



บรรณานุกรม

- จินตนา ยูนิพันธุ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชา
พยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
มหาวิทยาลัย, ทบวง. ประกาศทบวงมหาวิทยาลัยเรื่องแนวทางการพิจารณาขอเปิดดำเนินการ
สาขาวิชาและการพิจารณาหลักสูตรระดับปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ.
2531.
- ____. ประกาศทบวงมหาวิทยาลัย เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญา
ตรี พ.ศ. 2532.
- ____. ประกาศทบวงมหาวิทยาลัยเรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณารับรองมาตรฐานการศึกษาและ
การพิจารณาประเมินคุณภาพการจัดการศึกษา สาขาวิชา หลักสูตรระดับอุดมศึกษาที่
ไม่สูงกว่าปริญญาตรีในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. 2533.
- มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. เอกสารสัมมนาเรื่อง ทิศทางของมหาวิทยาลัยกับความเป็นเลิศ
ทางวิชาการ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2531.
- มหาวิทยาลัยมหิดล. คณะพยาบาลศาสตร์. และวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก. เอกสารประกอบ
การสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์
รุ่งเรืองธรรม, 2530.
- ประกา ล้อมประสูต. มาตรฐานการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์. วารสารพยาบาลศาสตร์
จุฬาฯ 3 (2534): 1-6.
- พรชูลี อาชาวอรุณ. การวิจัยทางการอุดมศึกษา. ภาควิชาอุดมศึกษา, คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- วัลลภา เทพหัสติน ณ อยุธยา. งานบุคลากรนิสิตนักศึกษา. กรุงเทพมหานคร: คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วิเชียร วงศ์ใหญ่. การพัฒนาหลักสูตรแบบครบวงจร. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2533.

- สภาการพยาบาล. ข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการศึกษาพยาบาล และผดุงครรภ์ พ.ศ.2526. ประมวลข้อบังคับ ระเบียบและประกาศของสภาการพยาบาล พ.ศ.2525-2532. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์, 2528.
- อุทัย บุญประเสริฐ. ความเป็นเลิศทางวิชาการ. วารสารเศรษฐศาสตร์ 4 (มกราคม-มีนาคม 2529): 132-142.
- Aitken, N.O. College Student Performance, Satisfaction and Retention. Journal of Higher Education 53 (1982): 32-44.
- Allain V.A. Futuristics and Education. Indiana: Chi Delta Kappa Educational Foundastion, 1979.
- American Association of State Colleges and Universities. Quality and Effectiveness in Undergraduate Higher Education: A Policy Statement. Washington, D.C.: American Association of State Colleges and Universities, 1971.
- Arvida, C. Curriculum Development and Evaluation in Education. New York: Stiring Publisher, 1977.
- Association of Independent Colleges and Schools. Accreditation Standards : Polices, Procedures, and Criteria. Washington
- Astin, A.W. Assessment for Excellence. New York: Macmillan Publishing Company, 1991.
- _____. Why not Try Some New Ways of Measuring Quality? Educational Record. 63 (Spring 1982): 10-15.
- _____. Achieving Educational Excellence: A Critical Assessment of Priorities and Practices in Higher Education. San Francisco: Jossey Bass, 1988.
- Astin, A.W. and Solmon, L.C. Are Reputational Ratings Needed to Measure Quality? Change 13 (September, 981): 14-19.
- Astin, A.W. and Lee, Calvin B.T. The Invisible Colleges. New York: McGraw-Hill Book Company, 1972.

- Baumgart, N. Equity, Quality and Cost in Higher Education. Bangkok: UNESCO Principal Regional Office For Asia and the Pacific, 1987.
- Birnbaum, R. How Colleges Work: The Cybernetics of Academic Organization and Leadership. San Francisco: Jossey-Bass Publisher, 1988.
- Bishop, L.J. Staff Development and Instructional Improvement: Plans and Procedures. London: Allyn and Bacon, 1979.
- Blumin, M.F. Assessing Quality of community Colleges: Dimensions, Criteria and Indicators. Ph.D. Dissertation, Cornell University, 1988.
- Brown, D.F. Assessing Undergraduate Program Quality from the Perspective of the Chief Academic Officer: A Classification by Institutional Type and by Academic Discipline. Ph.D. Dissertation, the Pennsylvania State University, 1989.
- Brown, R.K. Perceptions of Quality in Industrial Technology Programs. Ed.D. Dissertation, University of Kentucky, 1989.
- Brothers, C.F. Research to Develop a Consensus Self-Evaluation Model of National Norms of Excellence for Alternating Operative Education Programs at Four-Year College and Universities. Ph.D. Dissertation, Old Dominion University, 1984.
- Caranahan, F. Identifying Determinants of Quality for Public Two-year Colleges. Ph.D. Dissertation, University of North Texas, 1989.
- Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching. Mission of the College Curriculum, A Contemporary Review with Suggestion. San Francisco: Jossey-Bass Publisher, 1978.

- Conrad, C.F. and Blackburn, R.T. Program Quality in Higher Education. In Smart, J.C.(ed.). Higher Education : Handbook of Theory and Research. (Vol. I). New York: Agathorn, 1985.
- Conrad, C.F. and Wilson, R.F. Academic Programs Review. Washington D.C.: ASHE-ERIC Higher Education Report No. 5 , 1985.
- Cornish, E. The Study of the Future. Washington D.c.: World Future Society, 1977.
- Cypher, P.R. and Grant, W.L. "The Delphi Technique: A case Study." Phi Delta Kappa. 52 (January, 1971): 272-273.
- Deighton, L.C. The Encyclopedia for Educsation (Vol.I). USA: Macmillan and Free Press, 1971.
- Delta Kappa Comission. Handbook for Conducting Future Studies Education. Indiana: Phi Delta Kappa, 1984.
- Dickson, P. The Future File. New York: Avon Books, 1971.
- Dinham, M.S. and Linda, M.E. Assessment and Accreditation in Professional Schools. The Review of Higher Education. 14 (Winter, 1991): 217-237.
- Donald, J.G. Quality Indices of Faculty Evaluation. Assessment and Evaluation in Higher Education 9 (1, 1984): 41-52.
- Enarson, H.L. Quality-Indefinable But Not Unattainable. Educational Record. 64 (Winter, 1983): 7-9.
- Fairweather, J.S. and Brown, D.F. Dimensions of Academic Quality. The Review of Higher Education. 14 (2,1991): 155-176.
- Gardner, J. Excellence. New York: Haper and Row, 1961.
- Gilley, I.W., Fulmer, K.A. and Reithlingshoefer, S.J. Searching for Academic Excellence. New york: Macmillan Publishing company, 1986.

- Gwendoline M. Development of Standards and Accreditation in College Nursing Education. New York: Teacher College Press, Columbia University, 1965.
- Hencley, S.P. and Yatis, J.R. Futureism in Education. Berkeley, Calif.: McCutchan Publishing Corporation, 1974.
- Henderson V. Excellence in Nursing. American Journal of Nursing. 90 (4, 1990): 76-77.
- Hoffman, J.K. The Meaning of Quality in Graduate Education in Venezuela. Ph.D. Dissertation, University of Kansas, 1985.
- Hogarth, C.P. Quality Control in Higher Education. New York: University Press of America, 1987.
- Jacobi, M., Astin, A.W. and Ayala, F. College Student Outcome Assessment: A Talent Development Perspective. Washington D.C.: ASHE-ERIC Higher Education Report No. 7, 1987.
- Jackson, A.W. and Pressor, M.T. Less Lecturing, More Learning. Studies in Higher Education. 14 (March, 1989): 55-68.
- Keller, G. Academic Strategy. London: The John Hopkins University Press, 1982.
- Levine, A.E. Quality in Baccalaureate Programs: What to Look for When David Riesman Can't Visit. Educational Record. 63(1,1982): 13-17.
- Marcus, L.R. The Path to Excellence: Quality Assurance in Higher Education. Washington D.C.: ASHE-ERIC Higher Education Research Report No.1, 1983.
- Mayhew, L.B. Ford, P.J. and Hubbard, D.L. The Quest of Quality: The Challenge for Undergraduate Education in the 1990. San Francisco: Jossey Bass Publisher, 1990.

- Millard, R.M. The Accreditation Association : Ensuring the Quality of Programs and Institutions. Change (May-June, 1983): 32-37.
- Miller, R.I. The Assessment of College Performance. San Francisco: Jossey-Bass Publisher, 1979.
- Morgan, A.W. and Mitchell, B.L. The Quest for Excellence: Underlying Policy Issues. In Smart, J.C.(ed.). Higher Education: Handbook of Theory and Research (Vol.I). New York: Agathorn, 1985.
- National Center for Higher Education Management Systems. Outcome Measures and Procedures Manual: Field Review Education. Technical Report No.70. Boulder, Colo: Western Interstate Comission for higher Education, 1975.
- National League of Nursing. Criteria for the Appraisal of Baccalaureate and Higher Degree Progress in Nursing. New York: NLN, 1977.
- Northwest Association of Schools and colleges. Accreditation Handbook. Washingtion: Comission on Colleges, 1982.
- North Association of Schools and Colleges. A Handbook of Accreditation. Illinois: Comission on Institutions of Higher Education, 1983.
- Peterson, R.E. College Goals and the Challenge of Effectiveness. Princeton, N.J.: Educational Testing Service, 1971.
- Pfnister, A.O. Regional Accrediting Agencies at the Cressroads, Journal of Higher Education. 42 (1971): 558 - 573.
- Peterson, R.E. College Goals and the Challange of Effectiveness. Princeton, N.J.: Educational Testing Service, 1971.

- Rouche, J.E. and Baker, G.A. Access and Excellence. Washington D.C.: The Community College Press, 1987.
- Schubert, W.H. Curriculum Perspective, Paradigm and Possibility. New York: Macmillan Publishing Company, 1986.
- Schuelle, T.J. Teaching and Learning as Problem Solving. Theory into Practice. 29 (Spring, 1990): 102-108.
- Semrow, J.J. Institutional Assessment and Evaluation for Accreditation. Topical Paper No.9. Arizona: Higher Education Programs Colleges of Education, 1977.
- Skinner, P, and Tafel, J. Promoting Excellence in Undergraduate Education in Ohio. Journal of Higher Education 57 (Jan-Feb., 1986): 93-105.
- Southern Association of Schools and Colleges. Standards of the College Delegate Assembly. Georgia: Commission on colleges, 1977.
- Stauffer, T. Quality-Higher Education's Principal Challenge. Washington D.C.: American Council on Education, 1981.
- Stover, J.G. and Gordon, T.J. Cross-Impact Analysis. In Jib fowles, (ed.) Handbook of Future Research. London: Greenwood Press, 1978.
- Stubblebeam, D.L. et. al. Educational Evaluation and Decision Making. 2nd ed. Bloomington: Phi Delta Kappa, 1971.
- Troutt, W.E. Regional Accreditation Evaluative Criteria and Quality Assurance. Journal of Higher Education 50 (March-April, 1979): 199-210.
- Tucker, A, and Bryan, R.A. The Academic Dean. New York: Macmillan Publishing Company, 1988.

- Wagchal, P.H. Futuring: A Process for Exploring Detailed Alternatives. World Future Society Bulletin (Sep.-Oct., 1987): 25-30.
- Warren, J. The Blind Alley of Value Added. AAHE Bulletin. 37 (September, 1984): 10-13.
- Weaver, W.T. The Delphi Forecasting Method. Phi Delta Kappa. 52 (January, 1971): 267-273.
- Webster, D.S. Advantages and Disadvantages of Methods of Assessing Quality. Change 13 (September, 1981): 20-24.
- Western Association of Schools and colleges. Handbook of Accreditation. Oakland: Comission of Senior Colleges and Universities, 1982.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

บริษัทของ คณะพยาบาลศาสตร์สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

บริบทของคณะพยาบาลศาสตร์สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

จากการศึกษาบริบทของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน จำนวน 7 แห่ง โดยการสัมภาษณ์แบบดี และจากการวิเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้อง ในปี พ.ศ. 2534 สรุปได้ว่า บริบทในด้านต่าง ๆ 10 ด้าน ของคณะพยาบาลศาสตร์ แต่ละแห่งมีดังต่อไปนี้

1. เป้าหมาย นโยบาย บทบาทและแนวโน้มของสถาบัน

วิทยาลัยมิชชั่น

เป้าหมาย

ผลิตบุคลากรทางการพยาบาลที่ตระหนักในความเป็นมนุษย์ของบุคคล และความต้องการขั้นพื้นฐานของมนุษย์ บทบาทของพยาบาลในการช่วยเหลือบุคคลในสังคมเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยให้สอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบัน และแผนพัฒนาการสาธารณสุข แผนพัฒนาการศึกษาและการอุดมศึกษาแห่งชาติ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นพยาบาลหรือผู้นำทางการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ มีจรรยาบรรณ

นโยบาย

ยึดแนวทางการศึกษา โดยให้ความสำคัญกับหลักธรรมและจรรยาบรรณ ของศาสนารวมอยู่ด้วย

บทบาท

1. ผลิตพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ
2. บริการวิชาการแก่สังคมเกี่ยวกับสุขภาพ

3. ทาวิจัย

4. ทานุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม

เน้นบทบาทที่ 1 มากที่สุด การทาวิจัยยังไม่มี ส่วนบริการวิชาการให้นักศึกษาเข้าร่วมออกหน่วยแพทย์ในต่างจังหวัดทุกวันเสาร์โดยให้บริการฟรี

แนวโน้ม

ไม่ขยายตัวภายใน 5 ปีนี้ ปัจจุบันรับนักศึกษา 50 คน

วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์

เป้าหมาย

มุ่งผลิตพยาบาลวิชาชีพให้กับสังคม มีความเชื่อว่า พยาบาลที่ดีมีคุณภาพ ต้องมีพื้นฐานความรู้ในศาสตร์เฉพาะสาขาและศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และมีฐานที่สำคัญคือ ความรักและเมตตาธรรม ผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยแห่งนี้จะกอปรด้วย คุณธรรม จริยธรรม มีความมาฝู้ในวิชาชีพ เป็นผู้นำ สามารถพัฒนาตนเอง พัฒนาการวิชาชีพ และสังคมได้อย่างต่อเนื่อง

บทบาท

ครบทั้ง 4 ด้าน วิจัย ทาเสร็จแล้ว 1 เรื่อง คือติดตามผลบัณฑิตและกำลังดำเนินการ 2-3 เรื่อง

แนวโน้ม

ไม่ขยายตัว รับนักศึกษา ปีละ 50 คน

วิทยาลัยคริสเตียน

เป้าหมาย

มุ่งผลิตพยาบาลที่มีความรู้ในด้านวิทยาการต่าง ๆ และทักษะในวิชาชีพ เพื่อใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะพยาบาลวิชาชีพในการให้บริการชุมชน และรู้จักใช้วิจารณ์สถานการณ์ตัดสินใจแก้ไขปัญหาต่าง ๆ อย่างถูกต้องเหมาะสม นอกจากนี้จะต้องมีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดี รับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพ สังคม และประเทศชาติ

นโยบาย

ยึดแนวทางการศึกษาโดยให้ความสำคัญและการมีมนุษยสัมพันธ์ การเป็นผู้นำ การมีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณ ตลอดจนมีความคิดสร้างสรรค์ เพื่อศึกษาค้นคว้า วิจัย พัฒนาตนเอง และวิชาชีพ

บทบาท

ครบทั้ง 4 ด้าน งานวิจัยกำลังดำเนินการอยู่หลายเรื่อง และในแผน 5 ปี จะมีงานวิจัยของแต่ละภาคอย่างน้อย 1 เรื่อง

แนวโน้ม

อาจจะเปิด บริษัทยาโท ภายใน 5 ปี และเปิดสาขาวิชาอื่น ๆ โดยมีวิทยาเขตที่ นครปฐม เช่น คณะมนุษยศาสตร์ บริหารธุรกิจ วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

เป้าหมาย

มุ่งผลิตพยาบาลที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ กอปรด้วยความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม มีจริยธรรม ยึดหลักปรัชญาทางศาสนา ตามพันธกิจของสถาบัน

นโยบาย

จัดการศึกษาโดยใช้หลัก Research & Interdisciplinary approach โดยมุ่งหวังให้บัณฑิตที่จบไปมีความเป็นเลิศทางวิชาการโดยมีความอดุสาหะ มีความคิดเชิงวิเคราะห์ วิจัย และการวินิจฉัยสิ่งการที่มีประสิทธิภาพ นอกจากนั้นจะต้องมีผู้มีคุณธรรม กล้าแสดงออก และมีทัศนคติที่ดี ถูกต้อง โดยการจัดหลักสูตรผสมผสานของจริยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภาษา และ หลักการบริหารจัดการ

บทบาท

ครบทั้ง 4 ด้าน งานวิจัย กำลังดำเนินการอยู่หลายเรื่อง

แนวโน้ม

ขยายตัว รับนักศึกษา เพิ่มเป็น 50 คน ในปี 2534 ปัจจุบันรับ 30 คน ประเมินว่า
จะ เปิดภายใน 10 ปี

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

เป้าหมาย

ผลิตพยาบาลที่ประกอบด้วยความรู้ อันก่อให้เกิดสติปัญญา และทักษะในการตัดสินใจ วางแผนให้การดูแลสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นผู้สนใจศึกษาเพิ่มพูนความรู้ และทักษะอย่างต่อเนื่อง ทั้งมีส่วนร่วม ร่วมในการส่งเสริมมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล

นโยบาย

การศึกษา คือ กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลง และ เสริมสร้างพฤติกรรม ของบุคคล เพื่อให้มีพัฒนาการในด้านพุทธิปัญญา เจตคติ และทักษะ ซึ่งผู้เรียนจะต้องรับผิดชอบ ในการเรียนรู้ของตนเอง โดยการมีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนการสอน ซึ่งเป็นกระบวนการ ที่ผู้สอนเป็นผู้แนะนำส่งเสริมให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้เรียน การศึกษาทางการ พยาบาลเป็นกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนรู้ การพัฒนาทักษะความสามารถเพื่อประยุกต์ ความรู้มาปฏิบัติในการให้การพยาบาลและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน โดยมุ่งที่จะให้บุคคลและชุมชนสามารถช่วยเหลือ ตนเองด้านสุขภาพอนามัยได้ด้วยกลวิธีของสาธารณสุขมูลฐาน

นอกจากนี้พยาบาลวิชาชีพจะต้องมีความสามารถในการตัดสินใจ การเป็นผู้นำ โดยเฉพาะการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลต่าง ๆ อันจะนำไปสู่การปรับปรุงบริการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริม และธำรงไว้ซึ่งสุขภาพอนามัยอันดีของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ทั้งการส่งเสริม วิชาชีพพยาบาล และพัฒนาตนเองเพื่อการดำรงชีพอย่างผู้มีคุณค่าต่อสังคม

บทบาท

ครบทั้ง 4 ด้าน มีงานวิจัยเสร็จไปแล้ว 9 เรื่อง

บริการวิชาการมีมูลค่า ย โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต หน่วยแพทย์เคลื่อนที่

แนวโน้ม

จะรับนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น และ เปิดปริญญาโทภายใน 5 ปี

มหาวิทยาลัยรังสิต

เป้าหมาย

ผลิตพยาบาลที่มีคุณค่าต่อสังคม คือ ต้อง เป็นบุคคลที่ก่อปรด้วยสติปัญญา มีความรู้ความสามารถเป็นอย่างดีในการพยาบาล และมีคุณธรรมความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคม

นโยบาย

การผลิตพยาบาลที่มีคุณภาพแก่สังคมตามปรัชญาการศึกษา จะต้องจัดการศึกษา ดังต่อไปนี้

- สติปัญญาและคุณธรรมนักศึกษาจะพัฒนาได้ดีในระบบการศึกษาที่กระตุ้นการใช้ความคิดอันชาญฉลาดและ เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น มีคลังวิทยาการและวิธีการสอนที่ส่งเสริมการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง มีการศึกษาที่ผสมผสานความรู้ทางมนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ วิทยาศาสตร์ และศาสตร์ทางวิชาชีพ รวมทั้งอันวยสิ่งแวดล้อมที่ช่วยสร้างสรรค์ฉันทาคติในวิชาชีพ จริยธรรม ความรับผิดชอบ และความสนใจในปัญหาสังคมของนักศึกษา
- ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลขึ้นอยู่กับความสามารถใช้วิจารณญาณที่อาศัยความรู้ทางวิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ศาสตร์ทางวิชาชีพและประสบการณ์สะสมเป็นเหตุผลในการตัดสินใจปฏิบัติการช่วยเหลือบุคคล ครอบครัว ชุมชน ตลอดจนสังคมได้เหมาะสมกับสภาวะปัญหาทางชีวภาพ จิตใจ เศรษฐกิจและสังคมของผู้รับบริการ
- บริการวิชาชีพเป็นกิจการที่เคลื่อนไหวพัฒนาอย่างไม่มีที่สิ้นสุด ควบคู่ไปกับสังคม และต้องอาศัยความรู้ทางวิชาชีพในระดับทั่วไปที่เป็นเอกภาพในหลักสูตร การศึกษาขั้นพื้นฐาน เพื่อการพัฒนาต่อไปของสมาชิกในบริการที่แยกเป็นเฉพาะทางมากขึ้น ตามสภาพพัฒนา

การและความต้องการของสังคม

- บริการพยาบาลเป็นอนุระบบหนึ่งในระบบบริการสังคม ประสิทธิภาพของบริการพยาบาลต้องอาศัยคุณภาพทางมนุษยสัมพันธ์และความสามารถในการร่วมมือประสานงานของพยาบาล ตั้งแต่ระหว่างบุคคลจนถึงระหว่างองค์การ

บทบาท

ครบทั้ง 4 ด้าน งานวิจัยมีนโยบายให้ทำภาควิชาละ 1 เรื่อง/ปี ฝ่ายวิชาการ 1 เรื่อง รวมเป็น 5 เรื่อง/ปี

งบประมาณในการทำวิจัยซึ่งบกลางมหาวิทยาลัย อนุมัติตามโครงร่างที่เสนอไป พร้อมการของบประมาณของแต่ละ เรื่อง

แนวโน้ม

รับนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น และ เปิดหลักสูตรปริญญาโททางการพยาบาล

มหาวิทยาลัยพายัพ

เป้าหมาย

ยึดมั่นใน "สัจจะ-บริการ" โดยแสวงหาความดีเลิศทางวิชาการและคุณธรรมเพื่อให้เกิดความเข้าใจ เห็นแจ้งในสัจจะแห่งชีวิตและจะ เสริมสร้างทัศนคติที่ดีในการบริการรับใช้สังคม มุ่งผลิตพยาบาลที่รู้จักพัฒนาตนเอง มีความรู้ มีความคิดสร้างสรรค์ มีความประพฤติดีงาม มีความรับผิดชอบต่อตนเองและส่วนรวม และมีความสามารถในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

นโยบาย

สนับสนุนนโยบายของชาติในการพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาและพัฒนาเศรษฐกิจ โดยการพัฒนาบุคคลให้มีความรู้ความสามารถ ในสาขาวิชาที่เปิดสอน ฝึกและเตรียมชนชั้นผู้นำให้กับประเทศ เป็นแหล่งสร้างค่านิยมจริยธรรมและทัศนคติอันดีงาม คือ สร้างและพัฒนาบุคคลให้พร้อมซึ่งวุฒิภาวะ

บทบาท

ครบทั้ง 4 ด้าน มหาวิทยาลัยมีนโยบายและเงินทุนสนับสนุนให้ทำวิจัยมาก แต่อาจารย์ไม่มีเวลา จึงให้อาจารย์หมุนเวียนกันนี้เทศงานภาคปฏิบัติ เพื่อให้มีเวลาทำวิจัยมากขึ้น ในอนาคตอาจมี Sabbatical Leave เพื่อทำวิจัยเมื่อทำงานครบ 5 ปี ปัจจุบันมีผลงานวิจัยแล้วประมาณ 10 เรื่อง

2. ลักษณะทางภูมิศาสตร์

วิทยาลัยมิชชัน

ตั้งอยู่ที่ โรงพยาบาลมิชชัน 430 ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ประวัติการจัดตั้ง เริ่มก่อตั้งโรงเรียนพยาบาลโรงพยาบาลมิชชัน เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาการพยาบาลเมื่อ 1 พฤษภาคม 2484 ในปี 2498 เพิ่มหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาการผดุงครรภ์ชั้น 1 โดยให้เป็นการศึกษาต่อเนื่องหลังจากการศึกษาวิชาการพยาบาลแล้ว

ต่อมาได้ขออนุญาตทบวงมหาวิทยาลัยจัดตั้งวิทยาลัยมิชชันขึ้นเมื่อ 25 มีนาคม 2529 โรงเรียนพยาบาลจึงปรับเปลี่ยนเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยมิชชันสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและได้ทำการก่อตั้งวิทยาเขตมากเหล็ก ในปี พ.ศ. 2532 โดยเปิดทำการสอนในคณะบริหารธุรกิจ สาขาการจัดการและบัญชี และคณะศิลปศาสตร์ สาขาวิชาภาษาอังกฤษ

ขนาดของสถาบัน คณะพยาบาลศาสตร์มีนักศึกษา 187 คน อาจารย์ 24 คน
อัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษา = 1:8 และยังมีครูคลีนิกช่วยในการนิเทศน์นักศึกษาด้วย

วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์

ตั้งอยู่ภายในโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ มีเนื้อที่ 4 ไร่ 1 งาน 52 ตารางวา มีอาคาร
3 อาคาร มีห้องพัก นักศึกษา แต่ไม่มีห้องพักอาจารย์เพราะเต็ม เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่พยาบาล
มาใช้ร่วมด้วย

ก่อตั้งมาตั้งแต่ปี 2528

ขนาดของสถาบัน อาจารย์พยาบาล 27 คน อาจารย์อื่นๆ 4 คน นักศึกษา 200 คน
อัตราส่วน อาจารย์ : นักศึกษา = 1:8

วิทยาลัยคริสเตียน

ตั้งอยู่บริเวณ โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน 124 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพ
มหานคร ณ อาคารหอบอร์ดเลย์ ชั้น 6 และชั้น 7

ก่อตั้งเมื่อ 1 มิถุนายน 2527 โดยความคิดริเริ่มของคณะกรรมการอำนวยการ
โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน และมูลนิธิสภาคริสตจักรในประเทศไทย เพื่อต้องการผลิต
พยาบาลให้กับโรงพยาบาล ซึ่งขยายจาก 200 เตียง เป็น 600 เตียง และโรงพยาบาล
ในเครือสภาคริสตจักรอีก 9 แห่ง มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นเจ้าของ และเป็นประธาน
กรรมการสภาวิทยาลัย

ขนาดของสถาบัน มีอาจารย์ 41 คน ปริญญาเอก 2 คน ปริญญาโท 19 คน
ปริญญาตรี 14 คน (อาจารย์รวม 35 คน) มีนักศึกษา 223 คน อัตราส่วนอาจารย์ :
นักศึกษา = 1 : 6

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ตั้งขึ้นเมื่อ 1 พฤษภาคม 2531 เป็นคณะที่ 4 ของมหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ โดยความร่วมมือของ คณะนักบวช เซนต์คาเบรียลและมูลนิธินักบุญคามิลโลแห่งประเทศไทย

ประวัติการก่อตั้ง

มูลนิธิเซนต์คาเบรียล และมูลนิธิคามิลโล เปิดเพื่อสนองความต้องการในการให้การดูแลและรักษาสุขภาพของผู้ป่วย ความเข้าใจหมายของมูลนิธิ ซึ่งดำเนินการกุศลด้านการรักษาพยาบาลอยู่ (โรงพยาบาลและนิคมโรคเรื้อน) ในไทยมี 3 แห่ง คือ กรุงเทพฯ บ้านโป่ง และปราจีนบุรี

ขนาดของสถาบัน มีอาจารย์พยาบาล 25 คน จำนวนนักศึกษา 100 คน สัดส่วน
อาจารย์ : นักศึกษา = 1 : 4

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ตั้งอยู่ในโรงพยาบาลหัวเฉียว 121 ถ.อนันตนาถ อ.บ่อมบราบ กรุงเทพฯ

คณะพยาบาลศาสตร์ มีเนื้อที่ 2 ไร่ 3 งาน 1 ตารางวา

เริ่มก่อตั้ง เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยหัวเฉียว เมื่อปี พ.ศ.2525 โดยพัฒนา
มาจากโรงพยาบาลผดุงครรภ์ ซึ่ง เปิดทำการสอนตั้งแต่ปี พ.ศ.2498 โดยมีมูลนิธิบอเด็กตั้ง เป็น
เจ้าของ

ขนาดของสถาบัน จำนวนอาจารย์ 33 คน ปริญญาตรี 11 คน ปริญญาโท 20 คน
กำลังศึกษาปริญญาเอก 2 คน จำนวนนักศึกษา 199 คน อัตราส่วนอาจารย์:นักศึกษา = 1:6

มหาวิทยาลัยรังสิต

ตั้งอยู่บนเนื้อที่ 160 ไร่ เมืองเอก จังหวัดปทุมธานี

คณะพยาบาลศาสตร์เริ่มเปิดดำเนินการพร้อมการก่อตั้งวิทยาลัยเป็นคณะแรก เมื่อ
ปีการศึกษา 2529

เปลี่ยนเป็น มหาวิทยาลัย เมื่อ 31 กรกฎาคม 2531

นายประสิทธิ์ อุไรรัตน์ เป็นเจ้าของงานนามบริษัท ประสิทธิ์รัตน์ มี ดร.อาทิตย์
อุไรรัตน์ บุตรชาย เป็นอธิการบดี

มหาวิทยาลัยรังสิตมีทั้งหมด 13 คณะ 2 บัณฑิตศึกษา

ขนาดของสถาบัน คณะพยาบาลศาสตร์ มีนักศึกษา 210 คน อาจารย์ 34 คน

อัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษา = 1 : 8

มหาวิทยาลัยพายัพ

ตั้งอยู่ในบริเวณโรงพยาบาลแมคคอมมิค จังหวัดเชียงใหม่ สภาศรีสัจจกรในประเทศไทย
ไทยเป็นเจ้าของและเป็นผู้ก่อตั้ง ครั้งแรกเป็นโรงเรียนพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ ตั้งเมื่อ
พ.ศ. 2466 ต่อมายกฐานะเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพายัพ เมื่อปี พ.ศ. 2517 ต่อ
จากนั้นในปี พ.ศ. 2527 จึงเปลี่ยนเป็นมหาวิทยาลัย ซึ่งนับเป็นมหาวิทยาลัยเอกชนแห่งแรกใน
ประเทศไทย

สถานที่ฝึกงานส่วนใหญ่นำมาใช้โรงพยาบาลแมคคอมมิค นอกจากนั้นยังมีของรัฐบาลหลายแห่ง
เช่น โรงพยาบาลชุมชนต่าง ๆ เป็นต้น

ขนาดของสถาบัน มีนักศึกษา 240 คน จำนวนอาจารย์ 35 คน อัตราส่วนอาจารย์ :
นักศึกษา = 1 : 7

3. การสนับสนุนโดยมูลนิธิ

วิทยาลัยมิชชั่น

จัดตั้งขึ้นโดยมูลนิธิคริสเตียนเมดิคอล ของ เซเวนธ์เดย์แอดเวนติสต์ โดยมีโรงพยาบาล
มิชชั่นให้การสนับสนุนทรัพยากรด้านการเงิน และสำนักงานคณะเซเวนธ์เดย์แอดเวนติสต์ ภาค
ตะวันออกไกล ซึ่งตั้งอยู่ที่สิงคโปร์ให้การสนับสนุนด้านอื่น ๆ และควบคุมการดำเนินงาน

โรงพยาบาลให้เงินสนับสนุนเป็นก้อนโดยเสนองบประมาณไปก่อน นอกจากนั้นขาดเหลือ

สิ่งใดก็ทำให้เสนอขอไปภายหลังได้ ทางโรงพยาบาลให้การสนับสนุนดีมาก เนื่องจากผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเป็นประธานกรรมการสภาวิทยาลัย

วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์

จัดตั้งขึ้นโดย มิซซิง โรมันคาทอลิก ซึ่งมีมุขนายก และพระคาร์ดินาลเป็นประธาน มี
สำนักงานใหญ่ อยู่ที่พระราชวังวาติกัน มุขนายกคืออาจารย์มีชัย กิจบุญชู เป็นเจ้าของวิทยาลัย
และเป็นประธานสภาวิทยาลัย

มิซซิง เป็นผู้ให้งบประมาณทั้งหมด โดยอธิการเสนองบประมาณไป

กิจกรรมของวิทยาลัย จะจัดไปนทางคาทอลิก แต่ไม่บังคับให้ทุกคนเข้าโบสถ์ พระ
คาร์ดินาลเป็นผู้แจกปริญญาบัตรเอง และทำพิธีใหญ่โตในโบสถ์

วิทยาลัยคริสเตียน

จัดตั้งโดยกรรมการผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ดังนั้นโรงพยาบาล
กรุงเทพคริสเตียน จึง เป็นผู้สนับสนุนงบประมาณทั้งหมด โดยวิทยาลัยทางงบประมาณในแต่ละปี
เสนอขึ้นไป

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญเป็นผู้ให้การสนับสนุนคณะพยาบาลศาสตร์ทั้งหมด ซึ่งมหาวิทยาลัย
เลี้ยงตัวเองได้ ไม่ได้อาศัยเงินมูลนิธิ

การของบประมาณ คณะพยาบาลศาสตร์ทางงบประมาณเสนอไปนแต่ละปีได้มา เป็นก้อน
และคณะพยาบาลศาสตร์ดำเนินการจัดสรรงบประมาณเอง ยกเว้นเงินเดือน รวมอยู่กับส่วนกลาง

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

มูลนิธิบอดีคั้งได้สนับสนุน โดยมอบที่ดิน อาคาร อุปกรณ์เบื้องต้น และสนับสนุนค่า
ใช้จ่ายในการดำเนินการปีละหลายล้านบาท

มูลนิธิสนับสนุนให้จัดกองทุนพัฒนา และจัดทุนยืมเรียนให้แก่นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
เป็นประจำทุกปี

มหาวิทยาลัยรังสิต

ไม่มีมูลนิธิให้การสนับสนุนช่วยเหลือ เป็นมหาวิทยาลัยสมบูรณ์แบบ ที่ต้องดำเนินการ
ช่วยเหลือตนเอง โดยมีนายประสิทธิ์ อุไรรัตน์ เป็นเจ้าของ

มหาวิทยาลัยพายัพ

มีมูลนิธิสภาคริสตจักรแห่งประเทศไทย เป็นผู้ช่วยเหลือสนับสนุน ประธานสภามหาวิทยาลัย
และผู้บริหารระดับสูง เป็นคริสเตียนมาจากการแต่งตั้ง

4. การรับนักศึกษาและอาจารย์

วิทยาลัยมิชชั่น

การรับนักศึกษา

ใช้วิธีสอบคัดเลือกเอง ข้อสอบจัดทำเอง โดยมีอาจารย์จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตรให้คำแนะนำ มีผู้สมัครสอบปีละประมาณ 1,000 คน และจะลดลงเรื่อยๆ ทุกปี มี
ผู้สละสิทธิ์ในแต่ละปีจำนวนมาก ทำให้ได้นักศึกษาที่มีคุณภาพไม่ดีเท่าที่ควร

นักศึกษาส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาต่างจังหวัด คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ของชั้นมัธยมปลาย
ประมาณ 2-2.5

การรับอาจารย์

ไม่เปิดรับจากภายนอก คัดเลือกจากภายใน ผู้จบการศึกษาแล้วมีผลการเรียนดี จะคัดเลือกให้มาเป็นอาจารย์

วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์

การรับนักศึกษา

ใช้วิธีสอบคัดเลือกเอง และมีนักศึกษาทุนของมูลนิธิมาเรียนเพื่อส่งไปอยู่ตามหน่วยงานของตน เช่น นครราชสีมาและ เกาะสมุย

ข้อสอบจัดทำเองโดย เชิญ อาจารย์จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตรมาประเมินข้อสอบ

สอบหลังการสอบ Entrance สอบรอบเดียว มีคนมาสมัครประมาณ 500 คน แต่มาสอบจริง ๆ 200 คน รับไว้ 50 คน

รับทั้งสายศิลป์และวิทย์ คุณภาพได้ลดลงเรื่อย ๆ

การรับอาจารย์

เชิญอาจารย์ที่ปลดเกษียณจากมหาวิทยาลัยและวิทยาลัยพยาบาลของรัฐมาก่อนข้างมาก เนื่องจาก turn over rate สูง เพื่อเป็นการแก้ปัญหาอาจารย์ขาดแคลนและรับสมัครลูกศิษย์ที่เรียนดีหลังจากทำงานโรงพยาบาล 1 ปี เพื่อฝึกประสบการณ์แล้วจึงให้มาทำงานที่วิทยาลัย 1 ปี และส่งให้ไปเรียนปริญญาโทต่อ

วิทยาลัยศรีเสียดียน

การรับนักศึกษา

ใช้วิธีสอบคัดเลือกเอง สอบรอบเดียว มีผู้สมัครประมาณ 400 คน รับไว้ 50 คน
รับทั้งสายวิทย์และศิลป์

คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ประมาณ 2+ แต่ถ้าเป็น
นักเรียนสายศิลป์ (ภาษา) คะแนนเฉลี่ยประมาณ 3+

การรับอาจารย์

สอบคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์และดูประสบการณ์การทำงานในวิชาชีพ รับทั้งอาจารย์
จากภายนอก และศิษย์เก่าที่เรียนดี (มีศิษย์เก่า 3 คน)

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

การรับนักศึกษา

เคยสอบร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย 1 ปี แต่ได้นักศึกษาที่อ่อนภาษาอังกฤษ ต่อมาจึง
สอบคัดเลือกเอง ในปี 2535 มีผู้สมัคร 79 คน คัดเลือกได้เพียง 20 คน เปิดรอบสองใน
เดือนสิงหาคม รับทั้งสายวิทย์และศิลป์

การรับอาจารย์

ดูคุณวุฒิ ประสบการณ์ และความต้องการของแต่ละภาควิชา ต้องการวุฒิการศึกษา
ปริญญาโทขึ้นไป ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษมีได้นำมาใช้เป็นเกณฑ์ในการพิจารณาใน
การคัดเลือกอาจารย์ เนื่องจากทางมหาวิทยาลัยมีการพัฒนาคณาจารย์ในด้านภาษาอังกฤษอยู่แล้ว

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

การรับนักศึกษา

เริ่มทำการสอบคัดเลือกร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย ในปี 2535 ได้นักศึกษา 30 คน จึงต้องสอบรอบสอง เพิ่มเติม เพื่อให้ได้นักศึกษา 60 คน จำนวนคนที่มาสมัครลดลง เพราะสอบภายหลังการสอบคัดเลือกของทบวงมหาวิทยาลัย รับสมัครทั้งสายวิทย์และศิลป์ คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) มีขั้วมปลายเฉลี่ยประมาณ 2-2.5

การรับอาจารย์

สัมภาษณ์โดยคณะกรรมการคัดเลือกโดยคณบดีและประสพการณ์ ส่วนใหญ่ต้องการวุฒิปริญญาโททางพยาบาล แต่มีผู้มาสมัครตรงตามวุฒิที่ต้องการน้อย

มหาวิทยาลัยรังสิต

การรับนักศึกษา

สอบคัดเลือกร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย แต่สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกายเอง เนื่องจากมีนักศึกษาสละสิทธิ์มาก จึงต้องจัดสอบคัดเลือกเองรอบสอง โดยหน่วยกลางของมหาวิทยาลัย เป็นผู้ออกข้อสอบ

จำนวนผู้สมัครรอบ 2 ประมาณ 300 คน

รับทั้งสายวิทย์และศิลป์ คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ในชั้นมัธยมปลายประมาณ

2-2.5

การรับอาจารย์

สัมภาษณ์โดยคณะกรรมการคัดเลือกโดยดูจากประสบการณ์ และคุณวุฒิการศึกษา และมีข้อตกลงร่วมกันก่อนว่า อาจารย์ต้องหมั่นเรียนการสอนทุกภาควิชาได้ ถ้าอาจารย์ขาด

มหาวิทยาลัยพายัพ

การรับนักศึกษา

ใช้ทั้ง 2 วิธี คือ สอบร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย รับนักศึกษาประมาณ 40 คน และ มหาวิทยาลัยจัดสอบเองร่วมกับคณะอื่น ๆ อีก 20 คน รวมเป็น 60 คน มีผู้สมัครสอบน้อยลงทุกปี คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ชั้นมัธยมปลาย เฉลี่ยประมาณ 2-2.5

การรับอาจารย์

ใช้วิธีสอบสัมภาษณ์ โดยดูคุณวุฒิและประสบการณ์ มีคณะกรรมการพิจารณาและให้ผู้สมัครแสดงวิธีการสอนให้ดูด้วย ผู้สมัครส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรี

5. ค่าเล่าเรียนและทุนการศึกษา

วิทยาลัยมิชชั่น

ค่าหน่วยกิต หมวดวิชาชีพ หน่วยกิตละ 700 บาท พื้นฐานวิชาชีพ หน่วยกิตละ 500 บาท การศึกษาทั่วไป หน่วยกิตละ 450 บาท

นักศึกษาทุกคนต้องอยู่หอพัก ค่าหอพักเดือนละ 200 บาท เมื่อจบการศึกษาแล้วต้องทำงาน 2 ปี ที่โรงพยาบาลมิชชั่น และที่ภูเก็ท หรือศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ทั่วประเทศ และศูนย์อาหาร ส่วนใหญ่เมื่อทำงานครบ 2 ปี มักจะลาออกเพื่อไปทำงานตามโรงพยาบาลเอกชน

สถาบันมีทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาที่เรียนดีและยากจน

วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์

ค่าหน่วยกิต หมวดวิชาชีพ หน่วยกิตละ 1,000 บาท พื้นฐานวิชาชีพ หน่วยกิตละ 500 บาท การศึกษาทั่วไป หน่วยกิตละ 360 บาท

นักศึกษาทุกคนต้องอยู่หอพัก ค่าหอพักภาคการศึกษาละ 1,500 บาท โดยให้นักศึกษาพักรวมกันห้องละ 5 คน

ทุนการศึกษา มีทุนสงเคราะห์ ทุนสมเด็จย่า ทุน American Woman Club ฯลฯ
เมื่อจบการศึกษابัณฑิตต้องทำงานที่โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ และ โรงพยาบาลในเครือเป็นเวลา 2 ปี

วิทยาลัยคริสเตียน

ค่าหน่วยกิต หมวดวิชาชีพ หน่วยกิตละ 500 บาท ภาคปฏิบัติ หน่วยกิตละ 800 บาท

นักศึกษา ทุกคนต้องอยู่หอพัก

ทุนการศึกษา มี 20 ทุน ต่อปี

เมื่อจบการศึกษแล้วบัณฑิตต้องทำงานที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนหรือโรงพยาบาลในเครือคริสตจักรอีก 9 แห่ง เป็นเวลา 2 ปี

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ค่าหน่วยกิต วิชาชีพ หน่วยกิตละ 450 บาท ปฏิบัติวิชาชีพ หน่วยกิตละ 400 บาท วิชาทั่วไป หน่วยกิตละ 350 บาท

สำหรับภาคปฏิบัติ ถ้ามีค่าฝึกงานและค่ารถจะเก็บค่าเล่าเรียนจากนักศึกษาเพิ่ม แต่ไม่เกินเทอมละ 1,000 บาท

นักศึกษา ไม่ต้องอยู่หอพัก เนื่องจากไม่ได้จัดให้นักศึกษาฝึกงานในเวรบ่ายและ เหวรดึก

เมื่อจบการศึกษาแล้ว บัณฑิตต้องทำงาน 2 ปี ที่โรงพยาบาลคามิลเลียน ทั้ง 3 แห่ง
ทุนการศึกษาสำหรับช่วยเหลือนักศึกษาที่เรียนดีแต่ยากจน มีเป็นจำนวนมาก

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ค่าหน่วยกิต พื้นฐานทั่วไป หน่วยกิตละ 300 บาท ภาคปฏิบัติการวิชาชีพ หน่วยกิตละ
350 บาท วิชาชีพ หน่วยกิตละ 450 บาท

นักศึกษาทุกคนต้องอยู่หอพัก ค่าหอพัก ภาคการศึกษาละ 800 บาท
ทุนการศึกษามี 2 ประเภท

1. ทุนการศึกษาทั่วไป 3 ลักษณะ

- ก. ทุนเรียนดีและประพฤติดี 10 ทุน ๆ ละ 5,000 บาท
- ข. ทุนกิจกรรมดีเด่น 10 ทุน ๆ ละ 2,000 บาท
- ค. ทุนช่วยเหลือ ไม่จำกัดจำนวนเงิน หรือจำนวนทุน

2. ทุนการศึกษากุ๊กยม 25 ทุน

มีบริการอาหารกลางวัน และอาหารพิเศษให้กับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานด้วย
เมื่อจบการศึกษาบัณฑิตต้องทำงานที่โรงพยาบาลหัวเฉียว 2 ปี

มหาวิทยาลัยรังสิต

ค่าหน่วยกิต การศึกษาทั่วไป หน่วยกิตละ 800-1,000 บาท ภาคปฏิบัติการวิชาชีพและ
วิชาชีพ หน่วยกิตละ 1,500 บาท วิทยาศาสตร์ หน่วยกิตละ 1,500 บาท วิชา Anatomy
และ Physiology หน่วยกิตละ 2,000 บาท

ค่าบำรุงการศึกษา ภาคละ 3,000 บาท

นักศึกษาทุกคนที่ฝึกปฏิบัติงาน (ชั้นปีที่ 3,4) จะต้องอยู่หอพัก ค่าหอพัก ภาคการศึกษา
ละ 3,500 บาท

ทุนการศึกษาสำหรับบัณฑิตที่ยากจนมีมาก

เมื่อจบการศึกษาแล้ว นักศึกษาไม่ต้องใช้ทุน สามารถหางานทำโดยอิสระ

มหาวิทยาลัยพายัพ

ค่าหน่วยกิต หมวดวิชาชีพ หน่วยกิตละ 450 บาท พื้นฐานวิชาชีพ หน่วยกิตละ 400 บาท การศึกษาทั่วไป หน่วยกิตละ 400 บาท

มีทุนการศึกษา เพื่อช่วยเหลือนักศึกษาเป็นจำนวนมาก

นักศึกษาทุกคนต้องอยู่หอพัก ยกเว้นนักศึกษาปีที่ 1 ค่าหอพัก รวมค่าอาหาร 3 ภูมิภาคการศึกษาละ 7,500 บาท

เมื่อจบการศึกษาแล้ว ทุกคนต้องทำงานที่โรงพยาบาลแมคคอมมิค เป็นเวลา 1 ปี

6. ทรัพยากรต่าง ๆ ทางวิชาการ

วิทยาลัยมิชชัน

อาคารสถานที่และทรัพยากรสนับสนุนวิชาการ เป็นไปตามมาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล

งบประมาณห้องสมุดปีละ 150,000 บาท หนังสือมีจำนวนมากตามมาตรฐานของสภาการพยาบาล และมีคุณภาพพอสมควร แต่จำนวนการใช้น้อย

สถานที่ฝึกงานส่วนใหญ่ใช้โรงพยาบาลมิชชันและในวิชาอนามัยชุมชนและ และ วิชาวิทยาศาสตร์และ พื้นฐานวิชาชีพ จึงต้อง เสียค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ค่อนข้างมาก

วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์

อาคารสถานที่และ ทรัพยากรสนับสนุนวิชาการ เป็นไปตามมาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล

งบประมาณห้องสมุด ปีละ 200,000 บาท หนังสือมีปริมาณและคุณภาพพอสมควร มีปัญหา นักศึกษาไม่ค่อยใช้หนังสือห้องสมุดเท่าที่ควร

แผนกโสตทัศนูปกรณ์ อุปกรณ์ทันสมัยมีคอมพิวเตอร์ 3 เครื่อง มีแนวโน้มมาใช้คอมพิวเตอร์ช่วยการสอน (CAI) ซึ่งขณะนี้ได้ส่งอาจารย์ไปศึกษาอบรมเกี่ยวกับการผลิต CAI กำหนดให้คอมพิวเตอร์เป็นวิชาพื้นฐานบังคับ

สถานที่ฝึกงาน ส่วนใหญ่ใช้โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ และใช้โรงพยาบาลของรัฐบาลด้วย ในด้านการพยาบาลสุติศาสตร์ จิตเวช และอนามัยชุมชน

วิทยาลัยคริสเตียน

อาคารสถานที่ยังไม่ดีของตนเอง ใช้ร่วมกับโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ทรัพยากรสนับสนุนวิชาการ เป็นไปตามมาตรฐานทบวงมหาวิทยาลัยและสภาพยาบาลงบประมาณห้องสมุด ปีละ 100,000 บาท มีหนังสือและวารสารใหม่จำนวนมาก มีวารสารต่างประเทศจำนวนมาก แต่นักศึกษาใช้บริการน้อย

สถานที่ฝึกงาน ใช้โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน และโรงพยาบาลพระมงกุฎ โรงพยาบาลประสาท โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา ศูนย์บริการสาธารณสุข ราชบุรี 4 แห่ง

ห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาใช้ของวิทยาลัยของรัฐโดยเสียค่าใช้จ่ายชั่วโมงละ 200 บาท/ช.ม. และค่าניתศชั่วโมงละ 250 บาท

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

อาคารสถานที่และทรัพยากรสนับสนุนวิชาการ เป็นไปตามมาตรฐานทบวงมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล

มีห้องสมุดมีของคณะฯ และมีห้องสมุดกลางของมหาวิทยาลัยซึ่งมีหนังสือเป็นจำนวนมาก และทันสมัย

มีห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ของคณะเอง ตอนแรกขึ้นกับคณะพยาบาลศาสตร์ ต่อไปเป็นของคณะวิศวกรรมศาสตร์และคณะวิทยาศาสตร์

มีห้องปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาเป็นของคณะเอง ไม่ต้องไปใช้ของมหาวิทยาลัยของรัฐ

สถานที่ฝึกงาน ใช้โรงพยาบาลคามิลเลเรียน และโรงพยาบาลของรัฐอีกหลายแห่ง

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

อาคารสถานที่ที่เป็นไปตามมาตรฐานของมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล ประกอบด้วย หอพัก ห้องเรียน ห้องสมุด ห้องสัมมนา และสนามกีฬา

ห้องสมุดของคณะพยาบาลศาสตร์มีขนาด 195 ตารางเมตร มีหนังสือ ประมาณ 7,000 เล่ม และมีห้องสมุดกลางของมหาวิทยาลัยด้วย

มีแผนกโสตทัศนูปกรณ์ ผลิตสื่อการเรียนการสอน ให้บริการด้านโทรทัศน์ศึกษา ศิลปกรรม ฯลฯ

มีห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ของตนเอง วิชาปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา Physiology เรียนร่วมกับสถาบันของรัฐ

สถานที่ฝึกงาน มีโรงพยาบาลหัวเฉียว โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเด็ก โรงพยาบาลประสาท ฯลฯ ออกชุมชนที่ราชบุรีและลาดกระบัง

มหาวิทยาลัยรังสิต

อาคารสถานที่มีพอ เพียงตามมาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล มีห้องสมุดกลาง ขนาดใหญ่และมีหนังสือจำนวนมาก ส่วนภายในคณะพยาบาลศาสตร์ มีห้องอ่านหนังสือ ซึ่งมีหนังสือ ตำราที่จำเป็นไว้บริการ

โสตทัศนูปกรณ์มีบริการ ที่ศูนย์เทคโนโลยีทางการศึกษา ซึ่งจัดทำอุปกรณ์การสอน และพิมพ์เอกสารประกอบการสอน

มีคอมพิวเตอร์ 4 เครื่อง ใช้ในคณะฯ นักศึกษาทุกคนต้องเรียนคอมพิวเตอร์เป็นวิชาบังคับ

สถานที่ฝึกงานมี ร.พ.นพรัตน์ราชธานี, ร.พ.พญาไท ฯลฯ

มีคณะวิทยาศาสตร์รองรับวิชาพื้นฐานและพื้นฐานวิชาชีพ

มหาวิทยาลัยพายัพ

อาคารสถานที่และทรัพยากรสนับสนุนวิชาการเป็นไปตามมาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัย ห้องสมุด มีทั้งห้องสมุดกลางและห้องสมุดของวิทยาเขต ซึ่งมีหนังสือจำนวนมากตาม เกณฑ์ และทันสมัยพอสมควร แต่จำนวนการใช้อ้างอิงน้อย

มีการใช้ทรัพยากรร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ด้วย เช่น เชิญอาจารย์พิเศษจาก มหาวิทยาลัยเชียงใหม่มาสอน รวมทั้งอาจารย์แพทย์จากโรงพยาบาลสวนดอกและแมคคอมมิคด้วย สถานที่ฝึกงานส่วนใหญ่ใช้โรงพยาบาลแมคคอมมิคและโรงพยาบาลของรัฐอีกหลายแห่ง

7. การเงินและงบประมาณ

วิทยาลัยมิชชัน

ได้เงินทุนจากโรงพยาบาลมิชชัน เป็นก้อนใหญ่แต่ละปี ตามที่สถาบันทางงบประมาณ เสนอไป การดำเนินการยังขาดทุนปีละ ประมาณ 2.5 ล้านบาท เนื่องจากเสียค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน ประมาณปีละ 2,360,000 บาท ในส่วนที่ขาดทุนโรงพยาบาล มิชชันจะให้การช่วยเหลือ สนับสนุน

เงินทุนสนับสนุนการทำวิจัย ปีละ 50,000 บาท

วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์

ได้เงินทุนช่วยเหลือจากมิชชัน ซึ่งคาร์ดินัล สนับสนุนประมาณปีละ 6 ล้านบาท มีรายได้จากค่าเล่าเรียน 3-4 ล้านบาท แต่ค่าใช้จ่ายประมาณปีละ 8-9 ล้านบาท มิชชันให้การสนับสนุนทุกอย่างในส่วนที่ยังขาดทุน เงินทุนวิจัยปีละ 200,000 บาท

เงินทุนวิจัย ปีละ 200,000 บาท

วิทยาลัยคริสเตียน

ได้เงินทุนจากโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน และมีรายได้จากค่าเล่าเรียนแต่ยังขาดทุน ปีละ 4-5 ล้านบาท
เงินทุนสนับสนุนวิจัยปีละ 500,000 บาท

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ได้งบประมาณจากส่วนกลางของทบวงมหาวิทยาลัยและรายได้จากค่าเล่าเรียน แต่การดำเนินการของคณะพยาบาลศาสตร์ยังขาดทุน ถ้าคิดค่าใช้จ่ายในเรื่องเงินเดือนของบุคลากรด้วย

เงินทุนวิจัย ปีละ 30,000-40,000 บาท

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

รายได้ส่วนใหญ่มาจากค่าเล่าเรียน
การดำเนินการยังขาดทุน ประมาณปีละ 2-3 ล้านบาท โดยได้รับความช่วยเหลือจากมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง

เงินทุนวิจัยขึ้นอยู่กับโครงร่างงานวิจัยและผู้วิจัย เสนอของบประมาณในแต่ละครั้ง แต่ส่วนใหญ่มีผู้ขอเงินทุนทำวิจัยน้อยมากในแต่ละปี

มหาวิทยาลัยรังสิต

รายได้ส่วนใหญ่มาจากค่าเล่าเรียน
คณะพยาบาลศาสตร์ พอเลี้ยงตัวได้ถ้าไม่นับค่าใช้จ่ายในส่วนเงินเดือนอาจารย์ ซึ่งใช้จากงบส่วนกลางของมหาวิทยาลัย

เงินทุนวิจัยขึ้นอยู่กับโครงร่างงานวิจัยและงบประมาณที่ขอมารในแต่ละครั้ง โดยใช้งบกลางของมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยพายัพ

คณะพยาบาลศาสตร์ มีรายได้จากค่าเล่าเรียนและได้รับงบประมาณจากมหาวิทยาลัย ซึ่งมูลนิธิสภาครุศาสตร์ให้การสนับสนุนช่วยเหลืออยู่ ปัจจุบันการดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ยังขาดทุนอยู่

เงินทุนวิจัยมีมากขึ้นอยู่กับผู้วิจัยเสนอขอของบประมาณ

8. ลักษณะของนักศึกษา

วิทยาลัยมิชชั่น

ส่วนใหญ่นักศึกษามีภูมิลำเนาต่างจังหวัด คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ชั้นมัธยมปลาย ประมาณ 2-2.5 คุณภาพการเรียนค่อนข้างอ่อน แต่มีความสนใจและเอาใจใส่ดี อยู่ในระเบียบวินัยมาก เป็นไปตามกฎของศาสนา

วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์

ภูมิลำเนาต่างจังหวัดประมาณ 80%

คะแนนเฉลี่ยสะสมชั้นมัธยมปลาย ประมาณ 2-2.5 มีผู้ช่วยพยาบาลที่โรงพยาบาล เซนต์หลุยส์ส่งมาเรียน และมีแม่ชีมาเรียนร่วมด้วย

ส่วนใหญ่นักศึกษามีความตั้งใจ สนใจเรียนดีและมีระเบียบวินัยที่ดี

วิทยาลัยคริสเตียน

ส่วนใหญ่นักศึกษามีภูมิลำเนาต่างจังหวัด ฐานะปานกลาง ค่อนข้างรวย มีคะแนนเฉลี่ยสะสม ชั้นมัธยมปลาย ประมาณ 2-3

ส่วนใหญ่นักศึกษามีความตั้งใจเรียนดี และอยู่ในระเบียบวินัย

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ลักษณะนักศึกษา คละกันทั้ง เด็กต่างจังหวัดและกรุงเทพ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมชั้นมัธยมปลาย ประมาณ 2

อัตราการออกกลางคันค่อนข้างสูง เพราะนักศึกษาสามารถย้ายคณะ ได้ถ้าคะแนนเฉลี่ยสะสมมากกว่า 2

นักศึกษาใหม่ต้องเรียน Intensive English Course เป็นเวลา 60 ชั่วโมง และสอบผ่านจึงจะสามารถเข้ามาเรียน English I, II, III IV ได้ ทุกภาคการศึกษาต้องสอบ English Interview 1 ที่ผ่านคะแนน 85 และสอบผ่านการอบรม Ethics 1 ที่ได้คะแนน 85 จึงจะจบเป็นบัณฑิตได้

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ส่วนใหญ่เป็นเด็กต่างจังหวัด คะแนนเฉลี่ยสะสมชั้นมัธยมปลาย ประมาณ 2+ มีฐานะปานกลาง ค่อนข้างรวย ที่ยากจนมีบ้าง แต่จะได้ทุนการศึกษาหรือทุนกู้ยืม คุณภาพนักศึกษาลดลงเรื่อย ๆ เนื่องจากผลการสอบคัดเลือกมักจะได้นักเรียนที่เรียนอ่อน และมีการสละสิทธิ์มาก

มหาวิทยาลัยรังสิต

ส่วนใหญ่เป็นเด็กต่างจังหวัด ฐานะค่อนข้างดี อัตราการออกกลางคันมีบ้าง เนื่องจากนักศึกษามักจะออกไปสอบคัดเลือกใหม่มาก

คะแนนเฉลี่ยสะสมมัธยมปลายต่ำ แต่เมื่อเข้ามามีความตั้งใจดี และเป็นตัวของตัวเองดีมาก

การย้ายคณะ 1 ให้ย้ายได้ ถ้า GPA > 2 และคณะยอมรับ แต่อัตราการย้ายคณะมีไม่มากนัก

มหาวิทยาลัยพายัพ

ส่วนใหญ่มักมีค่าเหนื่อยในภาคเหนือ ฐานะปานกลาง มีคะแนนเฉลี่ยสะสมมัธยมปลาย
ประมาณ 2+ มีนักศึกษาถูกรื้อไทร์มากในแต่ละปี แต่ย้ายคณะมีน้อย
มีความสนใจ เอาใจใส่ในการเรียนดี แต่ความคิดสร้างสรรค์เชิงวิเคราะห์วิจารณ์มีน้อย

9. ลักษณะอาจารย์

วิทยาลัยมิชชั่น

เพศหญิง อายุเฉลี่ยประมาณ 35 ปี วุฒิปริญญาตรี ปริญญาโทและปริญญาตรี กำลังศึกษา
ปริญญาเอก 1 คน ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ

ภาระงานสอน (Work Load) ประมาณ 16-18 ชั่วโมง/สัปดาห์

Turn-over Rate ไม่มีหรือมีน้อยมาก

มีเสรีภาพในการทำงานค่อนข้างมาก ต้องเซ็นชื่อเข้า-ออก เวลาทำงาน

ทำงานแบบพี่-น้อง เพราะจบมาจากมิชชั่นเกือบทั้งหมด

วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์

อายุเฉลี่ย 45 ปี เป็นเพศหญิงเกือบทั้งหมด

วุฒิปริญญาตรี ปริญญาโทและปริญญาตรี ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์อาวุโส

ส่วนใหญ่มักจบปริญญาโทจากต่างประเทศ ซึ่งเป็นอาจารย์เกษียณอายุมาจากรัฐบาล ภาระงานสอน

(Work Load) 11-18 ชั่วโมง/สัปดาห์ Turn-over Rate สูง

หัวหน้าภาควิชาไม่มีวาระ ได้มาโดยการแต่งตั้ง ต้องตอกบัตรลงเวลาทำงานด้วย

วิทยาลัยคริสเตียน

เพศหญิง อายุเฉลี่ยประมาณ 35 ปี ส่วนใหญ่เป็นปริญญาโท ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ
 ภาระงาน (Work Load) 10 ชั่วโมง/สัปดาห์ Turn-over Rate สูง
 ลักษณะอาจารย์ ส่วนใหญ่เป็นอาจารย์ใหม่ ไม่มีประสบการณ์ทางการสอนหรือการศึกษา
 แต่มีประสบการณ์ทางคลินิกอย่างน้อย 3 ปี

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

เพศหญิง อายุเฉลี่ยประมาณ 35 ปี
 ปริญญาตรี : ปริญญาโท : ปริญญาเอก = 6 : 18 : 0
 ภาระงานสอน (Work Load) ประมาณ 12-18 ชั่วโมง/สัปดาห์ Turn-over
 Rate ไม่สูงนัก
 ลักษณะการทำงานดี สนใจ กระตือรือร้น มีเสถียรภาพในการทำงาน ดอกบัตรลงเวลา
 ทำงาน แต่ให้มีชั่วโมงการทำงาน (Office-hour) ไม่น้อยกว่า 30 ช.ม. ต่อสัปดาห์

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

เพศหญิง อายุเฉลี่ยประมาณ 35 ปี ส่วนใหญ่เป็นปริญญาโท ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ
 ภาระงานสอน (Work Load) ประมาณ 15-18 ชั่วโมง/สัปดาห์ Turn-over
 Rate สูง ในอาจารย์ใหม่ แต่อาจารย์เก่าอยู่นาน เพราะต้องใช้ทุนที่ไปศึกษาต่อจำนวน 3 เท่า
 ต้องดอกรบัตรลงเวลาทำงาน แต่ให้มีชั่วโมงการทำงาน ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อ
 สัปดาห์ เพื่อให้เวลาอาจารย์ในการทำงานผลงานทางวิชาการ แต่ต้องขออนุญาตครบตีทุกครั้ง
 ถ้าต้องการใช้เวลา 10 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

มหาวิทยาลัยรังสิต

เพศหญิงอายุเฉลี่ย ประมาณ 35 ปี ปริญญาตรี 12 คน ปริญญาโท 22 คน กำลังศึกษาปริญญาเอก 1 คน มีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2 คน

มีเซ็นชื่อเข้า-ออก เวลาทำงาน ภาพรวมในการทำงาน ตั้งใจ และขยันทำงานดี Turn-over Rate สูง ปี 2534=10 คน ปี 2535 =4 คน เนื่องจากเหตุผลส่วนตัว

มหาวิทยาลัยพายัพ

อายุเฉลี่ยประมาณ 35-40 ปี ส่วนใหญ่เป็นปริญญาโท มีตำแหน่งทางวิชาการระดับ ผู้ช่วยศาสตราจารย์บ้าง มีประสบการณ์การสอน 7-10 ปีขึ้นไป

Work Load ประมาณ 20 ชั่วโมง/สัปดาห์ ภาพรวมในการทำงาน อาจารย์มีความสนใจทำงานวิชาการ แต่โอกาสมีน้อย เนื่องจากอาจารย์รู้สึกว่าการะงานสอนและงานอื่น ๆ มีมาก ทำให้งานวิชาการมีน้อย

10. สภาพแวดล้อมที่ช่วยส่งเสริมงานวิชาการ

วิทยาลัยมิชชั่น

กิจกรรมพัฒนาคณาจารย์ ส่วนใหญ่ส่งไปร่วมสัมมนา อบรมที่สถาบันอื่น ๆ จัด และให้ อาจารย์ไปศึกษาต่อระดับปริญญาโทและปริญญาเอก มีการจัดสัมมนาเองบ้าง โดยเชิญวิทยากร จากต่างประเทศโดยจัดร่วมกับโรงพยาบาล ส่วนมากเป็นเรื่องเกี่ยวกับโรคต่างๆที่น่าสนใจและการพยาบาล

กิจกรรมนักศึกษา จะมี Study Period เวลา 19.00-20.30 น. และมีการอบรม รับธรรมะทุกวัน เวลา 18.00-18.30 น. ทุกคนต้องเข้าโบสถ์ในวันเสาร์

วิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์

การพัฒนาคณาจารย์โดยส่งไปร่วมอบรม สัมมนา กับสถาบันอื่น ๆ และส่งอาจารย์ไปศึกษาต่อและมีการจัดอบรม Course สั้น ๆ

มีกิจกรรมวิชาการในสถาบันปีละ 2 ครั้ง มีโครงการเขียนตำรา กระตุ้นโดยเชิญอาจารย์จากสถาบันเอกชนอื่น ๆ มาร่วมเขียนเป็นทีม

มีโครงการอบรมวิธีการสอนให้กับอาจารย์ใหม่ เป็นเวลา 1 เดือน ทุกปี

วิทยาลัยคริสเตียน

การพัฒนาคณาจารย์ มีโปรแกรมการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ โดยให้ฝึกงานตามแผนการสอน การออกข้อสอบ การนิเทศภาคปฏิบัติ และการเขียนแผนการสอน เป็นต้น สถาบันจัดสัมมนาวิชาการปีละ 2 ครั้ง และมีบริการวิชาการ เช่น ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แก่ประชาชน สุขภาพจิตชุมชน เป็นต้น

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

การพัฒนาอาจารย์ในคณะ มีการจัดสัมมนาทางวิชาการทุกปี และส่งอาจารย์ไปร่วมประชุม สัมมนาภายนอกสถาบัน ในส่วนของมหาวิทยาลัย มีการจัดอบรม computer และมี English club สำหรับอาจารย์ทุกคน

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

มีกิจกรรมทางวิชาการ เช่น จัดแนะแนวการเรียน จัดบอร์ดวิชาการ จัดนิทรรศการได้วาทะและจัดประชุมวิชาการปีละ 2 ครั้ง

การพัฒนาคณาจารย์โดยส่งไปศึกษาต่อในระดับปริญญาโทและ เอก และส่งอาจารย์ไปร่วมอบรมสัมมนา ดูงานภายนอกสถาบัน และมีการจัดประชุมวิชาการ เพื่อพัฒนาคณาจารย์ภายในคณะอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

มหาวิทยาลัยรังสิต

การพัฒนาคณาจารย์ร่วมกับมหาวิทยาลัย มีการจัดสัมมนาทางวิชาการ และส่งอาจารย์ไปสัมมนา อบรมร่วมกับสถาบันอื่น ๆ

กระตุ้น การเขียนตำรา โดยปรับปรุงจากเอกสารประกอบการสอน โดยมหาวิทยาลัย จัดพิมพ์และจำหน่ายให้

มหาวิทยาลัยพายัพ

มีกิจกรรมทางวิชาการ เช่น มีสัมมนาทางวิชาการของอาจารย์ทุกเดือน มีการจัด Board วิชาการ มีการจัดประชุมสัมมนาทางวิชาการ เป็นต้น

การพัฒนาคณาจารย์ โดยการส่งเสริมให้อาจารย์ไปศึกษาต่อ หรือส่งไปเข้าร่วมการอบรมสัมมนาทางวิชาการกับสถาบันอื่น ๆ

ภาคผนวก ข .

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในกระบวนการ EDFR

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญในการให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับดัชนีผู้ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ในกระบวนการ EDFR จำนวน 20 ท่าน คือ

1. รองศาสตราจารย์ ละออ หุตางกูล

ข้าราชการบำนาญ อดีตคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และมหาวิทยาลัยรังสิต

ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาลจากสภาการพยาบาล ประจำปี พ.ศ.2533

2. ดร.วราภวิไล จันทราภา

ที่ปรึกษาด้านการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และที่ปรึกษาประจำสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

คณะผู้เชี่ยวชาญทางการพยาบาลขององค์การอนามัยโลก กรุงเทพฯ

อุปนายกคนที่ 1 สภาการพยาบาล

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ปริญญาคุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นพรัตน์ ผลาพิบูลย์

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

อนุกรรมการพิจารณาการขอรับรองสถาบันและหลักสูตร สภาการพยาบาล

ได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น สาขาการศึกษาพยาบาลจากสภาการพยาบาล ประจำปี พ.ศ.2534

อดีตคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

4. อาจารย์ ประจักษ์ โภกมารทัต

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

อนุกรรมการพิจารณาขอรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลของสภาการพยาบาล

อนุกรรมการจริยธรรมของสภาการพยาบาล

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์

กรรมการพิจารณาคัดเลือกอาจารย์พยาบาล พยาบาลดีเด่นมูลนิธิหม่อมเจ้าหญิง

บุญจิราธร จุฑาธุช

ผู้อำนวยการโครงการศูนย์เครือข่ายทางการแพทย์ในประเทศไทยของ WHO
อดีตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า และผู้อำนวยการกองงาน

วิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร ชัมภลลิขิต
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อดีตรองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อดีตคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระหว่าง 2529-2536
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุจินต์ วิจิตรกาญจน์
รองคณบดีฝ่ายปฏิบัติการ คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี
อดีตหัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี
อนุกรรมการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลของสภาการพยาบาล
กรรมการพิจารณาขอเปิดดำเนินการสถาบันการศึกษาสาขาวิชาพยาบาล

ของทบวงมหาวิทยาลัย

8. อาจารย์ คุณอุคม สุภาไตร
ลูกจ้างบ้านาญ สภากาชาดไทย
กรรมการสภาวิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์ ที่ปรึกษากรรมการสภาวิทยาลัย

คริสเตียน

- กรรมการที่ปรึกษาสภาการพยาบาล
กรรมการกิตติมศักดิ์สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
อดีตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย และอธิการวิทยาลัย

คริสเตียน

- นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย 2 สมัย
กรรมการในคณะกรรมการสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
กรรมการในคณะกรรมการควบคุมและประสานงานการศึกษาพยาบาล

ทบวงมหาวิทยาลัย

9. รองศาสตราจารย์ พรจันทร์ สุวรรณชาติ

อาจารย์ประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

กรรมการพิจารณาอนุมัติหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ทบวงมหาวิทยาลัย

กรรมการสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

คณะทำงานหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

กรรมการสภาการพยาบาล

อดีตพยาบาลประจำการและอาจารย์พยาบาลหลายแห่ง

เคยเป็นที่ปรึกษาองค์การอนามัยโลก ปฏิบัติงานที่ภาควิชาพยาบาลฯ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยอินโดนีเซีย จากการ์ต้า

10. รองศาสตราจารย์ สมคิด รักษาสิทธิ์

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อนุกรรมการสภาการพยาบาลในคณะกรรมการร่างข้อบังคับฯ และ

พัฒนาวิชาชีพ

กรรมการจัดทำหนังสือสภาการพยาบาล

กรรมการที่ปรึกษาสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

11. รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์

อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวหน้าหน่วยพัฒนาคณาจารย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรรมการสภาการพยาบาล

ที่ปรึกษาองค์การอนามัยโลก ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอินโดนีเซีย

ในการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ พัฒนาคณาจารย์และสอนวิชาการพยาบาลมารดาทารก ใน

ระหว่างปี 2528-2531

ที่ปรึกษาองค์การอนามัยโลก ณ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

ในการพัฒนาระบบการศึกษาพยาบาล พัฒนาคณะพยาบาลศาสตร์ พัฒนาคณาจารย์และพัฒนา

ส่งเสริมสนับสนุนในการจัดการศึกษา ปี 2533-2536

ที่ปรึกษาสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย เวียดนาม

มีงานวิจัย ตำรา บทความทางวิชาการทางด้านการศึกษาพยาบาลมากมาย

12. อาจารย์ ปาหนัน บุญหลง

ข้าราชการบำนาญ กรรมการสภาการพยาบาล และกรรมการอำนวยการ
สมาคมพยาบาล

อดีตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลลำปางและสงขลา ผู้เชี่ยวชาญส่งเสริม
มาตรฐานการศึกษาและผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

รางวัลอาจารย์พยาบาลดีเด่นมูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร (จุมพร์) จุฑาทูช
ปี พ.ศ. 2526

13. รองศาสตราจารย์ ดร. ประภา ลีมีประสูต

ข้าราชการบำนาญอดีตหัวหน้าภาควิชาพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยมหิดล

อุปนายกคนที่ 2 สภาการพยาบาล

ประธานอนุกรรมการมาตรฐานหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตร์ ทบวงมหาวิทยาลัย
นายกสมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทย

กรรมการที่ปรึกษาสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

ได้รับรางวัลอาจารย์ตัวอย่าง มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2530

14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

15. อาจารย์ บุญประคอง บัศรพรธนะ

ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

กรรมการสภาการพยาบาล

ที่ปรึกษาสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

อาจารย์ที่ปฏิบัติงานนานและมีผลงานดีเด่นของมูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร

(จุมพล) จุฑาทูช

อดีตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพและศรีมหาสารคาม

16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กุสยา ดันดีผลาชีวะ

อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร

กรรมการสภาการพยาบาล

หัวหน้างานพัฒนาหลักสูตรและหนังสือ กองงานวิทยาลัยพยาบาล

กระทรวงสาธารณสุข

พยาบาลประจำการหลายแห่งและครูพยาบาล

กรรมการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ระวีวรรณ เผ่ากัณฑ์
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
18. อาจารย์ ศรีสมวงศ์ วรรณศิลป์
หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น วิทยาลัยพยาบาลเชินต์หลุยส์
19. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กรรณิการ์ สุวรรณโศค
ผู้ช่วยหัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์ ฝ่ายวางแผนและพัฒนา

คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี

ประธานหลักสูตรบัณฑิตศึกษาพยาบาล

กรรมการพัฒนาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล) และวิทยาศาสตร

มหาบัณฑิต (พยาบาล) ของภาควิชาฯ

ประธานหลักสูตรการศึกษานิติศาสตร์ และบัณฑิตศึกษาพยาบาล

20. น.อ.หญิง สุภัทรา เอื้อวงศ์ รน.

ผู้ช่วยผู้อำนวยการและหัวหน้าฝ่ายวิจัยและพัฒนา วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ

กรรมการสภาการพยาบาล

กรรมการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

อนุกรรมการวิชาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

วิทยากรพิเศษของสถาบันอุดมศึกษาหลายแห่ง

ภาคผนวก ค.

คำถามสำหรับการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิ 20 ท่าน

-เนื่องจากการสัมภาษณ์ในรอบแรกของ EDFR เป็นการสัมภาษณ์ที่เปิดโอกาสให้ผู้ให้สัมภาษณ์พูดและอภิปรายได้อย่างอิสระในทุกเรื่องทุกประเด็นที่มีความสัมพันธ์กับเรื่องที่จะวิจัย เป็นการสัมภาษณ์แบบปฏิสัมพันธ์ (Interactive Interview) ระหว่างผู้สัมภาษณ์กับผู้ให้สัมภาษณ์โดยไม่มียึดหลักที่ตายตัว ผู้สัมภาษณ์จะมีการสรุปเป็นช่วง ๆ เป็นการช่วยอำนวยความสะดวกที่ตรงกันระหว่างผู้สัมภาษณ์และผู้ให้สัมภาษณ์ ซึ่งจะทำให้ได้ข้อมูลที่ไต่ทั้งความเที่ยง (Reliability) และความตรง (Validity) และถ้าผู้ให้สัมภาษณ์ไม่ได้พูดเกี่ยวกับประเด็นที่ผู้วิจัยต้องการทราบก็จะซักถามเพิ่มเติมในรายละเอียดของเรื่องนั้นได้อีก ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (Semi-Structure Interview) คือมีการเตรียมประเด็นการสัมภาษณ์ไว้ล่วงหน้า แต่ไม่ถามขึ้นมาเพื่อมิให้เป็นการปิดกั้นแนวความคิด ซึ่งอาจเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยโดยตัวผู้วิจัยเอง เนื่องจากมีการกำหนดกรอบแน่นอนตายตัวไว้

คำถามหลักที่จะนำไปสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิจึงประกอบด้วย

1. จากบริบทของสถาบันการศึกษาพยาบาลเอกชนที่แจกให้ท่านศึกษาล่วงหน้าและจากแนวโน้มที่สภาพทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง ของประเทศเปลี่ยนแปลงไป ท่านคิดว่าดัชนีที่เป็นตัวกำหนดที่จะทำให้คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชนบรรลุถึงความเป็นเลิศทางวิชาการได้ด้านแง่ของปัจจัยนำเข้า (Input) มีอะไรบ้าง และแต่ละดัชนีควรมีลักษณะและระดับของความเป็นเลิศเป็นอย่างไร

ประเด็นที่เตรียมไว้ สำหรับซักถามในรายละเอียด ถ้าผู้ให้สัมภาษณ์ได้กล่าวถึงคือ

- 1.1 เป้าหมาย - ปรัชญา - วัตถุประสงค์
- 1.2 คุณลักษณะ ของนักศึกษาใหม่ และ วิธีการคัดเลือก เพื่อให้ได้คนตามที่คาดหวัง
- 1.3 คุณลักษณะ ของอาจารย์พยาบาลที่มีคุณภาพ และ วิธีการสรรหาอาจารย์
- 1.4 อัตราส่วนระหว่างอาจารย์ต่อนักศึกษา
- 1.5 ภาวะผู้นำของผู้บริหาร
- 1.6 การเงิน งบประมาณ
- 1.7 คุณภาพ และ ปริมาณของทรัพยากร เช่น อาคาร สถานที่ อุปกรณ์ การศึกษา สถานที่ฝึกงาน ห้องสมุด

1.8 ทุนสนับสนุนงานวิจัย และกฎเกณฑ์การขอรับทุน

1.9 เจ้าหน้าที่และบุคลากรฝ่ายวิชาการ

ฯลฯ

2. ใจน่งของกระบวนการ (Process) ท่านคิดว่ามีดัชนีอะไรบ้างที่เป็นตัวกำหนดในการที่จะบรรลุถึงความเป็นเลิศทางวิชาการของสถาบันการศึกษาพยาบาลเอกชน และแต่ละดัชนีควรมีลักษณะและระดับความเป็นเลิศทางวิชาการอย่างไรที่แสดงถึงความเป็นเลิศทางวิชาการ

ประเด็นที่ต้องซักถามเพิ่มเติมในกรณีให้ผู้ให้สัมภาษณ์ได้กล่าวถึง คือ

2.1 การบริหารและการจัดการ

2.2 หลักสูตร

2.3 การสอน (วิธีการ นวัตกรรม และพันธกิจของอาจารย์ที่มีต่อการสอน)

2.4 การเรียนของนักศึกษา เช่น รูปแบบการเรียน เวลาที่ทุ่มเทให้กับ การเรียน การเข้าร่วมในกิจกรรม ฯลฯ

2.5 กิจกรรมเสริมการเรียน

2.6 งานบุคลากรนิสิตนักศึกษา

2.7 การประเมินผลการเรียน

2.8 การพัฒนาคณาจารย์

2.9 การส่งเสริมงานวิจัย งานบริการวิชาการ

2.10 การประเมินตนเอง (Self-Study)

ฯลฯ

3. ใจน่งของผลผลิต (Outcome) ท่านคิดว่าดัชนีอะไรบ้างเป็นตัวกำหนดถึงความเป็นเลิศทางวิชาการของสถาบันการศึกษาพยาบาลเอกชน และมีลักษณะหรือระดับความเป็นเลิศเป็นอย่างไร

ประเด็นที่ต้องซักถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลผลิต ในกรณีที่ให้ผู้ให้สัมภาษณ์ได้กล่าวถึง คือ

3.1 ความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในด้าน พุทธิพิสัย (Cognitive Domain) และทักษะพิสัย (Psychomotore Domain)

- 3.2 ทักษะคิของนักศึกษาต่อวิชาชีพ (Affective Domain)
- 3.3 ความสำเร็จของอาจารย์ ในด้านวิจัย การบริการวิชาการ
ชื่อเสียง การยอมรับ และรางวัลต่าง ๆ ที่ได้รับ
- 3.4 การอ้างอิงผลงานทางวิชาการของอาจารย์
- 3.5 ความสามารถในการศึกษาต่อของนักศึกษา
- 3.6 ความสำเร็จในอาชีพการงานของนักศึกษา
- 3.7 ชื่อเสียงของสถาบัน

ฯลฯ

ภาคผนวก ง .

ผลการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 20 ท่าน (EDFR รอบที่ 1)

ผลการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 20 ท่าน (EDFR รอบที่ 1)

จากการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญทางการศึกษาพยาบาล จำนวน 20 ท่าน เกี่ยวกับดัชนี
สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชนนั้น ผู้ทรงคุณวุฒิ
ได้แสดงความคิดเห็นไว้หลายประการ สรุปได้ดังนี้

ในแง่ของปัจจัยนำเข้า (Inputs) ผู้ทรงคุณวุฒิได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ
ดัชนีของความเป็นเลิศทางวิชาการในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. เป้าหมาย ปรัชญา วัตถุประสงค์

1.1 ต้องมุ่งผลิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามเอกลักษณ์ของวิชาชีพสามารถ
ทำงานได้อย่างอิสระ ไม่ใช่เพียงผู้ช่วยแพทย์ ซึ่งส่งผลถึงกระบวนการผลิตต้องมีคุณภาพด้วย

1.2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ของสถาบันเอกชน ต้องกำหนดผลผลิตที่
ต้องการว่าคืออะไร และแนวทางในการผลิตให้ได้ตามนั้น ต้องผลิตพยาบาลที่สามารถออกไป
รับใช้สังคมทั้งภาคเอกชน รัฐบาล และชุมชนต่าง ๆ ของประเทศมิใช่มุ่งเพื่อใช้ในหน่วยงาน
ของตนเองเท่านั้น

1.3 เจตนารมณ์ของผู้ก่อตั้งจะต้องตรงกับปรัชญาที่เขียนไว้ มิใช่ทำไป
เพื่อผ่านงานขึ้นต้นเท่านั้น จะต้องพยายามและมีเจตนารมณ์ที่แท้จริงในอันที่จะก่อให้เกิดตาม
ปรัชญาที่เขียนไว้

1.4 ปรัชญา เป้าหมายที่เขียนขึ้นมาต้องมีความเป็นไปได้ และต้องมี
นโยบายหรือกลไกในการควบคุมเพื่อให้เกิดเป็นความจริงขึ้น

1.5 ต้องมุ่งผลิตพยาบาลที่มีสมรรถภาพสูง ทั้งด้านความรู้ ทักษะ
คุณธรรม และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

2. คุณลักษณะของนักศึกษาใหม่ที่เข้าเรียน

2.1 นักศึกษาต้องมาจากฐานะครอบครัวปานกลาง เพราะถ้าพื้นฐานดี
จะทำให้นักศึกษา มีความเสียสละ และอุทิศตนให้กับสังคมได้มากกว่านักศึกษาที่มีฐานะไม่ดี

2.2 ถ้าเลือกนักศึกษาที่มีคุณภาพดีไม่ได้ ให้เลือกนักศึกษาที่มีทัศนคติที่ดี
แทน เพราะปลูกฝังให้รักวิชาชีพได้ง่ายทำให้เรียนได้ดี การคัดเลือกควรดูพื้นฐานทางครอบครัว
ของนักศึกษาด้วย ควรใช้แบบวัดจิตวิทยาและทัศนคติมาสอบประกอบด้วย ควรคัดเลือกนักศึกษาที่

อยากเรียน จะทำให้มีความตั้งใจเรียนและทำให้พัฒนาได้ง่าย

2.3 การคัดเลือกนักศึกษา ควรให้มี GPA มากกว่า 2.5 พื้นฐานครอบครัวที่ดีมีการรับ-ให้ จะทำให้มีบุคลิกภาพอ่อนลื่นอ่อนยาวดีกว่ามุมมองของสังคมจะมองในลักษณะอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข นักศึกษาจะปรับตัวต่อภาวะเครียดได้ดีกว่า ปัจจัยทางเศรษฐกิจไม่ใช่สิ่งสำคัญ เพราะสถาบันมีทุนมาก พวกที่มีฐานะไม่ดีอาจจะเรียนได้ดี และเป็นพยาบาลที่ดีได้

2.4 การคัดเลือกนักศึกษา ควรรับทั้งสายวิทย์และศิลป์ และควรพัฒนาสถาบันให้มีจุดเด่น ประชาสัมพันธ์จุดเด่นนั้นให้กับนักเรียนชั้น ม.6 เพื่อให้สนใจเรียนมากขึ้น

2.5 การคัดเลือกนักศึกษา ควรมีการวัดสุขภาพจิต และมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่มีความพิการใด ๆ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีคุณธรรม

2.6 สถาบันเอกชนควรจับมือกับโรงพยาบาลประชาสัมพันธ์ ให้ความสำคัญแก่ที่เรียนพยาบาลไปแนะแนวตามโรง เรียนมัธยม ทำแผนพับโฆษณา จะนำภาพพจน์ที่ดีมาสู่วิชาชีพพยาบาลมากขึ้น ควรมีการประชาสัมพันธ์ในด้านลบของวิชาชีพพยาบาลด้วย เช่น ต้องมีความอดทน ต้องขึ้นเวร ต้องอดนอน ฯลฯ เพื่อให้ได้คนที่รักในวิชาชีพเข้ามาศึกษาจริง ๆ และการสอบคัดเลือกควรให้เอกชนทั้งหมดร่วมมือกันเหมือนการสอบเข้ามหาวิทยาลัยของทบวงมหาวิทยาลัย จะทำให้ได้ผู้เรียนมีคุณภาพดีขึ้น

2.7 การคัดเลือกนักศึกษา ควรมีข้อสอบวัดความถนัดทางวิชาชีพ และแบบวัดจิตวิทยา เพื่อดูทัศนคติ สุขภาพจิต ค่านิยม เพื่อให้ได้นักศึกษาที่มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และเรียนด้วยใจรักจริง ๆ

2.8 ควรมีระยะทดลองให้นักเรียน ม.ปลายที่สนใจวิชาชีพพยาบาลมาสัมผัสงานพยาบาล เช่น ทดลองปฏิบัติกับผู้ป่วยง่าย ๆ บนหอผู้ป่วยในช่วงปิดเทอม ซึ่งอาจถือเป็นส่วนหนึ่งของการพิจารณาคัดเลือกด้วย

3. คุณภาพอาจารย์

3.1 อาจารย์ประจำควรมีความรู้วิชาการศึกษาปริญญาโททางการพยาบาลขึ้นไป

3.2 มีประสบการณ์ทางการพยาบาลกว้างขวางและลึกพอ มีทัศนคติและค่านิยมที่ดีต่อการเป็นอาจารย์ และต่อวิชาชีพ

3.3 อัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษา = 1 : 4 ถึง 1 : 6

3.4 การคัดเลือกอาจารย์ควรเป็นระบบแวมอง และใช้การนำเสนอผลงานทางวิชาการ เพื่อดูบุคลิกภาพ ความสามารถทางวิชาการ และความคิดในการวิเคราะห์ วิจัย และใช้ร่วมกับการสัมภาษณ์ เพื่อดูอารมณ์ และเพิ่มเติมในสิ่งที่ต้องการรู้

3.5 ในสถาบันหนึ่ง ๆ ควรประกอบด้วยอาจารย์ 3 วัย ในอัตราส่วนที่เหมาะสม ควรอยู่ในวัย 25-40 ปี มากหน่อย เพราะกระตือรือร้นในการทำงาน ไม่ควรมีอาจารย์อายุน้อย และอาจารย์เกษียณมากเกินไป

3.6 อาจารย์ควรได้สอนและนิเทศงานในคลินิกตรงกับสาขาที่ได้ศึกษามา เพื่อให้เป็นไปได้อาจารย์ที่มีการจัดการศึกษามากกว่า 1 หลักสูตร ทำให้มีครูมาก และสอนได้ตรงตามวุฒิ และประสบการณ์

3.7 อัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษา = 1 : 8 ได้แต่ต้องนับอาจารย์ที่ใช้ในการสอนจริง ๆ สามารถสอนให้เป็นเลิศได้อยู่ที่ความเก่งของอาจารย์

3.8 อาจารย์ควรมีผลงานทางวิชาการภายใน 3 ปี และมีส่วนร่วมต่อสังคม ชมรม สมาคมวิชาชีพ

3.9 ควรจะมีการฝึกความเป็นครูให้กับอาจารย์พยาบาล คือในเรื่องของคุณสมบัติของการเป็นครูที่ดี การสอน การนิเทศที่ดี การวัดและประเมินผล

3.10 อาจารย์จะต้องเป็นแบบอย่างที่ดี ทั้งด้านบุคลิกภาพ การปฏิบัติงาน จะต้องมีความรู้คู่คุณธรรม รักการสอน

3.11 อาจารย์ทุกคนต้องมีพันธกิจในการพัฒนาสถาบันไปสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ

3.12 อาจารย์ควรมีประสบการณ์ทางการสอนมาก่อน ถ้าไม่มีควรมีการฝึกอบรมการเป็นครูตามที่สถาบันจัดให้

4. ภาวะผู้นำของผู้บริหาร

4.1 ผู้นำจะต้องตระหนักถึงและส่งเสริมให้เกิดความเป็นเลิศทางวิชาการ ดังนั้นผู้นำจะต้อง เป็นทั้งนักวิชาการและผู้บริหาร และเห็นความสำคัญของความก้าวหน้าทางวิชาการ

4.2 ผู้บริหารต้องรู้จักใช้ทรัพยากรคุ้มค่า รู้จักใช้คนเก่งในการทำงาน และต้องอุทิศเวลาให้กับการพัฒนาสถาบันอย่างมาก

4.3 การเรียนการสอนพยาบาลไม่เน้นการเป็นผู้นำ เน้นการเป็นผู้ตามมากกว่า ทำให้ผลผลิตที่ออกมาจึงไม่มีภาวะผู้นำเป็นที่ยอมรับ ดังนั้น ต้องมีกระบวนการพัฒนาคณาจารย์ในเรื่องภาวะผู้นำด้วย รวมทั้งการเรียนการสอนพยาบาลต้องพัฒนาจาก Traditional Teaching (เน้น Task-Oriented ขาดกระบวนการใช้ความคิด ขาดการแก้ปัญหาหรือความคิดสร้างสรรค์) มาเป็นแบบที่ใช้ Critical Thinking

4.4 ผู้นำต้องเป็นพยาบาล มีความสามารถในการบริหารจัดการ เป็นแบบอย่างที่ดี มีความกระตือรือร้นในการทำงาน มีมนุษยสัมพันธ์ดี ทักษะกว้างไกล และชาญฉลาดในวิชาชีพ ควรได้รับการพัฒนาให้มีทักษะการบริหารจัดการเป็นพื้นฐาน

4.5 ผู้นำต้องรู้รอบ มีคุณสมบัติทางการบริหารครบถ้วน และการบริหารจัดการควรอาศัยระบบข้อมูลพื้นฐาน

4.6 ผู้นำหรือผู้บริหารควรมีวาระในการดำรงตำแหน่ง เพราะถ้าไม่มีวาระจะทำให้เกิดความเคยชิน ไม่มีการแข่งขัน ไม่สามารถสร้างความเป็นเลิศได้ ผู้บริหารจะต้องปรับปรุงบุคลิกภาพ เปิดหูเปิดตาให้กว้าง การที่ผู้บริหารเป็นผู้ที่เกษียณอายุแล้ว ประสบการณ์ดีแต่ไม่มีไฟ ไม่มีการคิดค้นสร้างสรรค์งานใหม่

4.7 มีลักษณะเป็นนักวิชาการ ขวนขวายหาความรู้เพิ่มเติม เช่น อ่านวารสารใหม่ ริเริ่มทำวิจัย หรือเป็นผู้สร้างที่มานการททำวิจัย เป็นต้น

4.8 มีคุณสมบัติของนักบริหารครบถ้วน เข้าใจในแนวนโยบายเกี่ยวกับการศึกษาชัดเจน มีคุณธรรม จริยธรรม เห็นความสำคัญของการประชาสัมพันธ์และเน้นในการพัฒนาบุคลากร

5. การเงิน-งบประมาณ

5.1 แหล่งของงบประมาณต้องไม่ติดขัด มีนคง และการได้มาซึ่งงบประมาณสม่ำเสมอและเพิ่มขึ้นตามเปอร์เซ็นต์ของเงินเพื่อ และตามแนวทางของการพัฒนาสถาบัน มีทุนหมุนเวียนปีละ 8-9 ล้านบาท

5.2 ควรมีการหารายได้จากแหล่งอื่นมาสนับสนุน เช่น ความสัมพันธ์กับต่างประเทศ

5.3 งบประมาณเพียงพอ สามารถบริหารงานได้อย่างคล่องตัว มีเอกสิทธิ์ในการบริหารงบประมาณ และบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

5.4 งบประมาณควรเป็นแบบ PPBS 1 ห้องก่อนใหญ่ และต้องไม่ยุ่งยากในการเบิกจ่าย

5.5 การจัดสรรงบประมาณ จะต้องสมเหตุผลผลในทุกด้าน และพอเพียง เพื่อให้เกิดความเป็นเลิศ ทั้งในด้านเครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ ในด้านการเรียนการสอน ห้องสมุด แหล่งสนับสนุนงานวิจัย เป็นต้น

5.6 ควรมีการแก้กฎหมาย ว่าด้วยคนที่บริจาคทรัพย์สินให้เอกชน จะได้รับการลดหย่อนภาษีเช่นเดียวกับรัฐบาล เพื่อที่ภาคเอกชนจะได้งบประมาณจากการบริจาคมากขึ้น

6. ปริมาณ-คุณภาพของทรัพยากร

6.1 มีอาคารเรียน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการที่เพียงพอและทันสมัยต่อการเรียนการสอน มีสภาพแวดล้อมที่ดี ไม่มีเสียงรบกวน

6.2 ห้องทำงานอาจารย์เป็นสัดส่วน สะดวกสบาย ไม่แออัด

6.3 มีอุปกรณ์การเรียนการสอน และวัสดุครุภัณฑ์ทันสมัยและเพียงพอ

6.4 หอพักสะอาด สวยงาม สภาพแวดล้อมดี และมีจำนวนเพียงพอ

6.5 ห้องสมุดต้องมีหนังสือ วารสารและเอกสารต่าง ๆ ครบตามสาขาการพยาบาล และเป็นหนังสือที่ใหม่ ทันสมัยอยู่เสมอ

6.6 ระบบห้องสมุดต้องเอื้ออำนวยต่อการค้นคว้าของนักศึกษาและอาจารย์

6.7 บรรณารักษ์ห้องสมุดต้องมีความรู้ความสามารถ ช่วยในการค้นคว้า และต้องมีการประชาสัมพันธ์หรือกระตุ้นให้นักศึกษารักการอ่าน หาวิธีการที่จะทำให้คนมาอ่านหนังสือในห้องสมุด

6.8 ห้องสมุดควรเปิดบริการนอกเวลา มีคอมพิวเตอร์ช่วยการเรียน และการค้นคว้า จัดเป็น Self-directed Learning

6.9 ควรมีงบประมาณให้อาจารย์มีส่วนร่วมในการสั่งซื้อหนังสือเข้าห้องสมุดอย่างน้อยปีละ 100,000 บาท

7. แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักทางการพยาบาล

7.1 แหล่งฝึกปฏิบัติจะต้องมีคุณภาพทั้งในเชิงวิชาการและเชิงบริการ

7.2 แหล่งฝึกปฏิบัติควรมีขนาด 200 เตียง และมีบริการครบทุกสาขาการพยาบาล และอยู่ไม่ไกลจากสถาบันการศึกษา มีความสะดวกในการเดินทาง

7.3 แหล่งฝึกปฏิบัติจะต้องมีความพร้อมในเรื่อง เครื่องมือ เครื่องใช้ที่ ใช้ประกอบการเรียนการสอน

7.4 เจ้าหน้าที่พยาบาลจะต้อง เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับนักศึกษา มีความสามารถในการนิเทศ และมีความร่วมมือประสานงานกับฝ่ายการศึกษาเป็นอย่างดี โดยถือว่าเป็นการบริการ เพื่อการศึกษาด้วย

7.5 ควรมีความร่วมมือช่วยเหลือกันระหว่างฝ่ายบริการกับฝ่ายการศึกษา โดยพยาบาลฝ่ายบริการจะต้องถ่ายทอดความรู้ให้กับนักศึกษา กระตุ้นจิตสำนึกในหน้าที่ ต้องตกลง กันให้ได้ว่าการศึกษาคือจะทำให้การบริการดี และถ้าการบริการดีจะทำให้การศึกษาคือเช่นกัน ถ้า ฝ่ายบริการขาดคน อาจารย์ควรเข้าไปเสริม

ในแง่ของกระบวนการ (Process) ผู้ทรงคุณวุฒิได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ คณิตศาสตร์ของความเป็นเลิศทางวิชาการ ดังต่อไปนี้

1. หลักสูตร

1.1 หลักสูตรจะให้ เป็นเลิศ ต้องมีการปรับให้เข้ากับพลวัตรของวิวัฒนาการ และความต้องการของสังคม แต่ต้องคงเอกลักษณ์ของวิชาชีพไว้

1.2 หลักสูตรต้องไม่มีลักษณะเป็น Prescribed Curriculum ทำให้ นักศึกษารู้สึกว่าถูกบังคับ ควรให้นักศึกษาได้เลือกเรียนมากขึ้น ได้เปลี่ยนกลุ่มเพื่อน ทำให้เกิด กระบวนการคิด ทำให้เป็นเลิศได้ วิธีแก้ไขโดยการที่ต้องเรียนร่วมกับคณะอื่น ๆ หรือร่วมกับ สถาบันอื่น ๆ บ้าง

1.3 หลักสูตรต้องมีจุดเด่นต่างจากที่อื่น ๆ ทำให้คนอยากเรียน เช่น เติมนานเรื่องธุรกิจหรือภาษาและต้องประชาสัมพันธ์จุดเด่นนี้ด้วย ถ้าเป็นบัณฑิตศึกษาจะต้องเน้นเฉพาะ เรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เป็นที่ยอมรับ

1.4 ควรมีการแลกเปลี่ยนโปรแกรมการศึกษา กับต่างประเทศ เช่น ภาษาจีน การรักษาด้วยการฝังเข็ม หรือสมุนไพร ฯลฯ

1.5 การกำหนดโครงสร้างหลักสูตรขึ้นอยู่กับว่าจะผลิตพยาบาลออกไปใน ลักษณะไหน รายวิชาจะต้องสอดคล้องกัน

1.6 หลักสูตรควรมีลักษณะบูรณาการ เน้นชุมชน

1.7 การบริหารหลักสูตรจะต้องมีการดำเนินการชัดเจน มีแผนการใช้หลักสูตรที่ชัดเจน และเป็นไปได้ในการดำเนินงาน มีการวิเคราะห์และประเมินผลหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

1.8 วิชาการศึกษาทั่วไปควรผสมผสานกับวิชาชีพในลักษณะ Inter-disciplinary หรือ Multidisciplinary ควรเรียนลักษณะเป็นกลุ่มวิชามากกว่าเรียนเป็นเอกเทศ

2. การเรียนการสอน

2.1 มีการคิดค้นวิธีการสอนใหม่ ๆ ที่มีคุณภาพ ใช้สื่อการสอนที่ทันสมัย หลากหลายที่เหมาะสมกับเนื้อหา เช่น VDO, CAI เพื่อทำให้เกิด Critical Thinking และ Innovative Mind

2.2 การสอนมีลักษณะให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางแต่สอนให้ผู้เรียนรู้จักใช้ความคิดวิเคราะห์วิจารณ์ และความคิดสร้างสรรค์ โดยใช้กระบวนการแก้ปัญหา (Problem Solving)

2.3 ควรมี Learning Resource Center ให้เด็กได้ศึกษาด้วยตนเองให้มากขึ้นนอกห้องเรียน โดยครูทำหน้าที่เป็นผู้ส่งเสริม (Facilitator) ที่ปรึกษา (Counsellor) และเป็นผู้ประเมินผล (Evaluator) จะเป็นการสร้างคนที่มี Self-directed สูง ทำให้พัฒนาวิชาชีพต่อไปได้ดีขึ้น

2.4 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ต้องมีห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ดี ใ้เอื้อให้นักศึกษาได้เรียนรู้และใช้ฝึกทักษะการพยาบาลไปในตัว ต้องจำลองสภาพแวดล้อมเช่นเดียวกับหอผู้ป่วย มีอุปกรณ์ทันสมัย เช่น เทปบันทึกเสียง วีดีโอ ภาพยนต์ สไลด์ ใช้วิธีการสอนแบบสถานการณ์จำลองหรือ Role Play โดยมีอาจารย์เป็นผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ และมีเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการที่ชำนาญการ

2.5 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ต้องสร้างบรรยากาศให้ทำทนายให้นักศึกษาสนุก ไม่เครียด มีแรงจูงใจอยากฝึกปฏิบัติ อาจารย์ร่วมมือประสานกับคลินิก จัดประสบการณ์ให้สร้างสรรค์และดึงดูดใจ

2.6 การฝึกปฏิบัติงานควรมีปัญหาทางการพยาบาลให้นักศึกษาได้ศึกษา หรือทำ Nursing Conference ไม่ควรให้ฝึกตามโรคหรือการรักษาทางการแพทย์เพียงอย่าง

เดี่ยว เช่น ใช้หัวข้อทางการพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง (Self Care) เป็นประเด็นในการทำ Case Conference เป็นต้น

2.7 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติจะต้องใช้กระบวนการแก้ปัญหาและเน้นสมรรถนะในการใช้ความคิดตัดสินใจ ไม่ใช่ Manual Skill เพียงอย่างเดียว

2.8 อาจารย์ต้องทุ่มเทในการสอนให้นักศึกษาได้เรียนรู้ในสิ่งที่ต้องการให้เรียนรู้อย่างแท้จริง ต้องสอนเสริมหรือดูแลการจัดสรรเวลาของนักศึกษาด้วย

2.9 มีการประเมินผลการสอนโดยนักศึกษา เพื่อนอาจารย์ และผู้บริหารอย่างเป็นระบบ

3. บรรยาภาศทางวิชาการ

3.1 มีการจูงใจให้อาจารย์ทำงานทางวิชาการ เช่น ให้ผลตอบแทนเมื่ออาจารย์ทำวิจัยหรือแต่งตำรา เป็นเงินก้อน หรือช่วยพิมพ์และจำหน่ายให้ เป็นต้น

3.2 สร้างบรรยาภาศทางวิชาการโดยการจัด Journal Club เสวนาทางวิชาการเดือนละครั้ง โดยให้เงินทุนสนับสนุนด้านนี้มาก ๆ แต่มีข้อจำกัดคือ อาจารย์ทำงานประจำจนหมดเวลา จึงขึ้นอยู่กับการจัดสรรเวลาของอาจารย์และปรับวิธีการสอนใหม่ การที่อาจารย์ทำงานประจำเพียงอย่างเดียว ไม่ก่อให้เกิดความเป็นเลิศทางวิชาการได้

3.3 ผู้บริหารจะต้องมีความกระตือรือร้น เป็นผู้นำทางวิชาการ และเป็นผู้ริเริ่มงานวิชาการ

3.4 มีการทำงานวิชาการเป็นทีมทั้งภายในและระหว่างหน่วยงาน

3.5 จัดกิจกรรมทางวิชาการระหว่างคณะ เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกหัดทำงานร่วมกับผู้อื่นและแลกเปลี่ยนความรู้แก่กัน

4. การบริหารและการจัดองค์การ

4.1 มีโครงสร้างการบริหารที่ชัดเจนและคล่องตัวในการบริหาร

4.2 ต้องมีหลายคณะวิชา เพื่อก่อให้เกิดการปะทะสังสรรค์และแลกเปลี่ยนความรู้ทั้งนักศึกษาและอาจารย์

4.3 การบริหารงานทั่วไปในรูปคณะกรรมการ ทำให้อาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการบริหาร เป็นการฝึกการบริหารงาน และให้ทุกคนได้ทำในสิ่งที่ตนถนัด

4.4 ควรมีการเตรียมคณาจารย์ เข้าสู่การเป็นผู้บริหาร โดยเฉพาะหัวหน้าภาค ควรเป็นผู้นำทางวิชาการและมีความสามารถในการบริหารวิชาการ จึงจะนำไปสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ

4.5 เอกชนไม่ควรแข่งขันกัน ควรร่วมมือกันเป็นสมาคมหรือช่วยกัน แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ปัญหา วิธีการ แนวทางที่จะก้าวไปสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ และประสิทธิภาพในการผลิตร่วมกัน ควรมีการแลกเปลี่ยน ชุบคลากรและทรัพยากรทางการศึกษาร่วมกัน การแยกกันหรือแข่งขันกัน ทำให้แคบ ไม่เปิดสู่ความเจริญ

5. การประเมินผลการเรียน

5.1 การออกข้อสอบ ปัจจุบันเป็น Multiple Choice ซึ่งไม่สามารถวัดได้ทุกระบวนการ ยกเว้นผู้ออกมีความชัดเจน ต้องออกหลาย ๆ รูปแบบ ตามลักษณะของเนื้อหาสาระและวัตถุประสงค์ที่ต้องการให้นักศึกษาสัมฤทธิ์ผล จะต้องประเมินเพื่อวัดศักยภาพของนักศึกษาอย่างแท้จริง มีการเบี่ยงเบนของการประเมินน้อยที่สุด

5.2 การประเมินเป็นอิงกลุ่มมาก ควรประเมินตามวัตถุประสงค์ให้มากขึ้น

5.3 การประเมินผลภาคปฏิบัติควรเป็นแบบอิง เกณฑ์ ไม่ใช่อิงกลุ่ม

5.4 ข้อสอบควรเป็นแบบอัตนัยบ้าง เพื่อสร้างกระบวนการคิด

6. การพัฒนาคณาจารย์

6.1 มีคณะกรรมการหรือหน่วยพัฒนาคณาจารย์รับผิดชอบ และมีแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาว มีการประเมินแผนและประเมินทุกโครงการ

6.2 ต้องมีงบประมาณสนับสนุนเพียงพอ และพัฒนาทั้งด้านคุณวุฒิ โดยสนับสนุนการไปศึกษาต่อ และด้านสมรรถนะขึ้นกับนโยบายของสถาบัน

6.3 ควรกำหนด Work Load ไม่เกิน 20 ชม. ต่อสัปดาห์ เพื่อให้อาจารย์ได้ทำงานในหลาย ๆ ด้าน เป็นการพัฒนาคณะและพัฒนาวิชาชีพ

6.4 การพัฒนาคณาจารย์ควรมีกิจกรรมร่วมกันระหว่างสถาบันของรัฐหรือสถาบันเอกชน และเข้าร่วมกับสมาคมพยาบาลหรือสภาการพยาบาล เพื่อเป็นการสร้างชื่อเสียงให้กับสถาบัน

7. งานวิจัยและบริการวิชาการ

7.1 มีเงินทุนวิจัยอย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง หรือแต่งคณาภิละ 1 เล่ม

7.2 มีเงินทุนวิจัยอย่างน้อยปีละ 100,000 บาท และสำหรับบริการวิชาการปีละ 50,000 บาท

7.3 การทำวิจัย การสอนและบริการวิชาการ ควรเป็นเรื่องเดียวกัน หรือเสริมไปในทิศทางเดียวกัน จึงจะเกิดความเป็นเลิศ

7.4 ต้องมีแหล่งรวบรวมงานวิจัย เพื่อใช้แลกเปลี่ยนระหว่างองค์การ จะทำให้เป็นเลิศได้

7.5 มีการกำหนดภาระงานวิจัยให้ชัดเจน โดยทั่วไปกำหนด 15% ของภาระงาน และต้องมีการติดตามประเมินผลให้ได้ตามนั้น แต่ต้องเอื้อทรัพยากร การพิมพ์ การประเมินคุณภาพงานวิจัยที่ ซึ่งอาจตั้งเป็นกรรมการวิจัยคอยช่วยเหลือ

7.6 การบริการวิชาการต้องมีแผนงานชัดเจน และสอดคล้องกับงานสอน และงานวิจัย กำหนดให้ 5% ของภาระงานและนับเป็นภาระงาน และควรเป็นงานที่ต่อเนื่อง

7.7 งบประมาณสนับสนุนงานวิจัย ถ้าไม่มีผู้ใดขอ ควรเอาไปพัฒนาความรู้และความพร้อมในการทำวิจัยให้กับคณาจารย์

8. งานกิจกรรมนักศึกษา

8.1 การจัดกิจกรรมนักศึกษา หน่วยงานต้องรู้จักแข็ง (Strength) และจุดอ่อน (Weakness) ของนักศึกษา และความต้องการของสถาบันว่า ต้องการบัณฑิตมีลักษณะอย่างไร และกำหนดแผนพัฒนาในแต่ละปี โดยกำหนดกิจกรรมให้สอดคล้องกับการเรียน และพัฒนาการของนักศึกษา เช่น ปีหนึ่ง ต้องจัดกิจกรรมให้รู้จักพึ่งตนเอง ปีสุดท้าย ต้องจัดกิจกรรมเกี่ยวกับการเข้าสู่วิชาชีพที่ดี เป็นต้น

8.2 ควรมีงบประมาณและบุคลากรพอเพียง

8.3 ควรจัดร่วมกับคณะอื่นให้มาก เพื่อเพิ่มทักษะทางสังคมให้กับนักศึกษา

8.4 กิจกรรมนักศึกษา ควรเน้นที่พัฒนานักศึกษาให้มีความเป็นผู้นำ การทำกิจกรรมร่วมกัน การทำกิจกรรมจึงให้นักศึกษาจัดการเอง โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา ให้ยึดหลัก ให้นักศึกษาคิดเอง ทำเอง เพื่อตัวเอง

9. การประเมินตนเองของสถาบัน (Self-study)

9.1 มีการตั้งเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจน เหมาะสม ควบคุมโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ในภารกิจทั้ง 4 ด้าน

9.2 มีคณะกรรมการประเมินตามเกณฑ์ทุกปี และมีการปรับปรุงแก้ไข โดยนำผลจากการประเมินนั้น

ใบแจ้งของผลิตผล (Outcomes) ผู้ทรงคุณวุฒิได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ คำนีความ เป็นเลิศทางวิชาการ ดังนี้

1. ความรู้ ความสามารถของนักศึกษา

1.1 การมีการสอบรวมยอด (Comprehensive Exam) เพื่อดูว่า ผลิตผลมีความรู้ความสามารถในเนื้อหาวิชา และความสามารถในการคิด วิเคราะห์ วิจารณ์ หรือไม่ และ เป็นการ Feedback คู่มือการสอบในแต่ละรายวิชาด้วย

1.2 มีสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานอย่างแม่นยำ นำ กระบวนการพยาบาลไปใช้อย่างชัดเจนและสามารถแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อนได้

1.3 ใฝ่หาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ สร้างและขยายขอบเขตความรู้ ด้วยตนเองได้

1.4 แสดงความสามารถให้เป็นที่ประจักษ์ทั้งในด้านความคิด การกระทำ และการนำความรู้ไปใช้ในเชิงก้าวหน้าและพัฒนาขึ้น กล้าแสดงออกอย่างมีเหตุผลในการทำงาน ร่วมกับผู้อื่น สามารถนำระดมสมรรถนะทางวิชาการกับผู้อื่นได้ มีภาวะผู้นำวิชาชีพ

2. ทักษะคิ่ต่อวิชาชีพของบัณฑิต

2.1 มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพ เกิดความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน ทำงานในวิชาชีพพยาบาลได้อย่างมีความสุข

2.2 ทำงานได้อย่างมีคุณภาพและมีความสำเร็จในหน้าที่การงาน

2.3 มีความสนใจทางวิชาการและพยายามพัฒนาวิชาชีพให้ดีขึ้น

3. พัฒนาการทางด้านบุคลิกภาพและทักษะทางสังคม

3.1 มีคุณธรรมและจริยธรรม มีจิตสำนึกในการช่วยเหลือผู้อื่น

3.2 มีมนุษยสัมพันธ์ มีความสุขในการทำงาน และมีความสุขในชีวิต

3.3 มีความเชื่อมั่นในตนเอง รับผิดชอบในหน้าที่

4. ผลผลิตทางด้านวิชาการของอาจารย์

วิชาชีพพยาบาล

4.1 มีงานวิจัยทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ เป็นประโยชน์ต่อสังคม และ

4.2 มีตำราหรือเอกสารประกอบการสอนที่มีคุณภาพ

4.3 มีผลงานทางวิชาการที่สามารถใช้เป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการได้

4.4 มีการบริการวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมอย่างต่อเนื่อง

4.5 การมีอาจารย์ที่มีชื่อเสียงทางด้านวิชาการ

4.6 มีบทความทางวิชาการที่มีคุณภาพพิมพ์ในวารสารที่เป็นที่ยอมรับใน

วิชาชีพ

ภาคผนวก จ.

ตัวอย่างแบบสอบถามรอบที่ 2

การพัฒนาระดับนี้สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

คำชี้แจง

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณที่ท่านได้กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับดัชนีสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน สำหรับแบบสอบถามฉบับนี้เป็นแบบสอบถามรอบที่ 2 ซึ่งเป็นความคิดเห็นของกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิทั้งหมด 20 ท่าน ที่รวบรวมได้จากการสัมภาษณ์ในรอบแรก จุดมุ่งหมายในการตอบแบบสอบถามในรอบนี้ก็เพื่อที่จะให้แต่ละท่านให้อันดับความสำคัญของข้อความแต่ละข้อที่ท่านคิดว่าเป็นดัชนีบ่งชี้ที่มีความสำคัญและมีความเป็นไปได้

พร้อมแบบสอบถามนี้ได้แนบเอกสารเกี่ยวกับความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาวัตถุประสงค์ของการวิจัย คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคุณลักษณะและดัชนีบ่งชี้ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชนด้วย

เพื่อความตรงของการวิจัย ช่วงระยะเวลาในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 2 และรอบที่ 3 ควรจะเป็นระยะเวลาที่ไม่ห่างกันมากนัก ดังนั้นจึงขอความกรุณาจากท่านได้โปรดตอบแบบสอบถามนี้และส่งคืนผู้วิจัย ภายในวันที่.....

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามครบทั้ง 3 รอบ และขอกราบขอบพระคุณในความอนุเคราะห์ของท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางอุไรพรรณ เจนาวิชยานนท์)

นิสิตผู้ทำวิจัย

แบบสอบถามรอบที่ 2

การพัฒนาดัชนีสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

กรุณาให้น้ำหนักคะแนนตามความคิดเห็นของท่าน โดยลำดับคะแนนที่ใช้มีความหมาย

ดังนี้

- 6 หมายถึง มีความสำคัญและความเป็นไปได้มากที่สุด
- 5 หมายถึง มีความสำคัญและความเป็นไปได้มาก
- 4 หมายถึง มีความสำคัญและความเป็นไปได้พอสมควร
- 3 หมายถึง มีความสำคัญและความเป็นไปได้น้อย
- 2 หมายถึง มีความสำคัญและความเป็นไปได้ค่อนข้างน้อย
- 1 หมายถึง มีความสำคัญและความเป็นไปได้น้อยที่สุด หรือ
เป็นไปได้เลย

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2200 การเรียนการสอนมุ่งให้นักศึกษามีความรู้ทางทฤษฎีเป็นอย่างดี และมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลอย่างครบถ้วน													
2300 การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ต้องยุติธรรมและเหมาะสมกับเป้าหมายในการผลิตบัณฑิต													
2400 สร้างบรรยากาศทางวิชาการภายในสถาบันให้อาจารย์และนักศึกษามีความตื่นตัวทางวิชาการ													
2500 มีการบริหารงานที่ชัดเจนและคล่องตัวในการพัฒนางานวิชาชีพของสถาบัน และวิชาการทางพยาบาลศาสตร์													
2600 มีหน่วยงานที่รับผิดชอบการพัฒนาคณาจารย์ของสถาบันอย่างชัดเจน มีงบประมาณสนับสนุนเพียงพอ มีกิจกรรมหรือโครงการพัฒนาคณาจารย์อย่างเป็นระบบ ซึ่งให้ออกาสคณาจารย์ได้มีการพัฒนาตนเองในทุก ๆ ด้าน													
2700 มีการจัดดำเนินการให้คณาจารย์ทำงานวิจัยและบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง													

ข. ดัชนีบ่งชี้ (Indicators) ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

1000 คุณลักษณะของปัจจัยนำเข้า (Inputs)

1100 สถาบันกำหนดปรัชญา เป้าหมาย วัตถุประสงค์ ของสถาบันไว้อย่างชัดเจนว่า

มุ่งมั่นพัฒนางานวิชาการของสถาบันและทางพยาบาลศาสตร์ และมุ่งผลิตพยาบาล

ที่มีความรู้ความสามารถสูง และมีจริยธรรมออกไปรับใช้สังคม

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
	1100 ปรัชญา เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของสถาบันจะต้องแสดงไว้อย่างชัดเจนที่จะมุ่งมั่นพัฒนางานวิชาการของสถาบันและทางพยาบาลศาสตร์												
1120 มุ่งผลิตพยาบาลที่สามารถออกไปรับใช้สังคมทั้งภาครัฐบาล เอกชนและชุมชนต่าง ๆ ได้													
1130 มีเป้าหมายเพื่อผลิตพยาบาลที่มีสมรรถภาพในการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ในขอบเขตของกฎหมายอย่างมีจริยธรรม													

1600 ทรัพยากรสนับสนุนวิชาการมีปริมาณพอเพียงและมีคุณภาพ

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1600 มีอาคารเรียน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ที่เพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอน และสภาพแวดล้อมดี ไม่มีสิ่งรบกวน													
1620 มีหอพักที่สะอาด สภาพแวดล้อมดีเหมาะ สำหรับพักอาศัย และมีจำนวนเพียงพอ													
1630 ห้องทำงานและห้องประชุมอาจารย์เป็น สัดส่วน สงบเงียบและไม่แออัด													
1640 มีอุปกรณ์การเรียนการสอน วัสดุครุภัณฑ์ ทันสมัยและเพียงพอ และมีระบบการ บริการอุปกรณ์การเรียนการสอนที่สะดวก และคล่องตัว													
1650 ห้องสมุดมีที่นั่งให้นักศึกษาเพียงพอคือไม่ ต่ำกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนนักศึกษา ทั้งหมด เงียบสงบและเย็นสบาย													
1660 ห้องสมุดมีหนังสือ ตำรา วารสารและ เอกสารต่างๆครบทุกกลุ่มวิชา และมี จำนวนเพียงพอตามเกณฑ์มาตรฐานของ สภาการพยาบาลและเป็นหนังสือที่ทันสมัย													

- 1700 มีแหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักและแหล่ง เสริมทางการพยาบาลที่เอื้อต่อการจัดการเรียน
ตามหลักสูตร

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
	1710 มีความร่วมมือประสานงานเป็นอย่างดี ระหว่างแหล่งฝึกปฏิบัติและสถาบันการ ศึกษา												
1720 แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักเป็นโรงพยาบาล ขนาดอย่างต่ำ 200 เตียง และมีบริการ การพยาบาลที่หลากหลายในสาขาที่สอน ในหลักสูตร และมีความสะดวกในการ เดินทาง													
1730 แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักมีระบบ และ กระบวนการบริหารที่เอื้ออำนวยต่อการ ทำงานของ เจ้าหน้าที่ให้สามารถให้ บริการที่ดีแก่ผู้ป่วยตามหลักวิชาทาง พยาบาลศาสตร์													
1740 แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักมีความพร้อมใน เรื่อง เครื่องมือเครื่องใช้สำหรับการจัด การเรียนการสอน มีเจ้าหน้าที่พยาบาล เพียงพอและเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับ นักศึกษา (มีลักษณะ จัดบริการเพื่อการ ศึกษาดูงาน)													

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2140 หลักสูตรมีลักษณะ เฉพาะ เป็นของตนเอง ดึงดูดให้มีผู้สนใจเข้ามาเรียนมากขึ้นและ ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายที่มีลักษณะ เฉพาะ													
2150 มีแผนการใช้หลักสูตรที่ชัดเจนและเป็นไป ได้ในการดำเนินงาน													

2200 การเรียนการสอนมุ่งให้นักศึกษามีความรู้ทางภาคทฤษฎีเป็นอย่างดี และมีทักษะ
การพยาบาลอย่างครบถ้วน

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2210 มีการคิดค้นวิธีการสอนใหม่ๆที่มีคุณภาพ ใช้สื่อการสอนหลายๆชนิดผสมผสานกัน ตามความเหมาะสมของวัตถุประสงค์ของ การศึกษาและ เนื้อหาวิชา													
2220 มีการทำแผนการสอนทุกวิชาและมี เอกสารประกอบการสอนตามความ เหมาะสมของ เนื้อหาวิชา													

- 2300 การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ต้องยุติธรรมและเหมาะสมกับเป้าหมายในการผลิตบัณฑิต

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2310 มีการอบรมให้ผู้สอนมีความรู้และทักษะในการออกข้อสอบ													
2320 มีแผนข้อสอบ (Test Blue Print) เป็นแนวทางในการออกข้อสอบและมีการวิเคราะห์ข้อสอบก่อนและหลังสอบ													
2330 มีการออกข้อสอบในหลายรูปแบบ ให้เหมาะสมกับเนื้อหาและวัตถุประสงค์ของรายวิชา													
2340 มีเครื่องมือการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ภาคปฏิบัติครอบคลุมด้านทักษะพิสัย และ เจตพิสัยมากกว่าพุทธิพิสัย และเหมาะสมกับเป้าหมายและคุณสมบัติของผลผลิตที่สถาบันกำหนด													
2350 ใช้การประเมินผลแบบอิงเกณฑ์ในการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ภาคปฏิบัติ และมีคู่มือการประเมิน มีรายละเอียดของตัวชี้วัด (Indicator) ประกอบในการประเมิน ทำให้ยุติธรรมมากขึ้น													

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2360 มีการประเมินก่อนเรียน ประเมินความก้าวหน้าและการประเมินรายบุคคล													
2370 มีการพัฒนาข้อสอบที่ดีขึ้นอยู่เสมอ และมีคลังข้อสอบสำหรับแต่ละวิชา													

2400 สร้างบรรยากาศทางวิชาการภายในสถาบันให้อาจารย์และนักศึกษามีความตื่นตัวทางวิชาการ

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2410 มีระบบการสนับสนุนและส่งเสริมให้อาจารย์ทำผลงานทางวิชาการ เช่น ให้นำเวลาในการทำงานหรือจัดพิมพ์และจำหน่ายให้ เมื่ออาจารย์ทำวิจัยหรือแต่งตำรา													
2420 จัดให้มีเสวนาทางวิชาการสัปดาห์ละครั้ง ประชุมสัมมนา อภิปรายทางวิชาการหรือกิจกรรมทางวิชาการอื่น ๆ เป็นการกระตุ้นให้คณาจารย์มีความตื่นตัวทางวิชาการ ค้นคว้าหาความรู้ใหม่อยู่เสมอ													

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2430 มีความร่วมมือทำงานวิชาการ เป็นทีมทั้งภายในและระหว่างหน่วยงาน													
2440 จัดกิจกรรมทางวิชาการภายในคณะระหว่างคณะหรือระหว่างสถาบันให้นักศึกษาได้ฝึกหัดทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นและแลกเปลี่ยนความรู้แก่กัน													
2450 จัดหอพักนักศึกษาให้มีลักษณะศูนย์การศึกษาและที่พัก (Living-Learning Center) ให้การพัฒนาด้านวิชาการและการพัฒนาตนเอง เป็นกระบวนการเดียวกัน													

2500 มีการบริหารงานที่ซัดเจนและคล่องตัวในการพัฒนางานวิชาการของสถาบันและวิชาการพยาบาลศาสตร์

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2510 มีโครงสร้างการบริหารที่ซัดเจนและคล่องตัวในการบริหาร													

2700 มีการจัดดำเนินงานให้คณาจารย์ทำงานวิจัยและบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
	2710 มีเงินทุนวิจัยสนับสนุนอย่างต่ำปีละ 100,000 บาท และสำหรับบริการ วิชาการอย่างจต่ำปีละ 50,000 บาท												
2720 มีการกำหนดภาระงานวิจัยของอาจารย์ ให้ชัดเจนประมาณ 15% ของภาระงาน และมีการส่งเสริมติดตามประเมินผลให้ได้ตามนั้น โดยสถาบันเอื้ออำนวยความสะดวกทั้งในเรื่องทรัพยากร การสนับสนุนการวิจัยในรูปแบบอื่น และการประเมินคุณภาพงานวิจัย													
2730 อาจารย์นำผลงานวิจัยที่ได้มาใช้ประโยชน์ ในการสอนและบริการวิชาการแก่สังคม													
2740 มีระบบข้อมูลเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม งานวิจัยเป็นหมวดหมู่และสะดวกในการ ใช้ ตลอดจนแลกเปลี่ยนระหว่างสถาบัน พร้อมทั้งเผยแพร่ผลงานวิจัย													
2750 มีแผนงานการบริการวิชาการที่ชัดเจน โดยกำหนดให้ 5% ของภาระงาน และเป็นงานที่ต่อเนื่อง													

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3160 บัณฑิตเฝ้าหาความรู้เพิ่ม เต็มอยู่เสมอ ริเริ่มหรือเข้าร่วมในกิจกรรมการพัฒนา วิชาชีพและมีความกล้าแสดงออกงานเชิง วิชาการและมีความคิดสร้างสรรค์													

3200 บัณฑิตมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3210 มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพ เกิดความพึง พอใจในการปฏิบัติงาน ทำงานในวิชาชีพ พยาบาลได้อย่างมีความสุข													
3220 มีความผูกพันต่อหน้าที่ที่จะปฏิบัติหน้าที่ทาง การพยาบาลให้ดีที่สุด และมีการต้องการ ที่จะมีความก้าวหน้าในวิชาชีพพยาบาล													
3230 มีความสนใจทางวิชาการและพยายาม พัฒนาวิชาชีพให้ดีขึ้นทั้งด้านวิชาการและ บริการ													

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3240 นำความรู้ทางพยาบาลศาสตร์มาใช้ใน การดูแลสุขภาพของตนเองและของบุคคล ในครอบครัว													

3300 บัณฑิตมีพัฒนาการทางด้านบุคลิกภาพและทักษะทางสังคมเป็นอย่างดี

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						ข้อเสนอแนะ
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3310 มีความเชื่อมั่นตนเอง รับผิดชอบใน หน้าที่และมีความคิดริเริ่มเชิงวิชาการ													
3320 ไม่มีดีมาน์ สามารถเปลี่ยนแปลงและปรับ ตัวได้ตามกาลเทศะ													
3340 มีมนุษยสัมพันธ์และการสื่อสารที่ดี													
3350 มีคุณธรรมและจริยธรรม ปฏิบัติตาม จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลทั้งต่อ ประชาชน สังคมและประเทศชาติ วิชาชีพ ผู้ร่วมวิชาชีพและผู้ประกอบ วิชาชีพอื่น และต่อตนเอง													

ภาคผนวก ฉ.

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม EDR รอบที่ 2

ตารางที่ 27 แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม EDR รอบที่ 2

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1100	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	9	4	2	2	-	-	5.56	5.86	1.4
1200	11	5	1	-	-	-	5.72	5.85	0.96	4	2	6	4	1	-	4.08	3.83	2.06
1300	13	4	-	-	-	-	5.87	5.9	0.6	5	2	5	5	-	-	4.2	6.08	2.52
1400	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	6	6	5	-	-	-	5.08	5.5	1.44
1500	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	6	6	4	1	-	-	5.08	5.5	1.48
1600	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	4	6	5	2	-	-	4.75	4.83	1.5
1700	16	1	-	-	-	-	5.96	5.98	0.54	9	6	1	1	-	-	5.55	5.6	1.16
2100	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	8	5	3	1	-	-	5.4	5.6	1.38
2200	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	5	8	4	-	-	-	5.06	5.07	1.04
2300	14	2	1	-	-	-	5.89	5.94	0.6	9	5	3	-	-	-	5.56	5.6	0.94
2400	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	5	5	4	3	-	-	4.8	5.79	1.84
2500	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	8	1	6	1	1	-	5	5.61	2.10
2600	13	3	1	-	-	-	5.85	5.9	0.58	4	5	5	2	1	-	4.6	4.54	1.70
2700	11	5	1	-	-	-	5.73	5.81	0.95	6	5	2	2	2	-	5	5.45	1.98
2800	9	5	2	-	1	-	5.56	5.6	1.12	4	6	5	2	-	-	4.75	4.83	1.5
2900	8	7	1	-	-	-	5.43	5.61	1.14	5	5	3	3	1	-	4.8	5.79	2.08
3100	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.54	7	7	3	-	-	-	5.29	5.65	1.20
3200	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.54	5	6	5	1	-	-	4.92	4.5	1.48

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
3300	11	5	1	-	-	-	5.73	5.81	0.96	5	7	5	-	-	-	5	5	1.26
3400	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	0.9	5	5	5	2	-	-	4.8	4.78	1.70
1110	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.54	10	5	2	-	-	-	5.65	5.73	1.3
1120	16	-	1	-	-	-	5.97	5.98	0.54	7	7	3	-	-	-	5.29	5.65	1.22
1130	13	4	-	-	-	-	5.85	5.91	0.62	8	6	3	-	-	-	5.42	5.61	1.26
1210	8	7	2	-	-	-	5.43	5.61	1.14	4	2	9	1	-	1	4.22	4.2	0.88
1220	4	10	2	1	-	-	5.05	5.04	0.98	3	4	7	2	-	1	4.29	4.5	2.18
1230	7	7	2	1	-	-	5.29	5.56	1.22	4	4	5	3	-	1	4.4	3.75	1.86
1240	13	4	-	-	-	-	5.85	5.91	0.62	10	6	1	-	-	-	5.65	5.73	1.04
1310	13	3	1	-	-	-	5.85	5.9	0.59	7	3	4	2	1	-	5	5.8	2.06
1320	14	2	1	-	-	-	5.89	5.94	0.6	5	6	3	3	-	-	4.92	4.5	1.70
1330	16	1	-	-	-	-	5.96	5.98	0.54	5	7	4	-	1	-	5	5	1.3
1340	15	1	1	-	-	-	5.93	5.96	0.54	5	5	6	1	-	-	4.8	4.1	1.6
1350	14	2	1	-	-	-	5.89	5.94	0.6	5	4	4	4	-	-	4.63	6.08	2.12
1360	11	5	1	-	-	-	5.73	5.81	0.96	5	5	4	2	-	1	4.8	5.79	1.84
1410	13	3	1	-	-	-	5.85	5.9	0.59	9	4	3	-	-	1	5.56	5.6	1.34
1420	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	7	4	4	2	-	-	5.13	5.8	1.84
1430	13	2	2	-	-	-	5.85	5.9	0.56	10	4	-	3	-	-	5.65	5.73	1.26

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1440	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	5	6	5	1	-	-	4.8	4.5	1.38
1450	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	8	3	5	-	-	1	5.33	5.61	1.82
1460	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	8	6	2	-	1	-	5.42	5.61	1.24
1470	10	6	1	-	-	-	5.65	5.73	1.04	4	7	4	2	-	-	4.86	4.75	1.4
1480	12	4	1	-	-	-	5.79	5.87	0.8	6	6	3	2	-	-	5.08	5.5	1.46
1490	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	7	7	3	-	-	-	5.29	5.65	1.22
1510	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	7	6	4	-	-	-	5.25	5.8	1.34
1520	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	7	4	4	2	-	-	5.13	5.8	1.84
1530	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	10	3	4	-	-	-	5.65	5.73	1.34
1540	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	8	3	5	1	-	-	5.33	5.61	1.82
1550	8	6	3	-	-	-	5.42	5.61	1.26	2	5	4	4	1	1	4.13	5.13	2
1610	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	7	6	4	-	-	-	5.25	5.8	1.34
1620	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	4	9	4	-	-	-	5	5	.90
1630	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	6	6	4	1	-	-	5.08	5.5	1.48
1640	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	7	9	1	-	-	-	5.33	5.3	1.04
1650	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	7	6	4	-	-	-	5.25	5.8	1.34
1660	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.54	11	3	3	-	-	-	5.72	5.79	1.2
1670	13	3	1	-	-	-	5.85	5.9	0.59	8	4	4	1	-	-	5.38	5.61	1.66

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1680	15	1	1	-	-	-	5.93	5.96	0.54	6	4	5	1	1	-	4.88	5.95	1.84
1690	11	5	1	-	-	-	5.73	5.81	0.96	8	6	2	-	1	-	5.42	5.61	1.24
1710	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.54	6	8	2	1	-	-	5.19	5.21	1.14
1720	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	8	4	4	1	-	-	5.38	5.61	1.66
1730	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	3	9	3	2	-	-	4.89	4.9	1.12
1740	9	7	1	-	-	-	5.56	5.6	1.06	3	6	5	3	-	-	4.58	4.9	1.54
1750	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	3	5	7	1	1	-	4.43	4.33	1.44
2110	12	4	-	-	-	1	5.79	5.87	0.8	6	6	4	-	-	1	5.08	5.5	1.48
2120	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.54	8	5	3	1	-	-	5.4	5.6	1.38
2130	7	7	2	1	-	-	5.29	5.65	1.22	1	3	7	4	1	1	3.86	3.75	1.4
2140	7	6	2	2	-	-	5.25	5.8	1.26	2	2	3	6	3	1	3.25	3.17	1.84
2150	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	7	5	3	1	1	-	5.2	5.8	1.64
2210	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	4	5	7	-	1	-	4.6	4.25	1.48
2220	13	3	-	1	-	-	5.85	5.9	0.59	7	7	2	-	-	1	5.29	5.65	1.22
2231	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	5	5	4	2	-	1	4.8	5.79	1.84
2232	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06	4	4	7	1	-	1	4.29	4.33	1.62
2233	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	5	9	2	1	-	1	5	5.06	0.84
2234	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	4	6	5	2	-	-	4.75	4.83	1.5

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
2235	11	4	2	-	-	-	5.73	5.81	1.06	5	6	4	1	1	-	4.92	4.5	1.56
2240	13	2	1	1	-	-	5.85	5.9	0.54	7	2	3	5	-	-	4.75	5.8	2.54
2310	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	11	3	3	-	-	-	5.72	5.79	1.2
2320	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	9	6	2	-	-	-	5.55	5.6	1.14
2330	12	4	1	-	-	-	5.79	5.87	0.8	6	7	2	2	-	-	5.14	5.25	1.34
2340	12	4	1	-	-	-	5.79	5.87	0.8	6	7	2	2	-	-	5.14	5.25	1.34
2350	11	5	1	-	-	-	5.73	5.81	0.96	7	5	4	1	-	-	5.2	5.8	1.64
2360	13	2	1	1	-	-	5.85	5.9	0.54	5	6	5	1	-	-	4.92	4.5	1.48
2370	13	3	1	-	-	-	5.85	5.9	0.59	7	6	2	1	-	1	5.25	5.8	1.34
2410	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	5	5	3	3	1	-	4.8	5.79	2.08
2420	9	6	2	-	-	-	5.55	5.6	1.14	6	5	2	3	-	1	5	5.95	2.08
2430	8	5	-	-	-	-	5.44	5.4	1	4	5	4	3	-	1	4.6	5.25	1.88
2440	9	6	1	1	-	-	5.55	5.6	1.16	4	3	7	2	-	1	4.29	4.5	1.74
2450	8	5	4	-	-	-	5.4	5.6	1.38	2	5	6	2	1	1	4.13	4.17	1.42
2510	17	-	-	-	-	-	6	6	0	8	5	4	-	-	-	5.4	5.6	1.38
2520	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	6	7	3	1	-	-	5.14	5.25	1.34
2530	11	5	1	-	-	-	5.72	5.85	0.96	6	6	3	2	-	-	5.08	5.5	1.46
2540	8	7	2	-	-	-	5.43	5.61	1.14	3	10	3	1	-	-	4.95	4.96	0.8

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ชื่อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
2610	12	4	-	1	-	-	5.79	5.87	0.8	7	4	4	1	-	1	5.13	5.8	1.84
2620	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	11	2	4	-	-	-	5.72	5.9	1.56
2630	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	5	8	4	-	-	-	5.06	5.07	1.04
2640	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	6	5	2	2	2	-	5	5.45	1.92
2650	12	3	2	-	-	-	5.79	5.87	0.79	9	4	2	2	-	-	5.55	5.6	1.4
2710	9	7	-	1	-	-	5.56	5.6	1.06	6	5	3	1	1	1	5	5.45	1.62
2720	9	5	2	1	-	-	5.56	5.6	1.12	4	5	4	3	1	-	4.6	5.25	1.68
2730	8	7	1	1	-	-	5.43	5.61	1.14	6	6	3	1	1	-	5.08	5.5	1.46
2740	8	8	1	-	-	-	5.44	5.55	1.06	7	3	4	3	-	-	5	5.8	2.08
2750	8	8	1	-	-	-	5.44	5.55	1.06	5	5	5	1	1	-	4.8	5.15	1.70
2810	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	7	3	7	-	-	-	5	5.8	1.78
2820	12	3	2	-	-	-	5.79	5.87	0.79	9	5	3	-	-	-	5.56	5.6	1.12
2830	11	4	2	-	-	-	5.73	5.81	1.06	10	4	2	1	-	-	5.65	5.73	1.26
2840	11	5	1	-	-	-	5.73	5.81	0.96	9	5	2	1	-	-	5.56	5.6	1.12
2910	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	8	5	4	-	-	-	5.4	5.6	1.38
2920	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	7	6	3	1	-	-	5.25	5.8	1.34
2930	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.79	7	7	2	1	-	-	5.29	5.65	1.22
2940	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	9	5	3	-	-	-	5.56	5.6	1.12
3110	6	7	4	-	-	-	5.14	5.25	1.14	5	2	9	1	-	-	4.33	4.3	2

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
3120	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	4	9	3	1	-	-	5	5	0.90
3130	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	4	11	2	-	-	-	5.09	5.06	0.78
3140	7	7	2	1	-	-	5.29	5.65	1.22	3	5	6	3	-	-	4.42	4.1	1.54
3150	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	3	9	4	1	-	-	4.89	4.9	1.04
3160	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1	3	5	5	3	1	-	4.4	4.46	1.68
3210	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	3	8	4	2	-	-	4.81	4.79	0.68
3220	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	3	7	6	1	-	-	4.71	4.5	1.28
3230	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	3	7	3	2	2	-	4.71	4.5	1.7
3240	12	4	-	1	-	-	5.79	5.87	0.8	4	8	4	-	-	1	4.94	4.93	1.16
3310	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	3	9	4	1	-	-	4.89	4.9	1.04
3320	10	5	2	-	-	-	5.65	5.73	1.12	3	7	6	-	-	1	4.71	4.5	1.28
3340	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	4	10	2	1	-	-	5.05	5.04	0.36
3350	11	4	2	-	-	-	5.73	5.81	1.06	5	8	4	-	-	-	5.06	5.07	1.04
3410	9	7	-	1	-	-	5.56	5.6	1.06	5	4	3	4	-	1	4.63	6.08	2.28
3420	6	9	2	-	-	-	5.14	5.12	0.8	5	2	7	3	-	-	4.29	4.5	2.2
3430	7	9	1	-	-	-	5.29	5.3	1.04	4	6	4	3	-	-	4.75	4.83	1.64
3440	8	8	1	-	-	-	5.44	5.55	1.06	5	7	4	1	-	-	5	5	1.30
3450	9	7	1	-	-	-	5.56	5.6	1.06	5	6	3	2	1	-	4.92	4.5	1.48

ภาคผนวก ช

ตัวอย่างแบบสอบถาม EDR รอบที่ 3

การพัฒนาคำชี้แจงสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

คำชี้แจง

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณที่ท่านได้กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับคำชี้แจงสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน ในแบบสอบถามรอบที่ 2 สำหรับแบบสอบถามฉบับนี้เป็นแบบสอบถามรอบที่ 3 ของการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยได้ปรับปรุงแก้ไขจากข้อเสนอแนะของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น และมีดัชนีบ่งชี้ที่เพิ่มขึ้นจากเดิม ซึ่งต้องขอความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญทุกท่านอีกครั้งหนึ่ง ผู้วิจัยได้แสดงความสอดคล้องของความคิดเห็นของแต่ละข้อความจากการตอบแบบสอบถามรอบที่ 2 ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ โดยระบุค่ามัธยฐานและค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ที่คำนวณได้ พร้อมทั้งระบุคะแนนการตอบของท่านในรอบที่ 2 ด้วย ส่วนข้อความที่เพิ่มเติม มิได้แสดงค่าสถิติไว้

* หมายถึง ค่ามัธยฐาน

_____ หมายถึง ขอบเขตของค่าพิสัยระหว่างควอไทล์

x หมายถึง ค่าอันดับคะแนนการตอบของท่านในรอบที่ 2

จุดมุ่งหมายของการตอบแบบสอบถามนี้ เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญได้ทบทวนคำตอบของตนเองแล้วอาจเปลี่ยนคำตอบใหม่ หรือจะคงยืนยันคำตอบเดิม ถ้าข้อใดมีการเปลี่ยนแปลงคำตอบ กรุณาเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องตัวเลือกรูปใหม่ และหากคำตอบของท่านครั้งนี้ ข้อใดไม่อยู่ในขอบเขตของพิสัยระหว่างควอไทล์ กรุณาให้เหตุผลในการที่ท่านยังคงยืนยันคำตอบเดิมเฉพาะข้อที่อยู่นอกขอบเขตของพิสัยระหว่างควอไทล์เท่านั้น ถ้าไม่ระบุเหตุผล ผู้วิจัยจะถือว่าท่านมีความคิดเห็นไม่แตกต่างจากกลุ่ม

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในการตอบแบบสอบถามรอบนี้ภายใน 1 สัปดาห์ และขอกราบขอบพระคุณในความอนุเคราะห์ของท่านเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นางอุไรพรรณ เจนาภิษยานนท์)

นิสิตผู้ทำวิจัย

แบบสอบถามรอบที่ 3
การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามแบ่งเป็น 2 ตอน คือ
 - ก. แสดงคุณลักษณะ (characteristics) ของความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน
 - ข. แสดงดัชนีบ่งชี้ (Indicators) ของแต่ละคุณลักษณะของความเป็นเลิศทางวิชาการ
2. คุณลักษณะ และดัชนีบ่งชี้ของความเป็นเลิศทางวิชาการ แยกเป็น 3 มิติ คือ คุณลักษณะของปัจจัยนำเข้า คุณลักษณะของกระบวนการ และคุณลักษณะของผลผลิต

ต่อไปนี้เป็นรายการแสดงคุณลักษณะ และดัชนีบ่งชี้แต่ละด้านของความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน กรณีที่ท่านจะมีการเปลี่ยนแปลงคำตอบหรือเพิ่มเติมความคิดเห็นในบางข้อที่ท่านไม่ได้ให้ความเห็นในการตอบ รอบที่ 2 ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงในช่องอันดับคะแนนของข้อความที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด อันดับคะแนนที่ให้ความหมายดังนี้

- 6 หมายถึง คุณลักษณะ หรือดัชนีนั้นมีความสำคัญและความเป็นไปได้มากที่สุด
- 5 หมายถึง คุณลักษณะ หรือดัชนีนั้นมีความสำคัญและความเป็นไปได้มาก
- 4 หมายถึง คุณลักษณะ หรือดัชนีนั้นมีความสำคัญและความเป็นไปได้พอสมควร
- 3 หมายถึง คุณลักษณะ หรือดัชนีนั้นมีความสำคัญและความเป็นไปได้น้อย
- 2 หมายถึง คุณลักษณะ หรือดัชนีนั้นมีความสำคัญและความเป็นไปได้น้อยมาก
- 1 หมายถึง คุณลักษณะ หรือดัชนีนั้นไม่มีความสำคัญและความเป็นไปไม่ได้เลย

ก. คุณลักษณะ (Characteristics) ของความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1000 <u>คุณลักษณะ</u> ของปัจจัยนำเข้า (Input)													
1100 สถาบันกำหนดปรัชญาไว้อย่างชัดเจนว่า การสร้างพยาบาลที่มีคุณภาพแก่สังคมจะ ต้องมุ่งมั่นจัดการและพัฒนางานวิชาการ ของสถาบัน คือ หลักสูตร การสอน การ ประเมินผลและกระบวนการอื่น ๆ ซึ่ง เกี่ยวข้องกับงานสถาบันซึ่งเกี่ยวข้องกับ งานวิชาการให้มีคุณภาพสูงสุด คุณภาพสูงสุด	*						*						
1200 สถาบันกำหนดเป้าหมายอย่างชัดเจนว่า มุ่งสร้างพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ ความ สามารถสูง มีคุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณ ออกไปประกอบวิชาชีพการ พยาบาล และมุ่งมั่นศึกษาค้นคว้าวิจัยข้อ ความรู้ทางพยาบาลศาสตร์เพื่อพัฒนาวิชา ชีพอย่างต่อเนื่อง	*						*						
1300 นักศึกษาใหม่ที่เข้าเรียนเป็นผู้ที่มีความรู้ พื้นฐานและ เจตคติต่อวิชาชีพเป็นอย่างดี	*						*						
1400 นักศึกษาใหม่ที่เข้าเรียนเป็นผู้ที่มีสุขภาพ สมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ	*						*						

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1500 อาจารย์ประจำในสถาบันมีปริมาณและคุณสมบัติครบถ้วนด้านวุฒิการศึกษา บุคลิกภาพ คุณธรรม จริยธรรม ของวิชาชีพครูและพยาบาล และมีสมรรถนะในการปฏิบัติบทบาทอาจารย์รวมทั้งมีความผูกพันต่อหน้าที่ในการพัฒนางานวิชาการของสถาบันและงานวิชาชีพพยาบาล-ศาสตร์ด้วย	*						*						
1600 ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ (คณบดี) เป็นนักวิชาการพยาบาลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนทั้งด้านวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การสอน การปฏิบัติการพยาบาลและการบริหารการศึกษาพยาบาล มีสมรรถนะในการเป็นผู้บริหารสถาบันการศึกษาพยาบาลและเป็นผู้ดำเนินการพัฒนางานวิชาการของสถาบันให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น	*						*						
1700 สถานภาพการเงิน ของสถาบันมีความมั่นคง และจัดการการเงินและงบประมาณเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ	*						*						
1800 ทรัพยากรสนับสนุน วิชาการมีปริมาณและมีคุณภาพที่จะทำให้อาคาร เสร็จสมบูรณ์ภาคทางวิชาการให้ดีที่สุด	*						*						

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1900 มีแหล่งฝึกสำหรับการศึกษาคปฏิบัติ การพยาบาลที่เอื้อต่อการจัดการเรียน การสอนตามหลักสูตร	*						*						
2000 <u>คุณลักษณะ</u> ของกระบวนการ (Process)													
2100 หลักสูตรที่เปิดสอนสอดคล้องกับ เป้าหมายในการผลิตบัณฑิต มีแผนการใช้ ที่ชัดเจน และมีการพัฒนาหลักสูตรอย่าง เป็นระบบ	*						*						
2200 การเรียนการสอนมุ่งให้นักศึกษามีความรู้ ในศาสตร์การพยาบาลเป็นอย่างดี มีความคิดเชิงวิเคราะห์วิจารณ์ ความคิด สร้างสรรค์ สามารถแก้ปัญหาทางการ พยาบาลได้ดี และมีทักษะการปฏิบัติการ พยาบาล สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้ เป็นอย่างดี	*						*						
2300 การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ถูกต้อง ตามระเบียบวิธีการวัดและประเมินผล การศึกษาและเหมาะสมกับคุณลักษณะของ บัณฑิตที่พึงประสงค์	*						*						
2400 สร้างบรรยากาศทางวิชาการภายใน สถาบันให้อาจารย์และนักศึกษามีความ ตื่นตัวทางวิชาการ	*						*						

คุณลักษณะ	ความสำคัญ					ความเป็นไปได้					เหตุผล														
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3		2	1												
	2500	มีรูปแบบการบริหารงานเอื้อต่อการพัฒนา งานวิชาการให้มีคุณภาพดียิ่ง					*								*										
2600	มีหน่วยงานที่รับผิดชอบการพัฒนา คณาจารย์ของสถาบันอย่างชัดเจน มี งบประมาณสนับสนุนเพียงพอที่จะดำเนิน งานตามแผน มีกิจกรรมหรือโครงการ พัฒนาคณาจารย์อย่างเป็นระบบ ซึ่งให้ โอกาสคณาจารย์ได้มีพัฒนาตนเองใน ทุก ๆ ด้าน					*															*				
2700	มีการจัดดำเนินการให้คณาจารย์ทำงาน วิจัย ผลิตเอกสารตำราทางวิชาการและ บริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง					*															*				
2800	งานกิจกรรมนักศึกษาจัดกิจกรรมมาให้ เหมาะสมกับความต้องการของนักศึกษา และเป้าหมายใน การผลิตบัณฑิตของ สถาบัน โดยยึดหลักการพัฒนานักศึกษาใน ทุก ๆ ด้านคือมีพัฒนาการด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและด้านวิชาการ					*															*				
2900	สถาบันจัดให้มีการประเมินตนเอง (Self-study) และใช้ข้อมูลประเมิน ได้เป็นข้อมูลย้อนกลับในการพัฒนาสถาบัน					*															*				

คุณลักษณะ	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3000 <u>คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์</u> (Outcomes)													
3100 บัณฑิตมีสมรรถนะในการเป็นบัณฑิตและสามารถประกอบวิชาชีพได้เป็นอย่างดี เป็นที่ยอมรับในหน่วยงานและสังคม	*							*					
3200 บัณฑิตมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล	*							*					
3300 บัณฑิตมีพัฒนาการทางด้านบุคลิกภาพและทักษะทางสังคมเป็นอย่างดี	*							*					
3400 สถาบันมีผลิตผลทางด้านวิชาการที่นำไปสู่ความก้าวหน้าทางวิชาการ สามารถนำไปอ้างอิงหรือประยุกต์ใช้ได้ และเป็นประโยชน์ต่อสังคมและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	*							*					

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1240 สถาบันได้เผยแพร่เป้าหมายให้บุคลากร และหน่วยงานภายนอกได้ทราบเป็นการ ประชาสัมพันธ์สถาบัน													

1300 นักศึกษาใหม่ที่เข้าเรียนเป็นผู้ที่มีความรู้พื้นฐานและมีเจตคติต่อวิชาชีพเป็นอย่างดี

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1310 ผู้สมัครเรียนพยาบาลมีผลการเรียนใน ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.5 ไม่ ว่าจะมาจากสายวิทยาศาสตร์หรือศิลปะ		*							*				
1320 ผู้เข้าเรียนมีคะแนนสอบคัดเลือกไม่ต่ำ กว่าร้อยละ 70 ในแต่ละวิชา		*							*				
1330 ผู้เข้าเรียนมีคะแนนจากแบบทดสอบวัด ความถนัดทางวิชาชีพไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70		*							*				
1340 ผลการสัมภาษณ์และข้อมูลจากโรง เรียน มัธยมศึกษาพบว่าเป็นผู้มีความตั้งใจ มั่น ใจที่จะช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ที่มีความทุกข์													

1400 นักศึกษาใหม่ที่เข้าเรียนเป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1410 ผลการตรวจร่างกายพบว่าผู้เข้าเรียน มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคร้ายแรงใดๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน เช่น โรคหัวใจ โรคลมชัก เป็นต้น	*						*						
1420 นักศึกษาใหม่เป็นผู้ไม่มีความพิการหรือ ทุพพลภาพใดๆทั้งสิ้น	*						*						
1430 นักศึกษาใหม่เป็นผู้ที่มีสุขภาพจิตสมบูรณ์ ไม่มีอาการทางจิตเวชใดๆ	*						*						
1440 ผลการทดสอบสุขภาพจิต พบว่าเป็นผู้ที่มี ความเชื่อมั่นในตนเอง มีความมั่นคงทาง จิตใจและมีการตัดสินใจที่รวดเร็วถูกต้อง													

1500 อาจารย์ประจำในสถาบันมีปริมาณและคุณสมบัติครบถ้วน ด้านคุณวุฒิการศึกษา บุคลิกภาพ
คุณธรรม จริยธรรมของวิชาชีพครูและพยาบาลและมีสมรรถนะในการปฏิบัติบทบาท
อาจารย์ รวมทั้งมีความผูกพันต่อหน้าที่ในการพัฒนางานวิชาการของสถาบันและงาน
วิชาชีพพยาบาลศาสตร์

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1510 อาจารย์พยาบาลประจำทุกคนในคณะ ต้อง มีวุฒิการศึกษาอย่างต่ำระดับปริญญาโทใน สาขาการพยาบาลไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 หรือในสาขาที่เกี่ยวข้องไม่เกินร้อยละ 20 และมีใบประกอบวิชาการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง	*						*						
1520 อาจารย์พยาบาลมีประสบการณ์ในด้าน การสอนหรือการทำงานในสถานบริการ หรือในหน่วยงานสุขภาพในชุมชน โดยชี้ ความรู้วิชาชีพการพยาบาลโดยตรง รวม แล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี	*						*						
1530 อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องผ่านการอบรม อาจารย์ใหม่ของสถาบัน เพื่อรู้จักปรัชญา วัตถุประสงค์ของสถาบันและหลักสูตร บทบาทอาจารย์ ลักษณะงานของสถาบัน เทคนิคการสอน การประเมินผลการ เรียน เป็นต้น	*						*						
1540 อาจารย์ทุกคนมีลักษณะ เป็นพยาบาลวิชา ชีพที่มีความรักผูกพันต่องานและปฏิบัติตน เป็นตัวอย่างให้นักศึกษาดำเนินรอยตาม (Role Model) ทั้งทางด้านบุคลิกภาพ การมีคุณธรรม จริยธรรมของวิชาชีพ	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1550 อาจารย์ทุกคนแสดงให้เห็นถึงความผูกพันต่อหน้าที่ (commitment) โดยการอุทิศตนในการทำงานและใฝ่ใจศึกษาค้นคว้าหาความรู้เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน การนิเทศและวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ให้ทันต่อความเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ	*								*				
1560 อาจารย์ประจำวิชาทุกคนเป็นผู้ชำนาญการ (Specialist) ในสาขาวิชาที่สอนและนิเทศ	*								*				
1570 อัตราส่วนระหว่างอาจารย์พยาบาลต่อนักศึกษาอยู่ในระหว่าง 1:8 ถึง 1:4 และนับเฉพาะอาจารย์พยาบาลที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา ไม่รวมผู้ลาศึกษาต่อ	*								*				
1580 อาจารย์ประจำไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ที่เข้าปฏิบัติหน้าที่ในสถาบันเป็นเวลา 5 ปีขึ้นไป มีความก้าวหน้าในตำแหน่งวิชาการ													

1600 ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ (คณบดี) เป็นนักวิชาการพยาบาลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ทั้งทางด้านวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การสอน การปฏิบัติการพยาบาลและการบริหาร การศึกษาพยาบาล มีสมรรถนะในการบริหารสถาบันการศึกษาพยาบาล และสามารถเป็นผู้นำในการพัฒนางานวิชาการของสถาบันให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
	1610 คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์เป็นนักวิชาการ พยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับ ปริญญาโทและมีตำแหน่งทางวิชาการไม่ ต่ำกว่าระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ มีผล งานวิชาการสม่ำเสมอและมีสัมฤทธิ์ผล เป็นที่ยอมรับในวงการพยาบาล	*								*			
1620 คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์มีประสบการณ์ ทางการสอนและปฏิบัติการพยาบาลรวม แล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี และมีประสบการณ์ ทางการบริหารการศึกษาพยาบาลใน ระดับหัวหน้าภาควิชาหรือหัวหน้าหน่วย- งานใดๆในสถานศึกษาพยาบาลไม่น้อย กว่า 3 ปี	*								*				
1630 คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์แสดงให้เห็นถึง ความผูกพันต่อหน้าที่ (Commitment) ในการเป็นผู้นำโดยอยู่ที่ศคนในการทำงาน เพื่อส่วนรวมและอุทิศเวลารับผิดชอบ บริหารงานเพื่อพัฒนาสถาบันให้มีความ เจริญก้าวหน้าทางวิชาการในระดับสูงสุด	*								*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1640 มีทัศนภาพ (Vision) คือมีการมอง การณ์ไกล รู้จุดอ่อนจุดแข็งของสถาบัน คาดการณ์แนวโน้มในอนาคต มีจินตภาพ ถึงองค์การในอนาคต ซึ่งสามารถชี้แนะ ทิศทางในการพัฒนาสถาบันให้เจริญก้าว หน้าได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม	*						*						
1650 ยอมรับในความสามารถของผู้อื่น คือ รับฟังความคิดเห็นของผู้ใต้บังคับบัญชา และมอบหมายงานตามความถนัดและ ความสามารถ	*						*						
1660 ใช้ระบบคุณธรรม (Merit System) ในการจัดสรรทรัพยากรตามลำดับความ จำเป็นได้ เหมาะสมอย่างมีประสิทธิภาพ	*						*						
1670 การประเมินผลงานและพิจารณาความดี ความชอบใช้ระบบคุณธรรมโดยพิจารณา ตามเกณฑ์การประเมินผลงานซึ่ง เป็นที่ ยอมรับจากบุคลากรในสถาบันนั้นๆ	*						*						
1680 มีความสามารถระดมแหล่ง เงินทุนจาก ภายนอกสถาบันและสามารถบริหาร ทรัพยากร เพื่อพัฒนางานวิชาการของ สถาบันได้อย่างคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพ	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1690 มีความรู้ สามารถควบคุมดูแลการทำงาน ในหน้าที่ต่าง ๆ เช่น งานวิชาการ งาน ด้านบริหารบุคลากร งานการเงิน อาคารสถานที่ ฯลฯ ให้ดำเนินการอย่าง อย่างมีประสิทธิภาพ	*							*					
16100 เป็นที่ศรัทธาไว้วางใจและยอมรับของ บุคลากรทุกระดับในสถาบัน มีบุคลิกภาพ เป็นผู้นำ มีมนุษยสัมพันธ์ดี สามารถวาง ตนได้เหมาะสมกับกาลเทศะ สามารถ เป็นผู้แทนสถาบันได้อย่างทรงเกียรติ	*							*					

1800 ทรัพยากรสนับสนุนวิชาการมีปริมาณและคุณภาพที่จะทำให้สร้าง เสริมบรรยากาศทาง
วิชาการให้ดีที่สุด

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1810 มีอาคารเรียน ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ห้องสัมมนาในขนาดพื้นที่และปริมาณไม่ต่ำ กว่าเกณฑ์มาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัย และสภาพพยาบาลและมีสภาพแวดล้อม ดี ไม่มีสิ่งรบกวน	*						*						
1820 มีห้องพักที่สะอาด สภาพแวดล้อมดี เหมาะ สำหรับพักอาศัย ในขนาดพื้นที่และปริมาณ ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานของทบวงมหา- วิทยาลัยและสภาพพยาบาล	*						*						
1830 มีห้องทำงานของอาจารย์เป็นสัดส่วน แยกเป็นรายบุคคล สงบเงียบ มีห้อง ประชุมย่อยสำหรับอาจารย์ใช้ประชุมหรือ สัมมนาทางวิชาการ และมีห้องพักผ่อนซึ่ง มีสิ่งอำนวยความสะดวกพร้อม และมี ตารา วารสารที่ทันสมัยไว้ให้ค้นคว้า	*						*						
1840 มีอุปกรณ์หรือสื่อสำเร็จประกอบการสอน และศึกษาค้นคว้าสำหรับแต่ละรายวิชา เหมาะสมกับเนื้อหาและ จูงใจให้ศึกษา	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1850 มีเครื่อง วัสดุทัศนูปกรณ์ทันสมัย มีจำนวน เพียงพอต่อการปฏิบัติงานและมีเจ้าหน้าที่ ให้บริการความสะดวกแก่อาจารย์ตาม ความต้องการ	*						*						
1860 มีห้องสำหรับให้นักศึกษาทำงาน พักผ่อน หรือประชุม โดยมีที่นั่ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนนักศึกษา													
1870 ห้องสมุดมีที่นั่งให้นักศึกษาเพียงพอคือไม่ ต่ำกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนนักศึกษา ทั้งคณะ เงียบสงบและเย็นสบาย	*						*						
1880 ห้องสมุดมีตำราเรียน หนังสืออ้างอิงใน หมวดวิชาต่างๆในหลักสูตรและครบทุก กลุ่มวิชาในสาขาพยาบาลศาสตร์ใน จำนวนไม่น้อยกว่า 50 เล่ม ต่อนักศึกษา 1 คน และ 70 เล่ม ต่ออาจารย์ 1 คน และเป็นหนังสือที่ทันสมัย เป็นตำราภาษาไทยและภาษาต่างประเทศในอัตราส่วน 1:2 และมีวารสารทางวิชาการไม่ต่ำกว่า 30 ชื่อเรื่อง	*						*						
1890 มีงบประมาณในการจัดซื้อวารสาร ตำรา สิ่งพิมพ์ที่ทันสมัย เข้าห้องสมุดเพิ่มเติมเป็น จำนวนที่ชัดเจนและต่อ เนื่องทุกปี	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
18100 ห้องสมุดมีบริการช่วยค้นคว้าแก่นักศึกษา และอาจารย์ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ที่ ทันสมัย มีบริการยืมหนังสือระหว่างห้อง- ห้องสมุดทั้งในประเทศและต่างประเทศ เปิดบริการนอกเวลาราชการ (ในช่วง 16.00-20.00 น. และวันเสาร์) และ มีบริการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ สิ่งพิมพ์ใหม่ๆแก่นักศึกษาและนักศึกษาคณะ พิมพ์เป็นเอกสารแจกอาจารย์ทุกภาควิชา และนักศึกษาทุกชั้นปี เดือนละ 1 ครั้ง	*								*				
18110 อาจารย์มีส่วนในการแสดงความคิดเห็น ในการเสนอและสรรหาหรือจัดซื้อ ทรัพยากรที่เหมาะสมกับการกิจด้าน วิชาการของสถาบัน	*								*				

1900 มีแหล่งฝึกสำหรับการศึกษากาคนปฏิบัติทางการพยาบาลที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1910 แหล่งฝึกปฏิบัติมีนโยบายชัดเจนที่จะให้การสนับสนุนเป็นสถานที่ฝึกงานของนักศึกษาและมีการประชุมร่วมมือกันระหว่างแหล่งฝึกปฏิบัติและสถาบันการศึกษาเพื่อวางแผนจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและจัดประสบการณ์การเรียนรู้บนหอผู้ป่วยให้กับนักศึกษาไม่น้อยกว่าภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง	*						*						
1920 แหล่งฝึกปฏิบัติงานหลักซึ่งใช้ เป็นแหล่งฝึกประจำเป็นโรงพยาบาลทั่วไป มีผู้ป่วยในไม่น้อยกว่าวันละ 200 คน และมีบริการพยาบาลที่ครอบคลุมสาขาที่สอนในหลักสูตร คืออายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นารีเวชกรรม กุมารเวชกรรม จักษุศัลยกรรม นาสสิก ลาริงซ์ จิตเวชและมีผู้ป่วยให้ นักศึกษาได้ศึกษาในโรคที่หลากหลายและได้ฝึกปฏิบัติในอัตราส่วน 2:1 สามารถเดินทางไปได้ง่าย มีรถประจำทางผ่านหลายสาย ไม่ไกลจากสถาบันการศึกษาเกินไป	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
1952 มีการวางแผนการปฏิบัติการ พยาบาลแก่ผู้ป่วยทุกคนโดยใช้ คาร์เด็กซ์													
1953 มีการบันทึกรายงานผู้ป่วยทุกคนใน แบบบันทึกรายงานต่าง ๆ อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน													
1954 มีโปรแกรมการสอนผู้ป่วย และให้ การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องใน ชุมชนด้วย													
1955 มีการประชุมปรึกษาในระหว่างทีม ปฏิบัติการพยาบาลเป็นประจำเพื่อ แก้ปัญหาทางการพยาบาล													
1960 ในแหล่งฝึกปฏิบัติที่มีหอผู้ป่วยที่ไม่สมบูรณ์ แบบ ให้ใช้สถานการณ์จริงฝึกนักศึกษา ในการคิดวิเคราะห์ วิเคราะห์ แก้ปัญหา หรือทดลองปฏิบัติสิ่งใหม่ ๆ													

2000 คุณลักษณะของกระบวนการ (Process)

2100 หลักสูตรที่เปิดสอนสอดคล้องกับเป้าหมายในการผลิตบัณฑิต มีแผนการฯที่ชัดเจน
และมีการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

คํานี้บ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2110 การจัดหลักสูตร สอดคล้องกับเป้าหมายในการผลิตบัณฑิตคือผลิตพยาบาลทั่วไป (Generalist) ซึ่งมีความสามารถทั้ง 4 มิติ คือส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ โดยให้ความสำคัญถึงชุมชนของผู้ป่วยทั้งครอบครัวและสิ่งแวดล้อมที่ผู้ป่วยอยู่ เน้นการให้สุขศึกษาเพื่อการป้องกัน	*						*						
2120 หลักสูตรของ เอกชน มีรายวิชาหรือการเรียนการสอนที่มุ่งให้บัณฑิตมีความคิดเชิงธุรกิจ มีทักษะการบริการที่ดีเลิศ และมีความสามารถทางภาษาต่างประเทศภาษาใดภาษาหนึ่งในระดับสื่อสารกับผู้ป่วยต่างชาติได้													
2130 มีการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นระบบ คือมีแผนงานการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรตลอดจนการปรับปรุงหลักสูตรอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง ให้ทันต่อความก้าวหน้าของวิชาชีพ เศรษฐกิจสังคม การเมืองของประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2140		*							*				
2150		*							*				

2200 การเรียนการสอนมุ่งให้นักศึกษามีความรู้ในศาสตร์การพยาบาลเป็นอย่างดี มีความคิดเชิงวิเคราะห์วิจารณ์ ความคิดสร้างสรรค์ สามารถแก้ปัญหาทางการพยาบาลได้ดี และมีทักษะ การปฏิบัติการพยาบาลสามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2210		*							*				
2220		*							*				
2230		*							*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2240 การเรียนการสอนมีลักษณะ													
2241 ำให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง (student centered) คือจัดกิจกรรมมาให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนการสอนทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ	*						*						
2242 จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนใช้ความคิดวิเคราะห์วิจารณ์ความคิดสร้างสรรค์โดยกระบวนการแก้ปัญหา (Problem-Solving)	*						*						
2243 ำในการเรียนการสอน ผู้สอนควรทำหน้าที่หลักเป็นผู้สนับสนุน (Facilitator) ที่ปรึกษา (Counsellor) และเป็นผู้ประเมินผล (Evaluator) ด้วยการจัดสรรเวลาให้นักศึกษาได้ฝึกหัดเรียนรู้ด้วยตนเองมากขึ้นจากตำราหรือสื่อการศึกษาในลักษณะอื่นๆ เช่น บทเรียนแบบโปรแกรม หรือ คอมพิวเตอร์ช่วยสอน เป็นต้น	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2244 มีห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ดี เอื้ออำนวย นักศึกษาเรียนรู้และฝึกทักษะการ พยาบาลซึ่งจำลองสภาพแวดล้อม เช่นเดียวกับหอผู้ป่วย มีวัสดุอุปกรณ์ ใกล้เคียงกับหอผู้ป่วย มีอุปกรณ์การ สอนที่ทันสมัย เช่น เทปบันทึกเสียง วีดีทัศน์, ภาพยนตร์, สไลด์ ใช้วิธีการ สอนแบบสถานการณ์จำลองหรือ บทบาทสมมติ โดยมีอาจารย์เป็นผู้ ดูแลห้องปฏิบัติการ (Lab Manager) และมีเจ้าหน้าที่ ห้องปฏิบัติการที่ ชำนาญการ	*						*						
2245 จัดบรรยายภาคการศึกษา การสอน ภาคปฏิบัติให้นักศึกษาไม่เครียด มี แรงจูงใจอยากฝึกปฏิบัติโดยใช้การ ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ นักศึกษามีความมั่นใจ ซึ่งสามารถฝึก ได้ทั้งในเวลาและนอกเวลาด้วยตนเอง โดยอิสระ โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา และการนิเทศภาคปฏิบัติ ต้องไม่เน้นการสาธิตและให้ปฏิบัติ ตามให้ถูกต้องทุกขั้นตอน แต่เน้นการ ตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยตนเอง	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2250 มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์อย่างเป็นระบบ คือมีแบบประเมินที่หน่วยงานจัดขึ้น มีนโยบายการایشที่ชัดเจน มีการประเมินจากหลายแหล่งคือ จากนักศึกษา เพื่อนอาจารย์ หัวหน้าภาควิชาและตัวอาจารย์เอง นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวิเคราะห์จุดเด่น จุดอ่อน แล้วส่งให้อาจารย์ผู้สอนโดยตรง เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาการเรียนการสอนและปรับปรุงตนเอง	*							*					

2300 การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ต้องถูกต้องตามระเบียบวิธีการวัดและประเมินผลการศึกษา และเหมาะสมกับคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2310 อาจารย์ทุกคนผ่านการอบรมให้มีความรู้และทักษะในการประเมินผลการเรียนรู้เป็นอย่างดี	*							*					
2320 มีแผนข้อสอบ (test blue print) เป็นแนวทางในการออกข้อสอบ และมีการวิเคราะห์ข้อสอบก่อนและหลังสอบ	*							*					

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2330 ผู้สอนมีการออกข้อสอบในหลายรูปแบบให้ได้ เหมาะสมกับเนื้อหาและวัตถุประสงค์ของ รายวิชา	*						*						
2340 ผู้สอนมีการใช้เครื่องมือการประเมินผล สัมฤทธิ์การเรียนรู้ภาคปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน ครอบคลุมด้านทักษะพิสัยและ เจตพิสัยมาก กว่าพุทธิพิสัย และเหมาะสมกับเป้าหมาย และคุณสมบัติของผลผลิตที่สถาบันกำหนด	*						*						
2350 ใช้การประเมินผลแบบอิง เกณฑ์ในการประ- เมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ภาคปฏิบัติ และมี คู่มือการประเมิน มีรายละเอียดของตัวชี้วัด (Indicator) ประกอบในการประเมิน ทำให้ยุติธรรมมากขึ้น	*						*						
2360 มีการประเมินก่อนเรียน ประเมินความก้าว หน้าและการประเมินรายยอด	*						*						
2370 มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกวิชาตามหลักการ วัดและประเมินผล และนำข้อสอบที่ผ่านการ วิเคราะห์ที่อยู่ในเกณฑ์ดี เก็บไว้ในคลัง ข้อสอบ	*						*						
2380 มีการพัฒนาและปรับปรุง ข้อสอบให้ดีขึ้นน้อย เสมอ	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2430 มีความร่วมมือทางงานวิชาการเป็นทีมทั้งภายในสถาบันและระหว่างสถาบัน	*								*				
2440 จัดกิจกรรมทางวิชาการภายในคณะ ระหว่างคณะหรือระหว่างสถาบัน ให้นักศึกษาได้ฝึกหัดทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น และแลกเปลี่ยนความรู้แก่กัน	*								*				
2450 จัดกิจกรรมนอกเวลาเรียนในหอพักนักศึกษา ให้นักศึกษาเข้าร่วม เช่น มีการเสวนาทางวิชาการ เชิญผู้เชี่ยวชาญมาพูดคุยในประเด็นที่น่าสนใจ หรือจัดเวลาให้อาจารย์ได้พบปะพูดคุยกับนักศึกษาสัปดาห์ละ 1 วัน เพื่อพัฒนาด้านวิชาการ สังคมและวิชาชีพ	*								*				
2500 มีรูปแบบการบริหารงานที่เอื้อต่อการพัฒนางานวิชาการให้มีคุณภาพดียิ่ง													
ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2510 มีการจัดแบ่งหน่วยงานที่มีขอบเขตหน้าที่ชัดเจน มีช่องทางประสานงานเพื่อทำงานร่วมกันได้เป็นอย่างดี	*								*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2570 มีความร่วมมือช่วยเหลือกันทั้งภายในสถาบัน และระหว่างสถาบัน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ศึกษาปัญหา วิธีการในการที่จะพัฒนาวิชาการทางพยาบาลศาสตร์ให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป โดยตั้งเป็นสมาคมการศึกษาพยาบาล เอกชน หรือกลุ่มในลักษณะอื่นๆ เป็นต้น		*							*				

2600 มีหน่วยงานที่รับผิดชอบการพัฒนาคณาจารย์ของสถาบันอย่างชัดเจน มีงบประมาณสนับสนุน เพียงพอที่จะดำเนินงานตามแผน มีกิจกรรมหรือโครงการพัฒนาคณาจารย์อย่างเป็นระบบ ซึ่งให้โอกาสคณาจารย์ได้มีการพัฒนาตนเองในทุก ๆ ด้าน

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2610 มีคณะกรรมการหรือหน่วยพัฒนาคณาจารย์ รับผิดชอบงานพัฒนาคณาจารย์อย่างชัดเจน		*							*				
2620 มีการจัดทำแผนพัฒนาคณาจารย์ทั้งระยะสั้น (1 ปี) และระยะยาว (5 ปี) และมีการประเมินแผนหรือประเมินโครงการอย่างเป็นระบบ		*							*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2630 มีงบประมาณที่สอดคล้องกับการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพคณาจารย์ ทั้งด้านคุณวุฒิและด้านสมรรถนะที่ต้องปฏิบัติในบทบาทอาจารย์	*							*					
2640 ให้ออกโอกาสและ เวลาคณาจารย์ในการศึกษาค้นคว้าและพัฒนาตนเอง โดยให้มีภาระงานสอน (work load) ไม่เกิน 20 ชั่วโมงต่อสัปดาห์	*							*					
2650 ให้ออกโอกาสคณาจารย์ พัฒนาตนเองทั้งในเชิงวิชาการ วิชาชีพและสังคมร่วมกับคณาจารย์ในสถาบันเดียวกันและระหว่างสถาบันเอกชน ระหว่างสถาบันของรัฐหรือสมาคมพยาบาลและสภาการพยาบาล เช่น จัดกลุ่มสนทนากการศึกษาเฉพาะทางการพยาบาล จัดกลุ่มสนทนากการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง หรือจัดอาศรมความคิด (Forum) เป็นต้น	*							*					

2700 มีการจัดดำเนินงานให้คณาจารย์ทำงานวิจัย ผลิตเอกสาร ตำราทางวิชาการและบริการ
วิชาการอย่างต่อเนื่อง

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2710 กำหนดนโยบายมุ่ง เน้นตั้งแต่ระดับ มหาวิทยาลัยและคณะวิชา ให้ภาควิชามีผล งานวิจัยและผลิตเอกสารตำราออกมาทุกปี													
2720 มีงบประมาณสนับสนุนทุนผลงานทางวิชาการ และบริหารวิชาการอย่างชัดเจนและ ต่อเนื่อง													
2730 มีการจัดโปรแกรมพัฒนาอาจารย์ด้านการ วิจัยและผลิตเอกสารตำรา													
2740 มีการกำหนดภาระงานวิจัยของอาจารย์ให้ ชัดเจนประมาณ 15% ของภาระงาน และมี การส่งเสริม ติดตามประเมินผลให้ได้ตาม นั้น โดยสถาบันเอื้ออำนวยความสะดวกทั้ง ในเรื่องทรัพยากร การสนับสนุนการวิจัยใน รูปแบบอื่น และการประเมินคุณภาพงานวิจัย		*							*				
2750 มีแหล่งความรู้สำหรับค้นคว้าเอกสารตำรา หรือผลงานวิจัยทางพยาบาลศาสตร์ที่ทันสมัย													
2760 มีแผนในการจัดประชุมเพื่อเสนอผลงานวิจัย ทุก 3 ปี และให้บุคคลภายนอกเข้าร่วมฟัง													
2770 มีนโยบายที่จะสนับสนุนให้อาจารย์ทำงาน วิจัยในสาขาที่ตนเองรับผิดชอบในการสอน		*							*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2780 มีระบบข้อมูลเกี่ยวกับ การเก็บรวบรวมงานวิจัย เป็นหมวดหมู่และสะดวกในการใช้ตลอดจนแลกเปลี่ยนระหว่างสถาบัน พร้อมทั้งเผยแพร่ผลงานวิจัย		*							*				
2790 จัดให้มีผลตอบแทนจากการทาวิจัยหรือผลิตเอกสารตำรา เช่น นวาภิچارณาควมดี ความชอบ หรือให้ค่าตอบแทนจากผลกาไรบางส่วนในการพิมพ์จำหน่าย													
27100 มีแผนงานการบริการวิชาการที่ชัดเจนโดยกำหนดให้ 5% ของภาระงานและ เป็นงานที่ต่อเนื่อง มีสิ่งสนับสนุนและเอื้ออำนวยความสะดวกให้เป็นอย่างดี		*							*				

2800 งานกิจกรรมนักศึกษา จัดกิจกรรมให้เหมาะสมกับความต้องการของนักศึกษาและ เป้าหมายในการผลิตบัณฑิตของสถาบัน โดยยึดหลักการพัฒนานักศึกษาในทุก ๆ ด้าน คือมีพัฒนาการด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และด้านวิชาการ

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
	2810 จัดกิจกรรมนักศึกษาให้สอดคล้องกับจุดแข็ง (Strength) และจุดอ่อน (Weakness) ของนักศึกษา และเป้าหมายในการผลิตบัณฑิตของสถาบัน	*						*					
2820 มีแผนงานกิจกรรมนักศึกษานในแต่ละปีชัดเจน โดยกำหนดกิจกรรมที่สอดคล้องกับการเรียน และพัฒนาการของนักศึกษานในแต่ละชั้นปี	*						*						
2830 ส่งเสริมให้จัดกิจกรรมนักศึกษาร่วมกับ นักศึกษาต่างคณะ ต่างสถาบัน เป็นการ พัฒนาทักษะทางสังคมของนักศึกษา	*						*						
2840 มีการจัดกิจกรรมนักศึกษาในหลายลักษณะ โดยให้มีการพัฒนานักศึกษานในทุก ๆ ด้านคือ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและ วิชาการ	*						*						
2850 ให้การสนับสนุนงานกิจกรรมนักศึกษาที่ ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมไทยโดยเฉพาะ กิจกรรมเสริมความรู้ความเข้าใจชีวิตใน ชนบท													

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2860 ลักษณะการจัดกิจกรรมนักศึกษา ให้นักศึกษามีอิสระในการดำเนินกิจกรรมได้เต็มที่โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ช่วยเหลือให้คำแนะนำ													
2870 มีการประชาสัมพันธ์หรือดำเนินการในลักษณะอื่น ๆ ให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา และ เห็นความสำคัญ													

2900 สถาบันจัดให้มีการประเมินตนเอง (Self-study) และใช้ข้อมูลประเมินได้เป็นข้อมูลป้อนกลับในการพัฒนาสถาบัน

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2910 มีเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจน ครอบคลุมการประเมินโครงสร้าง กระบวนการและผลลัพธ์ งานภารกิจทั้ง 4 ด้าน โดยใช้เกณฑ์สภาพการพยาบาล เป็นเกณฑ์ชี้วัดด้าน การประเมิน และ พัฒนาให้สูงขึ้นเรื่อยๆ	*						*						
2920 มีคณะกรรมการหรือหน่วยงานรับผิดชอบในการประเมินผลสถาบันชัดเจน	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
2930 มีแผนการประเมินสถาบัน เป็นระบบ คือมี เวลาในการเก็บข้อมูลตามเกณฑ์ที่ใช้ประเมิน วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลที่แน่นอน และ มีการปฏิบัติตามแผนอย่างต่อเนื่อง	*						*						
2940 มีการนำข้อมูลที่ประเมินได้ไปใช้เป็นข้อมูล ป้อนกลับในการปรับปรุง แก้ไขและพัฒนา สถาบัน	*						*						
2950 มีการติดตามผลของการปรับปรุงแก้ไขอย่าง ต่อเนื่อง													

3000 คุณลักษณะของผลิตผล (outcomes)

3100 บัณฑิตมีสมรรถนะในการ เป็นบัณฑิตและสามารถประกอบวิชาชีพได้เป็นอย่างดี เป็นที่ยอมรับ
ในหน่วยงานและสังคม

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3110 ร้อยละ 70 ของบัณฑิตมีผลสัมฤทธิ์ทางการ ศึกษา คือมีค่าระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3 และทุกคนได้รับปริญญาตามกำหนด ยกเว้นมีสาเหตุอันเนื่องมาจากไม่เข้าเรียน	*						*						

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3120 บัณฑิตมีความรู้ในเนื้อหาวิชาพยาบาลศาสตร์เป็นอย่างดี	*							*					
3130 บัณฑิตมีความสามารถในการคิดวิเคราะห์วิจารณ์	*							*					
3140 บัณฑิตมีสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานอย่างแม่นยำ นำกระบวนการพยาบาลไปใช้อย่างชัดเจน สามารถแก้ปัญหาที่ยากและซับซ้อนได้ และเป็นผู้ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล	*							*					
3150 บัณฑิตมีความสามารถในการเชิงธุรกิจบริการมีความรู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดภาษาหนึ่ง ตามหลักสูตรในระดับสื่อสารได้เป็นอย่างดี													
3160 บัณฑิตแสดงถึงการมีคุณลักษณะ และสมรรถนะตามที่ระบุหรือกำหนดไว้ในวัตถุประสงค์หลักสูตรของแต่ละสถาบันครบทุกข้อ													
3170 บัณฑิตทุกคนสามารถสอบผ่านข้อสอบรวบยอดของสภาการพยาบาล ได้คะแนนสูงกว่าร้อยละ 60		*							*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3180 เมื่อทำการติดตามผลบัณฑิตพบว่า บัณฑิตสามารถปฏิบัติงานพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ และ เป็นผู้ผู้นำในการปฏิบัติการทางคลินิกจากการประเมินของหัวหน้างาน	*						*						
3190 บัณฑิตเฝ้าหาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ ริเริ่มหรือสร้างสรรค์ กล้าแสดงออกเชิงวิชาการ และ เข้าร่วมในกิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	*						*						

3200 บัณฑิตมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3210 บัณฑิตมีความตั้งใจและ เต็มใจทำงาน ทุ่มเทให้การงานอย่างจริงจัง แสดงออกให้ผู้อื่นรู้ได้ว่ามีความพอใจที่จะประกอบอาชีพพยาบาลต่อไป													
3220 บัณฑิตสามารถพูดให้บุคคลในวิชาชีพและ นอกวิชาชีพเข้าใจได้ว่าวิชาชีพพยาบาลนั้นดีอย่างไร													

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3230 บัณฑิตมีความผูกพันต่อหน้าที่ที่จะปฏิบัติ หน้าที่ ทางการพยาบาลให้ดีที่สุด และมีความ ต้องการที่จะมีความก้าวหน้าในวิชาชีพ พยาบาล	*								*				
3240 บัณฑิตมีความสนใจทางวิชาการ และ พยายามพัฒนาวิชาชีพให้ดีขึ้นทั้งด้านวิชาการ และบริการ	*								*				
3250 บัณฑิตสามารถนำความรู้ทางพยาบาลศาสตร์ มาใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและของ บุคคลในครอบครัว	*								*				

3300 บัณฑิตมีพัฒนาการทางด้านบุคลิกภาพและทักษะทางสังคมเป็นอย่างดี

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3310 บัณฑิตมีความเชื่อมั่นในตนเองและสามารถ ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี รับผิดชอบ หน้าที่ และมีความคิดริเริ่มเชิงวิชาการ	*								*				

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3320 บัณฑิตสามารถเปลี่ยนแปลงและปรับตัวได้ เหมาะสมตามกาลเทศะ	*								*				
3330 บัณฑิตมีมนุษยสัมพันธ์ และการสื่อสารที่ดี	*								*				
3340 บัณฑิตใช้ความเข้าใจความเป็นมนุษย์ในการทำงานในวิชาชีพ รู้ถึงความแตกต่างของแต่ละบุคคลทำให้การบริการและปฏิบัติตามความต้องการของแต่ละบุคคล													
3350 บัณฑิตปฏิบัติวิชาชีพเป็นไปตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	*								*				

3400 สถาบันมีผลิตผลทางด้านวิชาการที่นำไปสู่ความก้าวหน้าทางวิชาการ สามารถนำไปอ้างอิงหรือประยุกต์ใช้ได้ และเป็นประโยชน์ต่อสังคมและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

ดัชนีบ่งชี้	ความสำคัญ						ความเป็นไปได้						เหตุผล
	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1	
3410 มีงานวิจัยทางการแพทย์โดยอาจารย์ในสถาบันที่นำไปสู่ความก้าวหน้าทางวิชาการด้านพยาบาลศาสตร์ หรือสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ เป็นประโยชน์ต่อสังคมหรือวิชาชีพพยาบาล ไม่น้อยกว่าปีละ 1 เรื่อง	*								*				

ภาคผนวก ช.

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม EDPR รอบที่ 3

ตารางที่ 28 แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม EDFR รอบที่ 3

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1100	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.53	12	2	2	1	-	-	5.79	6.08	1.02
1200	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.53	12	3	1	1	-	-	5.75	5.86	0.79
1300	9	5	3	-	-	-	5.56	5.6	0.94	1	4	6	5	-	1	3.92	3.5	1.48
1400	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	4	7	4	2	-	-	4.86	4.75	1.4
1500	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	4	3	6	4	-	-	4.25	4.17	1.86
1600	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	5	10	2		-	-	5.12	5.15	0.85
1700	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.53	8	7	2	-	-	-	5.42	5.61	1.15
1800	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	4	8	5	-	-	-	4.94	4.92	1.12
1900	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.53	8	6	2	1	-	-	5.42	5.61	1.27
2100	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	7	6	2	2	-	-	5.25	5.8	1.28
2200	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	2	9	6	-	-	-	4.77	4.8	1.04
2300	15	5	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	2	14	1	-	-	-	5.03	5.02	0.61
2400	13	4	-	-	-	-	5.87	5.9	0.62	1	7	6	3	-	-	4.42	4.75	1.33
2500	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	2	9	6	-	-	-	4.77	4.8	1.06
2600	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	1	9	6	1	-	-	4.67	4.7	1.1
2700	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	2	8	6	1	-	-	4.68	4.64	1.18
2800	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	1	9	7	-	-	-	4.67	4.7	1.03
2900	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	1	8	8	-	-	-	4.56	4.45	1.06

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
3100	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	2	10	5	-	-	-	4.85	4.88	0.93
3200	17	-	-	-	-	-	6.0	6.0	0	-	9	8	-	-	-	4.56	5.6	1.00
3300	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	1	10	6	-	-	-	4.75	4.81	0.97
3400	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	9	6	1	-	-	4.67	4.7	1.03
1110	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06
1120	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06
1130	5	8	4	-	-	-	5.06	5.07	1.04	7	5	5	-	-	-	5.2	5.8	1.5
1140	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	2	11	3	1	-	-	4.9	4.94	0.7
1210	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.53	7	10	-	-	-	-	5.29	5.3	0.97
1220	3	5	6	2	1	-	4.41	4.1	1.54	1	6	8	1	1	-	4.31	4.36	1.18
1230	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	3	9	5	-	-	-	4.88	4.9	1.01
1240	5	8	4	-	-	-	5.06	5.07	1.04	3	7	7	-	-	-	4.71	4.35	1.2
1310	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7	2	-	13	2	-	-	4.04	4	0.7
1320	-	17	-	-	-	-	5	5	0	-	3	13	1	-	-	4.07	4.05	0.65
1330	5	11	1	-	-	-	5.18	5.13	0.77	-	5	8	4	-	-	4.06	4.07	1.03
1340	2	8	6	1	-	-	4.75	4.64	1.18	2	5	5	4	-	1	4.2	4.31	1.74
1410	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18
1420	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.54	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1430	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.54	11	5	1	-	-	-	5.72	5.85	0.96
1440	7	9	1	-	-	-	5.33	5.3	1.04	3	5	7	2	-	-	4.43	4.33	1.44
1510	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	2	8	7	-	-	-	4.68	4.64	1.18
1520	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	2	6	8	1	-	-	4.43	4.5	1.22
1530	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.54	4	10	2	1	-	-	5.05	5.03	0.56
1540	15	2	-	-	-	-	5.96	5.96	0.54	-	8	9	-	-	-	4.43	4.4	1.0
1550	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.27	1	10	6	-	-	-	4.75	4.81	0.97
1560	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	7	8	1	-	-	4.43	4.5	1.13
1570	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	1	9	7	-	-	-	4.66	4.7	1.03
1580	5	10	2	-	-	-	5.15	5.12	0.85	-	8	8	1	-	-	4.43	4.55	1.06
1610	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	6	7	3	1	-	-	5.14	5.23	1.34
1620	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	7	10	-	-	-	-	5.29	5.3	1.04
1630	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	-	14	3	-	-	-	4.89	4.94	0.6
1640	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	1	12	4	-	-	-	4.87	4.92	0.67
1650	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06	3	11	3	-	-	-	5	5	0.77
1660	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	1	15	1	-	-	-	5	5	0.57
1670	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	1	15	1	-	-	-	5	5	0.57
1680	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53	1	7	9	-	-	-	4.42	4.4	1.06

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1690	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	1	12	4	-	-	-	4.87	4.92	0.67
16100	7	10	-	-	-	-	5.29	5.3	1.04	1	11	5	-	-	-	4.81	4.88	0.85
1710	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	-	15	2	-	-	-	4.93	4.96	0.56
1721	5	8	3	1	-	-	5.06	5.07	1.04	-	10	4	3	-	-	4.87	4.73	1.26
1722	6	10	1	-	-	-	5.29	5.19	0.85	2	12	3	-	-	-	4.95	4.97	0.71
1723	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	4	9	2	2	-	-	5	5	0.90
1810	16	1	-	-	-	-	5.96	5.98	0.54	-	16	1	-	-	-	5.03	4.98	0.54
1820	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	1	14	2	-	-	-	4.96	4.98	0.61
1830	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	1	15	1	-	-	-	5	5	0.57
1840	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7	1	15	1	-	-	-	5	6	0.57
1850	7	10	-	-	-	-	5.29	5.3	1.04	1	14	2	-	-	-	4.96	4.98	0.61
1860	5	9	3	-	-	-	5.11	5.1	0.9	1	8	7	1	-	-	4.57	4.5	1.10
1870	13	4	-	-	-	-	5.8	5.9	0.62	-	15	2	-	-	-	4.93	4.96	0.56
1880	16	1	-	-	-	-	5.96	5.98	0.54	9	6	2	-	-	-	5.55	5.6	1.14
1890	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.6	8	5	3	1	-	-	5.4	5.61	1.39
18100	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	3	4	10	-	-	-	4.12	4.27	1.26
18110	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	2	14	1	-	-	-	5.03	5.02	0.61
1910	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	-	16	1	-	-	-	4.97	4.98	0.53

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
1920	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	3	14	-	-	-	-	5.1	5.06	0.61
1930	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53	-	7	10	-	-	-	4.35	4.27	1.04
1940	4	13	-	-	-	-	5.15	5.09	0.65	-	6	11	-	-	-	4.3	4.19	0.9
1950	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	-	11	6	-	-	-	4.72	4.81	1.18
1951	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	3	13	1	-	-	-	5.07	5.05	0.65
1952	14	2	1	-	-	-	5.89	5.94	0.6	3	13	1	-	-	-	5.07	5.05	0.65
1953	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	4	9	3	-	1	-	5	5.05	0.89
1954	7	10	-	-	-	-	5.29	5.3	1.04	1	7	8	-	1	-	4.43	4.5	1.06
1955	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	1	10	5	-	1	-	4.75	4.8	0.97
1960	7	9	1	-	-	-	5.29	5.3	1.04	5	8	4	-	-	-	5.06	5.07	1.04
2110	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	12	3	-	-	1	4.87	4.92	0.67
2120	2	8	6	1	-	-	4.69	4.64	1.18	3	5	7	1	1	-	4.42	4.33	1.44
2130	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.53	2	14	-	1	-	-	5.03	5.02	0.61
2140	2	15	-	-	-	-	5.07	5.04	0.57	-	2	10	5	-	-	3.85	3.88	0.93
2150	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	2	14	1	-	-	-	5.03	5.02	0.61
2210	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	10	6	-	-	-	4.75	4.8	0.98
2220	12	3	-	1	-	1	5.79	5.9	0.98	1	14	1	-	-	1	4.96	4.98	0.61
2230	14	2	-	1	-	-	5.89	5.94	0.61	2	13	1	-	-	1	5	5	0.65

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ชื่อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
2241	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	-	11	4	1	-	1	5.12	4.81	1.05
2242	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	10	5	-	-	1	4.75	4.8	0.97
2243	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	-	3	12	1	-	1	4.04	4.03	0.71
2244	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	2	13	1	1	-	-	5	5	0.65
2245	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	1	12	4	-	-	-	4.87	4.92	0.67
2246	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	-	15	2	-	-	-	4.93	4.96	0.56
2247	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	2	11	4	-	-	-	4.9	4.94	0.73
2248	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	2	12	3	-	-	-	4.95	4.97	0.71
2249	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	0.53	3	10	3	1	-	-	4.95	5	0.79
2250	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	1	9	5	2	-	-	4.8	4.7	1.19
2310	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.54	7	9	1	-	-	-	5.29	5.3	1.04
2320	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0
2330	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53
2340	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	-	16	1	-	-	-	4.97	4.98	0.53
2350	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	15	1	-	-	-	5	5	0.57
2360	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	1	13	3	-	-	-	4.92	4.95	0.65
2370	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	2	13	-	1	-	1	5	5	0.65
2380	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	4	11	-	1	-	1	5.09	5.06	0.78

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ชื่อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
2411	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	1	7	7	2	-	-	4.42	4.4	1.22
2412	6	9	2	-	-	-	5.22	5.2	1.04	2	8	5	2	-	-	4.8	4.63	1.27
2413	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06	2	5	7	3	-	-	4.28	4.5	1.37
2414	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	2	7	6	2	-	-	4.58	4.67	1.3
2420	8	8	1	-	-	-	5.44	5.4	1.0	-	11	4	1	-	1	5.12	4.81	1.05
2430	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7	-	7	7	2	-	1	4.28	4.65	1.21
2440	4	13	-	-	-	-	5.15	5.09	0.65	-	1	13	2	-	1	3.92	3.95	0.65
2450	8	8	1	-	-	-	5.44	5.4	1.0	-	1	13	2	-	1	3.92	3.95	0.65
2510	16	1	-	-	-	-	5.97	5.98	0.27	5	10	2	-	-	-	5.15	5.12	0.85
2520	14	3	-	-	-	-	5.89	5.94	0.6	-	16	1	-	-	-	4.96	4.18	0.27
2530	10	7	-	-	-	-	5.65	5.73	1.04	-	15	2	-	-	-	4.93	4.96	0.56
2540	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	2	9	6	-	-	-	4.77	4.8	1.06
2550	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	3	11	2	1	-	-	5	5	0.77
2560	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7	2	8	6	1	-	-	4.75	4.64	1.18
2570	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53	-	13	4	-	-	-	4.84	4.85	0.62
2610	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	4	7	6	-	-	-	4.85	4.75	1.26
2620	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.56	7	9	1	-	-	-	5.33	5.3	1.03
2630	5	12	-	-	-	-	4.8	5.13	0.7	1	12	4	-	-	-	4.87	4.92	0.67

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
2640	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	2	10	5	-	-	-	4.85	4.88	0.93
2650	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	2	13	1	1	-	-	5	5	0.65
2710	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	2	6	8	1	-	-	4.43	4.5	1.22
2720	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	1	13	3	-	-	-	4.92	4.95	0.65
2730	4	13	-	-	-	-	5.15	5.09	0.65	1	15	1	-	-	-	5	5	0.57
2740	3	14	-	-	-	-	5.1	5.06	0.61	1	5	10	1	-	-	4.25	4.19	1.03
2750	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	3	12	1	1	-	-	5.04	4.98	0.71
2760	3	12	2	-	-	-	5.04	5.03	0.71	2	13	2	-	-	-	5	5	0.65
2770	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7	1	15	-	-	1	-	5	5	0.57
2780	3	13	1	-	-	-	5.07	5.05	0.65	2	12	2	-	1	-	4.95	4.97	0.71
2790	3	12	2	-	-	-	5.04	4.98	0.71	1	11	5	-	-	-	4.81	4.88	0.85
27100	2	13	2	-	-	-	5	5	0.65	1	9	6	-	1	-	4.75	4.7	1.1
2810	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	2	9	6	-	-	-	4.77	4.8	1.04
2820	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06
2830	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0
2840	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	9	7	1	-	-	-	5.57	5.6	1.06
2850	4	12	1	-	-	-	5.12	5.08	0.71	2	14	1	-	-	-	5.03	5.02	0.61
2860	3	13	1	-	-	-	5.07	5.05	0.65	3	11	3	-	-	-	5	5	0.78

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ข้อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอดร็ลล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอดร็ลล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
2870	4	11	2	-	-	-	5.09	5.06	0.78	4	10	3	-	-	-	5.05	5.04	0.1
2910	12	5	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	2	13	2	-	-	-	5	5	0.6
2920	10	7	-	-	-	-	5.15	5.73	1.04	3	12	-	-	2	-	5.04	4.98	0.7
2930	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	0.53	-	17	-	-	-	-	5	5	0
2940	15	2	-	-	-	-	5.79	5.87	0.8	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7
2950	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9
3110	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53	1	1	14	-	-	1	4.03	4.02	0.6
3120	8	9	-	-	-	-	5.44	5.4	1.0	-	17	-	-	-	-	5	5	0
3130	2	15	-	-	-	-	5.07	5.04	0.57	-	14	3	-	-	-	4.89	4.94	0.6
3140	6	11	-	-	-	-	5.08	5.19	0.9	1	14	2	-	-	-	4.96	4.98	0.61
3150	2	11	3	-	-	1	4.9	4.94	0.71	1	9	5	2	-	-	4.8	4.7	1.19
3160	5	11	1	-	-	-	5.18	5.13	0.77	3	5	9	-	-	-	4.4	4.4	1.28
3170	3	14	-	-	-	-	5.1	5.06	0.61	1	3	13	-	-	-	4.15	4.09	0.65
3180	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	-	12	5	-	-	-	4.79	4.87	0.8
3190	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53	1	15	-	-	1	-	5	5	0.57
3210	4	12	1	-	-	-	5.12	5.08	0.71	-	4	12	1	-	-	4.12	4.08	0.71
3220	2	14	-	1	-	-	5.03	5.02	0.61	-	4	11	2	-	-	4.09	4.06	0.78
3230	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	1.06	-	11	6	-	-	-	4.72	4.81	1.18

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ชื่อที่	ระดับความสำคัญ									ความเป็นไปได้								
	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์	ลำดับคะแนน						มัธยฐาน	ฐานนิยม	พิสัยระหว่างควอไทล์
	6	5	4	3	2	1				6	5	4	3	2	1			
3240	5	12	-	-	-	-	5.2	5.13	0.7	-	12	5	-	-	-	4.79	4.87	0.8
3250	11	6	-	-	-	-	5.73	5.81	1.18	-	13	4	-	-	-	4.84	4.9	0.62
3310	13	4	-	-	-	-	5.85	5.9	0.62	-	12	5	-	-	-	4.79	4.87	0.8
3320	9	8	-	-	-	-	5.56	5.6	0.53	-	11	5	1	-	-	4.72	4.81	1.18
3340	11	6	-	-	-	-	5.72	5.79	0.9	-	16	1	-	-	-	4.96	4.98	0.27
3350	2	15	-	-	-	-	5.07	5.04	0.57	-	16	1	-	-	-	4.96	4.98	0.27
3360	15	2	-	-	-	-	5.93	5.96	0.6	-	17	-	-	-	-	5	5	0
3410	3	14	-	-	-	-	5.1	5.06	0.61	2	9	4	2	-	-	5.12	4.8	1.19
3420	2	15	-	-	-	-	5.07	5.04	0.57	1	1	12	2	-	1	3.95	3.97	0.71
3430	1	16	-	-	-	-	5.03	5.01	0.53	1	3	11	2	-	-	4.09	4.06	0.77
3440	2	15	-	-	-	-	5.07	5.04	0.57	1	14	1	1	-	-	4.96	4.98	0.61
3450	3	14	-	-	-	-	5.1	5.06	0.61	2	10	5	-	-	-	4.85	4.88	0.93
3460	2	13	2	-	-	-	5	5	0.65	1	10	5	1	-	-	4.75	4.81	0.97
3470	1	15	1	-	-	-	5	5	0.57	-	10	4	3	-	-	4.87	4.73	1.26

ภาคผนวก ฉ.

ตัวอย่างแบบสอบถามในขั้นตอนการวิเคราะห์ภูมิสัมพันธ์
(Cross-Impact Matrix)

การพัฒนาดัชนีสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันอุดมศึกษาเอกชน

คำชี้แจง

เนื่องด้วยดิฉันเป็นนิสิตชั้นปริญญาตรีบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังอยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "การพัฒนาดัชนีสู่ความเป็น
เลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน" โดยมี รองศาสตราจารย์
ดร.ชลัญจกร อาชาวารุง และ รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
ในการนี้จำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลโดยสอบถามจากคณาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดม
ศึกษาเอกชน จำนวน 7 แห่ง ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามที่แนบ
มานี้ เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการ และการดำเนินการวิจัยจะได้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้
และขอกราบขอบพระคุณในความอนุเคราะห์ของท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางอุไรพรพรณ เจนาภิษยานนท์)

นิสิตผู้ทำวิจัย

ตอนที่ 2

คำชี้แจง ตารางที่ให้เป็นตารางปฏิสัมพันธ์ (Cross-Impact Matrix) ระหว่าง วิธีการพัฒนา สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน เพื่อให้ได้คุณลักษณะตามที่กำหนดให้ วิธีการพัฒนาที่กำหนดให้ เป็นแนวโน้มของการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศของสถาบันในอนาคต

1. ถ้าท่านมีความเห็นว่าถ้าแนวโน้มบนแนวตั้ง เกิดขึ้น จะมีผลกระทบต่อแนวโน้มบนแกน

นอน คือทำให้แนวโน้มบนแกนนอน

น่าจะ เกิดขึ้นได้มาก	ให้ใส่ เครื่องหมาย (++)
น่าจะ เกิดขึ้นได้	ให้ใส่ เครื่องหมาย (+)
ไม่น่าจะ เกิดขึ้น	ให้ใส่ เครื่องหมาย (-)
ไม่น่าจะ เกิดขึ้นได้มาก	ให้ใส่ เครื่องหมาย (--)
ไม่สามารถบอกทิศทางของผลกระทบได้	ให้ใส่ เครื่องหมาย (0)

หรือ ไม่มีปฏิสัมพันธ์ต่อกันเลย

*ในช่องที่ X นั้น ท่านไม่ต้องแสดงความคิดเห็น

	A	B	C	D
A	X	AB (+)	AC (++)	AD (O)	
B	BA (-)	X	BC (O)	BD (--)	
C	CA (++)	CB (-)	X	CD (O)	
D	DA (--)	DB (O)	DC (+)	X	
.....					X

จากตาราง แนวโน้ม A ตามแนวตั้ง มีผลกระทบต่อแนวโน้ม B ในแนวนอน (AB)

คือ แนวโน้ม A ทำให้แนวโน้ม B น่าจะเกิดขึ้นได้ (+)

แนวโน้ม B ตามแนวตั้ง มีผลกระทบต่อแนวโน้ม A ในแนวนอน (BA)

คือ แนวโน้ม B ทำให้แนวโน้ม A ไม่น่าจะเกิดขึ้น (-)

แนวโน้ม A ตามแนวตั้ง ไม่สามารถกำหนดทิศทางของผลกระทบต่อ

แนวโน้ม D ในแนวนอนได้ (AD---> O)

2. ถ้าท่านเห็นว่าแนวโน้มที่กำหนดให้ไม่เหมาะสมหรือเป็นไปไม่ได้ในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ ให้ท่านใส่เครื่องหมาย (X) ทับบนแนวโน้มนั้น ๆ เช่น จากตาราง ถ้าแนวโน้ม B ไม่เหมาะสม หรือ เป็นไปไม่ได้ ให้กากบาททับ แนวโน้ม B บนแนวตั้ง ดังนี้ (B) หรือถ้าท่านเห็นว่าแนวโน้มอื่นใดที่เหมาะสมควรเพิ่มเติมลงในช่องว่าง (...) ที่กำหนดให้ในตาราง และทำเครื่องหมายแสดงปฏิสัมพันธ์ดังข้อ 1 ให้ครบสมบูรณ์ด้วย

- A หมายถึง สัมมนาบุคลากรใหม่ที่ได้รับทราบและเข้าใจปรัชญา เป้าหมายสถาบัน
- B หมายถึง ประชุมบุคลากรภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง เพื่อตอกย้ำปรัชญา เป้าหมายสถาบัน
- C หมายถึง พิมพ์เผยแพร่ในคู่มือการทำงานของอาจารย์และบุคลากร
- D หมายถึง พิมพ์เผยแพร่ในหนังสือ วารสารคณะฯ และคู่มือนักศึกษา
- E หมายถึง ประชาสัมพันธ์ทางหนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์
- F หมายถึง ติดโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ตามโรงเรียน โรงพยาบาล สมาคมพยาบาล
- G หมายถึง แจกแผ่นพับให้กับนักเรียนในโรงเรียนมัธยมปลาย
- H หมายถึง แจกแผ่นพับให้ผู้สมัครสอบคัดเลือกและผู้สนใจ
- I หมายถึง บุคลากรทุกคนยอมรับในปรัชญา เป้าหมายของสถาบัน
- J หมายถึง บุคลากรปฏิบัติตามปรัชญา เป้าหมายอย่างเต็มพลังความสามารถ
- K หมายถึง บุคลากรปฏิบัติงานทุกอย่าง โดยยึดปรัชญา เป้าหมายเป็นหลัก

- A หมายถึง มีใบรับรองแพทย์ในการสมัครสอบ
- B หมายถึง คัดกรองผู้สมัครก่อนรับสมัคร
- C หมายถึง ชักประวัติความเจ็บป่วยโดยแพทย์หรือพยาบาลเมื่อผ่านข้อเขียน
- D หมายถึง ตรวจร่างกายโดยละเอียดในรายชื่อที่ส่งสั้ยเมื่อผ่านข้อเขียน
- E หมายถึง มีใบรับรองจากอาจารย์ประจำชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายว่ามีสุขภาพจิตสมบูรณ์
- F หมายถึง สัมภาษณ์ดูความคิด การตัดสินใจ บุคลิกภาพ
- G หมายถึง ทดสอบสุขภาพจิตและสัมภาษณ์โดยนักจิตวิทยา
- H หมายถึง ตรวจสอบประวัติผู้สอบผ่านข้อเขียนและมีข้อบ่งชี้ว่ามีปัญหา

- A หมายถึง รับสมัครอาจารย์ใหม่เฉพาะ วุฒิปริญญาโททางการพยาบาล
- B หมายถึง วิทยุณคิษย์เก่าไปศึกษาต่อระดับปริญญาโทก่อนมาเป็นอาจารย์
- C หมายถึง วิทยุณอาจารย์ไปศึกษาต่อทั้งในและต่างประเทศ
- D หมายถึง วางแผนพัฒนาคณาจารย์ด้านการศึกษาต่อให้เหมาะสม
- E หมายถึง สัมมนาอาจารย์ใหม่ในเรื่องปรัชญา วัตถุประสงค์ เป้าหมายสถาบัน
- F หมายถึง อบรมเชิงปฏิบัติการอาจารย์ใหม่ในเรื่องบทบาทและหน้าที่อาจารย์
- G หมายถึง พัฒนาเกณฑ์การประเมินผลอาจารย์ใหม่ในระยะทดลองงานที่ชัดเจนเป็นที่ยอมรับ
- H หมายถึง ประเมินการทำงานอาจารย์ใหม่ตามเกณฑ์โดยผู้บริหารและอาจารย์
- I หมายถึง มีสิ่งส่งเสริม สิ่งกระตุ้นหรือสินน้ำใจ (Incentives) และบรรยากาศทางวิชาการ
- J หมายถึง มีกิจกรรมสร้างเสริมประสิทธิภาพการทำงานของอาจารย์
- K หมายถึง ผู้บริหารเป็นแบบอย่างที่ดีในการอุทิศตนในการทำงาน
- L หมายถึง มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาจารย์และนำมาพิจารณาความดีความชอบ
- M หมายถึง ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและตำแหน่งหน้าที่ของอาจารย์
- N หมายถึง ปรับปรุงเงินเดือนและสวัสดิการให้เหมาะสม
- O หมายถึง วางแผนอัตราค่าจ้างให้คงอยู่ ไม่น้อยกว่า 1:8

- A หมายถึง สรรหาคนดีจากอาจารย์ในสถาบันตามคุณสมบัติหรือ เกณฑ์
- B หมายถึง สรรหาจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกถ้าไม่มีผู้ใดเหมาะสม
- C หมายถึง ใช้ระบบคุณธรรมในการเลือกสรร
- D หมายถึง คนดีมีวาระในการดำรงตำแหน่ง 4 ปี
- E หมายถึง มีการพัฒนาศักยภาพผู้บริหาร โดยจัดระบบพี่เลี้ยง (Mentor) ให้วาระคนดี
เหลื่อมกัน 3-6 เดือน
- F หมายถึง กำหนดภาระหน้าที่ชัดเจน และปฐมนิเทศโดยคนดีคนเดิมทุกครั้งที่ย้ายวาระ
- G หมายถึง คนดีมีการศึกษาดูงานการบริหารสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ
- H หมายถึง จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในทักษะการบริหาร ทักษะการปฏิบัติการและทักษะทางมนุษย์
- I หมายถึง มีระบบการประเมินการปฏิบัติงานของผู้บริหารอย่างเป็นระบบชัดเจน
- J หมายถึง พัฒนาแบบประเมินโดยการวิเคราะห์งานตามบริบทสถาบัน
- K หมายถึง มีระบบตอบแทน จูงใจให้คนอุทิศในการทำงาน เช่น เงินเดือน ค่าตำแหน่งที่
เหมาะสม
- L หมายถึง มีการให้ความสำคัญความชอบในลักษณะอื่นเพื่อจูงใจให้มีผลการทำงานที่ดี

- A หมายถึง วิเคราะห์ค่าใช้จ่ายต่อหัวของนักศึกษาแล้วนำมาวิเคราะห์ปรับค่าเล่าเรียน หรือจำนวนการรับนักศึกษาให้เหมาะสม
- B หมายถึง หาแหล่งเงินทุนและเงินกู้ยืมให้นักศึกษาที่ยากจน
- C หมายถึง มีเงินสนับสนุนจากรัฐบาลหรือองค์กรเอกชนอื่น ๆ ในรูปเงินกู้ยืม
- D หมายถึง มีเงินบริจาคจากมูลนิธิ องค์กรต่าง ๆ หรือศิษย์เก่า
- E หมายถึง มีการวางแผนงบประมาณประจำปี โดยใช้ข้อมูลความต้องการจากอาจารย์ทุกภาควิชา
- F หมายถึง ใช้ข้อมูลค่าใช้จ่ายต่อหัวของนักศึกษาประกอบการวางแผนงบประมาณประจำปี
- G หมายถึง หัวหน้าภาควิชามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการของบประมาณของภาควิชา
- H หมายถึง หัวหน้าภาควิชามีส่วนร่วมเป็นกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณของคณะ
- I หมายถึง ภาควิชามีการวางแผนการใช้งบประมาณที่ได้มาให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- J หมายถึง ภาควิชาสามารถใช้งบประมาณที่ได้มาให้เพียงพอตลอดทั้งปี
- K หมายถึง หัวหน้าภาควิชาติดตามผลการใช้งบประมาณและประเมินผลทุกปี
- L หมายถึง นำข้อมูลจากการประเมินผลการใช้งบประมาณมาพิจารณาในการของบประมาณในปีต่อไป

- A หมายถึง ท้าแผนพัฒนาทรัพยากรสนับสนุนวิชาการในระยะ 5 ปี สอดคล้องกับความต้องการและอัตราการขยายตัวตามนโยบายของสถาบัน
- B หมายถึง จัดสรรงบประมาณให้สอดคล้องกับแผน
- C หมายถึง มีเงินบริจาคสนับสนุนจากศิษย์เก่าและองค์กรการกุศลต่าง ๆ
- D หมายถึง มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับบำรุงรักษาทรัพยากร
- E หมายถึง สร้างความตระหนักในการใช้และการรักษาทรัพยากรให้กับนักศึกษาและบุคลากรทุกคน
- F หมายถึง มีหน่วยซ่อมบำรุงของสถาบันประชาสัมพันธ์วิธีการใช้และการดูแลรักษาให้กับทุกหน่วยงาน
- G หมายถึง หน่วยซ่อมบำรุงของสถาบันมีช่างประจำสำหรับให้บริการอย่างรวดเร็ว
- H หมายถึง มีการติดตามประเมินผลการใช้ทรัพยากรอย่างเป็นระบบ และเสนอเป็นรายงานชัดเจน
- I หมายถึง มีการติดตามดูความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร เป็นข้อมูลป้อนกลับในการจัดทำแผนพัฒนาทรัพยากรครั้งต่อไป
- J หมายถึง มีการประเมินคุณภาพของทรัพยากรที่จัดหา เป็นข้อมูลป้อนกลับในการจัดหาครั้งต่อไป

- A หมายถึง มีโรงพยาบาลของตนเองรองรับเป็นแหล่งฝึกหลัก ซึ่งมีนโยบายชัดเจน เป็นแหล่งให้บริการและให้การศึกษ
- B หมายถึง แหล่งฝึกหลักมีบริการครอบคลุมสาขาที่สอน มีผู้ป่วยในไม่น้อยกว่าวันละ 200 คน มีผู้ป่วยในโรคที่หลากหลาย ให้ฝึกได้ไม่น้อยกว่าอัตราส่วน 2:1
- C หมายถึง แหล่งฝึกหลักมีเครื่องมือทางการแพทย์และพยาบาลทันสมัย เพียงพอ
- D หมายถึง แหล่งฝึกหลักมีระบบการบริหารหรือผู้ป่วยที่สามารถให้บริการที่ดีแก่ผู้ป่วยได้
- E หมายถึง แหล่งฝึกหลักมีเจ้าหน้าที่พยาบาลเพียงพอ และสามารถเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงได้
- F หมายถึง แหล่งฝึก เสริม เป็นแหล่งที่มีความชำนาญเฉพาะ ซึ่งแหล่งฝึกหลักไม่สามารถทำได้
- G หมายถึง แหล่งฝึก เสริมมีการคมนาคมสะดวกและไม่ไกลจากแหล่งฝึกหลัก
- H หมายถึง แหล่งฝึก เสริม เป็นแหล่งสำหรับให้นักศึกษาประยุกต์ใช้ความรู้ในสภาพการณ์จริง จึงต้องมีความร่วมมือในการวางแผนการสอนร่วมกันระหว่างแหล่งฝึกและสถาบันการศึกษา
- I หมายถึง แหล่งฝึก เสริมมีเจ้าหน้าที่ให้การสนับสนุนช่วยเหลือเป็นอย่างดี และเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงด้วย
- J หมายถึง มีการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหารทั้ง 2 สถาบัน เพื่อปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการฝึกปฏิบัติงานให้ดีขึ้น
- K หมายถึง มีการประชุมร่วมระหว่างอาจารย์และเจ้าหน้าที่ เพื่อประเมินผลการจัดการศึกษาปีละ 1 ครั้ง
- L หมายถึง ทั้งสองฝ่ายร่วมมือกันสร้างหอผู้ป่วยพัฒนา ซึ่งเป็นแหล่งฝึกที่สมบูรณ์แบบ ให้นักศึกษาได้ฝึกและเป็นแบบอย่างการทำงานที่ดีเลิศ
- M หมายถึง มีหอผู้ป่วยที่ไม่สมบูรณ์แบบให้นักศึกษาได้ฝึกวิชาการวิเคราะห์วิจารณ์แก้ปัญหา และประยุกต์ใช้ในสภาพการณ์จริง

- A หมายถึง หลักสูตรครอบคลุมการพยาบาลทุกสาขาวิชา
- B หมายถึง สอนและกระตุ้นให้ตระหนักถึงการบริการ มนุษย์สัมพันธ์ คุณธรรม จริยธรรม
ในวิชาการพยาบาล
- C หมายถึง สอดแทรกเทคนิคการบริการ มนุษย์สัมพันธ์ คุณธรรม จริยธรรม ขณะฝึกปฏิบัติ
การพยาบาล
- D หมายถึง ตรวจสอบหลักสูตรแม่บทก่อนนำมาใช้ว่าเหมาะสมหรือไม่
- E หมายถึง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้ทุกคนทราบทาง เอกสาร สิ่งพิมพ์หรือการประชุมสัมมนา
- F หมายถึง เตรียมความพร้อมในด้านบุคลากรและสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่ เพื่อให้
การเรียนการสอนเป็นไปตามหลักสูตร
- G หมายถึง มีคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร โดยจัดสร้างหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการ
ของวิชาชีพ สังคม เศรษฐกิจ การเมืองของประเทศ
- H หมายถึง มีคณะกรรมการประเมินผลหลักสูตร ทำการประเมิน 2 ระยะ คือ ระยะพัฒนา
และหลังการนำไปใช้ทุก 5 ปี
- I หมายถึง นำข้อมูลจากการประเมินผลไปปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้ดีขึ้น

- A หมายถึง ผูกอบรมอาจารย์ในวิธีการสอนแบบ PBL และการผลิตสื่อการเรียนรู้กับตนเอง
- B หมายถึง สนับสนุนและให้ทุนอาจารย์แต่งตำราหรือทำ CAI
- C หมายถึง มีการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้เป็นระยะ ๆ เพื่อช่วยเหลือนักศึกษา
- D หมายถึง ห้องสมุดมีตำราพอเพียง เปิดบริการนอกเวลาและมี CAI ให้เรียนรู้ด้วยตนเอง
- E หมายถึง ผู้บริหารมีกลยุทธ์ทำให้อาจารย์มี commitment ต่อการสอน โดยจัดนักศึกษาเป็นศูนย์กลาง
- F หมายถึง มีงบประมาณและสิ่งอำนวยความสะดวกในการจัดทำสื่อการสอนที่หลากหลาย
- G หมายถึง ทาวิจัยในห้องเรียนโดยใช้เทคนิคการสังเกตเพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอน
- H หมายถึง ประเมินผลการสอนทุกภาคการศึกษา เพื่อนำมาปรับปรุงวิธีการสอน
- I หมายถึง มีคณะกรรมการพัฒนาห้องปฏิบัติการพยาบาลให้ทันสมัยและมีคุณภาพ
- J หมายถึง ศึกษาดูงานการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ดีทั้งในและต่างประเทศ
- K หมายถึง มีงบประมาณเพียงพอในการปรับปรุงและพัฒนาห้องปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพและใช้ประโยชน์สูงสุด
- L หมายถึง ห้องปฏิบัติการพยาบาลควรเปิดบริการนอกเวลาให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติ และศึกษาด้วยตนเองจนเกิดความมั่นใจ
- M หมายถึง ผูกอบรมอาจารย์นิเทศภาคปฏิบัติให้เข้าใจตรงกันในเรื่องการใช้ปัญหาทางการพยาบาลและกระบวนการพยาบาลในการฝึกปฏิบัติ
- N หมายถึง การวางแผนปฏิบัติการพยาบาล (Nursing care plan) ของนักศึกษาควรยึดหลักการเดียวกันทุกภาควิชา
- O หมายถึง การฝึกเทคนิคการพยาบาล (Nursing Procedure) การฝึกในห้องปฏิบัติการจนมั่นใจก่อนนำให้การพยาบาลผู้ป่วย
- P หมายถึง นักศึกษาต้องมี Conference กับอาจารย์และทีมการพยาบาลในการค้นหาปัญหาและให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกวัน

คุณลักษณะ การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ต้องถูกต้องตามระเบียบวิธีการวัดและ
 2300 ประเมินผลการศึกษา และเหมาะสมกับคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์

	A	B	C	D	E	F	G
A	X								
B		X							
C			X						
D				X					
E					X				
F						X			
G							X		
...								X	
...									X

A หมายถึง จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในเรื่องการวัดและประเมินผลการศึกษาในโครงการ
 สัมมนาอาจารย์ใหม่ทุกครั้ง

- B หมายถึง ร่วมกับสถาบันอื่นทั้งของรัฐและเอกชนจัดอบรมเพิ่มพูนความรู้การวัดและประเมินผลการศึกษาให้กับอาจารย์เก่า
- C หมายถึง สถาบันเอกชนร่วมกันจัด International workshop ในเรื่องการวัดและประเมินผลทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
- D หมายถึง มีคณะกรรมการวิเคราะห์ข้อสอบและรายงานผลไปยังผู้ออกข้อสอบเพื่อปรับปรุงแก้ไข
- E หมายถึง มีการจัดทำคลังข้อสอบ
- F หมายถึง ปรับปรุงคลังข้อสอบให้ทันสมัยและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร
- G หมายถึง ผู้เชี่ยวชาญทำการวิเคราะห์คลังข้อสอบทุก 5 ปี

- A หมายถึง มีโครงสร้างองค์การและขอบเขตภาระหน้าที่ชัดเจน
- B หมายถึง ระบบการติดต่อสื่อสารและประสานงานคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ
- C หมายถึง การบริหารทำในรูปคณะกรรมการถาวรและชั่วคราว มีวาระ เพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วม
- D หมายถึง แต่งตั้งกลุ่มเฉพาะ เพื่อดำเนินงานเฉพาะอย่างหรือดำเนินการแก้ปัญหาในบางเรื่อง
- E หมายถึง ประธานกรรมการต้องสนับสนุนการมีส่วนร่วมของสมาชิกโดยแท้จริง
- F หมายถึง สมาชิกของคณะกรรมการทุกกลุ่มได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนทัศนะ และข้อมูลต่าง ๆ
- G หมายถึง อาจารย์ทุกคนได้ฝึกการเป็นผู้นำและบริหารงานในส่วนของคณะกรรมการที่ตนรับผิดชอบ
- H หมายถึง คณาจารย์มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการบริหารสถาบัน
- I หมายถึง มีการสัมมนาอบรมในเรื่องภาวะผู้นำและการบริหารงานให้กับคณาจารย์ทุกคน
- J หมายถึง ผู้ที่จะเข้าสู่ตำแหน่งผู้บริหารควรได้รับการอบรมเทคนิคการบริหารก่อนและมีพี่เลี้ยงให้คำแนะนำช่วยเหลือในระยะแรก ๆ เพื่อเรียนรู้งาน
- K หมายถึง มีการติดตามประเมินผลประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงานอย่างเป็นระบบ
- L หมายถึง ใช้ข้อมูลจากการประเมินผลเป็นข้อมูลป้อนกลับไปยังผู้ปฏิบัติทุกครั้ง

- A หมายถึง มีคณะกรรมการพัฒนาคณาจารย์โดยมีรอง คณบดีฝ่ายพัฒนาเป็นประธาน และจัดทำแผน 1 ปี และ 5 ปี พร้อมงบประมาณ
- B หมายถึง คณะกรรมการพัฒนาคณาจารย์ต้องศึกษาความต้องการของคณาจารย์ก่อนทำแผน
- C หมายถึง ให้ความสำคัญและ โอกาสมีคณาจารย์ในการพัฒนาตนเอง โดยจัดชั่วโมงสอนไม่เกิน 20 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- D หมายถึง มีการประเมินแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาว
- E หมายถึง มีทุนสนับสนุนเพียงพอในการพัฒนาคณาจารย์ทุก ๆ ด้าน
- F หมายถึง พัฒนาคณาจารย์ให้มีสัดส่วน เอก:โท:ตรี = 3:6:1 หรือปริญญาโททั้งหมด
- G หมายถึง พัฒนาคณาจารย์ในเรื่องการผลิตผลงานวิชาการโดยจัดฝึกอบรมและสัมมนา
- H หมายถึง จัดให้มีที่ปรึกษาหรือพี่เลี้ยงในการทำผลงานวิชาการ
- I หมายถึง ให้มี Sabbatical leave
- J หมายถึง จัดให้มีโครงการแลกเปลี่ยนอาจารย์กับสถาบันต่างประเทศ
- K หมายถึง จัดให้มีโครงการร่วมระหว่างสถาบันในการพัฒนาคณาจารย์
- L หมายถึง มีการอบรมเชิงปฏิบัติการในทักษะและบทบาทของอาจารย์
- M หมายถึง มีการฝึกอบรมใหม่ ๆ (Retraining) ในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ
- N หมายถึง จัดกลุ่มสนใจทางการพยาบาลเฉพาะทางขึ้น

- A หมายถึง จัดทำแผนหรือโครงการทำวิจัยและบริการวิชาการของคณาจารย์ทุก 3 ปี
- B หมายถึง มีคณะกรรมการติดตามผลให้มีการทำวิจัยและบริการวิชาการเป็นไปตามแผน
- C หมายถึง มีทุนสนับสนุนของสถาบันและมีแหล่งทุนจากภายนอกให้
- D หมายถึง ห้องสมุดมีเอกสาร ตำราและการบริการค้นคว้าที่ทันสมัย
- E หมายถึง มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ฝึกทักษะการทำวิจัยและแต่งตำรา
- F หมายถึง สนับสนุนให้ทำวิจัยในสาขาที่สอนโดยจัดผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษา
- G หมายถึง มีระบบข้อมูลรวบรวมงานวิจัยที่ดี เพื่อสะดวกในการค้นคว้าและเผยแพร่
- H หมายถึง จัดหาแหล่งหรือวารสารเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัยให้
- I หมายถึง มีวารสารของสถาบันเพื่อเผยแพร่ผลงานของอาจารย์
- J หมายถึง ผู้ที่มีผลงานวิจัยหรือแต่งตำราหรือบริการวิชาการดีมีคุณภาพ นำไปเป็นส่วนในการพิจารณาความดีความชอบ หรือเลื่อนขั้นเงินเดือนด้วย

- A หมายถึง มีแผนงานกิจกรรมนักศึกษาในแต่ละปี และมีงบประมาณจากสถาบันที่ดำเนินการตามแผน
- B หมายถึง มีการดำเนินการหาทุนช่วยเหลือจากแหล่งเงินภายนอก
- C หมายถึง มีคณะกรรมการฝ่ายกิจการนักศึกษาของคณะรับผิดชอบและมีอาจารย์จิตวิทยา ร่วมด้วย เพื่อจัดกิจกรรมให้สอดคล้องกับจุดแข็งและจุดอ่อนของนักศึกษา
- D หมายถึง มีกิจกรรมร่วมต่างคณะ ต่างสถาบัน เพื่อการพัฒนาทักษะทางสังคมด้วย
- E หมายถึง มีคณะกรรมการสโมสรนักศึกษาวางแผนงานกิจกรรมร่วมกับคณะกรรมการฝ่ายกิจการนักศึกษา
- F หมายถึง คณะกรรมการสโมสรนักศึกษาดำเนินการตามแผนที่วางไว้โดยอิสระ โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา
- G หมายถึง อาจารย์ที่ปรึกษาศึกษาวิจัยจุดแข็งจุดอ่อน ความต้องการของนักศึกษา เพื่อวางแผนกิจกรรมนักศึกษา
- H หมายถึง อาจารย์ที่ปรึกษาควรเป็นคณะกรรมการฝ่ายกิจการนักศึกษาของคณะด้วย
- I หมายถึง ประชาสัมพันธ์แผนงาน โครงการและประเมินผลกิจกรรมให้นักศึกษาทุกคนทราบ เพื่อสร้างความตระหนักหรือความสนใจ
- J หมายถึง ปลุกฝังความสำคัญของงานกิจกรรมโดยให้อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษาพูดคุย กระตุ้นเตือน สร้างทัศนคติที่ดีให้กับนักศึกษา
- K หมายถึง ให้นักศึกษาทำกิจกรรมพูดคุยประสพการณ์ ปลุกฝังทัศนคติที่ดีให้กับนักศึกษาใหม่ ต่อการร่วมกิจกรรม
- L หมายถึง ประกาศเกียรติคุณหรือให้รางวัลนักศึกษาที่ทำกิจกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- A หมายถึง สร้าง เกณฑ์ในการประเมินที่ชัดเจน ครอบคลุมการประเมินโครงสร้าง กระบวนการและผลลัพธ์ในภารกิจทั้ง 4 ด้าน
- B หมายถึง ตรวจสอบเกณฑ์ให้ถูกต้อง สามารถนำไปใช้ได้และ เป็นที่เข้าใจของทุกคน ในสถาบัน
- C หมายถึง มีการทดลองใช้ เกณฑ์และปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสม
- D หมายถึง มีคณะกรรมการรับผิดชอบในการประเมินสถาบัน มีวาระในการดำรงตำแหน่ง
- E หมายถึง คณะกรรมการต้องสร้างความเข้าใจให้บุคลากรทุกฝ่ายมีทัศนคติที่ดีต่อการประเมิน
- F หมายถึง มีแผนการประเมินสถาบันเป็นระบบ คือกำหนดเวลาในการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ ข้อมูลและรายงานผล
- G หมายถึง กำหนดระยะเวลาในการประเมินสถาบัน เช่น ทุก 3 ปี หรือ 5 ปี
- H หมายถึง มีการชี้แจงถึงความสำเร็จหรือความล้มเหลวของสิ่งที่ประเมินให้หน่วยงาน หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องทราบโดยทำเป็นรายงาน
- I หมายถึง ให้ข้อเสนอแนะในการเปลี่ยนแปลง ปรับปรุง พัฒนาสถาบัน
- J หมายถึง มีคณะกรรมการติดตามผลการพัฒนาสถาบันตามข้อเสนอแนะอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดการปรับปรุง เปลี่ยนแปลง
- K หมายถึง พัฒนาเกณฑ์ในการประเมินสถาบันให้ทันสมัยและดีขึ้นเรื่อย ๆ เมื่อสามารถผ่านเกณฑ์ขั้นต้นแล้ว

- A หมายถึง ประเมินโดยใช้ข้อสอบรวบรวมยอดที่สถาบันสร้างขึ้น
- B หมายถึง ประเมินโดยใช้ข้อสอบสภากาการพยาบาล
- C หมายถึง ประเมินความคิดวิเคราะห์วิจารณ์จากแบบทดสอบเมื่อจบการศึกษา
- D หมายถึง ประเมินโดยให้นักศึกษาคณะพยาบาลวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาล
- E หมายถึง บันทึกสามารถปฏิบัติงานพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพจากการประเมินของหัวหน้างาน
- F หมายถึง ให้ความสำคัญผู้ป่วยโดยคำนึงถึงปัญหาและความต้องการและประโยชน์ต่อสุขภาพของผู้ป่วยเป็นหลัก
- G หมายถึง ให้ความสำคัญผู้ป่วยในลักษณะองค์รวมครอบคลุมทั้ง 4 มิติทางการพยาบาล
- H หมายถึง ให้ความสำคัญผู้ป่วยโดยคำนึงถึงครอบครัว ชุมชน สภาพแวดล้อมของผู้ป่วยด้วย
- I หมายถึง ให้ความสำคัญผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความแตกต่างของแต่ละบุคคล ให้ความสำคัญบริการอย่างดีเยี่ยม
- J หมายถึง สามารถให้การดูแลผู้ป่วยชาวต่างประเทศได้และสื่อสารได้ถูกต้องเหมาะสม
- K หมายถึง มีความสามารถในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองและมีความรู้รอบรู้อยู่เสมอ
- L หมายถึง ทักษะทางวิชาการพยาบาลเพื่อพัฒนาวิชาชีพและเข้าร่วมกิจกรรมสมาคมวิชาชีพอยู่เสมอ

- A หมายถึง บัณฑิตมีความตั้งใจและ เต็มใจในการทำงานจากการประเมินของหัวหน้างาน
- B หมายถึง บัณฑิตเป็นแบบอย่างของพยาบาลที่ดีให้กับเพื่อนร่วมงาน
- C หมายถึง บัณฑิตทำงานอย่างมีคุณภาพเพื่อความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่
- D หมายถึง ตั้งใจที่จะทำงานวิชาชีพพยาบาลตลอดไป
- E หมายถึง ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง เช่น อ่านตำรา วารสารฯลฯ หรือ เข้าร่วมฟังสัมมนาวิชาการ
- F หมายถึง มุ่งหวังที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาโททางการพยาบาล
- G หมายถึง ทำงานวิจัยและพัฒนา เพื่อพัฒนางานในหน้าที่หรือวิชาชีพให้ดีขึ้น
- H หมายถึง ศึกษาค้นคว้างานวิจัยต่าง ๆ และนำความรู้จากงานวิจัยของผู้อื่นมาปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
- I หมายถึง บัณฑิตสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลตนเอง โดยสามารถเลือกวิธีการแก้ปัญหาสุขภาพของตนเอง ได้อย่างเหมาะสม
- J หมายถึง บัณฑิตสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลครอบครัว โดยสามารถชี้แนะหรือให้คำปรึกษาในปัญหาสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

- A หมายถึง เป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล คือทำงานได้อย่างมีคุณภาพ เป็นตัวอย่างที่ดีและ ชักจูงให้ผู้ร่วมงานทำงานได้อย่างมีคุณภาพเช่นกัน
- B หมายถึง สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าทั้งปัญหาทั่วไปและปัญหาวิชาชีพได้ เป็นอย่างดี
- C หมายถึง สามารถให้การพยาบาลได้ตรงกับความต้องการและปัญหาของผู้ป่วยแต่ละคน
- D หมายถึง ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพโดยเคร่งครัด
- E หมายถึง มีความสามารถและรับผิดชอบในชีวิตรมนุษย์
- F หมายถึง ผู้ป่วยให้การยอมรับและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล เป็นอย่างดี
- G หมายถึง เป็นที่ยอมรับและเป็นที่รักของเพื่อนร่วมงานทุกคน
- H หมายถึง สามารถทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้ดี
- I หมายถึง สามารถปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ดีขึ้นอยู่เสมอ
- J หมายถึง เป็นผู้นำในการเพิ่มเติมความรู้และการทำวิจัย
- K หมายถึง ประสบความสำเร็จในการทำงานในวิชาชีพพยาบาล

- A หมายถึง มีผลงานวิจัยเผยแพร่โดยคณาจารย์ของสถาบันทั้งรายบุคคลและ เป็นทีม ไม่น้อยกว่าปีละ 1 เรื่อง
- B หมายถึง มีคณะกรรมการประเมินคุณภาพงานวิจัย
- C หมายถึง จัดตั้งหน่วยวิจัย (Unit Cell) โดยร่วมมือกับสถาบันเอกชนอื่น ๆ
- D หมายถึง หน่วยวิจัยเป็นหน่วยงานสำหรับวิจัยข้อความรู้ทางด้านวิชาชีพและการศึกษาพยาบาล
- E หมายถึง มีตำราหรือเอกสารการสอนที่มีคุณภาพไม่น้อยกว่าปีละ 1 เล่ม และมีบทความทางวิชาการเผยแพร่ไม่น้อยกว่าปีละ 5 เรื่อง
- F หมายถึง มีคณะกรรมการประเมินคุณภาพตำราและบทความทางวิชาการ
- G หมายถึง สถาบันจัดพิมพ์เผยแพร่และจำหน่ายตำราที่ หรืออำนวยความสะดวกในการหาแหล่งพิมพ์ เงินลงทุนให้
- H หมายถึง มีวารสารของสถาบันสำหรับเผยแพร่ผลงานวิชาการของสถาบัน
- I หมายถึง สถาบันติดต่อ จัดทำ วารสารวิชาชีพอื่น ๆ สำหรับเผยแพร่ผลงานวิชาการ
- J หมายถึง สถาบันมีแผนงานบริการวิชาการและจัดดำเนินการตามแผนไม่น้อยกว่าปีละ 2 โครงการ
- K หมายถึง มีการประเมินโครงการบริการวิชาการและนำมาปรับปรุงแผนและโครงการ
- L หมายถึง บริการวิชาการโดยเผยแพร่ข้อความรู้จากงานวิจัยของสถาบันให้กับนักวิชาการและฝ่ายปฏิบัติการพยาบาล
- M หมายถึง บริการวิชาการโดยนำข้อความรู้จากงานวิจัยของสถาบันไปใช้ในการบริการสุขภาพ หรือให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและชุมชน

ตอนที่ 3

โปรดใส่รายชื่ออาจารย์ในสถาบันของท่านที่ท่านคิดว่ามีความเหมาะสม หรือมี
ประสบการณ์ในการประเมินดัชนีสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบัน
อุดมศึกษาเอกชนที่ผู้วิจัยจัดทำขึ้น เป็นจำนวน 2 ท่าน

1. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
2. ชื่อ..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

ภาคผนวก ญ.

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเป็นไปได้ และ
ความเหมาะสมของดัชนี



ประวัติผู้เขียน

นางอุไรพรรณ เจนวาณิชยานนท์ เกิดวันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ.2501 ที่อำเภอ
สันทราย จังหวัดเชียงใหม่ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาล)
เกียรตินิยมอันดับ 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในปีการศึกษา 2524 ระดับ
ปริญญาโทเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต (สุรีรวิทยา) คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี
การศึกษา 2526 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาอุดมศึกษา คณะ
ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ.2531 ปัจจุบันเป็นอาจารย์ประจำคณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ