทุกปีการศึกษา

2. ให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยมีการวิเคราะห์ ระบุความเสี่ยง และปัจจัยที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยง พร้อมทั้งประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและจัดลำดับความเสี่ยงตามบริบทของคณะวิชาหรือหน่วยงาน

3. คณะฯ กำหนดระดับความเสี่ยงที่ส่งต่อการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงไว้ที่ระดับ 12 ขึ้นไป

4. ให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีผลการวิเคราะห์อยู่ในระดับความเสี่ยงสูงและสูงมากโดยมีระบบและกลไกในการกำกับดูแลและกำหนดผู้รับผิดชอบ เพื่อให้มีการดำเนินงานตามแผนอย่างเป็นระบบและเคร่งครัด

5. ให้มีการประเมินผลการบริหารความเสี่ยงในทุกระดับ และรายงานผลต่อผู้บริหารสูงสุดที่สังกัดภายในเดือนตุลาคมของทุกปี โดยให้นำผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงของทุกระดับเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในรอบปีถัดไป

ในการนี้ คณะฯ ได้กำหนดคู่มือการบริหารความเสี่ยงขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการบริหารความเสี่ยง และให้ถือเป็นความรับผิดชอบที่ต้องนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน

2.2 วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง และแผนการควบคุมภายใน ตัวชี้วัดความสำเร็จและค่าเป้าหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เพื่อให้การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงได้กำหนดวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด ความสำเร็จ และค่าเป้าหมายของแผนการบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ดังนี้

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน
1.แผนบริหารความเสี่ยง			
1.1 เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์สามารถหาวิธีการจัดการกับความเสี่ยงป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ระดับที่ยอมรับได้	1.1 ร้อยละของประเด็นความเสี่ยงที่ได้รับการควบคุมและลดระดับความเสี่ยงเทียบกับประเด็นความเสี่ยงทั้งหมดที่กำหนดขึ้นต่อปี	ร้อยละ 100	พิจารณาจากความเสี่ยงที่ได้รับการควบคุมและลดระดับความเสี่ยงทั้งหมดที่กำหนดขึ้นต่อปี
2. แผนการควบคุมภายใน			
2.1 เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จวัตถุประสงค์ที่วางไว้	2.1 ร้อยละของงานที่มีการดำเนินการตามจุดควบคุมที่กำหนด	ร้อยละ 100	พิจารณาจากจำนวนของงานที่ดำเนินการควบคุมภายในตามงานมาตรฐานที่มหาวิทยาลัยกำหนด

2.3 ปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

เพื่อการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของคณะพยาบาลศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการดำเนินการอย่างเป็นขั้นตอน จึงได้กำหนดปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) ปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์
1.แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ต.ค.-พ.ย. 66	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. ปรับปรุงคู่มือบริหารความเสี่ยง	ธ.ค. 66	คู่มือบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์
3. จัดทำร่างแนวทางการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ	ก.พ. 66	(ร่าง) แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
4. เสนอแผนบริหารความเสี่ยงประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 ต่อคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์	มี.ค 66	แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้รับความเห็นชอบ
5. เผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566	เม.ย. 66	คณาจารย์ได้รับทราบ หรือรับรู้แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
6. ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566	เม.ย. - ก.ย.66	ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2565
7. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - รอบ 6 เดือน	มี.ค. 66	ผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2564 รอบ 6 เดือน
- รอบ 12 เดือน	ก.ย. 66	
8. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ต่อคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อทราบ - รอบ 6 เดือน	เม.ย. 66	คณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์รับทราบ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 6 เดือน
9. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (รอบ 12 เดือน) ต่อคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อทราบเพื่อพิจารณาให้ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ	ก.ย. 66	มติการพิจารณารายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (รอบ12 เดือน) ของคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์
10. นำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงในปีถัดไป (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ก.ย. 66	แผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์
11. เผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยงงบประมาณ พ.ศ. 2566 ให้ที่ ประชุมทราบ	ก.ย. 66	ประชาคมรับทราบผลการดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2) ปฏิทินการดำเนินงานควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์
ขั้นตอนที่ 1		
1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและ ควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ต.ค.-พ.ย. 65	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. จัดทำ(ร่าง) แผนการควบคุมภายในระดับ หน่วยงาน	ธ.ค. 66 - ม.ค. 66	(ร่าง)แผนควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้รับความเห็นชอบ
3. นำ (ร่าง) แผนการควบคุมภายใน ผนวกเข้าใน เล่มแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566	ก.พ.66	(ร่าง) แผนการควบคุมภายใน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้รับความเห็นชอบ
4. เสนอแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุม ภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เสนอต่อ คณบดีและ คณะกรรมการอำนวยการและกำกับนโยบายคณะ พยาบาลศาสตร์เพื่อพิจารณาเห็นชอบ	มี.ค. 66	แผนบริหารความเสี่ยงและการ ควบคุมภายใน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้รับ ความเห็นชอบ
5. จัดส่งแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุม ภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ได้รับ ความเห็นชอบให้กับกองนโยบายและแผน	มี.ค. 66	ส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด
6. เผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุม ภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ให้ ผู้เกี่ยวข้องนำไปสู่การปฏิบัติ	มี.ค. 66	หน่วยงานหรือประชาคมได้รับทราบ และรับรู้ แผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินงานตามแผน		
7. ดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	ต.ค. 65- ก.ย. 66	ผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์
ขั้นตอนที่ 3 การติดตามผลการดำเนินงาน		
8. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - รอบ 6 เดือน (ตามแบบ ปค4) - รอบ 12 เดือน (ตามแบบ ปค 5)	เม.ย. 66 ก.ย. 66	รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบ 6 และ 12 เดือน
9. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (รอบ 6 เดือน) ต่อคณะกรรมการอำนวยการและกำกับนโยบายคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อทราบ	มี.ค. 66	คณะกรรมการอำนวยการและกำกับนโยบายคณะพยาบาลศาสตร์รับทราบ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
10. จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ให้กับกองนโยบายและแผน - รอบ 6 เดือน - รอบ 12 เดือน	เม.ย. 66 ก.ย. 66	จัดส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด
ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลและปรับปรุง		
11. รายงานผลการดำเนินงานตามแผน การควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (รอบ 12 เดือน) ต่อคณะกรรมการอำนวยการและกำกับนโยบายคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อพิจารณาให้ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ	ก.ย. 66	มติการพิจารณา รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการควบคุมภายใน ประจำปี2566 (รอบ 12 เดือน) ของคณะกรรมการอำนวยการและกำกับนโยบายคณะพยาบาลศาสตร์
12. นำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงแผนการควบคุมภายในปีถัดไป (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566)	ก.ย. 66	แผนการควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2.4 ขั้นตอนการปฏิบัติตามแผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2566

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ใช้ขั้นตอนการปฏิบัติงานการบริหารความเสี่ยง ตามหลักการของ คณะกรรมการร่วมของสถาบันวิชาชีพ 5 แห่ง (COSO: Committee of Sponsoring Organization of the Trade way Commission) จำนวน 5 ขั้นตอน ดังนี้

1. การระบุความเสี่ยง
2. การประเมินความเสี่ยง
3. การกำหนดกลยุทธ์ หรือแนวทางที่ใช้ในการจัดการแต่ละความเสี่ยง
4. การดำเนินการตามกลยุทธ์หรือแนวทางที่ใช้จัดการแต่ละความเสี่ยง
5. การตรวจติดตาม ประเมินการบริหารความเสี่ยง

การระบุความเสี่ยง

การวิเคราะห์เพื่อระบุความเสี่ยง และปัจจัยความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับโครงการ/ กิจกรรม เพื่อให้ทราบถึงเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงที่อาจมีผลกระทบต่อความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ โดยคำนึงถึง ปัญหา และอุปสรรคของการดำเนินการตามโครงการ ซึ่งข้อบ่งชี้ที่จะนำไปสู่ความเสี่ยงที่โครงการจะไม่ประสบความสำเร็จ โดยดูทั้งปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอกเป็นส่วนประกอบในการวิเคราะห์

1. ปัจจัยภายนอกหน่วยงานและมหาวิทยาลัยฯ ซึ่งเป็นสิ่งที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน และมหาวิทยาลัยฯ เช่น ภาวะเศรษฐกิจสังคม การเมือง ผู้รับบริการ เครือข่าย เทคโนโลยี ภัยธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม รวมถึงโรคระบาดหรือโรคอุบัติใหม่

2. ปัจจัยภายในหน่วยงานและมหาวิทยาลัยฯ เช่น วัฒนธรรมองค์กร ความรู้ ความสามารถของบุคลากร รูปแบบการบริหาร สิ่งการ การมอบหมายอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ โครงสร้างองค์กร ระเบียบ ข้อบังคับภายใน กระบวนการทำงาน ระบบข้อมูลสารสนเทศ

ในการวิเคราะห์เพื่อระบุความเสี่ยงต่างๆ อาจพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงในหลายด้าน

- ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)
- ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ หรือกลยุทธ์ของคณะ
- ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับและข้อกำหนดผูกพันองค์กร
- ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เช่น ความเสี่ยงของกระบวนการบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย ระบบงาน ระบบประกันคุณภาพ
- ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล โดยเฉพาะจรรยาบรรณของอาจารย์ และบุคลากร
- ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก
- ความเสี่ยงด้านการเรียนการสอนปฏิบัติการพยาบาล

การประเมินความเสี่ยง

เป็นการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (impact) โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่ได้ กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ ประกอบด้วย การวิเคราะห์ การประเมิน และการจัดระดับความเสี่ยง ที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของ กระบวนการทำงานของคณะฯ ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ

1. การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน

เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (impact) และระดับของความเสี่ยง (degree of risk) โดย คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกำหนดเกณฑ์ของคณะฯ ขึ้น

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยง ประกอบด้วย

1.1) ระดับโอกาสในการเกิดความเสี่ยง (likelihood)

ระดับโอกาสในการเกิดความเสี่ยงมีทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ กำหนดเกณฑ์ไว้ 5 ระดับ คือ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	รายละเอียด
1	น้อยมาก	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น 5 ปีต่อครั้ง
2	น้อย	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น 2-4 ปีต่อครั้ง/เกิดขึ้นนาน ๆ ครั้ง
3	ปานกลาง	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น 1 ปีต่อครั้ง/เกิดขึ้นเป็นบางครั้ง
4	สูง	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น 1-6 เดือนต่อครั้ง แต่ไม่เกิน 5 ครั้ง/ ค่อนข้างน้อย
5	สูงมาก	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น 1 เดือนต่อครั้ง แต่ไม่เกิน 1 ครั้ง/ ค่อนข้างบ่อย

1.2) การประเมินโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ (Likelihood) ในเชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	รายละเอียด
1	น้อยมาก	มีโอกาสดำเนินการขึ้นยาก
2	น้อย	มีโอกาสดำเนินการขึ้นน้อยครั้ง
3	ปานกลาง	มีโอกาสดำเนินการขึ้นบางครั้ง
4	สูง	มีโอกาสดำเนินการขึ้นบ่อยครั้ง
5	สูงมาก	มีโอกาสดำเนินการขึ้นเป็นประจำ

2) ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย (impact)

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย (impact) ตามลักษณะของผลกระทบซึ่งกำหนดเกณฑ์ไว้ 5 ระดับ ดังนี้

การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) เป็นการนำปัจจัยเสี่ยง แต่ละปัจจัยมาพิจารณาว่าหากเกิดขึ้นแล้วมีผลกระทบต่อหน่วยงานมากน้อยเพียงใดในด้านใด โดยพิจารณาเลือกด้านที่ก่อให้เกิดผลกระทบมากที่สุด เกณฑ์ในการประเมินผลกระทบได้ประยุกต์ขึ้นมาจากเกณฑ์การประเมินผลกระทบ ของมหาวิทยาลัยฯ เพื่อให้สอดคล้องกับประเด็นความเสี่ยงของคณะฯ ดังนี้

ด้านที่ 1 ผลกระทบต่อคุณภาพของงาน (ใช้ประเมินประเด็นความเสี่ยงการผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ ตามเป้าหมายและการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามแผน)

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	น้อยมาก	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จน้อยมาก
2	น้อย	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จน้อย
3	ปานกลาง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จปานกลาง
4	สูง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จสูง
5	สูงมาก	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จสูงมาก

ด้านที่ 2 ผลกระทบต่อความเสียหายของคณะฯ (ใช้ประเมินประเด็นความเสี่ยงการเสียชีวิต อักเสบ ความเชื่อมั่น การรับรองสถาบันทางการพยาบาล)

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	น้อยมาก	เกิดความเสียหายน้อยมาก
2	น้อย	เกิดความเสียหายน้อย
3	ปานกลาง	เกิดความเสียหายปานกลาง
4	สูง	เกิดความเสียหายสูง
5	สูงมาก	เกิดความเสียหายสูงมาก

ในการจัดลำดับ/คำนวณระดับความรุนแรงของความเสี่ยง (risk exposure) ทำโดยใช้คะแนนการประเมิน โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ และคะแนนการประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้น (impact) ใช้สูตรคำนวณดังนี้

ระดับความรุนแรงของความเสี่ยง = ผลลัพธ์ของระดับความรุนแรงของโอกาส X

ระดับความรุนแรงของผลกระทบ

การแปลผล สามารถแบ่งความเสี่ยงออกเป็น

ระดับต่ำ คือ ยอมรับได้โดยไม่ต้องควบคุมความเสี่ยงไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม

ระดับปานกลาง คือ ระดับที่พอยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้

ระดับสูง คือ ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้โดยต้องจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ต่อไป

ระดับสูงมาก คือ ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้จำเป็นต้องเร่งจัดการแก้ไขทันที

3) ระดับของความเสี่ง (degree of Risk)

3.1 ระดับของความเสี่ง กำหนดเกณฑ์ไว้ 4 ระดับ ได้แก่ สูงมาก สูง ปานกลาง และน้อย ดังตาราง แสดงระดับความเสี่ง

แผนภูมิแสดงความเสี่ยง (Risk Matrix)

ระดับการยอมรับความเสี่ยง (Degree of Acceptance)					
โอกาส ผลกระทบ	เกิดขึ้นยาก (1)	เกิดขึ้นน้อย (2)	เกิดขึ้นบ้าง (3)	เกิดขึ้นสูง (4)	เกิดขึ้นสูงมาก (5)
สูงมาก (5)	5	10	15	20	25
สูง (4)	4	8	12	16	20
ปานกลาง (3)	3	6	9	12	15
น้อย (2)	2	4	6	8	10
น้อยมาก (1)	1	2	3	4	5

ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้

มาตรการควบคุมความเสี่ยง

ยอมรับได้

1) ระดับความเสี่ยง 17 - 25 คะแนน (สูงมาก) ต้องกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด

2) ระดับความเสี่ยง 10 - 16 คะแนน (สูง) ต้องเฝ้าระวัง

3) ระดับความเสี่ยง 6 - 9 คะแนน (ปานกลาง) พยายามยอมรับได้ใช้วิธีควบคุมปกติ

4) ระดับความเสี่ยง 1 - 5 คะแนน (ต่ำ) ไม่ต้องการควบคุม

การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเป็นการประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบของความเสี่ยง โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ต้องกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน เพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและดำเนินการวิเคราะห์ จัดลำดับความเสี่ยง ดังนี้

1. ระดับความเสี่ยงอาจกำหนดเป็นเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพที่สะท้อนถึงความเสี่ยงระดับสูง กลาง ต่ำได้
2. มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงทั้งในด้านของโอกาสและผลกระทบ
3. การประเมินโอกาสในการเกิดความเสี่ยงให้ประเมินจากความถี่ที่เคยเกิดเหตุการณ์เสี่ยงในอดีตหรือความน่าจะเป็นที่จะเกิดเหตุการณ์ในอนาคตโดยคาดการณ์จากข้อมูลในอดีตรวมถึงสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมปัจจัยเสี่ยงในปัจจุบัน
4. การประเมินผลกระทบของความเสี่ยงให้ประเมินจากความรุนแรง ถ้ามีเหตุการณ์เสี่ยงดังกล่าวเกิดขึ้นโดยจะมีความรุนแรงมากถ้ากระทบต่อความเชื่อมั่นต่อคุณภาพทางการศึกษาของหน่วยงาน ฐานะการเงิน ขวัญกำลังใจ และความปลอดภัยของบุคลากร
5. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึงกระบวนการระบุความเสี่ยง และวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อจัดลำดับความเสี่ยงที่ระบุ โดยการพิจารณาจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงนั้น ๆ โอกาสที่จะเกิด (Likelihood: L) หมายถึงความถี่หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงซึ่งจำแนกเป็น 5 ระดับ คือ ความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดน้อยมาก ถึงความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดสูงมาก ผลกระทบ (Impact: I) หมายถึงขนาดความรุนแรงของความเสี่ยงที่เกิดขึ้น หากเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง จำแนกเป็น 5 ระดับ คือผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีน้อยมากถึงผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีสูงมาก โดยสรุปเกณฑ์ในการจัดแบ่งความเสี่ยงดังนี้

ระดับ	คะแนน	ความหมาย
ความเสี่ยงสูงมาก	17-25	วิกฤติหนัก ต้องรีบดำเนินการกำจัดความเสี่ยงโดยเร็ว
ความเสี่ยงสูง	10-16	ยอมรับไม่ได้ หาทางแก้ไขกำจัดความเสี่ยง
ความเสี่ยงปานกลาง	6-9	ยอมรับได้ เริ่มหาแนวทางป้องกันเพื่อให้อยู่ในระดับความเสี่ยงน้อย
ความเสี่ยงน้อย	3-4	ยอมรับได้ แต่เฝ้าระวัง
ความเสี่ยงน้อยมาก	1-2	ไม่ต้องทำอะไร

การกำหนดกลยุทธ์ หรือแนวทางที่ใช้ในการจัดการแต่ละความเสี่ยง

การกำหนดแนวทางการตอบสนองต่อความเสี่ยง มุ่งเน้นให้องค์กรสามารถบริหารความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยการกำหนดแนวทางการตอบสนองความเสี่ยงที่สามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ที่มีความคุ้มค่ากับการลดระดับความเสี่ยง ตามหลักการ 4 แนวทางคือ

1. การยอมรับความเสี่ยง เป็นความเสี่ยงที่อยู่ในระดับไม่รุนแรงและไม่คุ้มค่าในการดำเนินการ
2. การลดความเสี่ยง หรือควบคุมความเสี่ยง เป็นการปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดหรือลดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้
3. การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง ต้องจัดการให้ความเสี่ยงนั้นไปอยู่นอกเงื่อนไขการดำเนินงาน เช่น หยุดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง การลดขนาดของงานหรือกิจกรรมลง
4. การกระจายความเสี่ยง หรือการโอนความเสี่ยง เช่น การทำประกันภัย การจ้างบุคคลภายนอกมาจัดการงานบางอย่างแทน

เมื่อกำหนดกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยงได้แล้วจึงดำเนินการกำหนดกิจกรรมหรือมาตรการในการจัดการความเสี่ยงให้หมดไปหรือลดระดับลง

การดำเนินการตามกลยุทธ์หรือแนวทางที่ใช้จัดการแต่ละความเสี่ยง

การสื่อสาร เป็นหัวใจของการบริหารความเสี่ยง ทุกขั้นตอนมีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้รับความเข้าใจที่ตรงกันอย่างทั่วถึง โดยมีการเปิดช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหาร คณาจารย์และบุคลากรของหน่วยงานได้เข้าถึงและรับทราบข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงให้กับทุกคน ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น หนังสือเวียน การประชุมชี้แจงในที่ประชุมคณบดีพบคณาจารย์

การตรวจติดตาม ประเมินการบริหารความเสี่ยง

การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โดยการกำหนดให้มีการติดตามผลและประเมินผลว่าแต่ละงานมีการประเมินประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอในการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะและนำเสนอต่อกรรมการประจำคณะทุกเดือน

การบริหารจัดการความเสี่ยง

การประเมินและบ่งชี้ระดับความสำคัญแล้ว คณะฯ ต้องวางแผนที่จะกำหนด วิธีการจัดการความเสี่ยงที่สามารถนำไปปฏิบัติได้ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงมีประสิทธิภาพ ควรเลือกวิธีการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสม เพื่อลดระดับโอกาส (Likelihood) ที่จะ เกิดขึ้น และผลกระทบหรือความเสียหาย (Impact) ของ

เหตุการณ์ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ (Risk Tolerance) หลักเกณฑ์การตอบสนองความเสี่ยง สามารถจำแนกได้ 4 ลักษณะ ดังนี้

1. การยอมรับ (Take) ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ในปัจจุบัน อยู่ในระดับที่ต้องการและยอมรับได้ โดยไม่ต้องมีการเสียค่าใช้จ่ายในการสร้างระบบควบคุม
2. การลดหรือควบคุม (Treat) เป็นการดำเนินการเพิ่มเติม เพื่อลดโอกาสหรือความเสียหาย จากความความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
3. การถ่ายโอนหรือการกระจาย (Transfer) หมายถึง การโอนหรือการกระจายความ รับผิดชอบให้กับผู้อื่นในการจัดการความเสี่ยง
4. การหยุดหรือการหลีกเลี่ยง (Terminate) หมายถึง การหยุดหรือการดำเนินการเพื่อ หลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง ผู้บริหารควรจัดการลดระดับความเสี่ยงตามหลักการ ตอบสนอง ข้างต้น และดำเนินการประเมินความเสี่ยงอีกครั้ง หลังจากที่ได้มีการจัดการความเสี่ยงใน ช่วงเวลาที่เหมาะสม เพื่อดูว่าการบริหารความเสี่ยงมีประสิทธิภาพหรือไม่

ส่วนที่ 3

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ที่คาดว่าจะเกิดในปีการศึกษา 2565 (งบประมาณ 2566)

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ได้ดำเนินการวิเคราะห์และพิจารณาปัจจัยความเสี่ยงทั้งภายในและภายนอกที่ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงของคณะฯ ซึ่งมีความเห็นว่าคณะฯ มีปัจจัยเสี่ยงตามยุทธศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ ในปีการศึกษา 2565 ดังนี้

ตารางการวิเคราะห์ความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์

ยุทธศาสตร์	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	โอกาส (1)	ผลกระทบ (2)	ผลลัพธ์ (3)	ระดับความเสี่ยง(4)
1	ผู้เรียนไม่สำเร็จการศึกษาตามแผนของหลักสูตร	3	5	15	สูง
	โอกาสในการเลือกที่ทำงานชั้นนำลดลงเนื่องจากผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาไม่ถึงเกณฑ์มาตรฐาน	4	4	16	สูง
	นักศึกษาเสี่ยงต่อเรียนไม่สำเร็จตามแผนเนื่องจากการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง	4	4	16	สูง
2	มาตรฐานผลงานวิชาการและการตีพิมพ์ไม่อยู่ในระดับนานาชาติ	4	4	16	สูง
3	การจัดการเรียนการสอนและการบูรณาการงานวิจัย บริการวิชาการ ไม่เป็นไปตามแผน	4	4	16	สูง
4	การพัฒนาอาจารย์ในแต่ละประเภทไม่เป็นไปตามแผน				

ตารางเกณฑ์โอกาสและผลกระทบความเสี่ยง

ด้านความเสี่ยง	เกณฑ์โอกาส			เกณฑ์ผลกระทบ		
	คำอธิบาย	โอกาสในการเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ
ผลการรับรองสถาบันไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	ผลการรับรองสถาบันไม่เป็นไปตามเป้าหมายเนื่องจากผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาลไม่ผ่านตามเกณฑ์	3	สูง	ส่งผลกระทบต่อ การจบการศึกษา และการได้งาน ทำและการ ประกันคุณภาพ สถาบัน	5	สูง
ผู้เรียนไม่สำเร็จการศึกษาตามแผนของหลักสูตร	โอกาสที่ผู้เรียนจะไม่ สำเร็จการศึกษาตาม แผนของหลักสูตรสูง เนื่องจากสถานการณ์ การเปลี่ยนแปลงจาก ภายนอก	3	สูง	ส่งผลกระทบต่อ การจบการศึกษา และการได้งาน ทำและการ ประกันคุณภาพ สถาบัน	5	สูง
การจัดกิจกรรมการวิจัยไม่เป็นไปตามแผน	โอกาสเกิดการจัด กิจกรรมการวิจัยไม่ เป็นไปตามแผนเกิด สูงมาก เนื่องจากไม่ สามารถลงพื้นที่เก็บ ข้อมูล หรือดำเนิน กิจกรรมต่าง ๆ ได้	4	สูงมาก	ส่งผลกระทบให้ แหล่งทุนขาด ความเชื่อมั่น	5	สูงมาก
การจัดกิจกรรม นวัตกรรมสุขภาพบน ฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะ และ วัฒนธรรมสุขภาพสู่การ พัฒนาการดูแลสุขภาพ ชุมชนและสังคมไม่เป็นไป ตามแผน	ไม่สามารถจัด กิจกรรมตามแผนได้ เนื่องจากสถานการณ์ ภายนอกที่ไม่แน่นอน โอกาสเกิดสูง	4	สูง	ส่งผลกระทบต่อ การจัดกิจกรรม ไม่เป็นไปตาม แผน	4	สูง

ด้านความเสี่ยง	เกณฑ์โอกาส			เกณฑ์ผลกระทบ		
	คำอธิบาย	โอกาส ในการ เกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ
ไม่สามารถขยายแผนการ รับนักศึกษาเพิ่มขึ้น	จำนวนครูไม่เพียงพอ ทำให้ไม่สามารถ ขยายการรับเพิ่มได้	5	สูงมาก	ไม่สามารถรับ เพิ่มได้การพัฒนา ด้านต่างอาจถึง จำกัด	4	สูงมาก
ถูกตัดงบประมาณในปี ต่อไป	งบประมาณในปี ถัดไปโอกาสเกิดสูง เนื่องจากสถานการณ์ ภายนอกที่ เปลี่ยนแปลง	4	สูง	การใช้เงิน งบประมาณไม่ เป็นไปตามแผน ส่งผลกระทบให้ ถูกตัด	4	สูง

ศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

การวิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับความเสี่ยง

ณ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลิตบัณฑิตพยาบาลนักปฏิบัติที่มีคุณภาพ

ความเสี่ยงด้าน ด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) : ผลการรับรองสถาบันไม่เป็นไปตามเป้าหมายเนื่องจาก

ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาลไม่ผ่านตามเกณฑ์เมื่อครบ ๑ ปี หลังสำเร็จการศึกษา

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					เกิดจากปัจจัย		โอกาส (๘)	ผล กระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)				
ผลการรับรองสถาบันไม่เป็นไปตามเป้าหมายเนื่องจาก ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาลไม่ผ่านตามเกณฑ์										
โครงการการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และการเรียนการสอนปฏิบัติการพยาบาล	๑ สรรหา ผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมสู่วิชาชีพพยาบาล	๑.๑ เพื่อบริหารจัดการให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถตามสมรรถนะวิชาชีพ	๑.๑ ผู้เรียนไม่สำเร็จการศึกษาตามแผนของหลักสูตร	๑.๑ ศักยภาพของผู้เรียนไม่เพียงพอในการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ	√		๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูง

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					เกิดจากปัจจัย		โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)				
๑.พัฒนาผู้เรียนให้มีความพร้อมตามคุณสมบัติพยาบาล นักปฏิบัติที่มีคุณภาพ	๒. พัฒนาศักยภาพด้านการจัดการเรียนการสอน Thailand 4.0 ๓. ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้และสมรรถนะรายชั้นปี ๔. จัดประสบการณ์เสริมการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา ๕. ฝึกประสบการณ์การคิดวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ เพื่อใช้ในการสอบใบประกอบวิชาชีพ ๖. สรรหาวิทยากรผู้มีส่วนช่วยสอนเสริมในแต่ละรายวิชา	๑.๒ เพื่อบริหารจัดการให้ผู้เรียนสามารถคิดวิเคราะห์สถานการณ์ทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๑.๓ เพื่อให้บัณฑิตพยาบาลสามารถสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ได้ในปีแรก	๑.๒ ผู้เรียนไม่สามารถสอบผ่านตามเกณฑ์เพื่อขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ได้ เมื่อครบ 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา	๒.๑ ศักยภาพการจัดแผนการเรียนรู้ของผู้สอน ยังไม่หลากหลายทำให้ผู้เรียนมีความรู้ไม่เพียงพอ ๒.๒ การจัดประสบการณ์ในการเรียนการสอนและการเสริมการเรียนรู้ยังไม่เพียงพอ	√	√				

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					เกิดจากปัจจัย		โอกาส (๘)	ผล กระทบ (๙)	ระดับ ความ เสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๑๑)
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)				
โอกาสในการเลือกที่ทำงานชั้นนำลดลงเนื่องจากผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาไม่ถึงเกณฑ์มาตรฐาน										
โครงการการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และการเรียนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ๑.พัฒนาผู้เรียนให้มีความพร้อมตามคุณสมบัติพยาบาล คุณภาพ	๑. จัดกิจกรรมเสริมทักษะด้านภาษานอกและในห้องเรียน ๒. กำหนดกิจกรรมเสริมหลักสูตรให้ศ. ดำเนินการแต่ละชั้นปีตามสมรรถนะที่กำหนด ๓. สรรหาบุคลากรเพื่อเสริมการเรียนรู้ด้านภาษาอังกฤษ ๔. จัดการสอบศัทยภาพด้านภาษา	๑. เพื่อให้ให้ศ. มีทักษะด้านภาษาอังกฤษเป็นไปตามสมรรถนะที่กำหนด	๑. ผู้เรียนไม่เข้าร่วมกิจกรรมตามที่กำหนด ๒. ผู้เรียนเข้าร่วมกิจกรรมแต่ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ๓. ไม่สามารถสรรหาบุคคลกรเสริมด้านภาษาได้	๑. พื้นฐานด้านภาษา มีความแตกต่างกันมากถึงแม้จะมีกิจกรรมการปรับพื้นฐานก่อนเข้าศึกษา ๒. การสรรหาบุคลากรต่างชาติมีข้อจำกัดเรื่องการประชาสัมพันธ์ถึงแหล่งที่บุคคลกรเหล่านั้นเข้าถึง	√	√	๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูง

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					เกิดจากปัจจัย		โอกาส (๘)	ผล กระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)				
นักศึกษาเสี่ยงต่อเรียนไม่สำเร็จตามแผนเนื่องการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง										
กิจกรรม ศิลปวัฒนธรรมเชิง วิชาชีพและ จริยธรรม โครงการรณรงค์การ สวมหมวกนิรภัย	- จัดกิจกรรมเพื่อสร้าง ความตระหนักใน วัฒนธรรมความ ปลอดภัย - จัดกิจกรรมเพื่อสร้าง จิตสำนึกเรื่องความ ปลอดภัย	- เพื่อให้นักศึกษา ปลอดภัยจากอุบัติเหตุ	- นักศึกษาไม่เข้าร่วม กิจกรรมและไม่ตระหนักถึง ความสำคัญของวัฒนธรรม ความปลอดภัย	- นักศึกษาคิดว่าจะไม่เกิด อุบัติเหตุกับตนเอง	√	√	๓	๕	๑๕	เสี่ยง ปาน กลาง

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

NPRU-RM๒

การจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่

ณ วันที่๑..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลิตบัพิตพยาบาล นักปฏิบัติที่มีคุณภาพ

ความเสี่ยงด้าน ทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) :

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๓)	กิจกรรมควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้อง ปรับปรุง	
				(๕)			
ผลการรับรองสถาบันไม่เป็นไปตามเป้าหมายเนื่องจาก ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาลไม่ผ่านตามเกณฑ์							
๑. สรรหา ผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมสู่ วิชาชีพพยาบาล ๒. พัฒนาศักยภาพด้านการจัดการ เรียนการสอน Thailand 4.0 ๓. ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้และ สมรรถนะรายชั้นปี	๑.๑ ศักยภาพของผู้เรียนไม่เพียงพอในการ สอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ ๒.๑ ศักยภาพการจัดแผนการเรียนรู้ของ ผู้สอน ยังไม่หลากหลายทำให้ผู้เรียนมี ความรู้ไม่เพียงพอ	๑๖	๑. ควบคุมคุณภาพการจัดการ เรียนการสอนในแต่ละ รายวิชา ๒. ตั้งเป้าหมายให้แต่ละ สาขาวิชาในการดำเนินการ เพื่อเพิ่มคุณภาพการสอบ ของแต่ละสาขา		√		ผลการสอบขึ้นทะเบียนใบ ประกอบวิชาชีพพยาบาล ศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาล ไม่ผ่านตามเกณฑ์เมื่อครบ ๑ ปี หลังสำเร็จการศึกษา

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๓)	กิจกรรมควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้อง ปรับปรุง	
				(๕)			
๔. จัดประสบการณ์เสริมการเรียนรู้ ในแต่ละรายวิชา ๕. ฝึกประสบการณ์การคิด วิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ เพื่อใช้ ในการสอบ ใบประกอบวิชาชีพ ๖. สรรหาวิทยากรผู้มีประสบการณ์ ช่วยสอนเสริมในแต่ละรายวิชา	๒.๒ การจัดประสบการณ์ในการเรียนการ สอนและการเสริมการเรียนรู้ยังไม่เพียงพอ						
โอกาสในการเลือกที่ทำงานชั้นนำลดลงเนื่องจากผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาไม่ถึงเกณฑ์มาตรฐาน							
๑. จัดกิจกรรมเสริมทักษะด้าน ภาษานอกและในห้องเรียน ๒. กำหนดกิจกรรมเสริมหลักสูตร ให้ค.ดำเนินการแต่ละชั้นปี ตาม สมรรถนะที่กำหนด ๓. สรรหาบุคลากรเพื่อเสริมการ เรียนรู้ด้านภาษาอังกฤษ ๔. จัดการสอบศัภยภาพด้านภาษา	๑. พื้นฐานด้านภาษามีความแตกต่างกัน มากถึงแม้จะมีกิจกรรมการปรับพื้นก่อนเข้า ศึกษา ๒. การสรรหาบุคลากรต่างชาติมีข้อจำกัด เรื่องการประชาสัมพันธ์ถึงแหล่งที่บุคคลกร เหล่านั้นเข้าถึง	๑๖	๑. เปิดรับอาจารย์ชาวต่างชาติ และ เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์ ๒. จัดให้นักศึกษาสอบสมรรถขั้นปี โดยกำหนดคำศัพท์ภาษาอังกฤษ เป็นส่วนหนึ่งของการสอบ		√		ยังคงมีนักศึกษาไม่ผ่าน ภาษาอังกฤษ

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๓)	กิจกรรมควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้อง ปรับปรุง	
				(๕)			
นักศึกษาเสี่ยงต่อเรียนไม่สำเร็จตามแผนเนื่องการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง							
จัดกิจกรรมเพื่อสร้างความตระหนัก ในวัฒนธรรมความปลอดภัย - จัดกิจกรรมเพื่อสร้างจิตสำนึก เรื่องความปลอดภัย	นักศึกษาคิดว่าจะไม่เกิดอุบัติเหตุกับตนเอง	๑๕	๑. สร้างการรับรู้โดยการปรับเงินผู้ไม่ สวมในหมวกนิรภัยและสามารถ รับเงินคืนเมื่อสวมหมวกและมา รายงานตัวครบ 20 ครั้ง เพื่อสร้าง พฤติกรรมความเคยชินและนิสัย ในการสวมหมวก		√		ยังคงมีอุบัติเหตุเล็กน้อย

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

แนวทางการปรับปรุงการจัดการความเสี่ยง

ณ วันที่๑..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลิตภัณฑ์พยาบาล นักปฏิบัติที่มีคุณภาพ

ความเสี่ยงด้าน ทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) : ความเสี่ยงด้านกระบวนการบริหารหลักสูตร

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

ความเสี่ยงที่เหลือยู่ (๑)	แนวทางแก้ไข/ปรับเปลี่ยน (แผนบริหารความเสี่ยง) (๒)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๓)	งบประมาณ (๔)	ผู้รับผิดชอบ (๕)	วันสุดท้ายในการรายงาน ผลสรุปการดำเนินการ (๖)
ผลการรับรองสถาบันไม่เป็นไปตามเป้าหมายเนื่องจาก ผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาลไม่ผ่านตามเกณฑ์					
ผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ของบัณฑิตพยาบาลไม่ผ่านตามเกณฑ์เมื่อครบ ๑ ปี หลังสำเร็จการศึกษา	- จัดกิจกรรมติวเฉพาะกลุ่ม - สอนเสริมเฉพาะกลุ่มย่อย	เดือนกุมภาพันธ์ – สิงหาคม ๒๕๖๖	๒๑๐,๐๐๐	คณะกรรมการบริหารหลักสูตร	๓๐ กันยายน ๒๕๖๖
โอกาสในการเลือกที่ทำงานชั้นนำลดลงเนื่องจากผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาไม่ถึงเกณฑ์มาตรฐาน					
ยังคงมีนักศึกษาไม่ผ่านภาษาอังกฤษ	- จัดกิจกรรมติวเฉพาะกลุ่ม - สอนเสริมเฉพาะกลุ่มย่อย	เดือนกุมภาพันธ์ – สิงหาคม ๒๕๖๖	๒๑๐,๐๐๐	คณะกรรมการบริหารหลักสูตร	๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

นักศึกษาเสี่ยงต่อเรียนไม่สำเร็จตามแผนเนื่องการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง					
ยังคงมีอุบัติเหตุเล็กน้อย	- จัดกิจกรรมสร้างจิตสำนึกเรื่องความปลอดภัยเฉพาะกลุ่ม	เดือนกุมภาพันธ์ – สิงหาคม ๒๕๖๖	-	คณะกรรมการบริหารหลักสูตร	๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

การวิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับความเสี่ยง

ณ วันที่๑..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เรียนรู้สู่เครือข่ายความเป็นเลิศทางการพยาบาลและการพยาบาลจัดการภัยพิบัติในชุมชน

ความเสี่ยงด้าน ทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) : มาตรฐานผลงานวิชาการและการตีพิมพ์ไม่อยู่ในระดับนานาชาติ

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง เกิดจากปัจจัย		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)	โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
โครงการพัฒนาความเป็นเลิศ การจัดการความรู้ และตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ กิจกรรมพัฒนาความเป็นเลิศทางวิชาการทางการพยาบาลส่งเสริมการตีพิมพ์	๑.จัดกิจกรรมแบบออนไลน์ ๒. ประชาสัมพันธ์ล่องหน้า ๓.บูรณาการงานประจำ กิจวนวิชาการ ๔. วิเคราะห์ภาระงาน ๕.แต่งตั้งที่ปรึกษางานวิจัย เพื่อนช่วยเพื่อน	เพื่อส่งเสริมให้อาจารย์มีงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ	๑. การจัดกิจกรรมการวิจัยไม่เป็นไปตามแผน ๒. ไม่สามารถตีพิมพ์ในระดับนานาชาติได้	๑. ภาระงานงานของอาจารย์มาก ๒. อาจารย์ขาดทักษะในการเขียนบทความวิจัยภาษาอังกฤษ	✓	✓	๕	๔	๒๐	เสี่ยงสูง

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

NPRU-RM. ๒

การจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่

ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างควมไว้วางใจจากชุมชน

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) มาตรฐานผลงานวิชาการและการตีพิมพ์ไม่อยู่ในระดับนานาชาติ

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๓)	กิจกรรมควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้อง ปรับปรุง	
				(๕)			
๑.จัดกิจกรรมแบบออนไลน์ ๒. ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า ๓.บูรณาการงานประจำก้งวานวิชาการ ๔. วิเคราะห์ภาระงาน ๕.แต่งตั้งที่ปรึกษางานวิจัย เพื่อนช่วยเพื่อน	๑. ภาระงานงานของอาจารย์มาก ๒. อาจารย์ขาดทักษะในการเขียนบทความวิจัย ภาษาอังกฤษ	๑	๑.จัดกิจกรรมแบบออนไลน์ ๒.ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า ๓.เว้นภาระงาน ๔.แต่งตั้งที่ปรึกษางานวิจัย เพื่อนช่วยเพื่อน ๕. เงินทุนสนับสนุนเมื่อได้รับการ ตีพิมพ์ในฐานที่กำหนด		√		ไม่สามารถตีพิมพ์ได้

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

แนวทางการปรับปรุงการจัดการความเสี่ยง

ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างความไว้วางใจจากชุมชน

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) การพัฒนาผลงานวิชาการและส่งเสริมการตีพิมพ์

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

ความเสี่ยงที่เหลือยู่ (๑)	แนวทางแก้ไข/ปรับเปลี่ยน (แผนบริหารความเสี่ยง) (๒)	ระยะเวลาดำเนินการ (๓)	งบประมาณ (๔)	ผู้รับผิดชอบ (๕)	วันสุดท้ายในการรายงาน ผลสรุปการดำเนินการ (๖)
ไม่สามารถตีพิมพ์ได้ในฐาน ระดับนานาชาติ	โครงการพัฒนาความเป็นเลิศ การจัดการ ความรู้ และตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ - การจัดให้มีที่ปรึกษาวิจัยประจำกลุ่ม จัด Workshop ส่งเสริมการตีพิมพ์	มี.ค.-ส.ค. ๖๖	๑๕๐,๐๐๐	รองคณบดี	๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

การวิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับความเสี่ยง

ณ วันที่๑..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างควมไว้วางใจจากชุมชน

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) การจัดการเรียนการสอนและการบูรณาการงานวิจัย บริการวิชาการ ไม่เป็นไปตามแผน

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง เกิดจากปัจจัย		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)	โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
๑.ปรับกระบวนการจัดการเรียนรู้ ๒. Online education ๓. Upskill reskill อาจารย์	๑.สร้างความรู้ความเข้าใจและทัศนคติในการเข้าร่วมกิจกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒.เตรียมความพร้อมผู้สอนด้านการจัดการเรียนการสอนเพื่อ	เพื่อให้การจัดกิจกรรมนวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะ และวัฒนธรรมสุขภาพสู่การพัฒนาการดูแล	๑. การจัดกิจกรรมนวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะ และวัฒนธรรมสุขภาพสู่การพัฒนาการดูแลสุขภาพ	๑.๑ อาจารย์เหน้อยล้า ทำให้ไม่ได้ถอดความรู้จากการปฏิบัติส่งผลให้ไม่เห็นชิ้นงานที่ทำไป ๑.๒ ความแม่นยำในทฤษฎีและการประยุกต์ใช้	✓	✓	๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูง

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					เกิดจากปัจจัย		โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)				
๔.Digital and English skill	พัฒนากระบวนการคิดวิเคราะห์ และการสร้างนวัตกรรม ๓.อบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อส่งเสริมทักษะการสร้างนวัตกรรมให้กับนักศึกษาโดยใช้เทคโนโลยีและการบูรณาการกับภูมิปัญญาท้องถิ่น และการถอดความรู้เพื่อพัฒนาเป็นผลงานวิชาการ ๔.Coaching Innovator ๕.เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนานวัตกรรมที่มี	สุขภาพชุมชนและสังคมเป็นไปตามแผน	ชุมชนและสังคมไม่เป็นไปตามแผน ๒.ชิ้นงานนวัตกรรมไม่มีคุณภาพเพียงพอที่จะส่งเข้าประกวด	๒.๑. กระบวนการจัดการเรียนการสอน ไม่มีประสิทธิภาพในการพัฒนานวัตกรรมของนักศึกษา (Skill และ mind set ของผู้สอนในภาพรวม) ๒.๒.ทักษะ Critical thinking และ Innovation creative ไม่เพียงพอที่จะผลิตชิ้นงานที่สามารถส่งเข้าประกวด						

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง เกิดจากปัจจัย		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					ภายใน (๖)	ภายนอก (๗)	โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
	มาตรฐานระดับชาติ ขึ้นไป									

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

NPRU-RM. ๒

การจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่

ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างควมไว้วางใจจากชุมชน

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) การจัดการเรียนการสอนและการบูรณาการงานวิจัย บริการวิชาการ ไม่เป็นไปตามแผน

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๓)	กิจกรรมควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้อง ปรับปรุง	
				(๕)			
๑.สร้างความรู้ความเข้าใจและทัศนคติในการเข้าร่วมกิจกรรมของผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒.เตรียมความพร้อมผู้สอนด้านการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนากระบวนการคิดวิเคราะห์ และการสร้างนวัตกรรม ๓.อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมทักษะการสร้างนวัตกรรมให้กับนักศึกษาโดยใช้	๑.สถานการณ์โควิด-๑๙ ส่งผลต่อนโยบายวิธีการปฏิบัติงาน และการเรียนการสอนที่เปลี่ยนแปลงไป ๒.ความแม่นยำในทฤษฎีและการประยุกต์ใช้ ๓.กระบวนการจัดการเรียนการสอน ไม่มีประสิทธิภาพในการพัฒนานวัตกรรมของนักศึกษา (Skill และ mind set ของผู้สอนในภาพรวม) ๔.สถานการณ์โควิด-๑๙	๒	๑.บูรณาการกับรายวิชาการพยาบาลชุมชน เทคโนโลยีและสารสนเทศทางการพยาบาล และผู้สูงอายุ		✓		๑. ขาดการถอดความรู้เป็นชิ้นงานจากการจัดกิจกรรมนวัตกรรมสุขภาพบนฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ๒.ชิ้นงานนวัตกรรมไม่มีคุณภาพเพียงพอที่จะส่งเข้าประกวด

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับ ความ เสี่ยง (๓)	กิจกรรมควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้อง ปรับปรุง	
				(๕)			
เทคโนโลยีและการบูรณาการกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ๔.Coaching Innovator ๕.เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนานวัตกรรมที่มีมาตรฐานระดับชาติขึ้นไป	ทำให้กระบวนการอบรมเชิงปฏิบัติการต้องเปลี่ยนรูปแบบเป็นออนไลน์ ๕.คู่แข่งเพิ่มขึ้นเพิ่มมากขึ้น ๖.ความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตเพิ่มมากขึ้นอย่างชัดเจน ๗.การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี						

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

แนวทางการปรับปรุงการจัดการความเสี่ยง

ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับคุณภาพงานวิจัยและบริการวิชาการสู่สร้างควมไว้วางใจจากชุมชน

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) การจัดการเรียนการสอนและการบูรณาการงานวิจัย บริการวิชาการไม่เป็นไปตามแผน

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๑)	แนวทางแก้ไข/ปรับเปลี่ยน (แผนบริหารความเสี่ยง) (๒)	ระยะเวลาดำเนินการ (๓)	งบประมาณ (๔)	ผู้รับผิดชอบ (๕)	วันสุดท้ายในการรายงาน ผลสรุปการดำเนินการ (๖)
๑. ขาดการถอดความรู้เป็นชิ้นงานจาก การจัดกิจกรรม นวัตกรรมสุขภาพบน ฐานความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ๒. ชิ้นงานนวัตกรรมไม่มีคุณภาพเพียงพอที่จะส่งเข้าประกวด	๑. กิจกรรมการถอดบทเรียน และการ สร้างองค์ความรู้จากการปฏิบัติ และ การบูรณาการงาน สู่งานวิจัย ๒. กิจกรรมสร้างความร่วมมือและ พัฒนาศักยภาพทางวิชาการของ อาจารย์และนักศึกษากับต่างประเทศ	เดือนกุมภาพันธ์ – สิงหาคม ๒๕๖๖	๖๐,๐๐๐	รองคณบดี	๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

แผนบริหารความเสี่ยงของ คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

การวิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับความเสี่ยง ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ มุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) การพัฒนาอาจารย์ในแต่ละประเภทไม่เป็นไปตามแผน

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง เกิดจากปัจจัย		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					ภายใน (๖)	โอกาส (๘)	โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
- โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์สู่การผลิตบัณฑิตในกลุ่มการผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพหรือสาขาจำเพาะ	๑. สร้างแรงจูงใจให้กับบุคคลที่สนใจ ส่งเสริมการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน ๒. ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพ ศึกษาต่อ ส่งเสริมการศึกษาดูงาน ๓.ทำกิจกรรมส่งเสริมทักษะการจัดการเรียนการสอน	๑. เพื่อให้บุคลากรที่มีคุณภาพ และ ประสพการณ์เพียงพอต่อการเรียนการสอน ๒.เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานยาวนานและยั่งยืนในองค์กร ๓. เพื่อให้อาจารย์ได้พัฒนาตนเองตาม	๑. บุคลากรไม่เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาที่คณะจัดขึ้น หรือเข้าร่วมแต่ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด	๑. อาจารย์มีภาระงานมากไม่สามารถเข้าร่วมการพัฒนา สมรรถนะหลักตามแผนที่กำหนด ๒. กิจกรรมยังไม่หลากหลายเพียงพอที่จะพัฒนา	✓	✓	๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูง

กลยุทธ์ (๑)	มาตรการ (๒)	วัตถุประสงค์ (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง (๕)	แหล่งที่มาความเสี่ยง เกิดจากปัจจัย		การวิเคราะห์ความเสี่ยง			
					ภายใน (๖)	โอกาส (๘)	โอกาส (๘)	ผลกระทบ (๙)	ระดับ ความเสี่ยง (๑๐)	ลำดับ ความเสี่ยง (๑๑)
	๔. สรรหาผู้มีประสบการณ์ ความรู้ความสามารถในการ จัดการเรียนการสอนมาเป็น วิทยากร ต้นแบบในการ ถ่ายทอดเทคนิคการเรียน การสอน การทำวิจัย และ ด้านอื่นๆ เพื่อให้อาจารย์ พัฒนาตนเองตามต้นแบบ	สมรรถนะหลักของ คณะพยาบาลศาสตร์ และมีสมรรถนะตามที่ กำหนด		ศักยภาพอาจารย์ ที่มีความพื้นฐาน ต่างกัน ๓. อาจารย์ขาด ความเข้าใจในการ พัฒนาตนเองตาม สมรรถนะหลัก ของคณะฯ						

แผนบริหารความเสี่ยงของ คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

การจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ มุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ด้วยหลักธรรมาภิบาล

ความเสี่ยงด้าน ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk : OR) การพัฒนาอาจารย์ในแต่ละประเภทไม่เป็นไปตามแผน

หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์

มาตรการ (๑)	ปัจจัยเสี่ยง (๒)	ลำดับความเสี่ยง (๓)	กิจกรรมการควบคุมภายใน หรือการจัดการที่มีอยู่ (๔)	การจัดการที่มีอยู่			ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (๖)
				เพียงพอ	พอใช้	ต้องปรับปรุง	
				(๕)			
๑. สร้างแรงจูงใจให้กับบุคคลที่สนใจ ส่งเสริมการพัฒนารูปแบบการเรียนการสอน ๒. ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพ ศึกษาต่อ ส่งเสริมการศึกษาดูงาน ๓.ทำกิจกรรมส่งเสริมทักษะการจัดการเรียนการสอน ๔. สรรหาผู้มีประสบการณ์ ความรู้ความสามารถในการจัดการเรียนการสอน	๑. อาจารย์มีภาระงานมาก ๒. กิจกรรมยังไม่หลากหลายเพียงพอที่จะพัฒนาศักยภาพอาจารย์ที่มีความพื้นฐานต่างกัน	๑	๑.ให้ทุนการศึกษา และอบรมตามความสนใจของอาจารย์ ๒.สร้างแรงจูงใจให้กับบุคคลที่สนใจ เช่นเพิ่มสวัสดิการ เพิ่มค่าตอบแทน ให้เวลาในการทำงานผลงานวิชาการ ๓.ทำกิจกรรมส่งเสริมความผูกพันในองค์กร		✓		๑.จำนวนบุคลากรที่มีประสบการณ์และมีความชำนาญในการจัดการเรียนการสอนยังมีน้อย

การจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ความเสี่ยงที่เหลือยู่ (๑)	แนวทางแก้ไข/ปรับเปลี่ยน (แผนบริหารความเสี่ยง) (๒)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๓)	งบประมาณ (๔)	ผู้รับผิดชอบ (๕)	วันสุดท้ายในการ รายงาน ผลสรุปการดำเนินการ (๖)
๑. จำนวนอาจารย์ที่มีประสบการณ์และมีความ ชำนาญในการจัดการเรียนการสอนมีน้อย ๒. จำนวนบุคลากรสายวิชาการมีจำนวนน้อย	- โครงการบริหารจัดการองค์กร การจัดการทำแผน การพัฒนา สมรรถนะบุคลากร คณะ พยาบาลศาสตร์	มกราคม-สิงหาคม ๒๕๖๖	๓๕๐,๐๐๐	รองคณบดีฝ่ายบริหาร	๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

1. ขอให้ปรับภาษาการเขียนความเสี่ยงให้เป็นความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากภายในและภายนอก
2. ขอเพิ่มเติมประเด็นความเสี่ยงในประเด็น
 - 2.1. ด้านการเงิน งบประมาณ การของบประมาณ
 - 2.2. ด้านความปลอดภัยของข้อมูลการกิจกรรมข้อมูลหรือการลักลอบข้อมูลไปดัดแปลง
 - 2.3. ด้านการนำใช้กฎระเบียบที่ออกมาสามารถดำเนินการได้ตามประสิทธิภาพของเป้าประสงค์

มติ ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอ

5.6 (ร่าง) แผนพัฒนาอัตรากำลังและสมรรถนะหลักของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2566 -2570

ข้อมูล

ตามการประชุมคณะกรรมการประจำคณะครั้งที่ 7/2565 ได้เห็นชอบสมรรถนะหลักของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ประจำปีการศึกษา 2565 -2570 ควรการวิเคราะห์และนำภารกิจของคณะทำให้สอดคล้องกับสมรรถนะของอาจารย์เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยง

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2566
2. แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม พ.ศ. 2566- 2570
3. ผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับคณะ ปีการศึกษา 2564
4. ผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา 2564

การดำเนินการ

ทางคณะกรรมการบริหารคณะครั้งที่ 8/2565 จึงได้มีการประชุมเมื่อวันที่ วันที่ 19 ตุลาคม 2565 ได้ดำเนินการวิเคราะห์และจัด(ร่าง) แผนพัฒนาอัตรากำลังและสมรรถนะหลักของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2566 -2570 ให้ครอบคลุมบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณา (ร่าง) แผนพัฒนาอัตรากำลังและสมรรถนะหลักของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ประจำปีงบประมาณ 2566 -2570



สมรรถนะหลักอาจารย์ประจำหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดสมรรถนะอาจารย์ประจำหลักสูตรครอบคลุมการปฏิบัติตามพันธกิจของอุดมศึกษาดังนี้

1. สมรรถนะหลักอาจารย์ ด้านการเรียนการสอน กำหนดให้อาจารย์จัดการเรียนรู้ ให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ได้ โดยอาจารย์ต้องมี สมรรถนะหลักดังนี้

- 1.1 มีความสามารถในการออกแบบหลักสูตร และการจัดการเรียนรู้ที่หลากหลาย
- 1.2 มีความสามารถในการพัฒนาและใช้สื่อการสอนที่ทันสมัย
- 1.3 สามารถเลือกวิธีการประเมินที่เหมาะสมที่สุดเพื่อให้ได้ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังสอดคล้องกับผลลัพธ์ของหลักสูตร
- 1.4 การวัดและประเมินผล และให้การสะท้อนคิดที่เหมาะสมในผู้เรียนแต่ละรายได้
- 1.5 มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ ประยุกต์และใช้สื่อการสอน เทคโนโลยี ดิจิทัล ได้อย่างหลากหลาย
- 1.6 มีความสามารถออกแบบติดตามและประเมินผลการสอน ทบทวนแนวทางการสอน ตลอดจนปรับปรุงแผนเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังสอดคล้องกับผลลัพธ์ของหลักสูตร

2. สมรรถนะหลักอาจารย์ ด้านการวิจัย

- 2.1 มีความสามารถด้านการจัดการวิจัยที่เหมาะสมกับปัญหาความต้องการของชุมชนและสังคม
- 2.2 มีความสามารถด้านการจัดการวิจัย ด้าน การจัดการภัยพิบัติ การดูแลผู้สูงอายุในมิติที่หลากหลายบนปัญหาความต้องการในชุมชนและสังคม
- 2.3 ความสามารถด้านการจัดการวิจัย เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน บนปัญหาความต้องการในชุมชนและสังคม

3. สมรรถนะหลักอาจารย์ ด้านการบริการวิชาการ พัฒนาทักษะอาจารย์ประจำให้สามารถให้การบริการวิชาการดังต่อไปนี้ มีความสามารถในการออกแบบ จัดกิจกรรม ตลอดจน ประเมินผลในการให้บริการสุขภาพ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลสุขภาพจากภัยพิบัติ

4. สมรรถนะหลักอาจารย์ ด้านการทํานุบำรุงศิลปวัฒนธรรม มีความสามารถในการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาทางถิ่นในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุจากภัยพิบัติ ด้านสุขภาพในมิติที่หลากหลาย

คณะกรรมการหลักสูตร สํารวจความต้องการในการพัฒนารายบุคคล (IDP) ของอาจารย์ตามความเชี่ยวชาญในสาขา และความสนใจส่งให้คณะกรรมการบริหารบุคคล

คณะกรรมการบริหารบุคคล นำข้อมูลมาวิเคราะห์และจัดหมวดหมู่เพื่อวางแผนพัฒนาอาจารย์และเจ้าหน้าที่ ภายใต้ค่านิยมหลัก “NURSE” ของคณะพยาบาลศาสตร์นั้นมาจาก

N = Network and Communication หมายถึง การสร้างเครือข่ายการทำงานและการใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร การทำงานแบบ ประสานความร่วมมือ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมุ่งพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้เต็ม รูปแบบ

U = Unity การประสานสามัคคี หมายถึง การทำงานด้วยความเคารพในความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงานช่วยเหลือเกื้อกูลกัน และเสียสละเพื่อประโยชน์สุขส่วนรวม

R = Responsibility การทำงานความรับผิดชอบ หมายถึง รับผิดชอบในการหน้าที่ความเป็นครู 4 ภารกิจ รับผิดชอบต่องาน รับผิดชอบต่อตนเอง รับผิดชอบต่อชุมชน และการให้บริการด้วยใจและมี คุณภาพ

S = Sustainable ความยั่งยืน หมายถึง การสร้างการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

E = Excellent ความเป็นเลิศ หมายถึง การมุ่งด้านวิชาการ ความรู้ และสร้างนวัตกรรมทางการ พยาบาลเพื่อสุขภาวะชุมชนอย่างต่อเนื่องและรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง

โดยมุ่งพัฒนาให้อาจารย์เป็นต้นแบบอาจารย์มืออาชีพ ซึ่งประกอบด้วย

1. เป็นต้นแบบ “นักจัดการสุขภาพ” และ “นักจัดการภัยพิบัติในชุมชน”
2. เป็นต้นแบบ “การดูแลผู้สูงอายุ”
3. เป็นต้นแบบ “การมีจิตบริการ” และ “การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์”
4. มีความสามารถในการทำงานเป็นทีม ด้วยความเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น

5. มีความรู้ ความสามารถ ในการใช้เทคโนโลยี นวัตกรรมทางการ พยาบาล และ สร้างหรือต่อยอดนวัตกรรมเพื่อสุขภาวะชุมชนอย่างต่อเนื่องและรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง เพื่อให้เป็น “ครูต้นแบบ” พยาบาลดังต่อไปนี้

- นักประสานงานที่มีประสิทธิภาพและสร้างปฏิสัมพันธ์ ในการจัดการดูแลสุขภาพ
- นักวิเคราะห์ ข้อมูลทางด้านสุขภาพเชิงระบบและบริหารจัดการการบริการสุขภาพ
- นักสื่อสารด้านสุขภาพสร้างความเข้าใจการดูแลสุขภาพ และบริหารจัดการการบริการสุขภาพ
- เป็นผู้นำในการจัดการและการเปลี่ยนแปลงด้านทางด้านสุขภาพ
- พยาบาลนักปฏิบัติที่ใช้สร้างและใช้นวัตกรรมชุมชน โดยใช้เทคโนโลยีเพื่อการจัดการด้านสุขภาพ

คณะกรรมการบริหารจัดการทำแผนพัฒนาบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี โดยสรุปแผนพัฒนา ฯ ดังนี้

1. กำหนดสัดส่วนการพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะหลัก เป็น 70:20:10

1) การอบรมภายในคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยเป็นผู้จัดอบรมพัฒนาความ รับผิดชอบหลักร้อยละ 20

2) การส่งอบรมในสถาบันต่าง ๆ ที่มีความเชี่ยวชาญโดยตรง ร้อยละ 10

3) การศึกษาด้วยตนเองเพื่อเสริมทักษะโดยใช้กระบวนการพี่เลี้ยงในการดูแลระยะเวลา 6 เดือน ร้อยละ 70

2. หัวข้อการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร จำแนกตามประเภทบุคลากร คณะพยาบาลศาสตร์

รายละเอียด การพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนา				
	อาจารย์ใหม่	อาจารย์ประจำ	อาจารย์ใหม่ ประเภทก่อน เกษียณ	อาจารย์เกษียณ	ทุนพัฒนา อาจารย์
1. การพัฒนา ด้านวิชาการ	- การเรียนการสอน - วิจัย และ นวัตกรรม	- การเรียนการสอนที่ หลากหลาย สำหรับ	- การเรียนการสอนที่ หลากหลาย สำหรับ	- การเรียนการสอนในศตวรรษ ที่ 21	- คุณลักษณะ ความเป็นครู - วิจัยเบื้องต้น และนวัตกรรม

รายละเอียด การพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนา				
	อาจารย์ใหม่	อาจารย์ประจำ	อาจารย์ใหม่ ประเภทก่อน เกษียณ	อาจารย์เกษียณ	ทุนพัฒนา อาจารย์
	- คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษ	- นักศึกษา ศตวรรษที่ 21 เช่น การเรียนแบบผสมผสานหรือ Blended Learning - วิจัย และ นวัตกรรม - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษเพื่อการสอน	- นักศึกษา ศตวรรษที่ 21 - วิจัย และ นวัตกรรม - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษ การสอน	- วิจัย และ นวัตกรรม - คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม - ภาษาอังกฤษ	- คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ - ภาษาอังกฤษ ภาษาพม่าและ ภาษาจีน
2. การพัฒนา ด้านวิชาชีพ	- ทักษะการจัดการภัยพิบัติในชุมชน	- นักจัดการ สุขภาพ และนักจัดการภัยพิบัติในชุมชน	- นักจัดการ สุขภาพ และนักจัดการภัยพิบัติในชุมชน	- การจัดการภัยพิบัติในชุมชน	- ทักษะการจัดการภัยพิบัติในชุมชน
3. คุณธรรม จริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ ภายใต้บทบาทอาจารย์ - จรรยาบรรณวิชาชีพ - กิจกรรมจิตอาสา	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ ภายใต้บทบาทอาจารย์และผู้นำด้านสุขภาพ - จรรยาบรรณวิชาชีพ	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ - การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบ - การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	- ทักษะความรับผิดชอบ - กิจกรรมจิตอาสา - ค่ายคุณธรรม - การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

รายละเอียด การพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนา				
	อาจารย์ใหม่	อาจารย์ประจำ	อาจารย์ใหม่ ประเภทก่อน เกษียณ	อาจารย์เกษียณ	ทุนพัฒนา อาจารย์
	-การให้บริการ ด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์	-การให้บริการ ด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์			
4. วิชาการ พัฒนา ท้องถิ่น	- การเข้าถึง ชุมชน - การพัฒนา ท้องถิ่น -การสร้าง เครือข่ายการ ทำงาน (N) - ทักษะการ ทำงานเป็นทีม	- ทักษะการ ทำงานเป็นทีม การทำงานด้วย ความเคารพใน ความคิดเห็น ของผู้อื่น	- ทักษะการ ทำงานเป็นทีม การทำงานด้วย ความเคารพใน ความคิดเห็น ของผู้อื่น	- ทักษะการ ทำงานเป็นทีม การทำงานด้วย ความเคารพใน ความคิดเห็น ของผู้อื่น	- ทักษะการ ทำงานเป็นทีม การทำงานด้วย ความเคารพใน ความคิดเห็น ของผู้อื่น
5. การดูแล ผู้สูงอายุ	พัฒนาทักษะ อาจารย์ใหม่ให้ มีความสามารถ ดังต่อไปนี้ 1. สามารถจัด กิจกรรมและ ประเมินผล กิจกรรมเพื่อ เสริมสร้าง สุขภาพผู้สูงอายุ มีสมรรถนะการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มี ภาวะเจ็บป่วย	พัฒนาทักษะ อาจารย์ประจำ ให้สามารถ ดังต่อไปนี้ 1. จัดกิจกรรม และประเมินผล กิจกรรมเพื่อ เสริมสร้าง สุขภาพผู้สูงอายุ มีสมรรถนะการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มี ภาวะเจ็บป่วย 2. สามารถ ประเมินภาวะ	พัฒนาทักษะ อาจารย์ก่อน เกษียณให้ สามารถ ดังต่อไปนี้ 1. สามารถจัด กิจกรรมและ ประเมินผล กิจกรรมเพื่อ เสริมสร้าง สุขภาพผู้สูงอายุ มีสมรรถนะการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มี ภาวะเจ็บป่วย	พัฒนาทักษะ อาจารย์เกษียณ ให้สามารถ เป็นที่ปรึกษาใน กิจกรรม ดังต่อไปนี้ 1. การจัด กิจกรรมและ ประเมินผล กิจกรรมเพื่อ เสริมสร้าง สุขภาพผู้สูงอายุ มีสมรรถนะการ ดูแลสุขภาพ	พัฒนาทักษะ ทุนพัฒนาเป็น อาจารย์ให้มี ความสามารถ ดังต่อไปนี้ 1. สามารถจัด กิจกรรมและ ประเมินผล กิจกรรมเพื่อ เสริมสร้าง สุขภาพผู้สูงอายุ มีสมรรถนะการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มี

รายละเอียด การพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนา				
	อาจารย์ใหม่	อาจารย์ประจำ	อาจารย์ใหม่ ประเภทก่อน เกษียณ	อาจารย์เกษียณ	ทุนพัฒนา อาจารย์
	2. สามารถ ประเมินภาวะ สุขภาพกาย จิต และจิตสังคมใน ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ 3. สามารถวาง แผนการ พยาบาลเพื่อ แก้ปัญหา สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคล 4. สามารถให้ การพยาบาล ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ เป็นรายบุคคล	สุขภาพกาย จิต และจิตสังคมใน ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ 3. สามารถวาง แผนการ พยาบาลเพื่อ แก้ปัญหา สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคล 4. สามารถให้ การพยาบาล ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ เป็นรายบุคคล 5. สามารถ ประเมินผลการ พยาบาล ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ 6. มีสมรรถนะ การดูแล ผู้สูงอายุและ การจัดการสา ธารณภัยในชุม ชน	2. สามารถ ประเมินภาวะ สุขภาพกาย จิต และจิตสังคมใน ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ 3. สามารถวาง แผนการ พยาบาลเพื่อ แก้ปัญหา สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคล 4. สามารถให้ การพยาบาล ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ เป็นรายบุคคล	ผู้สูงอายุที่มี ภาวะเจ็บป่วย 2. ประเมิน ภาวะสุขภาพ กาย จิต และ จิตสังคมใน ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ 3.วางแผนการ พยาบาลเพื่อ แก้ปัญหา สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคล 3. ให้การ พยาบาล ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ เป็นรายบุคคล	ภาวะเจ็บป่วย ได้เบื้องต้น 2. สามารถวาง แผนการ พยาบาลเพื่อ แก้ปัญหา สุขภาพผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคล 3. สามารถให้ การพยาบาล ผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ เป็นรายบุคคล

ความเชื่อมโยงระหว่างการพัฒนาอาจารย์ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

ตารางที่ 1 ความสอดคล้องของการพัฒนาอาจารย์และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)

PLOs	PEOs						
	1	2	3	4	5	6	7
1. การพัฒนาด้านวิชาการ							
การเรียนการสอน		✓	✓				
- วิจัย และนวัตกรรม							
- คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ นวัตกรรม	✓	✓					✓
- ภาษาอังกฤษ		✓					✓
- ภาษาพม่าและภาษาจีน		✓					✓
2. การพัฒนาด้านวิชาชีพ							
- ทักษะการจัดการภัยพิบัติในชุมชน		✓		✓			
- นักจัดการสุขภาพ และนักจัดการภัยพิบัติในชุมชน		✓		✓			
3. คุณธรรมจริยธรรม							
การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทอาจารย์					✓		
- จรรยาบรรณวิชาชีพ					✓		
- กิจกรรมจิตอาสา					✓		
-การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทอาจารย์และผู้นำด้านสุขภาพ						✓	
- การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	✓				✓		
4. วิชาการพัฒนาท้องถิ่น							
- การเข้าถึงชุมชน				✓			
- การจัดการสุขภาพและการพัฒนาท้องถิ่น		✓		✓			
- การสร้างเครือข่ายการทำงาน (N)				✓			
-ทักษะการทำงานเป็นทีมการทำงานด้วยความเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น						✓	

PLOs	PEOs						
	1	2	3	4	5	6	7
5. การดูแลผู้สูงอายุ							
พัฒนาทักษะอาจารย์ใหม่ให้มีความสามารถดังต่อไปนี้		✓		✓			
1. สามารถจัดกิจกรรมและประเมินผลกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุ							
- มีสมรรถนะการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วย		✓		✓			
2. สามารถประเมินภาวะสุขภาพกาย จิต และจิตสังคมในผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ		✓		✓			
3. สามารถวางแผนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล		✓		✓			
4. สามารถให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพเป็นรายบุคคล		✓		✓			
5. ให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพเป็นรายบุคคล		✓		✓			
6. สามารถประเมินผลการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ		✓		✓			
7. มีสมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุและการจัดการสาธารณภัยในชุมชน		✓		✓			

สมรรถนะของบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์

การกำหนดสมรรถนะตามตำแหน่งงาน โดยแบ่งเป็น สมรรถนะของตำแหน่งสายพนักงานสายวิชาการ สมรรถนะของตำแหน่งพนักงานสายสนับสนุน โดยมีรายละเอียดดังนี้

สมรรถนะของตำแหน่งสายพนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ ควรมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ มีคุณสมบัติที่เหมาะสมกับงาน ทำงานให้มีประสิทธิภาพตามภารกิจของอุดมศึกษา คือ

1. ความสามารถทางด้านการสอน พัฒนาตนเองทางด้านการสอน
2. ความสามารถทางด้านการวิจัย ตีพิมพ์และเผยแพร่ผลงานวิชาการและงานวิจัย
3. ความสามารถทางด้านบริการวิชาการเพื่อชุมชนท้องถิ่น
4. ความสามารถทางด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
5. มีความรับผิดชอบ พอเพียง สุจริต มีวินัย จิตอาสา

สมรรถนะของตำแหน่งพนักงานสายสนับสนุน ควรมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ มีคุณสมบัติที่เหมาะสมกับงาน ทำงานให้มีประสิทธิภาพในการสนับสนุนพนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ ภารกิจของอุดมศึกษา คือ

1. มีจิตให้บริการ
2. พร้อมเรียนรู้
3. พร้อมพัฒนาตนเองให้ก้าวสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น
4. มีความรับผิดชอบ พอเพียง สุจริต มีวินัย จิตอาสา

การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะคณะพยาบาลศาสตร์ของบุคลากรสนับสนุน

สำหรับเจ้าหน้าที่และบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ ให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะ คณะพยาบาลศาสตร์ของบุคลากรสนับสนุนเพื่อให้เข้าใจภารกิจหลักของคณะพยาบาลศาสตร์และสามารถ สนับสนุนภาระกิจที่ตั้งได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงต้องมีการพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะคณะพยาบาล ศาสตร์ดังต่อไปนี้

1. มีความสามารถในการสนับสนุนการจัดการหลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนได้
2. มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีหรือประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพื่อสนับสนุนจัดการเรียนรู้ การวัดและ ประเมินผลได้อย่างหลากหลาย
3. มีความสามารถด้านการจัดการวิจัยในงานประจำเพื่อพัฒนางานที่ปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับ ปัญหาความต้องการ
4. มีสามารถวางแผนกิจกรรมเพื่อสนับสนุนงาน “การจัดการสุขภาพ” และ “การจัดการภัยพิบัติใน ชุมชน” ได้
5. มีสามารถวางแผนกิจกรรมเพื่อสนับสนุนงาน “การดูแลผู้สูงอายุ” ได้
6. มีจิตบริการ” และ “การบริการด้วยความเต็มใจ”

การพัฒนาบุคลากรสนับสนุนและรายละเอียดการพัฒนาเพื่อให้สามารถสนับสนุนงานตามภารกิจ หลักตามสายงานและสามารถพัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ดังนี้

รายละเอียดการ พัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น			
	เจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่ระดับ ขำนาญการ	เจ้าหน้าที่ระดับ ขำนาญการพิเศษ	เจ้าหน้าที่ระดับ เชี่ยวชาญ
การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะคณะพยาบาลศาสตร์ของบุคลากรสนับสนุน				
การสนับสนุนงาน เพื่อพัฒนาด้าน วิชาชีพ	- ความรู้พื้นฐาน เรื่องการจัดการ ภัยพิบัติในชุมชน - ความรู้พื้นฐาน ในการสนับสนุน การดูแลผู้สูงอายุ	- วางแผน สนับสนุนงาน การจัดการภัย พิบัติในชุมชน - วางแผน สนับสนุนงาน การดูแล ผู้สูงอายุ	- วางแผนสนับสนุน งานการจัดการภัย พิบัติในชุมชนและ วิเคราะห์ปัญหาเพื่อ แก้ไขจุดอ่อนได้ - วางแผนสนับสนุน งานการดูแล ผู้สูงอายุวิเคราะห์ ปัญหาเพื่อแก้ไข จุดอ่อนได้	- สร้างแนวปฏิบัติเพื่อ สนับสนุนงาน การ จัดการภัยพิบัติใน ชุมชนและวิเคราะห์ บัญหาเพื่อ แก้ไข จุดอ่อนได้ - สร้างแนวปฏิบัติเพื่อ สนับสนุนงานการดูแล ผู้สูงอายุวิเคราะห์ บัญหาเพื่อ แก้ไข จุดอ่อนได้

รายละเอียดการพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น			
	เจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการ	เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการพิเศษ	เจ้าหน้าที่ระดับเชี่ยวชาญ
คุณธรรม จริยธรรม	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม - เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม - เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม - เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา	- การทำงานด้วยความรับผิดชอบภายใต้บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ - มีคุณธรรมจริยธรรม - เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา
การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะตามสายงานและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสนับสนุน				
ทักษะคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ	ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อพัฒนางาน	ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อออกแบบโปรแกรมสนับสนุนการทำงาน	ทักษะการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อกำกับติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการใช้โปรแกรมและออกแบบแนวปฏิบัติที่ดีโดยใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อกำกับติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย
ทักษะภาษา	กิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษพื้นฐาน และภาษาจีนเบื้องต้น	กิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษในงาน	กิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนอ	กิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษระดับสูง

รายละเอียดการพัฒนา	ประเภทบุคลากรที่ต้องการพัฒนาเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น			
	เจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการ	เจ้าหน้าที่ระดับชำนาญการพิเศษ	เจ้าหน้าที่ระดับเชี่ยวชาญ
ทักษะวิจัย(R2R)	กิจกรรมการทำ R2R	กิจกรรมการทำ R2R เพื่อสนับสนุนการทำงาน	กิจกรรมการทำ R2R เพื่อออกแบบการแก้ไขปัญหาในงาน	กิจกรรมการทำ R2R เพื่อสร้างแนวปฏิบัติหรือลดขั้นตอนการทำงาน
ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการบริหารงานและประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย	ทักษะการกำกับติดตามการบริหารงานผู้ที่อยู่ในความรับผิดชอบ	ทักษะการกำกับติดตามและประเมินผลการทำงานผู้ที่อยู่ในความรับผิดชอบ
คณิตศาสตร์	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลข	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลขเพื่อประยุกต์ใช้ในงาน	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลขขั้นสูง	ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลขขั้นชำนาญการ

ความเชื่อมโยงระหว่างการพัฒนาเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

ตารางที่ 2 ความสอดคล้องของการพัฒนาเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนและผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรที่คาดหวัง (PLOs)

PLOs	PEOs						
	1	2	3	4	5	6	7
1. การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะคณะพยาบาลศาสตร์ของบุคลากรสนับสนุน							
- ความรู้พื้นฐานเรื่องการจัดการภัยพิบัติในชุมชน	✓	✓		✓			
- ความรู้พื้นฐานในการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ	✓	✓					
- นักจัดการสุขภาพ และนักจัดการภัยพิบัติในชุมชน	✓	✓		✓			
คุณธรรมจริยธรรม							
การทำงานด้วยความรับผิดชอบต่อภายใต้บทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย					✓		
1.2.2 กิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม					✓		

PLOs	PEOs						
	1	2	3	4	5	6	7
1.2.3 เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา และโครงการจิตอาสา					✓		
2. การพัฒนาคุณลักษณะเฉพาะตามสายงานและความเชี่ยวชาญของบุคลากรสนับสนุน							
ทักษะคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ							
- ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ เพื่อออกแบบโปรแกรมสนับสนุนการทำงาน		✓		✓			
- พัฒนาระบบการใช้เทคโนโลยีทางการศึกษาและเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการเรียนการสอน เช่น การสนับสนุนการใช้ห้อง SIMULATION NURSING LAB	✓	✓					✓
ทักษะภาษา							
- ภาษาอังกฤษพื้นฐาน		✓					✓
- ภาษาจีนเบื้องต้น		✓					✓
ทักษะวิจัย(R2R)							
- กิจกรรม R2Rเพื่อสร้างแนวปฏิบัติหรือลดขั้นตอนการทำงาน		✓	✓				
- ทักษะการบริหารงานที่ได้รับมอบหมาย		✓				✓	
คณิตศาสตร์							
- ทักษะการคิดวิเคราะห์ และทักษะเชิงตัวเลข เพื่อประยุกต์ใช้ในงาน		✓					✓

ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะได้เสนอข้อเสนอแนะดังนี้

1. ขอให้คณะวางแผนทำความเข้าใจและจัดทำเครื่องมือประเมินตามแผนพัฒนาสมรรถนะหลักของคณะให้ทุกฝ่ายเข้าใจก่อนการดำเนินการนำใช้

มติ ที่ประชุมเห็นชอบตามที่เสนอ

5.7 พิจารณาแต่งตั้งอาจารย์พิเศษประจำปีการศึกษา 2565 ถึง ปีการศึกษา 2566 (เพิ่มเติม)

ข้อมูล

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ที่ 2470/2563 เรื่องแต่งตั้งอาจารย์พิเศษประจำปีการศึกษา 2563 ถึง ปีการศึกษา 2564 (เพิ่มเติม) ในการจัดการเรียนการสอนคณะพยาบาลศาสตร์โดยใช้อาจารย์พิเศษ ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558
2. ข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ว่าด้วยอาจารย์พิเศษ พ.ศ. 2553
3. แบบแสดงศักยภาพอาจารย์พิเศษ ปีการศึกษา 2565

ประเด็นการพิจารณา

พิจารณาแต่งตั้งอาจารย์พิเศษประจำปีการศึกษา 2565 ถึง ปีการศึกษา 2566 (เพิ่มเติม)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ทำงาน
1	อาจารย์ ดร.เปรีน วันแอะละ	- วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต (Medical Science : Anatomy) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2563 - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (Medical science : Anatomy) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2560 - วิทยาศาสตร์บัณฑิต (Physical Therapy) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2555	- 2019 – ปัจจุบัน (1 ปี) วิทยากรพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม - 2021– ปัจจุบัน ตำแหน่ง Industrial postdoctoral researcher สถานที่ทำงาน Well Living Design Research Team, National Metal and Materials Technology Center, National Science and Technology Development Agency
2	อาจารย์รัตนา ช้อนทอง	- กำลังศึกษาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช - วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (เภสัชวิทยา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2550 - พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2538	อาจารย์ประจำหลักสูตร Bachelor of Nursing Science (International Program) ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน และบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ทำงาน
			ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน 11 ปี (พ.ศ. 2554 ถึงปัจจุบัน)

คะแนนการประเมิน

1. อาจารย์ ดร.เปรีญ วันแอเลาะ คะแนนประเมิน 4.35
2. อาจารย์รัตนา ช้อนทอง คะแนนประเมิน 4.15

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ ไม่มีข้อเสนอนะ

ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ

6.1 กำหนดการประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 10/2565
วันที่ 20 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30-16.30 น. แบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมผู้ช่วยศาสตราจารย์สมเดช
นิลพันธุ์ ชั้น 2 อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

กำหนดการปฏิทินคณะกรรมการประจำคณะ ประจําบประมาณ 2566

วัน	วัน เดือน ปี	เวลา	วัน	วัน เดือน ปี	เวลา
วันเสาร์	5 พฤศจิกายน 2565	13.30-16.30	วันอังคาร	16 พฤษภาคม 2566	13.30-16.30
วันอังคาร	20 ธันวาคม 2565	13.30-16.30	วันอังคาร	13 มิถุนายน 2566	13.30-16.30
วันอังคาร	17 มกราคม 2566	13.30-16.30	วันอังคาร	10 กรกฎาคม 2566	13.30-16.30
วันอังคาร	14 กุมภาพันธ์ 2566	13.30-16.30	วันอังคาร	15 สิงหาคม 2566	13.30-16.30
วันอังคาร	14 มีนาคม 2566	13.30-16.30	วันอังคาร	12 กันยายน 2566	13.30-16.30
วันอังคาร	11 เมษายน 2566	13.30-16.30	วันอังคาร	17 ตุลาคม 2566	13.30-16.30

ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะดังนี้

เปลี่ยน เป็นทุกวันอังคารที่ 3 ของทุกเดือน ประจำเดือน

มติ รับทราบ

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.



(นางสาวมณฑิรา วุฒิพงษ์)
ผู้จัดบันทึกการประชุม



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ประธานกรรมการ