

รายงานการประเมินหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง 2560)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

บทนำ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษา สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข อยู่ภายใต้การบริการจัดการของคณะฯ ตาม พระราชบัญญัติ สถาบันพระบรมราชชนก ที่ประกาศ ณ วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2562 โดยมีพันธกิจหลัก คือการผลิตบัณฑิตพยาบาลศาสตร์ ดังนั้นวิทยาลัยฯ จึงจำเป็นต้องพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เพื่อเป็นหลักสูตรแกนกลางให้วิทยาลัยในสังกัดนำไปใช้ และสามารถตอบสนองเอกลักษณ์ และอัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก โดย

เนื่องจากปัจจุบันวิทยาลัยมีการใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) ซึ่งจะครบรอบการปรับปรุงหลักสูตร ใน พ.ศ. 2565 ข้อมูลนำเข้าในการประเมินหลักสูตรมีความสำคัญในการพัฒนาหลักสูตร ดังนั้น วิทยาลัยฯจึงดำเนินการประเมินหลักสูตรที่ได้ใช้ในปัจจุบัน เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง 2565) ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) และเท่าทันกับสถานการณ์ภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิปริญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 มาตรฐานคุณวุฒิ พ.ศ. 2561 และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 ทั้งนี้เพื่อการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตต่อไป

วัตถุประสงค์ในการประเมินหลักสูตร

เพื่อประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุงพ.ศ.2560) ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี

กรอบการประเมินหลักสูตร

ในการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)

การประเมินหลักสูตร ในครั้งนี้ ใช้รูปแบบการประเมินหลักสูตรตามรูปแบบซีบีพี (CIPP Model) ประเมินใน 4 ด้าน คือ

1. ด้านการประเมินบริบทหลักสูตร
2. ด้านการประเมินปัจจัยนำเข้า
3. ด้านการประเมินกระบวนการ และ
4. ด้านการประเมินผลลัพธ์ของหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยด้านย่อยๆ ดังนี้

ด้านการประเมินบริบทหลักสูตร ได้แก่ การประเมินความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ ผลการเรียนรู้ โครงสร้างเนื้อหาสาระ กับบริบทด้านสังคม การเปลี่ยนแปลงของสภาพสังคม ปัญหาสุขภาพ และมาตรฐานการศึกษาที่เกี่ยวข้อง โดยใช้การวิเคราะห์เอกสารและการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิ

ด้านปัจจัยนำเข้า ได้แก่

- 1) การประเมินคุณลักษณะของอาจารย์
- 2) การประเมินสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
- 3) การประเมินคุณลักษณะทั่วไปของนักเรียน

ด้านกระบวนการ ได้แก่

- 1) การประเมินการจัดกระบวนการเรียนและการพัฒนานักศึกษา
- 2) การประเมินการบริหารจัดการหลักสูตร

ด้านผลผลิตหลักสูตร ได้แก่

- 1) การประเมินคุณลักษณะบัณฑิตตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร
- 2) การประเมินคุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา

สาขาพยาบาลศาสตร์

ผู้ให้ข้อมูลในการประเมินหลักสูตร

ผู้ให้ข้อมูลในการประเมินหลักสูตร ได้แก่

1. อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ประจำ ที่ปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี จำนวน 54 คน
2. อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติและผู้ใช้บัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี รวม 78 คน
3. นักศึกษาพยาบาลที่กำลังเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) จำนวน 186 คน
4. ผู้ทรงคุณวุฒิ 1 คน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลดำเนินการ ดังนี้

1. การเก็บรวบรวมข้อมูล จากอาจารย์ประจำทุกระดับ อาจารย์พี่เลี้ยงฝึกภาคปฏิบัติ/ผู้ใช้ บัณฑิต/อาจารย์พิเศษ และนักศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 17 แห่ง ที่เป็นตัวแทนวิทยาลัย พยาบาลสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ครอบคลุม ทุกเครือข่าย โดยคณะพยาบาล ศาสตร์ จัดทำแบบสอบถามและส่งมอบให้ทุกวิทยาลัยพยาบาล ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลแล้วส่งกลับ ให้คณะพยาบาลดำเนินการวิเคราะห์สรุปผล

2. การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยการวิเคราะห์เอกสารจากนโยบายประเทศ เอกสารมาตรฐานการจัดการศึกษาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เอกสารการสัมมนาหลักสูตรและการจัดการ เรียนการสอนของ วิทยาลัยพยาบาล และจากการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิ

สรุป มิติการประเมินหลักสูตร เครื่องมือ ผู้ให้ข้อมูล และวิธีการประเมินหลักสูตรในแต่ละมิติ ดังนี้

มิติการประเมิน การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้ให้ข้อมูล/ แหล่งข้อมูล

4

เก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ดังนี้ 1.รวบรวมและศึกษาข้อมูล จากเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ 1. 1.1 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) 2. 1.2 แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) 3. 1.3 มาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 4. 1.4 มาตรฐานคุณวุฒิระดับ ปริญญาตรี สาขา	เอกสารวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง
--	------------------------------------

พยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 5. 1.5 พระราชบัญญัติ สถาบันพระบรมราชชนก พุทธศักราช 2561 1.6 รายงานการสัมมนาหลักสูตรและการ เรียนการสอนของวิทยาลัย 1.7 รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ.7)	
--	--

การประเมินบริบทหลักสูตร

2.การสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิผู้ชำนาญการใน 1.ผู้ทรงคุณวุฒิ ประเด็นคุณลักษณะของบัณฑิตพยาบาลในผู้ทรงคุณวุฒิ

มติการประเมิน การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้ให้ข้อมูล/ แหล่งข้อมูล

	สถานการณ์ปัจจุบัน	การศึกษา พยาบาล 2. ผู้ใช้บัณฑิต
การประเมินปัจจัยนำเข้า	1. เก็บข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถามจากอาจารย์ประจำทุกระดับอาจารย์พี่เลี้ยงฝึกภาคปฏิบัติ/ ผู้ใช้บัณฑิต/อาจารย์พิเศษ และ นักศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก	อาจารย์ประจำทุกระดับอาจารย์พี่เลี้ยง ฝึกภาคปฏิบัติ/ ผู้ใช้บัณฑิต/ อาจารย์พิเศษ และนักศึกษาใน วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

	2.ข้อมูลอัตราส่วนอาจารย์ประจำต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า	กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
การประเมิน กระบวนการ	1. เก็บข้อมูลเชิงปริมาณ โดยใช้แบบสอบถามจากอาจารย์ประจำทุกระดับอาจารย์พี่เลี้ยงฝึก ภาคปฏิบัติ/ผู้ใช้บัณฑิต/อาจารย์พิเศษ และ นักศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบัน พระบรมราชชนก	อาจารย์ประจำทุก ระดับอาจารย์พี่เลี้ยง ฝึกภาคปฏิบัติ/ผู้ใช้ บัณฑิต/อาจารย์พิเศษ และนักศึกษาใน วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบัน พระบรมราชชนก
	2. เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพดังนี้ 2.1 จากระายงานการสัมมนาหลักสูตรและการเรียนการสอนของวิทยาลัย และรายงาน ผลการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ.7) ในประเด็นข้อคิดเห็นในการจัดการเรียน การสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิต	1.รายงานการสัมมนา หลักสูตรและการเรียนการสอนของ วิทยาลัย และรายงานผลการ ดำเนินงานของ

มติการประเมิน การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้ให้ข้อมูล/ แหล่งข้อมูล

	2.2การสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิในประเด็นแนวทางการจัดการเรียนการสอนทางการ พยาบาล	หลักสูตร (มคอ.7) 2. ผู้ทรงคุณวุฒิทางการศึกษา พยาบาล
--	---	---

การประเมิน ผลลัพธ์ หลักสูตร	1. เก็บข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถามจาก อาจารย์ประจำทุกระดับอาจารย์พี่เลี้ยงฝึก ภาคปฏิบัติ/ผู้ใช้บัณฑิต/อาจารย์พิเศษ และ นักศึกษาในวิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบัน พระ บรมราชชนก	อาจารย์ประจำทุกระดับอาจารย์พี่เลี้ยง ฝึกภาคปฏิบัติ/ผู้ใช้บัณฑิต/อาจารย์ พิเศษ และนักศึกษาใน วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรม ราชชนก
	2. เก็บ ข้อมูล เชิงคุณภาพจากรายงานการสัมมนา หลักสูตรและการเรียนการสอนของวิทยาลัย และ รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร (มคอ.7) ในประเด็นการประเมินผลลัพธ์ของหลักสูตร	รายงานการสัมมนา หลักสูตรและการ เรียน การสอนของวิทยาลัย และรายงาน ผลการ ดำเนินงานของ หลักสูตร (มคอ. 7)

ผลการประเมินหลักสูตร

การประเมินหลักสูตรครั้งนี้ แบ่งเป็น 6 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านบริบทหลักสูตร
- ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยนำเข้า
- ส่วนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านกระบวนการ
- ส่วนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านผลลัพธ์ของหลักสูตร
- ส่วนที่ 6 ข้อมูลเชิงคุณภาพจากการสัมภาษณ์ครูพี่เลี้ยงและนักศึกษาเกี่ยวกับผลการใช้หลักสูตร

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ผู้ตอบแบบสอบถามการประเมินหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีจำนวนทั้งสิ้น 361 คน ดังนี้

1. อาจารย์ประจำ จำนวน 55 คน
2. อาจารย์พี่เลี้ยง/อาจารย์พิเศษและผู้ใช้บัณฑิต จำนวน 120 คน
3. นักศึกษาพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่ 4 จำนวน 186 คน

ส่วนที่ 2 ผลการประเมินหลักสูตร

ตอนที่ 1 ผลการประเมินบริบทหลักสูตร

- 1) การประเมินหลักสูตรโดยการพิจารณาความสอดคล้องของหลักสูตรกับเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา ดังนี้

ประเด็นพิจารณา	สรุปประเด็นด้านบริบทหลักสูตร
1. มาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 (สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา, 2561) ได้กำหนดมาตรฐานการศึกษาของชาติว่าเป้าหมายของมาตรฐานการศึกษาของชาติมีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาผู้เรียนไปสู่ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของผู้เรียน โดยการกำหนดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการศึกษา (Desired Outcome of Education: DOE Thailand) 3 ด้านขั้นต่ำ คือ 1) ผู้เรียนรู้ (Learner person) เพื่อสร้างงานและ คุณภาพชีวิตที่ดีโดยในระดับอุดมศึกษา จะพัฒนา ผู้เรียนให้เป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต พร้อมเผชิญความ เปลี่ยนแปลงและความเป็นผู้นำเพื่อสร้างสังคม อาชีพที่ดีต่อตนเองครอบครัวและสังคม 2) ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co- creator) เพื่อสังคมที่มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดยใน ระดับอุดมศึกษาจะพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้ร่วมแก้ไข ปัญหาสังคม การบูรณาการข้ามศาสตร์ สร้างสรรค์ นวัตกรรมเพื่อเพิ่ม	สรุปความสอดคล้องของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พงศ. 2560) ในประเด็นความทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสอดคล้องกับความต้องการของสังคมพบว่า ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ควรมีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาของชาติ โดยเฉพาะในประเด็นที่สะท้อนผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการศึกษา ให้ชัดเจน ตรวจสอบหรือวัดผลได้อย่างชัดเจน และผลลัพธ์ควรครอบคลุมทั้งผลลัพธ์ด้านผู้เรียนรู้ผู้ร่วมสร้างนวัตกรรมและการ เป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง

โอกาสและมูลค่าแก่ตนเอง สังคม ส่วนร่วมและประเทศ 3) พลเมืองเข้มแข็ง (Active citizen) เพื่อสันติสุข โดยในระดับอุดมศึกษาจะพัฒนาให้ผู้เรียนกล้าต่อต้านการกระทำในสิ่งที่ไม่ดีให้คุณค่ากับความรู้ความสามารถร่วมมือสร้างสรรค์การพัฒนาที่ยั่งยืน ขจัดความขัดแย้งและสร้างสันติสุข ทั้งในสังคมไทย และประชาคมโลก	
2. จากมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 โดยมีเจตนารมณ์ให้สถาบันการศึกษาวิชาชีพการพยาบาล จัดการเรียนการสอนที่มุ่งให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติการพยาบาล ได้อย่างมีคุณภาพ 3. การระบาดของไวรัส โควิด-19 ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ สมรรถนะของบัณฑิตพยาบาล การจัดหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนทั้ง ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ โดยเฉพาะการจัดการเรียนการสอนที่ใช้ระบบ digital มากขึ้น เนื่องจากประชาชนมีการปรับตัวทั้ง การใช้ชีวิตที่ต้องพึ่งพาดิจิทัล และเข้าถึงบริการ สุขภาพมากขึ้น 4. สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม (Social change) มีการเปลี่ยนแปลงที่หลากหลาย ทั้งความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีดิจิทัลมีการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศในชีวิตประจำวันมากขึ้นจน กลายเป็นส่วนหนึ่งของวิถีชีวิตของประชากร ระบบ ครอบครัวเป็นครอบครัวเชิงเดี่ยว ลักษณะของเด็ก และวัยรุ่นในเจนเนอเรชั่น Z (Generation Z) ที่มีความ	มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 มุ่งเน้นให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติ การพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ อย่างไรก็ตามจาก การระบาดของไวรัส โควิด-19 ส่งผลให้การ จัด หลักสูตร เนื้อหาสาระและการจัดการเรียนการสอนควรมีการปรับเปลี่ยนไป เพื่อไปสู่เป้าหมายการ ที่บัณฑิตมีความสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่าง มีคุณภาพ ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรทางการ พยาบาล จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาปรับเปลี่ยน ให้เท่าทันกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงเพื่อให้ บัณฑิตพยาบาลของสถาบันมีคุณภาพตอบสนอง กับ ความต้องการของผู้ ้บริการ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 และ 2561) ควรมีการ ทบทวนทั้ง โครงสร้างหลักสูตร การจัดการเรียน การสอน ให้ ความสอดคล้องกับความต้องการของ ผู้เรียน

อิสระในตัวเอง ต้องการโลกส่วนตัวและใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่	
5. การปรับเปลี่ยนสถานะของสถาบันพระบรมราชชนก มีพระราชบัญญัติ ฎติถิ ถาบันพระบรมราชชนก ที่มี สถานะเป็นนิติบุคคล และเป็นสถาบันอุดมศึกษา ส่งผลให้การบริห ารจัดการด้านหลักสูตร ซึ่งสถาบัน มีการพัฒั นารายวิชาศึกษาทั่วไปเพื่อปลูกฝังบัณฑิต ของสถาบันพระบรมราชชนก ให้มีคุณลักษณะที่ กำหนด โดยสภาสถาบันพระบรมราชชนก ได้เห็น อบหลัก ฐตรวิชาศึกษาทั่วไป เพื่อให้ ลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก ได้นำไปใช้ในการ จัดทำหรือพัฒั นาหลักสูตรต่อไป	บริบทหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) มรี ายวิชาในหมวดวิชาศึกษา ทั่วไปที่ยังไม่ส่ อดคล้องกับ หลักสูตรวิชาศึกษาทั่วไป ของสถาบันพระบรมราชชนกคั้งนั้น หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ควรปรับั ปรุงรายวิชาศึกษา ทั่วไปให้เป็นไปตามแนวทางที่สถาบันพระบรม ราชชก กำหนด

2) ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะบัณฑิตพยาบาลในอนาคตไว้ดังนี้

(1) มีทักษะการคิดวิเคราะห์พยาบาลควรมีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ปัญหาของ ผู้ป่วย มาใช้ในการวางแผนให้การดูแล ตัดสินใจให้การพยาบาลที่ถูกต้อง พัฒนาคุณภาพการบริการ ทางการพยาบาล เพื่อเป็นที่ยอมรับของวิชาชีพข้างเคียง ส่วนทักษะทางคลินิกต่าง ๆ ควรให้ผู้ช่วยพยาบาล

ดำเนินการแทน ดังคำกล่าวต่อไปนี้

2) ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะบัณฑิตพยาบาลในอนาคตไว้ดังนี้

(1) มีทักษะการคิดวิเคราะห์พยาบาลควรมีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ปัญหาของ ผู้ป่วย มาใช้ในการวางแผนให้การดูแล ตัดสินใจให้การพยาบาลที่ถูกต้อง พัฒนาคุณภาพการบริการ ทางการพยาบาล เพื่อเป็นที่ยอมรับของวิชาชีพข้างเคียง ส่วนทักษะทางคลินิกต่าง ๆ ควรให้ผู้ช่วยพยาบาล

ดำเนินการแทน ดังกล่าวต่อไป

“พยาบาลต้องรู้จักวิเคราะห์ที่สำคัญมาก อย่าง *clinical skills* คิด วิเคราะห์ที่สำคัญที่สุดสำหรับพยาบาลในอนาคตต่อไปพยาบาลไม่ต้องมีมาก ก็ได้ ทักษะทางการพยาบาลต่าง ๆ ให้ผู้ช่วยพยาบาลมาทำแทน เช่น การ วัดปรอท ให้ผู้ช่วยพยาบาลทำแล้วพยาบาลเอาผลมาดู มาคิดวิเคราะห์เพื่อ วางแผนการพยาบาลให้ถูกต้อง ตรงนี้สำคัญ..”

“พยาบาลไม่ควรห่วงแทนหน้าที่ที่สามารถให้ผู้ช่วยพยาบาลทำได้ ต้องใส่ใจกับข้อมูลจากผู้ช่วยพยาบาลเก็บรวบรวมมาแล้วคิดวิเคราะห์ ตัดสินใจ”

“พี่คิดว่า การคิดวิเคราะห์สำคัญ พยาบาลชอบทำตาม *order* ไม่ รู้จักคิด ไม่ค่อยตัดสินใจในการแก้ปัญหา ทำตามคำสั่ง.. เคียวนี่พวกหมอ บอกว่า ถ้าไม่มีพยาบาลอยู่ไม่ได้ ไม่มีผู้ช่วยพยาบาลอยู่ไม่ได้ ดังนั้นพยาบาล ต้องคิดวิเคราะห์เป็น ให้พวกหมอรู้ว่า ไม่มีพยาบาลอยู่ไม่ได้...”

“อาจารย์พยาบาลเองก็ต้องเก่ง เป็น *role model* ต้องแสดงให้เห็น ถึงความสามารถในการคิดวิเคราะห์ จึงต้องมี *faculty practice* เคียวนี่ อะไร มันก็เปลี่ยนทุกวินาที อาจารย์พยาบาลจะมุ่งมั่นแต่ *technical skills* อยู่ไม่ได้ APN มาดูถูกอาจารย์พยาบาลด้วยซ้ำไปเพราะขาดความเชี่ยวชาญ อาจารย์พยาบาลจึงต้องมุ่งพัฒนาบริการทางการพยาบาล”

(2) มีความเป็นเจ้าของกิจการสามารถบริหารจัดการมีความเป็นเจ้าของ

“อีกเรื่องที่สำคัญ คือ การเป็นเจ้าของกิจการ เมื่อทำงาน ไปสักพัก หนึ่ง เราต้องรู้จักเป็นเจ้าของกิจการได้ เช่น เปิด *nursing home* .. เปิด คลินิกพยาบาล ได้หมด ในปัจจุบันผู้สูงอายุมีเยอะ อยู่ตัวคนเดียวไม่มี ครอบครัว หรือมีแต่ลูกหลาน ไม่เอาอย่างนี้ พี่มีลูกศิษย์นะ แก่เปิดกิจการ แล้วเอาคนไปเที่ยว ไปดูแลสุขภาพ... พยาบาลต้องบริหารจัดการ อาจจ้าง หมอมาก็ได้”

“ถ้าพยาบาลสามารถคิดวิเคราะห์ได้ เรื่องการเป็นเจ้าของกิจการจะ ตามมาเอง”

(3) มี *scientific knowledge*

“ที่เราสอนเนื้อหาต่าง ๆ นั้น จำได้หมดไหม จำไม่ได้หรอก เคียวกี้ลิม ดังนั้น *scientific knowledge* สำคัญ”

10

(4) ใช้ทักษะทางจิตสังคม (*psychosocial skills*) เนื่องในปัจจุบันปัญ หาทางสุขภาพ มัก มีสาเหตุมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การแก้ปัญาสุขภาพจำเป็นต้องใช้ทักษะทางจิตสังคมเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและสามารถควบคุมโรคได้ มากกว่าการเน้นเรื่องโรค

“ผู้ป่วยปัจจุบัน มีปัญหาเรื่องของพฤติกรรมที่ปรับเปลี่ยนได้ยาก เช่น ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ มันเป็นปัญหาทางพฤติกรรม ที่เน้นหนักไปในทาง สังคม เราจะขาด *psychosocial skills* มาก หรือไม่ก็ไม่แสดงออกทางทักษะ *psychosocial* ที่ชัดเจน ที่จะช่วยให้ ผู้ป่วยปรับพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม”

“หลักสูตร ไปเน้นเรื่องโรค ไม่เน้น *psychosocial skills* ซึ่งมีความสำคัญ และไม่มีวิชาชีพไหนทำ”

ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ด้านปัจจัยนำเข้า

1. การวิเคราะห์คุณลักษณะทั่วไปของอาจารย์ สจ๊ สนับ สนุนการเรียนรู้ และคุณลักษณะทั่วไป ของผู้เรียน รายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของความเหมาะสมของปัจจัยนำเข้าด้าน คุณลักษณะทั่วไปของอาจารย์ สจ๊ สนับ สนุนการเรียนรู้ และคุณลักษณะทั่วไปของผู้เรียน ตาม ความคิดเห็นของอาจารย์ประจำ อาจารย์พี่เลี้ยงและอาจารย์พิเศษ และนักศึกษา

ปัจจัยนำเข้า

1.คุณลักษณะทั่วไปของอาจารย์

อาจารย์ประจำ

$\bar{x}$ s ระดับ

4.58 0.14 มาก ที่สุด 4.52 0.16 มาก ที่สุด

4.34 0.19 มาก 4.34 0.22 มาก

3.65 0.48 มาก 4.21 0.27 มาก 4.32 0.06 มาก 4.38 0.24 มาก 4.32 0.22 มาก

อาจารย์พี่เลี้ยง/ อาจารย์พิเศษ

นักศึกษา

$\bar{x}$ s ระดับ

ภาพรวม

$\bar{x}$ s ระดับ

$\bar{x}$ s ระดับ

4.36 0.55 มาก 4.32 0.18 มาก 4.42 0.14 มาก

1.1 คุณลักษณะทั่วไปของ อาจารย์ประจำ
1.2 คุณลักษณะทั่วไปของ อาจารย์พยาบาลในแหล่งฝึก
2.สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
2.1 อาคารสถานที่ และ สิ่งแวดล้อมในสถาบัน
2.2 การบริการเทคโนโลยี สารสนเทศ ห้องสมุด และสื่อ การเรียนการสอน
3 คุณลักษณะทั่วไปของผู้เรียน
3.1 ความพร้อมด้านทักษะ ภาษาอังกฤษ
3.2 ความพร้อมในการเรียนรู้ ระดับอุดมศึกษา
3.3 ความพร้อมด้านระเบียบ วินัยและความรับผิดชอบ
3.4 ความพร้อมด้านทักษะทาง สังคม
ภาพรวม

4.40 0.62 มาก 4.36 0.19 มาก 4.43 0.08 มาก

4.41 0.64 มาก 4.14 0.26 มาก 4.30 0.13 มาก 4.34 0.61 มาก 4.13 0.29 มาก 4.27 0.12 มาก

3.71 0.54 มาก 3.94 0.31 มาก 3.76 0.15 มาก 4.28 0.49 มาก 4.22 0.14 มาก 4.24 0.12 มาก 4.24 0.07 มาก 4.31 0.11 มาก 4.29 0.04 มาก 4.45 0.10 มาก 4.29 0.03 มาก 4.38 0.06 มาก 4.29 0.47 มาก 4.23 0.19 มาก 4.28 0.11 มาก

จากตารางที่1พบว่าในภาพรวมปัจจัยนำเข้าของหลักสูตรมีความเหมาะสมในระดับมากทุก รายด้านและภาพรวม ปัจจัยนำเข้าด้านคุณลักษณะของอาจารย์ที่เลี้ยงและอาจารย์ประจำมีความเหมาะสมมี คะแนนเฉลี่ยสูง ที่ ุ่ด ($x = 4.44$ และ 4.43 ตามลำดับ) และในภาพรวมปัจจัยผู้เรียนด้านความพร้อมด้านทักษะภาษาอังกฤษ และความพร้อมในการเรียนรู้ระดับอุดมศึกษามีค่าเฉลี่ยน้อยที่ ุ่ด ($x = 3.76$ และ 4.24)

ลำดับ

วิทยาลัยพยาบาล

SCH

11,574.00 11,544.00 16,535.00

10,527.00 8,409.00

9,730.13

6,910.00 10,301.27 13,563.00 11,148.00 14,324.76 13,158.00
15,466.00 13,188.22

8,123.00

7,240.00 11,849.00 5,445.00

จำนวน จำนวนอาจารย์ FTES ต่อนักศึกษา
จำนวน อาจารย์

เทียบเท่า

321.50 52 6.18 320.67 52 6.17 459.31 67 6.86

292.42 53 5.52 233.58 43 5.43

270.28 47 5.75 191.94 41 4.68 286.15 41 6.98 376.75 54.5 6.91
309.67 50 6.19 397.91 65 6.12

65.50 61 5.99 429.61 64 6.71 366.34 53 6.91 225.64 38 5.94
201.11 32 6.28 329.14 52.5 6.27 151.25 28 5.40

สัดส่วน

1:6.18 1:6.17 1:6.86

1:5.52 1:5.43

1:5.75 1:4.68 1:6.98 1:6.91 1:6.19 1:6.12 1:5.99 1:6.71 1:6.91
1:5.94 1:6.28 1:6.27 1:5.40

13

2. การวิเคราะห์ สัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า

จากตารางที่ 2 พบว่า สัดส่วนจำนวนอาจารย์ต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าในภาพรวมของคณะ พยาบาล
ศาสตร์ เท่ากับ 1:6.28 ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลของสภาการ พยาบาลมี
วิทยาลัยพยาบาล 2 แห่ง ที่มีจำนวนอาจารย์ต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (1:7.56
และ 1:7.34)

ส่วนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ด้านกระบวนการ

การวิเคราะห์ข้อมูล ด้านกระบวนการ ประกอบด้วยการประเมินการจัดกระบวนการเรียนรู้ และการพัฒนานักศึกษาและการบริหารจัดการหลักสูตรรายละเอียดในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับของความเหมาะสมของปัจจัยกระบวนการด้านการจัดกระบวนการเรียนรู้การพัฒนานักศึกษาและการบริหารจัดการหลักสูตรตามความคิดเห็น ของอาจารย์ประจำอาจารย์พิเศษและอาจารย์พิเศษและนักศึกษา

ปัจจัยกระบวนการ

1.การจัดกระบวนการเรียนรู้ และการพัฒนานักศึกษา

นักศึกษา

S^{ระดับ} X

ภาพรวม

S^{ระดับ}

อาจารย์ประจำ

X S^{ระดับ}

4.53 0.15 มาก ที่สุด 4.50 0.16 มาก ที่สุด

4.49 0.15 มาก

4.50 0.17 มาก ที่สุด 4.52 0.19 มาก ที่สุด

4.51 0.16 มาก ที่สุด

อาจารย์พิเศษ/ อาจารย์พิเศษ

X S^{ระดับ} X

4.36 0.51 มาก 4.25 0.23 มาก 4.38 0.51 มาก

4.34 0.61 มาก 4.21 0.24 มาก 4.35 0.63 มาก

4.37 0.63 มาก 4.25 0.22 มาก 4.37 0.52 มาก 4.26 0.59 มาก 4.25 0.23 มาก 4.33 0.51

มาก

4.31 0.58 มาก 4.25 0.23 มาก 4.36 0.51 มาก

4.33 0.58 มาก 4.24 0.23 มาก 4.36 0.54 มาก

1.1 การจัดกระบวนการ เรียนรู้ในหลักสูตร
1.2 ด้านกิจกรรมพัฒนา นักศึกษา
2 การบริหารจัดการหลักสูตร
2.1 การเตรียมการนำ หลักสูตรไปใช้
2.2 การดำเนินการใช้ หลักสูตร
2.3 การประเมินหลักสูตร และตรวจสอบคุณภาพการใช้
หลักสูตร
ภาพรวม

จากตารางที่ 3 พบว่า ในภาพรวมปัจจัยด้านกระบวนการของหลักสูตรมีความเหมาะสมในระดับ มาก ทุก
รายด้านและภาพรวม โดยมี ปัจจัยด้านการจัดกระบวนการเรียนรู้ในหลักสูตร มีความเหมาะสมมากที่สุด
($x=4.38$)และการบริหารจัดการหลักสูตรด้านกิจกรรมการดำเนินการใช้หลักสูตรมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด
($x=4.33$)

ส่วนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านผลลัพธ์ ของหลักสูตร
การวิเคราะห์ข้อมูล ด้านผลลัพธ์ของหลักสูตร ประกอบด้วยสมรรถนะการปฏิบัติงานวิชาชีพ พยาบาล คุณลักษณะบัณฑิตตามวัตถุประสงค์คุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์(TQF)รายละเอียดในตารางที่4

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับ ของผลลัพธ์หลักสูตร ด้านคุณลักษณะบัณฑิตตาม
วัตถุประสงค์ของหลักสูตรและคุณ ภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับ
อุดมศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ตามความคิดเห็นของอาจารย์ประจำอาจารย์พี่ เลี้ยงและอาจารย์พิเศษและ
นักศึกษา

ผลลัพธ์ของหลักสูตร

อาจารย์ประจำ อาจารย์พี่เลี้ยงและ อาจารย์พิเศษ

x_s ระดับ x_s ระดับ 4.41 0.17 มาก 4.20 0.57 มาก

4.52 0.16 มาก 4.26 0.72 มาก 4.36 0.20 มาก 4.24 0.59 มาก 4.29 0.18 มาก 4.17 0.55
มาก 4.45 0.14 มาก 4.11 0.50 มาก

4.33 0.19 มาก 4.20 0.58 มาก

4.42 0.16 มาก 4.22 0.59 มาก 4.40 0.15 มาก 4.22 0.59 มาก

นักศึกษา ภาพรวม

x_s ระดับ x_s ระดับ 4.27 0.15 มาก 4.29 0.53 มาก

4.32 0.19 มาก 4.37 0.50 มาก 4.28 0.19 มาก 4.29 0.50 มาก 4.29 0.19 มาก 4.25 0.45
มาก 4.24 0.17 มาก 4.27 0.53 มาก

4.48 0.57 มาก 4.34 0.42 มาก

4.29 0.17 มาก 4.31 0.51 มาก 4.28 0.20 มาก 4.30 0.49 มาก

1 คุณลักษณะบัณฑิตตาม วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

2. คุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์ การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา สาขา พยาบาลศาสตร์

2.1 ด้านคุณธรรมจริยธรรม

2.2 ด้านความรู้

2.3 ด้านทักษะทางปัญญา

2.4 ด้านความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ

รับผิดชอบ

2.5 ด้านทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ

2.6 ด้านทักษะการปฏิบัติ ทางวิชาชีพ

ภาพรวม

จากตารางที่ 4 พบว่าในภาพรวมผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่ในระดับมากทุกรายด้านและภาพรวม สำหรับผลลัพธ์หลักสูตรด้านคุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พบว่า บัณฑิตมีผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรม สูงที่สุด ($x = 4.37$) และมีผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา ($x = 4.25$)

ส่วนที่ 6 ข้อมูลเชิงคุณภาพ

ข้อมูลเชิงคุณภาพได้ข้อมูลจากความคิดเห็นของอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกอาจารย์พิเศษอาจารย์ประจำ และนักศึกษาจากรายงานการสัมมนาหลักสูตรและการเรียนการสอนและจากมคอ.7 และได้จากการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการศึกษาพยาบาลในประเด็นเรื่องหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน และคุณภาพบัณฑิต พบว่า

1. ด้านหลักสูตร

1.1 สาระของหลักสูตรควรเพิ่มเติมเนื้อหาใหม่ๆ เช่น ปรับปรุงสาระวิชาในหลักสูตรให้ตอบสนองกับสภาวะสุขภาพและสังคมไทยในการเข้าสู่สังคมสูงอายุจึงมีการปรับและเพิ่มเนื้อหาในการพยาบาลผู้สูงอายุ เพิ่มเนื้อหาให้สอดคล้องกับ ServicePlan รวมถึงระบบบริการสุขภาพแบบ DHML และปรับปรุงเนื้อหาสาระให้ทันสมัยทันต่อการเปลี่ยนแปลงเช่น โรคอุบัติใหม่การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

1.2 หลักสูตรควรเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้การทำวิจัยหรือนวัตกรรมเพื่อให้สอดคล้องกับ นโยบายปัจจุบัน และสอดคล้องกับสภาพจริงที่ปฏิบัติงานในปฐภูมิ พยาบาลต้องพัฒนานวัตกรรมให้เหมาะสมกับผู้ให้บริการ

1.3 ปรับลดจำนวนหน่วยกิตในแต่ละรายวิชาให้เหมาะสม และเน้นการบูรณาการวิชา

1.4 หลักสูตรควรมีการกำหนดการพัฒนาและเสริมทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี สารสนเทศ และทักษะภาษาอังกฤษของผู้เรียน

1.5 ข้อมูลจากผู้ทรงคุณวุฒิพบว่าคุณลักษณะบัณฑิตพยาบาลในอนาคตไว้ดังนี้

(1) มีทักษะการคิดวิเคราะห์พยาบาลควรมีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วย มาใช้ในการวางแผนให้การดูแล ตัดสินใจให้การพยาบาลที่ถูกต้อง พัฒนาคุณภาพการบริการ ทางพยาบาล เพื่อเป็นที่ยอมรับของวิชาชีพข้างเคียง ส่วนทักษะทางคลินิกต่าง ๆ ควรให้ผู้ช่วยพยาบาล

ดำเนินการแทน

(2) มีความเป็นเจ้าของกิจการสามารถบริหารจัดการมีความเป็นเจ้าของ

(3) มีscientific knowledge

17

(4) มีทักษะทางจิตสังคม(psychosocial skills)เนื่องในปัจจุบันปัญหาทางสุขภาพ มักมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การแก้ปัญหาสุขภาพจำเป็นต้องใช้ทักษะทางจิตสังคม เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและสามารถควบคุมโรคได้ มากกว่าการ เน้นเรื่องโรค

2.ด้านการจัดการเรียนการสอนการประเมินผลและการพัฒนานักศึกษา

2.1จัดการเรียนการสอนที่เน้นพัฒนาทักษะด้านการคิดวิเคราะห์และทักษะในศตวรรษที่ 21 เช่น Simulation, PBL, TBL, Authentic learning, Reflective Thinking, OSCE, Transformative, Interprofessional Education และ VARK model

2.2 ควรมีการปรับลักษณะของรายวิชาให้สอดคล้องกับ สถานะสุขภาพและสังคมไทยในการเข้าสู่สังคมสูงอายุจึงมีการปรับและเพิ่มเนื้อหาในการพยาบาลผู้สูงอายุเพิ่มเนื้อหาให้สอดคล้องกับService Plan รวมถึงระบบบริการสุขภาพแบบ DHML

2.3ส่งเสริมการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงทั้งบนคลินิกและในชุมชนด้วยสถานการณ์ที่ หลากหลายขึ้น และการสอบด้วย OSCE ในสาขาวิชาทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

2.4 อุปกรณ์ที่ เกี่ยวข้องกับ การฝึกปฏิบัติไม่เพียงพอ เช่นถุงมือ mask

2.5 ประสพการณ์ (case) ไม่เพียงพอและไม่หลากหลายทำให้มีผลต่อประสบการณ์นักศึกษา และในบางครั้งประสบการณ์ที่มีอบหมายนักศึกษาไม่เหมาะสมกับนักศึกษานักศึกษาดูแลผู้ป่วยไม่ทั่วถึงและ ไม่ต่อเนื่องบางครั้งต้องเปลี่ยนคนไข้ที่ดูแลทำให้ขาดการเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง

2.6 พัฒนาและสร้างเครื่องมือวัดและประเมินผลที่ สอดคล้อง กับผลการเรียนรู้อิงตามสภาพจริง ตามมาตรฐานการเรียนรู้ วิชาและมาตรฐานหลักสูตร

2.7 สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีทักษะการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของ นักศึกษา และมีรูปแบบการเรียนการสอนที่ หลากหลาย ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ การสืบ ค้น การใช้ งานวิจัยหรือ Evidencebaseของนักศีกษาทั้งในและนอกหลักสูตรในการแก้ไขปัญหา

2.8 สนับสนุนให้มีการจัดการเรียนการสอนที่มีการบูรณาการและมีการสร้างสรรค์นวัตกรรม ทาง การพยาบาล

2.9 เน้นสอนสถานการณ์จำลองมากขึ้น(Simulationbased learning)นำเทคโนโลยีมาช่วยสอนและเน้นผู้เรียนเรียนรู้จากการลงมือทำ

2.10 พัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษของนักศึกษาให้เพิ่มมากขึ้นเพิ่มสื่อการเรียนการสอน ที่เป็นภาษาอังกฤษให้มีทุกรายวิชาเพิ่มวิธีการสอนโดยบรรยายเป็นภาษาอังกฤษอย่างน้อยสาขาละ 1

18

วิชาและวางแผนเพิ่มจำนวนรายวิชาทุกปีการศึกษาเพิ่มทักษะการนำเสนอเป็นภาษาอังกฤษหรือ case round หรือ case study เป็นภาษาอังกฤษขณะฝึก

2.11 ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อคิดเห็นในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นวิธีการเรียนการสอนเน้น **active learning** และการบูรณาการ

“การปรับหลักสูตร ควรเน้นการปรับวิธีการเรียนการสอน ให้เป็น *active learning* จริง ๆ ทำอย่างไรให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ ค้นคว้า รู้จักการถามคำถาม ควร ใช้วิธีสอนแบบ *PBL* ที่รู้จักการตั้งคำถาม หาปัญหา แก้ปัญหา ค้นคว้าด้วยตนเองโดยมี ครูเป็น *facilitator*”

“อย่างการพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลเด็ก โรคมันเหมือนกันไหม การพยาบาล ผู้ป่วยก็มีเรื่องโรคหัวใจ การพยาบาลเด็กก็มีเรื่องโรคหัวใจ เราปรับ *content* เสียใหม่ได้ ไหม”

“การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติใหม่ ไม่ต้องไปขึ้น *ward* ทุก *ward* หรอก ถ้าเราคิดว่า เป็นการพยาบาลผู้ใหญ่ ก็ดูแลผู้ใหญ่ *ward* ไหนก็ได้ คือ ผู้ใหญ่”

3.ด้านคุณ ภาพบณั ฑิต

3.1 องค์ความรู้ทางการพยาบาล โดยเฉพาะความรู้เชิง ลึก หรือซบ้ ซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ และพยาธิสภาพ ยังไม่เพียงพอ แต่นักศึกษามีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานในระดับ ปฐมภูมิได้ดี เป็นที่ยอมรับ ของพื้นที่

3.2 นักศึกษามีมนุษยสัมพันธ์ดีสามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพได้ดีมีน้ำใจช่วยเหลือ แต่นักศึกษาบางคนควรสนใจใฝ่ ู้ ค้นคว้า และควรพัฒนาทักษะทางภาษาอังกฤษเพิ่ม

3.3 จากข้อมูล ของผู้ใช้นิตและอาจารย์พี่เลี้ยง ในการสัมมนาหลักสูตร พบว่า นักศึกษา พยาบาลมีความรับผิดชอบ มีคุณธรรม เป็นจุดเน้น สามารถทำงานกับชุมชนและประชาชนได้ดี แต่ นักศึกษายังขาดการคิดวิเคราะห์ และบางครั้ง ไม่กล้าแสดงออก ไม่กล้าซักถาม

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

1.1 ผลการประเมินบริบทหลักสูตร

1)จากการศึกษาข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาหลักสูตรพบว่า

(1.1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับ ปริญญา พ.ศ. 2560 และ 2561) ของ

สถาบันพระบรมราชชนกพบว่าเนื่องจากเป็นหลักสูตรในพ.ศ.2560และ2561จึงทำให้หลักสูตรยังไม่สอดคล้องกับ มาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 ที่ได้กำหนดมาตรฐานการศึกษาของชาติว่า เป้าหมายของมาตรฐานการศึกษาของชาติมีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาผู้เรียนไปสู่ผู้ ลัทธิที่พึง ประสงค์ของผู้เรียน โดยการกำหนดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการศึกษา (Desired Outcome of Education: DOE Thailand) 3 ด้านขั้นต่ำ คือ (1) ผู้เรียนรู้ (Leaner person) เพื่อสร้างงานและคุณภาพชีวิตที่ดี โดยใน ระดับอุดมศึกษาจะพัฒนา ผู้เรียนให้เป็นผู้รู้ตลอดชีวิต พร้อมเผชิญความเปลี่ยนแปลงและความเป็น ผู้นำเพื่อสร้างสัมมาอาชีพที่ค้ำจุนตนเองครอบครัวและสังคม (2)ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม(Innovative Co-creator)เพื่อสังคมที่มั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืน โดยในระดับอุดมศึกษาจะพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้ร่วมแก้ไข ปัญหาสังคม การบูรณาการข้ามศาสตร์ สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อเพิ่มโอกาสและมูลค่า แก่ตนเอง สังคมส่วน ร่วมและประเทศและ(3)พลเมืองเข้มแข็ง (Active citizen)เพื่อสันติสุข โดยในระดับอุดมศึกษาจะพัฒนา ให้ผู้เรียนกล้าต่อการกระทำในสิ่งที่ ีคให้คุณค่ากับความรู้ ความสามารถร่วมมือสร้างสรรค์การพัฒนา ที่ ยั่งยืน ขจัดความขัดแย้งและ สร้างสันติสุข ทั้ง ในสังคมไทยและประชาคมโลก

(1.2) มาตรฐานคุณวุฒิระดับ ปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 256q มุ่งเน้นให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพอย่างไรก็ตามจากการระบาดของไวรัสโคโรนา ส่งผลให้การ จัดหลักสูตร เนื่อ หาราระ และการจัดการเรียนการสอนควรมีการปรับ เปลี่ยนไป เพื่อไปสู่เป้าหมายการที่ บัณฑิตมีความสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพดังนั้นการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร ทางพยาบาลจึง จำเป็นต้องมีการพัฒนา ปรับเปลี่ยนให้เท่าทันกับสถานการณ์ที่ ี่เปลี่ยนแปลง เพื่อให้ บัณฑิตพยาบาลของสถาบันมีคุณภาพตอบสนองกับความต้องการของผู้ ้บริการ

(1.3)สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม(Socialchange)มีการเปลี่ยนแปลงที่ หลากหลายทั้ง ัก ความสำเร็จทางด้านเทคโนโลยีดิจิทัลมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในชีวิตประจำวัน มากขึ้นจน

กลายเป็นส่วนหนึ่งของวิถีชีวิตของประชากร ระบบครอบครัวเป็นครอบครัวเชิงเดี่ยว ลักษณะของเด็กและวัยรุ่นในเจนเนอเรชั่น Z (Generation Z) ที่มีความอิสระในตัวเอง ต้องการโลกส่วนตัวและใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่

20

(1.4) การปรับเปลี่ยนสถานะของสถาบันพระบรมราชชนก มีพระราชบัญญัติ สถาบันพระ บรมราชชนก ที่มีสถานะเป็นนิติบุ คคล และเป็นสถาบันอุดมศึกษา ส่งผลให้การบริหารจัดการด้านหลักสูตร ซึ่งสถาบัน มีการพัฒนารายวิชาศึกษาทั่วไปเพื่อปลูกฝังบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนกให้มี คุณลักษณะที่กำหนด โดยสภาสถาบันพระบรมราชชนก ได้ให้ชอบหลัก สูตรวิชาศึกษาทั่วไป เพื่อให้ หลักสูตรต่างๆของสถาบัน พระบรมราชชนกได้นำไปใช้ในการจัดทำหรือพัฒนาหลักสูตรต่อไป

2) ข้อมูลจากการสัมมนาหลักสูตรและการมคอ.7พบว่า (2.1)สาระของหลักสูตรควรเพิ่มเติมเนื้อหาใหม่ๆ เช่นปรับปรุงสาระวิชาในหลักสูตรให้

ตอบสนองกับสภาวะสุขภาพและสังคมไทยในการเข้าสู่สังคมสูงอายุจึงมีการปรับและเพิ่มเนื้อหาในการ พยาบาลผู้สูงอายุเพิ่มเติมเนื้อหาให้สอดคล้องกับ ServicePlanรวมถึงระบบบริการสุขภาพแบบDHML และ ปรับปรุงเนื้อหาสาระให้ทันสมัยทันต่อการเปลี่ยนแปลงเช่น โรคอุบัติใหม่การใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล

(2.2)หลักสูตรควรเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้การทำวิจัยหรือนวัตกรรมเพื่อให้สอดคล้องกับ นโยบายปัจจุบัน และสอดคล้องกับสภาพจริงที่ปฏิบัติงานในปฐมภูมิ พยาบาลต้องพัฒ นานวัตกรรมให้ เหมาะสมกับ ผู้ใช้บริการ

(2.3) ปรับลดจำนวนหน่วยกิตในแต่ละรายวิชาให้เหมาะสม และเน้นการบูร ณาการวิชา

(2.4) หลักสูตรควรมีการกำหนดการพัฒนาและเสริมทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และ เทคโนโลยี สารสนเทศ และทักษะภาษาอังกฤษของผู้เรียน

3) ข้อมูลจากผุ้รองคณวุฒิพบว่าคุณลักษณะบัณฑิตพยาบาลในอนาคตไว้ดังนี้

(3.1) มีทักษะการคิดวิเคราะห์ พยาบาลควรมีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ปัญหาของ ผู้ป่วย มาใช้ในการวางแผนให้การดูแล ตัดสินใจให้การพยาบาลที่ถูกต้อง พัฒนาคุณภาพการบริการ ทางการพยาบาล เพื่อ เป็นที่ยอมรับของวิชาชีพข้างเคียง ส่วนทักษะทางคลินิกต่าง ๆ ควรให้ผู้ช่วยพยาบาล

ดำเนินการแทน

(3.2) มีความเป็นเจ้าของกิจการสามารถบริหารจัดการมีความเป็นเจ้าของ

(3.3) Misscientific knowledge

(3.4) มีทักษะทางจิตสังคม (psychosocial skills) เนื่องจากในปัจจุบันปัญหาทางสุขภาพมักมี

สาเหตุมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การแก้ปัญหาสุขภาพจำเป็นต้องใช้ทักษะทางจิตสังคมเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและสามารถควบคุมโรคได้ มากกว่าการเน้นเรื่องโรค

21

1.2 ข้อเสนอแนะ

1) จากบริบทและข้อมูลพื้นฐานพบว่าควรมีการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของ วิทยาลัยพยาบาล สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้มีความทันสมัย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทั้ง ด้าน ระเบียบข้อปฏิบัติหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาพยาบาลที่มีการเปลี่ยนแปลงไปรวมทั้ง สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและสุขภาพ

2) ในการพัฒนาหลักสูตรควรมีการสำรวจบททวนและกำหนดเป้าหมายวัตถุประสงค์และ ผลลัพธ์หรือคุณลักษณะบัณฑิตที่ป้อนที่ความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตเพื่อให้หลักสูตรสามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตได้

3) การปรับปรุงหลักสูตร ควรมีการปรับลักษณะของรายวิชาให้สอดคล้องกับ สถานะสุขภาพและสังคมไทยในการเข้าสู่สังคมสูงอายุจึงมีการปรับและเพิ่มเนื้อหาในการพยาบาลผู้สูงอายุเพิ่มเนื้อหาให้ สอดคล้องกับ Service Plan รวมถึงระบบบริการสุขภาพแบบ DHML และบททวนเนื้อหาสาระในหลักสูตร เพื่อพิจารณาความซ้ำซ้อนและความต่อเนื่องกันของเนื้อหาให้มีการบูรณาการเนื้อหาซึ่งจะช่วยลดจำนวน ชั่วโมงการเรียนการสอนและจำนวนหน่วยกิตได้

4) พัฒนาหลักสูตรโดยใช้ Outcome-based curriculum เพื่อให้หลักสูตรเป็นไปตามมาตรฐาน ที่กำหนด

2. ด้านปัจจัยนำเข้าของหลักสูตร

2.1 ผลการประเมินปัจจัยนำเข้า

1) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ พบว่าในภาพรวมปัจจัยนำเข้าของหลักสูตรมีความ เหมาะสมในระดับมากทุกรายด้านและภาพรวมปัจจัยนำเข้าด้านคุณลักษณะของอาจารย์ที่เลี้ยงและ อาจารย์ประจำมีความเหมาะสมมีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด ($x = 4.44$ และ 4.43 ตามลำดับ) และในภาพรวม ปัจจัยนำเข้า

เรียนด้านความพร้อมด้านทักษะภาษาอังกฤษและความพร้อมในการเรียนรู้ระดับอุดมศึกษามี ค่าเฉลี่ยน้อยทสี่
ุด ($x = 3.76$ และ 4.24)

2) การคำนวณสัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าเท่ากับ 1:6.28 เป็นไปตาม เกณฑ์การบ
รองสถาบันการศึกษาพยาบาลที่สภาการพยาบาลกำหนด แต่มีวิทยาลัยพยาบาล 2 แห่ง ที่มี สัดส่วนอาจารย์
ต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

3) จากข้อมูล เชิงคุณภาพ พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีความจำเป็นต้องได้ ับการพัฒนาทักษะ
ภาษาอังกฤษยังเป็นปัญหาและยัง ต้องได้รบ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้ง โดยการจัดการเรียนการสอนใน

22

หลักสูตรรายวิชาที่มีการบูรณาการทักษะภาษาอังกฤษและการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อพัฒนาทักษะ
ภาษาอังกฤษอย่างต่อเนื่อง

4) ความพร้อมในการเรียนรู้ในระดับอุดมศึกษาของนักศึกษา พบว่าอยู่ในระดับมาก แต่เมื่อ พิจารณา
ร่วมกันในทุกด้านแล้วความพร้อมในการเรียนรู้ในระดับอุดมศึกษาของนักศึกษายังมีค่าเฉลี่ยน้อย ที่สุด
เป็นอันดับสองรองจากทักษะภาษาอังกฤษซึ่งในสภาพสังคมและการเปลี่ยนแปลงจากปัญหา COVID-
19 ทำให้รูปแบบการเรียนรู้ในระดับ อุดมศึกษาจะมี ความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่ง สำหรับ นักศึกษา
ดังนั้นการพัฒนาความพร้อมในการเรียนรู้ในระดับ อุดมศึกษาจึงมีความจำเป็นสำหรับ นักศึกษา พยาบาล
และปัจจัยนำเข้าด้านความพร้อมทางเทคโนโลยี ำเป็นต้องได้ ับการพัฒนาไปพร้อมกัน

5) สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีทักษะการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของ นักศึกษา และมีร
ูปแบบการเรียนการสอนที่ หลากหลาย ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ การสืบ ค้น การใช้ งานวิจัยหรือ
Evidencebaseของนักศึกษาทั้งในและนอกหลักสูตรในการแก้ไขปัญหา

2.2 ข้อเสนอแนะด้านปัจจัยนำเข้า

1) การพัฒนาสัดส่วนจำนวนอาจารย์ต่อนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าให้ทุกวิทยาลัยมีส่วนร่วม ผ่านตามเกณฑ์
ที่สภาการพยาบาลกำหนดโดยมีการทบทวนเป้าหมายการรับนักศึกษาและแผนพัฒนา จำนวนอาจารย์ให้
สอดคล้องกัน

2) มีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาโดยเน้นประเด็นสำคัญด้านทักษะภาษาอังกฤษ ทักษะการเรียนรู้ใน
ระดับอุดมศึกษาเช่นการบริหารเวลาการสร้างทักษะการเรียนการค้นคว้าแหล่ง เรียนรู้ และการใช้เทคโนโลยี

3) การพัฒนาปัจจัยนำเข้าด้านการบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อการเรียนการสอน เช่นศูนย์เรียนรู้เสมือนจริง เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพสังคมและการเปลี่ยนแปลงจากปัญหาCOVID-19 รวมทั้งโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ที่มีโอกาสจะเกิดขึ้นต่อไปในอนาคต

4) การพัฒนาปัจจัยด้านผลสัมฤทธิ์ใหม่ทักษะการใช้เทคโนโลยีการจัดการเรียนรู้อะสมิออนจริง การจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ และมีรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลาย ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์การสืบค้นการใช้งานวิจัยหรือEvidencebaseของนักศึกษาทั้งในและนอกหลักสูตรในการแก้ไขปัญหา รวมทั้งการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

23

3.ด้านกระบวนการของหลักสูตร 3.1 ผลการประเมินกระบวนการ

1) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณพบว่าพบว่าเป็นภาพรวมปัจจัยด้านกระบวนการของ หลักสูตรมีความเหมาะสมในระดับมากในทุกรายด้านและภาพรวม โดยมีปัจจัยด้านการจัดกระบวนการ เรียนรู้ในหลักสูตร มีความเหมาะสมมากที่สุด ($x = 4.38$) และการบริหารจัดการหลักสูตรด้านกิจกรรมการ ดำเนินการใช้ หลักสูตรมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด ($x = 4.33$)

2) จากข้อมูล เชิงคุณภาพ พบว่า

2.1) จัดการเรียนการสอนควรเน้นพัฒนาทักษะด้านการคิดวิเคราะห์และทักษะใน

ศตวรรษที่ 21 โดยใช้การเรียนการสอนหลากหลาย เช่น Simulation, Problem-based learning, Team-based learning, Authentic learning, Reflective Thinking, OSCE, Transformative learning, Interprofessional Education และ VARK model

2.2) ส่งเสริมการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงทั้งบนคลินิกและในชุมชนด้วยสถานการณ์ที่ หลากหลายขึ้น และการสอบด้วย OSCE ในสาขาวิชาทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

2.3) พัฒนาและสร้างเครื่องมือ วัดและประเมินผลที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้อิงตามสภาพ จริง ตามมาตรฐานการเรียนรู้อายวิชาและมาตรฐานหลักสูตร

2.4) สนับสนุนให้มีการจัดการเรียนการสอนที่มีการบูรณาการและมีการสร้างสรรค์นวัตกรรม ทาง การพยาบาล

2.5) พหุรังควินให้ข้อคิดเห็นในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นวิธีการเรียนการสอนเน้น active learning และการบูรณาการ

3.2 ข้อเสนอแนะ

1) กลยุทธ์การสอนที่ระบุในหลักสูตร (มคอ.2) ควรเน้นวิธีการเรียนการสอน ให้เป็น active

learning โดยใช้รูปแบบ/วิธีสอนที่หลากหลาย ให้ผู้เรียนเกิดกระบวนการเรียนรู้ ค้นคว้า รู้จักการถามคำถาม เช่น Problem-based learning Evidence-based learning ควรใช้วิธีสอนที่กระตุ้นให้ผู้เรียน รู้จักการตั้งคำถาม หาปัญหา แก้ปัญหา ค้นคว้าด้วยตนเองโดยมีครูเป็น facilitator

2) มีการเตรียมการใช้หลักสูตรให้ผู้เกี่ยวข้องทุกส่วนได้เข้าใจหลักสูตร โดยเฉพาะหลักสูตรที่เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ (Outcome-based Curriculum)

3) จัดทำคู่มือการบริหารจัดการหลักสูตรเพื่อเป็นแนวทางในการนำหลักสูตรไปใช้โดยให้ครอบคลุมทุกการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และเครื่องมือที่มีคุณภาพในการประเมินผล การเรียนรู้

24

4. ด้านผลลัพธ์ของหลักสูตร

4.1 ผลการประเมินผลลัพธ์ของหลักสูตร

1) จากข้อมูลเชิงปริมาณ พบว่า ในภาพรวมผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่ในระดับมากทุกรายด้าน และภาพรวมสำหรับ ผลลัพธ์หลักสูตรด้านคุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์พบว่าบัณฑิตมีผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมจริยธรรมสูงสุด ($x=4.37$) และมีผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา ($x=4.25$)

2) จากข้อมูลเชิงคุณภาพ พบว่า บัณฑิตที่สำเร็จ การศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาล สังกัด สถาบันพระบรมราชชนก มีคุณลักษณะเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบ และเป็นที่ต้องการ ของผู้ใช้บัณฑิต แต่บัณฑิตควรได้รับ การพัฒนาเพิ่มเติมในด้านทักษะการคิดวิเคราะห์ องค์ความรู้เชิงลึก และการกล้าคิดกล้าแสดงออกและกล้าซักถาม

4.2 ข้อเสนอแนะ

จากผลลัพธ์ของหลักสูตรเป็นแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรดังนี้

- 1) หลักสูตรควรวัดดูประสงค์หรือผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในด้านทักษะทางปัญญา เช่นการคิดขั้นสูง รวมทั้งเนื้อหาสาระหรือรายวิชาในหลักสูตรควรมีรายวิชาที่มุ่ง เน้นการพัฒนา ทักษะการ คิดขั้นสูงมีกลยุทธ์การสอนที่พัฒนาการคิดและมีการประเมินตามสภาพจิตที่สามารถวัดและประเมิน ทักษะการคิดได้ต่ำมผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด
- 2) หลักสูตรมีการกำหนดขอบเขตเนื้อหาและความรู้ ซึ่งสิ่งที่จำเป็นสำหรับบัณฑิตพยาบาล และพัฒนา เนื้อหารายวิชาให้มีความทันสมัยกับ สถานการณ์ในปัจจุบันและอนาคต
- 3) พัฒนาเครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรให้มีคุณภาพและสามารถ ประเมิน ผู้เรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ปัจจัย	อาจารย์		อาจารย์พิเศษ		นักศึกษา		รวม	
	คะแนนเฉลี่ย	แปลผล	คะแนนเฉลี่ย	แปลผล	คะแนนเฉลี่ย	แปลผล	คะแนนเฉลี่ย	แปลผล
ปัจจัยนำเข้า	4.32	มาก	4.29	มาก	4.23	มาก	4.28	มาก
ปัจจัยด้านกระบวนการ	4.51	มากที่สุด	4.33	มาก	4.24	มาก	4.36	มาก
ปัจจัยด้านผลลัพธ์	4.40	มาก	4.22	มาก	4.28	มาก	4.30	มาก