

ระเบียบวาระการประชุม
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

- วาระที่ ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ
- วาระที่ ๑.๒ เรื่องที่ฝ่ายเลขานุการแจ้งให้ทราบ
- วาระที่ ๑.๒.๑ เรื่อง รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมสภาวิชาการ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- วาระที่ ๓.๑ เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติตามมติสภาวิชาการ
- วาระที่ ๓.๒ เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรการบริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- วาระที่ ๔.๑ เรื่อง ขอความเห็นชอบการเพิ่มรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิสาเทคนิก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖)
- วาระที่ ๔.๒ เรื่อง ขอความเห็นชอบเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗)
- วาระที่ ๔.๓ เรื่อง ขอความเห็นชอบเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔)
- วาระที่ ๔.๔ เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course : BEC)
- วาระที่ ๔.๕ เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘)
- วาระที่ ๔.๖ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
- วาระที่ ๔.๗ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์และห้องผ่าตัด ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
- วาระที่ ๔.๘ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
- วาระที่ ๔.๙ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
- วาระที่ ๔.๑๐ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ (เอกสารแจกในที่ประชุม)
- วาระที่ ๔.๑๑ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ (เอกสารแจกในที่ประชุม)
- วาระที่ ๔.๑๒ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ (เอกสารแจกในที่ประชุม)
- วาระที่ ๔.๑๓ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ (เอกสารแจกในที่ประชุม)

วาระที่ ๔.๑๔ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์
(เอกสารแจกในที่ประชุม)
วาระที่ ๔.๑๕ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์
(เอกสารแจกในที่ประชุม)

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ระเบียบวาระการประชุม
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

.....
เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

ระเบียบวาระการประชุม
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๑.๒.๑ เรื่อง รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ

รายชื่อผู้ขอรับการแต่งตั้งที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ

ผู้ขอรับการแต่งตั้งที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๒๖ ราย

อยู่ในระหว่างการประเมินผลงานทางวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

จำนวน ๑๓ ราย

อยู่ในระหว่างการทบทวนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

จำนวน ๕ ราย

อยู่ในระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ

จำนวน ๒ ราย

เสนอสภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗

จำนวน ๖ ราย

ระเบียบวาระการประชุม
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระเบียบวาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗

ตามที่ได้มีการประชุมสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ เมื่อวันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ นั้น ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำรายงานการประชุมเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ
จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณารับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุม
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ ณ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
และการประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ Google Meet

รายนามกรรมการผู้เข้าประชุม

- | | |
|---|---------------------|
| ๑. อธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | ประธานกรรมการ |
| รองศาสตราจารย์อนันต์ มโนมัยพิบูลย์ | |
| ๒. คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ | กรรมการ |
| ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬณี สังเกตชน | |
| ๓. รองศาสตราจารย์มณีนรัตน์ องค์กรวัฒนดี | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี | |
| ๔. นางวราภรณ์ สีหนาท | กรรมการและเลขานุการ |
| รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | |
| ๕. นางสาวอัมพา สุวรรณศรี | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ผู้ช่วยอธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | |
| ๖. นางสาวพลอยธัญญา ปาพิชญ์ธำ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| หัวหน้าฝ่ายวิชาการ สำนักงานอธิการบดี | |

รายนามกรรมการผู้เข้าประชุมทางอิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบประชุมทางไกล

- | | |
|---|---------|
| ๑. คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล | กรรมการ |
| (รองศาสตราจารย์สุภาพรรณ ตันตราชีวะร แทน) | |
| ๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนามหานคร | กรรมการ |
| (ผู้ช่วยศาสตราจารย์แสน กิรตินวนันท์ แทน) | |
| ๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง | กรรมการ |
| รองศาสตราจารย์รัตน์ สงวนพงษ์ | |
| ๔. ประธานสภาคณาจารย์และพนักงานมหาวิทยาลัย | กรรมการ |
| (ผู้ช่วยศาสตราจารย์พินันท์ วิศาลสกุลวงษ์ แทน) | |
| ๕. รองศาสตราจารย์เพชร รอดอารีย์ | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานแพทย์ | |
| ๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ขจี พงศธรวิบูลย์ | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานพยาบาล | |
| ๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประพิมพ์พงศ์ วัฒนะรัตน์ | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยสายงานสังคมศาสตร์ | |
| ๘. ศาสตราจารย์ (พิเศษ) ภัทรา คุระทอง | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานแพทย์ | |
| ๙. รองศาสตราจารย์เรณู พุกบุญมี | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานพยาบาล | |
| ๑๐. รองศาสตราจารย์ทวีวงศ์ ศรีบุรี | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี | |

๑๑. รองศาสตราจารย์ไทย ทิพย์สุวรรณกุล

กรรมการ

ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีใช้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สายงานสังคมศาสตร์

รายนามกรรมการผู้ที่ไม่ได้เข้าประชุม (ลาประชุม)

๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

กรรมการ

รองศาสตราจารย์บุญทิวา สุวิทย์

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. รองศาสตราจารย์สุพัฒน์ มุลสิน	อาจารย์คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุภาพ
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปณัสดา อวิคุณประเสริฐ	อาจารย์คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์เจษฎา คุณโน	อาจารย์คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
๔. อาจารย์ปาริฉัตร องอาจบริรักษ์	อาจารย์คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
๕. อาจารย์กฤตินี ดึงแก้ว	อาจารย์วิทยาลัยพัฒนามหานคร
๖. อาจารย์วรรณอาภา ประไพพรเลิศ	อาจารย์วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง
๗. อาจารย์กมลลา ลำพูน	อาจารย์วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง
๘. นายปกรณ์ มงคลประสิทธิ์	หัวหน้าสำนักงานสภามหาวิทยาลัย
๙. นางสาวปาริวิ รัตนคาม	นักวิชาการศึกษา ระดับปฏิบัติการ สำนักงานอธิการบดี
๑๐. นางสาววรารณ จันทร์ขจร	นักวิชาการศึกษา ระดับปฏิบัติการ สำนักงานอธิการบดี

เริ่มประชุม เวลา ๑๐.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม พร้อมกล่าวต้อนรับกรรมการที่ร่วมประชุมด้วยระบบประชุมทางไกล และกรรมการที่อยู่ในห้องประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๑.๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ

- ไม่มี -

วาระที่ ๑.๒ เรื่องที่ฝ่ายเลขานุการแจ้งให้ทราบ

วาระที่ ๑.๒.๑ เรื่อง รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการพิจารณาดำเนินทางวิชาการ

ผู้ขอรับการแต่งตั้งที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๒๗ ราย

- อยู่ในระหว่างการประเมินผลงานทางวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๑๕ ราย
- อยู่ในระหว่างทบทวนกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๔ ราย
- อยู่ในระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาดำเนินทางวิชาการ จำนวน ๒ ราย
- เสนอสภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ จำนวน ๖ ราย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๑.๒.๒ เรื่อง การปรับชื่อรายวิชาในกลุ่มรายวิชาเฉพาะ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗

สรุปเรื่อง

๑. สภามหาวิทยาลัยนวมินทราชิน ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติเพิ่มรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๑ รายวิชา คือ รายวิชาสถิติเบื้องต้น สำหรับการวิจัย จำนวน ๓ หน่วยกิต (๓-๐-๖) รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐ โดยให้มหาวิทยาลัยตรวจสอบว่ารายชื่อเหมือนกับรายวิชาสถิติที่มีอยู่ในหลักสูตรอื่นของมหาวิทยาลัยหรือไม่ หากชื่อรายวิชาเหมือนกัน ให้ดำเนินการแก้ไขแล้วนำมาแจ้งสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

๒. ภาควิชาวิทยาการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และภาควิชารังสีเทคนิค คณะแพทยฯ ตรวจสอบแล้วพบว่า รายวิชาที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติเพิ่มรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะของหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗ มีความซ้ำซ้อนกับชื่อรายวิชา “สถิติเพื่อการวิจัยเบื้องต้น รหัส ๕๐๑๔๑๐๖ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)” ภายใต้ ความรับผิดชอบของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ จึงขอปรับปรุงแก้ไขชื่อรายวิชา จากเดิม ชื่อ “รายวิชาสถิติเบื้องต้นสำหรับการวิจัย (Basic Statistics for Research) รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)” เป็น “รายวิชาสถิติเบื้องต้นสำหรับวิจัยทางรังสีเทคนิค (Basic Statistics for Research in Radiological Technology) รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)”

๓. คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ ได้พิจารณาการขอปรับชื่อรายวิชาในกลุ่มรายวิชาเฉพาะ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยมีมติ เห็นชอบ และให้เสนอสภาวิชาการเพื่อรับทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗

สรุปเรื่อง ฝ่ายเลขานุการ เสนอรายงานการประชุมสภาวิชาการ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันศุกร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ ซึ่งได้ส่งให้คณะกรรมการพิจารณาล่วงหน้าแล้ว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมสภาวิชาการครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ โดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๓.๑ เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติตามมติสภาวิชาการ

ฝ่ายเลขานุการได้รายงานผลการดำเนินงาน ตามมติสภาวิชาการ ดังนี้

การประชุม ครั้งที่	เรื่อง	มติสภาวิชาการ	ผลการดำเนินการ
๑๐/๒๕๖๗ ๖ กันยายน ๒๕๖๗	๑. ขอความเห็นชอบปรับคำอธิบายรายวิชา หลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาดุริยวิทย (หลักสูตร ๔ ปี) (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕)	เห็นชอบ มอบวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ปรับแก้ตาม ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอ สภามหาวิทยาลัยต่อไป	สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติไม่อนุมัติการขอปรับ คำอธิบายรายวิชา
	๒. ขอความเห็นชอบการเพิ่มรายชื่ออาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรแพทยศาสตร บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗)	เห็นชอบ การเพิ่มรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยมอบคณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ ประชุมก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป	สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติการเพิ่มรายชื่ออาจารย์
	๓. ขอความเห็นชอบเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่อ อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕)	เห็นชอบ การเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุม โรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) โดยมอบคณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาต่อไป	สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติการเปลี่ยนแปลง และเพิ่มรายชื่ออาจารย์
	๔. ขอความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘)	เห็นชอบ มอบคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ปรับแก้ตาม ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอต่อ สภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาต่อไป	สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติหลักสูตรฯ
	๕. ขอความเห็นชอบขออนุมัติการให้ปริญญา ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๔)	เห็นชอบ ให้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาอนุมัติ การให้ปริญญาต่อไป	สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติการให้ปริญญา

การประชุม ครั้งที่	เรื่อง	มติสภาวิชาการ	ผลการดำเนินการ
	๖. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาล ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และ ให้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อรับทราบต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวม เสนอสภามหาวิทยาลัยพร้อมกันทุก หลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๗. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาล ศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และให้นำเสนอ สภามหาวิทยาลัยเพื่อรับทราบต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวม เสนอสภามหาวิทยาลัยพร้อมกันทุก หลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๘. ขอความเห็นชอบการปรับแก้ไขข้อบังคับ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธานี ว่าด้วยการศึกษา ระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๖	มอบมหาวิทยาลัยนำข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ไปพิจารณา และนำเสนอคณะกรรมการส่งเสริมวิชาการและ การจัดการเรียนการสอนเพื่อทบทวน ก่อนนำเสนอสภา วิชาการเป็นวาระสืบเนื่องอีกครั้ง	อยู่ระหว่างมหาวิทยาลัยดำเนินการ

**วาระที่ ๓.๒ เรื่อง ขอความเห็นชอบปรับคำอธิบายรายวิชา หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา
การศึกษาปฐมวัย (หลักสูตร ๔ ปี) (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕)**

สรุปเรื่อง

๑. ภาควิชาสังคมเมือง มหาวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ได้พิจารณาหารือเกี่ยวกับการจัดหาแหล่ง
ฝึกปฏิบัติวิชาชีพ สำหรับนักศึกษาหลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาปฐมวัย ชั้นปีที่ ๒
ในภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๗ เพื่อเตรียมส่งนักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ๑ และการฝึกปฏิบัติ
วิชาชีพ ๒ สำหรับนักศึกษา ชั้นปีที่ ๓ ในภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๘ โดยภาควิชาสังคมเมืองได้สำรวจ
เพื่อประสานกับสถานศึกษาให้เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ พบว่าสถานศึกษาที่มีเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี
มีจำนวนน้อยไม่เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษาของหลักสูตรที่ต้องออกฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ตามข้อบังคับคุรุสภา
ว่าด้วยมาตรฐานวิชาชีพครู ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้การผลิตบัณฑิตครูบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้
โดยระบุไว้สถานศึกษาที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพครูที่กำหนดไว้ จึงขอ
ปรับคำอธิบายรายวิชาหมวดวิชาการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา จำนวน ๒ รายวิชา ประกอบด้วย
รายวิชา ๔๐๕๐๑๑๐ การฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ๑ ๒(๙๐) และ ๔๐๕๐๑๑๑ การฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ๒ ๒(๙๐)
โดยมีผลเริ่มใช้กับนักศึกษารหัส ๖๖ เป็นต้นไป

๒. คณะกรรมการประจำส่วนงานวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบปรับคำอธิบายรายวิชา หมวดวิชาการปฏิบัติการสอนใน
สถานศึกษาของหลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาปฐมวัย (หลักสูตร ๔ ปี) (หลักสูตรใหม่
พ.ศ. ๒๕๖๕) จำนวน ๒ รายวิชา ประกอบด้วย รายวิชา ๔๐๕๐๑๑๐ การฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ๑ ๒(๙๐)
และ ๔๐๕๐๑๑๑ การฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ๒ ๒(๙๐) และให้นำเสนอสภาวิชาการเพื่อพิจารณาต่อไป

๓. สภาวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบ
มอบวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอ
สภามหาวิทยาลัยต่อไป

๔. สภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติ
ไม่อนุมัติการขอปรับปรุงคำอธิบายรายวิชา หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาปฐมวัย
(หลักสูตร ๔ ปี) (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) โดยมีข้อสังเกตว่า วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมืองควร
ดำเนินการจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติวิชาชีพให้ได้เพื่อให้นักศึกษาได้มีประสบการณ์โดยตรงกับสถานศึกษา
ที่จัดการศึกษาปฐมวัยที่มีเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี หากหาสถานที่ฝึกปฏิบัติวิชาชีพไม่ได้ให้เสนอต่อสภา
มหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาต่อไป

๕. วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ได้รับทราบมติสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติวิชาชีพตามข้อสังเกตของ สภามหาวิทยาลัย โดยอาจารย์กมล ลาพูน ประธานหลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต รายงานต่อที่ประชุม ว่าขณะนี้วิทยาลัยฯ ได้รับการตอบรับจากแหล่งฝึกปฏิบัติวิชาชีพทั้งหมด จำนวน ๙ แห่ง ซึ่งสามารถ ส่งนักศึกษาของหลักสูตรทั้งหมด จำนวน ๒๐ คน ไปฝึกปฏิบัติวิชาชีพ อย่างน้อยโรงเรียนละ ๒ คน ดังนี้

- | | |
|---|------------|
| ๑) โรงเรียนอนุบาลธนสมบูรณ์ | จำนวน ๒ คน |
| ๒) โรงเรียนอนุบาลยุววิทย์ | จำนวน ๒ คน |
| ๓) โรงเรียนอนุบาลสาริน | จำนวน ๒ คน |
| ๔) โรงเรียนอนุบาลเด่นหล้า | จำนวน ๒ คน |
| ๕) โรงเรียนเพลินพัฒนา | จำนวน ๓ คน |
| ๖) โรงเรียนอนุบาลบ้านพลอยภูมิ | จำนวน ๒ คน |
| ๗) โรงเรียนจิตตเมตต์ | จำนวน ๓ คน |
| ๘) โรงเรียนสาธิตละอออุทิศ | จำนวน ๔ คน |
| ๙) โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา | จำนวน ๒ คน |

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง เพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ เรื่อง ขอความเห็นชอบปรับเปลี่ยนรายวิชาในกลุ่มรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรวิทยาศาสตร

บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗

สรุปเรื่อง

๑. สภามหาวิทยาลัยนวมินทราชินราชมงคล ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติเพิ่มรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๑ รายวิชา คือ รายวิชาสถิติเบื้องต้นสำหรับการวิจัย จำนวน ๓ หน่วยกิต (๓-๐-๖) รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐ โดยให้มหาวิทยาลัยตรวจสอบว่ารายชื่อ เหมือนกับรายวิชาสถิติที่มีอยู่ในหลักสูตรอื่นของมหาวิทยาลัยหรือไม่ หากชื่อรายวิชาเหมือนกันให้ ดำเนินการแก้ไขแล้วนำมาแจ้งสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

๒. ภาควิชาวิทยาการวิจัยและนวัตกรรมการแพทย์และภาควิชารังสีเทคนิค คณะแพทยฯ ตรวจสอบแล้วพบว่า รายวิชาที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติเพิ่มรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะของหลักสูตร วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗ มีความ เข้าซ้อนกับชื่อรายวิชา “สถิติเพื่อการวิจัยเบื้องต้น รหัส ๕๐๑๔๑๐๖ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)” ภายใต้ ความรับผิดชอบของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ จึงขอปรับปรุงแก้ไขชื่อรายวิชา จากเดิม ชื่อ “รายวิชาสถิติเบื้องต้นสำหรับการวิจัย (Basic Statistics for Research) รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)” เป็น “รายวิชาสถิติเบื้องต้นสำหรับวิจัยทางรังสีเทคนิค (Basic Statistics for Research in Radiological Technology) รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)” ทั้งนี้ได้มีการ ปรับรหัสรายวิชา และคำอธิบายรายวิชาให้เหมาะสมยิ่งขึ้น โดยมีคำอธิบายรายวิชา ดังนี้

รายวิชาสถิติเบื้องต้นสำหรับวิจัยทางรังสีเทคนิค รหัสวิชา ๑๐๒๐๑๑๐

(Basic Statistics for Research in Radiological Technology)

สถิติเบื้องต้น การแจกแจงข้อมูลทางสถิติ สถิติเชิงอนุมานแบบพารามेटริกและนอนพารามेटริก การหาความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อโรค การจัดการข้อมูลการแปลผลและการสรุปผลข้อมูล การวิเคราะห์งานวิจัยทางรังสีเทคนิคโดยประยุกต์ใช้โปรแกรมทางสถิติ

Principles of Statistics, Essential distribution for Inferential statistics, Inferential statistics with parametric and nonparametric testing, Casual association of disease occurrence, Data management, Data Interpretation and conclusion related to Radiological Technology by Statistical Software.

๓. คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ ได้พิจารณาการปรับปรุงแก้ไขรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ และขอปรับเปลี่ยนรายวิชาในกลุ่มรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) โดยมีมติเห็นชอบ และให้เสนอสภาวิชาการเพื่อพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ การปรับเปลี่ยนรายวิชาในกลุ่มรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา รังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗ และให้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๒ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรม การบริการ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สรุปเรื่อง ๑. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยพัฒนามหานคร ได้ดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมบริการ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ใช้กับนักศึกษา ชั้นปีที่ ๑ หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริการธุรกิจการบิน (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒) ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ใช้กับนักศึกษาชั้นปีที่ ๒-๔

๒. วิทยาลัยพัฒนามหานคร ได้ดำเนินการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในในระดับหลักสูตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยคณะกรรมการประจำวิทยาลัยพัฒนามหานคร ได้รับทราบเรียบร้อยแล้ว ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่อให้เสนอสภาวิชาการพิจารณาต่อไป

การพิจารณา ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีข้อสังเกต และข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. หน้า ๒ หมวดที่ ๔ อาจารย์ ๔.๒ คุณภาพอาจารย์ และหมวดที่ ๕ หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน ๕.๒ การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน มีคะแนนต่ำลงจากปีการศึกษา ๒๕๖๕ มีสาเหตุจากอะไร วิทยาลัยฯ มีวิธีจัดการอย่างไร

๒. วิทยาลัยฯ มีวิธีบริหารจัดการอย่างไรกับ ๓ องค์ประกอบ ที่มีระดับคะแนนคงที่ ๓ ปี ดังนี้

- องค์ประกอบที่ ๓ ข้อ ๓.๒ การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา
- องค์ประกอบที่ ๔ ข้อ ๔.๓ ผลที่เกิดขึ้นกับอาจารย์
- องค์ประกอบที่ ๕ ข้อ ๕.๓ การประเมินผู้เรียน

๓. องค์ประกอบที่ ๒ หมวดที่ ๒ บัณฑิต ข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ค่าคะแนน เป็นร้อยละ แต่ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ค่าคะแนนเป็นค่าเฉลี่ย จึงขอให้ตรวจสอบการให้ค่าคะแนนที่มีหน่วยต่างกันในตารางสรุปผลคะแนนการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรอีกครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบ มอบวิทยาลัยพัฒนามหานคร ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๓ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนา และจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สรุปเรื่อง ๑. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยพัฒนามหานคร ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาและจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ และมีนักศึกษา ที่สำเร็จการศึกษา จำนวน ๕ คน

๒. คณะกรรมการประจำวิทยาลัยพัฒนามหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาและจัดการเมือง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อให้เสนอสภาวิชาการพิจารณาต่อไป

การพิจารณา ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีข้อสังเกต ดังนี้

๑. องค์ประกอบที่ ๓ นักศึกษา ๓.๑ การรับนักศึกษา มีจำนวนลดลง มีสาเหตุจากอะไร

รองศาสตราจารย์มนิรัตน์ องค์วรรณดี กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในฐานะประธานหลักสูตรชี้แจงว่า หลักสูตรได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลถึงสาเหตุที่มีนักศึกษาน้อยลง เนื่องจากกรุงเทพมหานคร มีประกาศเกี่ยวกับการให้ทุนการศึกษาในประเทศ ระดับปริญญาโท สำหรับข้าราชการ ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคล ซึ่งกรุงเทพมหานคร ประสงค์ได้วุฒิทางด้านสังคมศาสตร์ ทำให้มีข้าราชการ กรุงเทพมหานคร สนใจว่าสามารถเรียนหลักสูตรนี้ได้ แต่เมื่อสมัครแล้วไม่มาลงทะเบียน โดยหลักสูตรได้ติดต่อกลับไปยังผู้สมัครและได้รับแจ้งว่าไม่สามารถลงทะเบียนได้เพราะไม่ได้รับทุน

ประธานฯ แจ้งว่า พิจารณตามวุฒิแล้วข้าราชการสามารถรับทุนได้ แต่เนื่องจากระยะหลังทางกรุงเทพมหานคร ให้ทุนน้อยลง จึงขอให้ผู้บริหารวิทยาลัยฯ ประสานไปยังกรุงเทพมหานคร เกี่ยวกับการให้ทุนข้าราชการเพื่อมาเรียนหลักสูตรดังกล่าว ของมหาวิทยาลัยเพิ่มได้หรือไม่

๒. ให้ตรวจสอบค่าคะแนนหน้า ๒๔ กับคะแนนเฉลี่ยหน้าที่ ๒ ซึ่งมีคะแนนไม่สัมพันธ์กัน

มติที่ประชุม เห็นชอบ มอบวิทยาลัยพัฒนามหานคร ตรวจสอบและปรับแก้ตามข้อสังเกตของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๔ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารและจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สรุปเรื่อง

๑. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยพัฒนามหานคร ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารและจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒

๒. คณะกรรมการประจำวิทยาลัยพัฒนามหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารและจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อให้เสนอสภาวิชาการพิจารณาต่อไป

การพิจารณา ที่ประชุมได้พิจารณามีข้อสังเกต และข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ชื่อสาขาวิชาในวาระที่ ๔.๓ และ ๔.๔ ใกล้เคียงกันมาก แต่ชื่อปริญญาต่างกัน วิทยาลัยควรพิจารณาเนื้อหาสาระของทั้ง ๒ หลักสูตร ว่าเหมือนหรือต่างกันอย่างไร เพราะอะไรถึงให้ชื่อปริญญาต่างกัน

๒. วิทยาลัยฯ มีการจัดการอย่างไรเกี่ยวกับตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ที่มีค่าคะแนนน้อยลง

มติที่ประชุม เห็นชอบ มอบวิทยาลัยพัฒนามหานคร ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๕ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สรุปเรื่อง

๑. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒) และในปีการศึกษา ๒๕๖๖ จัดสัมมนาการจัดการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อสรุปผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวมทั้งรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้แทนนักศึกษา ผู้แทนอาจารย์ ผู้แทนบุคลากรสายสนับสนุนด้านการศึกษา กรรมการบริหารหลักสูตรฯ ผู้แทนจากมหาวิทยาลัย และผู้แทนสถาบันร่วมผลิต นำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

๒. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จัดสัมมนาการจัดการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

๓. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีมติรับทราบรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

๔. คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และให้เสนอสภาวิชาการต่อไป

การพิจารณา ที่ประชุมได้พิจารณามีข้อสังเกต และข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. หน้า ๑๒ ข้อ ๗. ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาและความเสี่ยงด้านการเรียนในภาพรวมเทียบกับคุณสมบัติแรกเข้าของนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ - ๖ แสดงในรูปที่ ๘ และความเสี่ยงด้านการเรียนที่มีผลต่อพฤติกรรมหรือจิตใจ มีการติดตามหรือไม่ว่าเมื่อนักศึกษาเลื่อนชั้นไปแล้ว มีการพัฒนาเปลี่ยนแปลงหรือไม่อย่างไร

รองศาสตราจารย์สุภาพรณ ตันตราชีวรร ผู้แทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล แจ้งว่า นักศึกษากลุ่มที่ ๑ โรงเรียนสังกัด กทม. จะเริ่มมีปัญหาช่วงปี ๒ - ปี ๕ ซึ่งเมื่อเลื่อนชั้นขึ้นไป นักศึกษาที่มีปัญหาพฤติกรรมและปัญหาทางจิตใจจะมีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นอย่างสอดคล้องกัน

ประธาน แจ้งให้คณะแพทย์ฯ เพิ่มเติมข้อมูลเกี่ยวกับระบบการดูแลนักศึกษาของมหาวิทยาลัย และคณะแพทย์ฯ ที่ดูแลนักศึกษาทั้งพฤติกรรมและสภาพจิตใจนักศึกษา เพื่อไว้ติดตามนักศึกษากลุ่มที่มีปัญหาดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ มอบคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๖ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สรุปเรื่อง

๑. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จัดการเรียนการสอนหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑)

๒. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ได้เข้ารับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จากคณะกรรมการประเมินประกันคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร โดยได้ดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาและเกณฑ์มาตรฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยรวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานต่าง ๆ กับองค์ประกอบคุณภาพ ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมินของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.)

๓. คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และให้เสนอสภาวิชาการต่อไป

การพิจารณา ที่ประชุมได้พิจารณามีข้อสังเกต ให้ตรวจสอบรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรเหตุใดจึงระบุอาจารย์ผู้ช่วยเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

มติที่ประชุม เห็นชอบ มอบคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ตรวจสอบตามข้อสังเกตของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๗ เรื่อง รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาป้องกัน
ควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

สรุปเรื่อง

๑. ภาควิชาวิทยาการวิจัยและนวัตกรรมการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ดำเนินการจัดการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕)

๒. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) ได้รับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษากายใน ระดับหลักสูตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยได้ดำเนินการตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา และเกณฑ์มาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบรายงานผลการประเมินประกันคุณภาพการศึกษากายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และให้เสนอสภาวิชาการต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบให้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๘ เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรเปลี่ยนประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.)

สรุปเรื่อง

๑. จากนโยบายของที่ปรึกษาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร นายต่อศักดิ์ โชติมงคล ต้องการให้มีการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในการเตรียมพร้อมสู่ความเป็นเมืองและมหานคร แก่บุคคลที่ทำหน้าที่ในการบริหารเมืองในประเทศไทย บนเป้าหมายที่อยากเห็นการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมุ่งสู่การยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนและกลายเป็นเมืองน่าอยู่ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญที่กรุงเทพมหานครต้องการบรรลุถึง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการออกแบบนโยบายสาธารณะเพื่อนำสู่การพลิกโฉมเมืองครั้งสำคัญในอนาคต

๒. คณะผู้จัดทำหลักสูตรซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิระดับประเทศ กรุงเทพมหานคร และมหาวิทยาลัยที่เชี่ยวชาญในองค์ความรู้ด้านเมืองโดยเฉพาะ ได้ร่วมกันหารือเชิงยุทธศาสตร์เพื่อจัดสร้างหลักสูตรที่มุ่งเน้นการเรียนรู้ระบบบริหารและจัดการเมืองขนาดใหญ่ระดับมหานครอย่างเช่น กรุงเทพมหานคร เนื่องจากบทบาทและภารกิจของการบริหารกรุงเทพมหานครจะครอบคลุมบริบทการจัดการเมืองขนาดใหญ่ ซึ่งสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับนักบริหารเมืองหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนาเมืองจากท้องถิ่นต่างๆ ในประเทศไทยได้ ในการนี้ วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมืองได้รับมอบหมายให้ดำเนินการพัฒนาหลักสูตร “หลักสูตรเปลี่ยนประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.)”

๓. คณะกรรมการประจำส่วนงานของวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบ “หลักสูตรเปลี่ยนประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.)” และให้เสนอสภาวิชาการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อไป

การพิจารณา ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ปรับชื่อหลักสูตรเพื่อให้สื่อความหมายไปในเชิงบวก
๒. ความเป็นมาของหลักสูตร ควรระบุว่าเป็นนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครให้ชัดเจน
๓. วัตถุประสงค์หลักสูตรที่ระบุให้มีความรู้เกี่ยวกับนวัตกรรม แต่ไม่พบหัวข้อการอบรมที่เกี่ยวข้องกับนวัตกรรม
๔. ให้กำหนดระยะเวลาในแต่ละหัวข้อให้ชัดเจน
๕. ให้เพิ่มอาจารย์ของมหาวิทยาลัยเป็นอาจารย์ผู้สอนและวิทยากรร่วมด้วย

๖. ในแต่ละหัวข้อสามารถเชื่อมโยงความสัมพันธ์กับรายวิชาที่มหาวิทยาลัยมีอยู่ได้หรือไม่ เพื่อเป็นประโยชน์ในการจัดการศึกษาต่อไป

มติที่ประชุม ประธานฯ เห็นว่าให้ถอนเรื่อง และให้วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมืองหารือกับประธานฯ อีกครั้ง แล้วนำไปปรับแก้ตามข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำกลับมาเสนอสภาวิชาการอีกครั้งในการประชุม ครั้งถัดไป

วาระที่ ๔.๙ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์

ราย อาจารย์พรพิตรา ประเทศรัตน์

มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีมติให้เสนอผลการพิจารณาผลงานทางวิชาการ ของ อาจารย์พรพิตรา ประเทศรัตน์ ที่ขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช สาขาชีวเคมี ที่ประเมินโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิว่าเป็นไปตาม เกณฑ์ที่กำหนด

๒. ที่ประชุมรับรองมติดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้มหาวิทยาลัยเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๑๐ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์

ราย อาจารย์วริทธิ์ วัชรปรีชาสกุล

มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีมติให้เสนอผลการพิจารณาผลงานทางวิชาการ ของ อาจารย์วริทธิ์ วัชรปรีชาสกุล ที่ขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช สาขาออร์โธปิดิกส์ ที่ประเมินโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิว่าเป็นไป ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. ที่ประชุมรับรองมติดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้มหาวิทยาลัยเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๑๑ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์

ราย อาจารย์ปาริชาติ ทาโน

มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีมติให้เสนอผลการพิจารณาผลงานทางวิชาการ ของ อาจารย์ปาริชาติ ทาโน ที่ขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่ประเมินโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิว่าเป็นไปตามเกณฑ์ ที่กำหนด

๒. ที่ประชุมรับรองมติดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้มหาวิทยาลัยเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๑๒ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์

ราย อาจารย์ยุพา วงศ์รสไตร

มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีมติให้เสนอผลการพิจารณาผลงานทางวิชาการ ของ อาจารย์ยุพา วงศ์รสไตร ที่ขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่ประเมินโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิว่าเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

๒. ที่ประชุมรับรองมติดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้มหาวิทยาลัยเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๑๓ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์
ราย ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญญาภา มุกสิริทิพานัน

- มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีมติให้เสนอผลการพิจารณาผลงานทางวิชาการ ของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญญาภา มุกสิริทิพานัน ที่ขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่ประเมินโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิว่า เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. ที่ประชุมรับรองมติดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้มหาวิทยาลัยเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

วาระที่ ๔.๑๔ เรื่อง การแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์
ราย รองศาสตราจารย์จิราภรณ์ ศรีอ่อน

- มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีมติให้เสนอผลการพิจารณาผลงานทางวิชาการ ของ รองศาสตราจารย์จิราภรณ์ ศรีอ่อน ที่ขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ที่ประเมินโดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิว่า เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
๒. ที่ประชุมรับรองมติดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้มหาวิทยาลัยเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

กำหนดการประชุมครั้งต่อไป ในวันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น.
เลิกประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.



นางวราภรณ์ สีหนา
รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
กรรมการและเลขานุการ

นางสาววราภรณ์ จันทรขจร
จัดทำรายงานการประชุม

นางสาวอัมพา สุวรรณศรี
นางสาวพลอยธัญญา ปากพิชญ์นันท์
ผู้ช่วยเลขานุการ
ตรวจรายงานการประชุม

ระเบียบวาระการประชุม
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๓.๑ เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติตามมติสภาวิชาการ

ฝ่ายเลขานุการรายงานผลการปฏิบัติตามมติสภาวิชาการ ในการประชุมสภาวิชาการ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม จำนวน ๑๔ เรื่อง ดังนี้

การประชุม ครั้งที่	เรื่อง	มติสภาวิชาการ	ผลการดำเนินการ
๑๑/๒๕๖๗ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗	๑. ขอความเห็นชอบการปรับเปลี่ยนรายวิชาในกลุ่มรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ปีการศึกษา ๒๕๖๗	เห็นชอบ มอบวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป	เสนอสภาวิทยาลัยในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗
	๒. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการบริการ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ การเพิ่มรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยมอบคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวมเสนอพร้อมกันทุกหลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๓. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาและจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ การเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) โดยมอบคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอสภาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวมเสนอพร้อมกันทุกหลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๔. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารและจัดการเมือง (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ มอบคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ปรับแก้ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุม ก่อนนำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวมเสนอพร้อมกันทุกหลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๕. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ ให้นำเสนอสภาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาอนุมัติการให้ปริญญาต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวมเสนอพร้อมกันทุกหลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๖. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และให้นำเสนอสภาวิทยาลัยเพื่อรับทราบต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวมเสนอพร้อมกันทุกหลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๗. รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖	เห็นชอบ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และให้นำเสนอสภาวิทยาลัยเพื่อรับทราบต่อไป	อยู่ระหว่างดำเนินการและรวบรวมเสนอพร้อมกันทุกหลักสูตรในเดือนธันวาคม
	๘. ขอความเห็นชอบหลักสูตรเปลี่ยนประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.)	มอบมหาวิทยาลัยนำข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของที่ประชุมไปพิจารณา และนำเสนอคณะกรรมการส่งเสริมวิชาการและการจัดการเรียนการสอนเพื่อทบทวน ก่อนนำเสนอสภาวิชาการเป็นวาระสืบเนื่องอีกครั้ง	เสนอสภาวิชาการในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

[illegible]

ระเบียบวาระที่ ๔
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP - ๖๐๒ ชั้น ๖ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

.....

เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๓.๒ เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรการบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล

๑. ต้นเรื่อง

๑.๑ จากนโยบายของที่ปรึกษาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ต้องการให้มีการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในการเตรียมพร้อมสู่ความเป็นเมืองและมหานคร แก่บุคคลที่ทำหน้าที่ในการบริหารเมืองในประเทศไทย บนเป้าหมายที่อยากเห็นการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมุ่งสู่การยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนและกลายเป็นเมืองน่าอยู่ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญที่กรุงเทพมหานครต้องการบรรลุถึง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการออกแบบนโยบายสาธารณะเพื่อนำสู่การพลิกโฉมเมืองครั้งสำคัญในอนาคต

๑.๒ คณะผู้จัดทำหลักสูตรซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิระดับประเทศ กรุงเทพมหานคร และมหาวิทยาลัยที่เชี่ยวชาญในองค์ความรู้ด้านเมืองโดยเฉพาะ ได้ร่วมกันหารือเชิงยุทธศาสตร์เพื่อจัดสร้างหลักสูตรที่มุ่งเน้นการเรียนรู้ระบบบริหารและจัดการเมืองขนาดใหญ่ระดับมหานครอย่างเช่นกรุงเทพมหานคร เนื่องจากบทบาทและภารกิจของการบริหารกรุงเทพมหานครจะครอบคลุมบริบทการจัดการเมืองขนาดใหญ่ ซึ่งสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับนักบริหารเมืองหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนาเมืองจากท้องถิ่นต่างๆ ในประเทศไทยได้
ในการนี้ วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมืองได้รับมอบหมายให้ดำเนินการพัฒนาหลักสูตร “หลักสูตรเปลี่ยนประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.)”

๑.๓ คณะกรรมการประจำส่วนงานของวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบ “หลักสูตรเปลี่ยนประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.)” และให้เสนอสภาวิชาการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรต่อไป

๒. ข้อเท็จจริง

สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีข้อเสนอแนะให้ปรับหลักสูตร ปปท. เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัย ดังนี้

๒.๑ ข้อสังเกตของอธิการบดี

- ๑) ในการอ้างถึง เหตุผลความจำเป็น น่าจะอ้างว่าเป็น นโยบาย ผู้ว่า กทม.
- ๒) ให้ระบุวัน-เวลา ในการจัดหลักสูตรฝึกอบรม (เริ่มต้นเมื่อใด-จบเมื่อใด โดยประมาณ)
- ๓) ขอรายละเอียดเกี่ยวกับรายชื่อวิทยากรภายนอกที่จะเป็นผู้บรรยายในหลักสูตร
- ๔) รายวิชาในหลักสูตรฝึกอบรมนี้ ถ้าสามารถเชื่อมโยงเข้ากับหลักสูตรหรือรายวิชาของมหาวิทยาลัยได้จะเป็นการดียิ่ง
- ๕) ควรมีคณาจารย์ของคณะ/วิทยาลัย ที่เป็นเจ้าภาพในการจัดหลักสูตร ร่วมเป็นผู้ดำเนินการ/ผู้บรรยาย/วิทยากร ในหลักสูตร

๒.๒ ข้อสังเกตของกรรมการสภาวิชาการ

๑) ชื่อหลักสูตร เปลี่ยนแปลงประเทศด้วยท้องถิ่น (ปปท.) สามารถสื่อความหมายในเชิงบวกและเชิงลบได้ อาจจะพิจารณาปรับเปลี่ยนให้เป็นเชิงบวก

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่อง แนวปฏิบัติและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการหลักสูตรฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๑

(๑๐) การเสนอและอนุมัติหลักสูตร

หลักสูตรฝึกอบรมทุกประเภทต้องเสนอหลักสูตรให้คณะกรรมการประจำส่วนงาน หรือหัวหน้าส่วนงานในกรณีไม่มีคณะกรรมการประจำส่วนงานเพื่อพิจารณา และนำเสนอสภาวิชาการให้ความเห็นชอบ

๔. ข้อพิจารณา

จึงขอเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรการบริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล และให้ดำเนินการจัดอบรมต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม.....

.....



หลักสูตรการบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล

วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมืองและวิทยาลัยพัฒนามหานคร
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

สารบัญ

หน้า

๑. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล.....	๑
๒. วัตถุประสงค์.....	๑
๓. ระยะเวลา.....	๒
๔. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร.....	๒
๕. งบประมาณ.....	๓
๖. สถานที่การจัดฝึกอบรม.....	๓
๗. จำนวนและคุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม.....	๓
๘. หลักสูตรและรายวิชา.....	๓
๙. อาจารย์ผู้สอนและวิทยากร.....	๕
๑๐. การวัดผลและประเมินผล.....	๖
๑๑. ค่าลงทะเบียน.....	๖
๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	๖
๑๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จของหลักสูตร.....	๖
๑๔. เกณฑ์การออกใบรับรองและการลงนามประกาศนียบัตร.....	๖
๑๕. การรับใบประกาศนียบัตร.....	๖

หลักสูตรการบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล โดย วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมืองและวิทยาลัยพัฒนามหานคร มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๑. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

“ในอนาคตมีการคาดการณ์ว่าในปี ค.ศ. ๒๐๕๐ จำนวนประชากรกว่า ๖๖% ในโลกนั้น จะอาศัยอยู่ในเมือง และมากกว่า ๓๕ เมืองของโลกจะกลายเป็นมหานครขนาดใหญ่ที่มีผู้คนอาศัยเกิน ๑๐ ล้านคนขึ้นไป นั้นหมายความว่าสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ จะต้องเพิ่มขึ้นเป็นเงาตามตัว ไม่ว่าจะเป็นระบบสาธารณูปโภค การเดินทาง รูปแบบธุรกิจ อาหาร สถานบันเทิงและแหล่งพักผ่อนหย่อนใจต่าง ๆ จึงน่าจะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ของมนุษยชาติทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และวิถีการดำเนินชีวิต โดยเฉพาะในด้านที่อยู่อาศัยและการเดินทางจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างชัดเจน” (ที่มา : เพจ Innovation Thailand สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ บทความเรื่อง การขยายตัวของสังคมเมือง ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านที่อยู่อาศัยและระบบการเดินทาง)

จากนโยบายของที่ปรึกษาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ต้องการให้มีการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในการเตรียมพร้อมสู่ความเป็นเมืองและมหานคร แก่บุคคลที่ทำหน้าที่ในการบริหารเมืองในประเทศไทย บนเป้าหมายที่อยากเห็นการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมุ่งสู่การยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนและกลายเป็นเมืองน่าอยู่ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญที่กรุงเทพมหานครต้องการบรรลุถึง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการออกแบบนโยบายสาธารณะเพื่อนำสู่การพลิกโฉมเมืองครั้งสำคัญในอนาคต

ด้วยเหตุนี้ ทางคณะผู้จัดทำหลักสูตรซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิระดับประเทศ กรุงเทพมหานคร และมหาวิทยาลัยที่เชี่ยวชาญในองค์ความรู้ด้านเมืองโดยเฉพาะ จึงได้ร่วมกันหารือเชิงยุทธศาสตร์เพื่อจัดสร้างหลักสูตรอบรมที่รองรับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในการเตรียมพร้อมสู่ความเป็นเมืองและมหานครแก่บุคคลที่ทำหน้าที่ในการบริหารเมืองในประเทศไทย เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นการเรียนรู้ระบบบริหารและจัดการเมืองขนาดใหญ่ระดับมหานครอย่างเช่นกรุงเทพมหานคร เนื่องจากบทบาทและภารกิจของการบริหารกรุงเทพมหานครจะครอบคลุมบริบทการจัดการเมืองขนาดใหญ่ ซึ่งสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับนักบริหารเมืองหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนาเมืองจากท้องถิ่นต่างๆ ในประเทศไทยได้ บนเป้าหมายที่อยากเห็นการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมุ่งสู่การยกระดับการพัฒนาอย่างยั่งยืนและกลายเป็นเมืองน่าอยู่ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญที่กรุงเทพมหานครต้องการบรรลุถึง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการออกแบบนโยบายสาธารณะเพื่อนำสู่การพลิกโฉมเมืองครั้งสำคัญในอนาคต ในการนี้ วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จึงร่วมกับ กรุงเทพมหานคร ดำเนินการพัฒนาและจัดอบรมหลักสูตรดังกล่าว โดยมีกรุงเทพมหานคร เป็นต้นแบบ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจในบริบทของเมืองและการกำหนดแนวทางการพัฒนาเมือง เพื่อมุ่งไปสู่ความเป็นเมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน

๒.๒ เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้และประสบการณ์ในการจัดการเมือง และสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ของตน

๒.๓ เพื่อศึกษาตัวอย่างนวัตกรรมและเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่สามารถนำไปใช้ในการบริหารเมืองและออกแบบเมืองในอนาคต

๓. ระยะเวลาของการฝึกอบรม

ระยะเวลารวมตลอดหลักสูตร ๓๒ ชั่วโมง

- การบรรยาย จำนวน ๗ ครั้ง สัปดาห์ละ ๑ วัน และการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ครั้ง เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น. (ครั้งละ ๔ ชั่วโมง)

- ระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ - มกราคม ๒๕๖๘ (โดยอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม)

- ครั้งที่ ๑ - พิธีเปิดการอบรม และบรรยายครั้งที่ ๑
- ครั้งที่ ๒ - ๗ - บรรยายตามรายวิชา ๖ ครั้ง/รุ่น
- ครั้งที่ ๘ - นำเสนอ Workshop เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน Workshop
 - ประเด็นใน Workshop มุ่งที่ปัญหาของท้องถิ่นและข้อเสนอการแก้ปัญหาผ่านการเข้าอบรม การวิเคราะห์ปัญหา ความท้าทายและโอกาสของเมือง การออกแบบเมืองในอนาคต นอกจากนี้ อาจมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พิเศษ อาทิ วิธีการบริหารการเลือกตั้งท้องถิ่น ฯ
 - พิธีปิดการอบรม

๔. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

แต่งตั้งคณะกรรมการหลักสูตรการบริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล ประกอบด้วย

- | | |
|---|----------------------------|
| ๔.๑ รองศาสตราจารย์รัตน์ สงวนพงษ์
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | ที่ปรึกษา |
| ๔.๒ รองศาสตราจารย์วันชัย มีชาติ
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนามหานคร
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | ที่ปรึกษา |
| ๔.๓ ผู้ช่วยศาสตราจารย์เชษฐา ทรัพย์เย็น
ผู้ช่วยอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | ประธานกรรมการ |
| ๔.๔ ผู้ช่วยศาสตราจารย์แสน กิรตินันท์
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนามหานคร
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | กรรมการ |
| ๔.๕ อาจารย์ทรงกลด ตันศิริ
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | กรรมการ |
| ๔.๖ นางประภัสสร แคล้วคลาด
หัวหน้าฝ่ายบริการชุมชนและสังคม
วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | กรรมการและเลขานุการ |
| ๔.๗ นายวุฒิพงศ์ ไช้มุข
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

๕. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินค่าลงทะเบียนของผู้เข้าอบรม

รายรับจากผู้เข้าอบรม จำนวน ๒ รุ่น รวมทั้งหมด ๖๐ คน ค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมตลอดหลักสูตร คนละ ๔๔,๙๐๐.-บาท รวมเป็นเงิน ๒,๖๙๔,๐๐๐.-บาท (สองล้านหกแสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

โดยจะนำส่งเงินรายได้ตามระเบียบมหาวิทยาลัยนวมินทราชูว่าด้วยหลักเกณฑ์ และวิธีการจัดสรรรายได้ การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การใช้เงิน การส่งจ่ายเงิน การดำเนินการทางพัสดุ และการรายงานการเงินในการให้บริการวิชาการ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕ (๑) (๒)

ทั้งนี้ให้เบิกจ่ายตามความจำเป็น เหมาะสม และประหยัด และให้ถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเป็นจริง ในกรณียอดโดยยอดหนึ่งไม่พอจ่าย พร้อมทั้งขอเปลี่ยนแปลงบุคคลที่เป็นวิทยากร สถานที่ และกำหนดการ ตามความจำเป็นและเหมาะสม แต่ไม่เกินวงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

๖. สถานที่การจัดฝึกอบรม

โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรือคณะกรรมการจัดการหลักสูตรเห็นสมควร

๗. จำนวนและคุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๗.๑ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๖๐ คน (๒ รุ่น รุ่นละ ๓๐ คน) หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเห็นสมควร

๗.๒ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่นขนาดใหญ่ที่มีบริบทความเป็นเมืองลดหลั่นจากกรุงเทพมหานคร และนักบริหารระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเมือง

๘. หลักสูตรและรายวิชา

โครงสร้างหลักสูตร มีหัวข้ออบรม จำนวน ๗ หัวข้อ และ Workshop ๑ ครั้ง ดังต่อไปนี้

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๑ กรอบกติกาในการบริหารเมือง ประสิทธิภาพ ความโปร่งใส และเงื่อนไขเวลา	๔
ศึกษาแนวคิดและเทคนิคการทลายข้อจำกัดทางกฎหมายในการบริหารงานส่วนท้องถิ่นแบบข้ามพ้นขีดจำกัดบทบาทหน้าที่และกรอบกฎหมายในเชิงปัญหาที่เกิดขึ้นจริงในการปฏิบัติงานและแนวทางการปฏิรูปกฎระเบียบเพื่อคล่องตัวในการบริการประชาชนของท้องถิ่น อาทิ พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรณีศึกษาการตั้งคณะทำงานแก้ไขพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘ ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๒ การมีส่วนร่วม พลั้ที่ต้องลงตัว	๔
ยุทธศาสตร์เชิงกลยุทธ์บนฐานการมีส่วนร่วมแบบเข้มข้น (Deliberative Participation) เพื่อขับเคลื่อนท้องถิ่นอย่างก้าวกระโดด การจัดทำแผนยุทธศาสตร์การบริหารมหานครเพื่อเป้าหมายการเป็นเมืองน่าอยู่ของทุกคน เทคนิคการนำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ การวางระบบการกำกับและประเมินผลการดำเนินงานด้วยแนวคิด OKRs ระบบข้อมูลเมืองของกรุงเทพมหานครด้วย Bangkok Data Mapping แนวทางการใช้ข้อมูลเมืองในการแก้ปัญหาและพัฒนากรุงเทพมหานครและการออกแบบเมืองในอนาคต (City Design) การกำหนดอัตลักษณ์ของเมือง (City Branding) และการทำ City Marketing รูปแบบการส่งเสริมเศรษฐกิจเมืองระดับมหภาคและจุลภาค การจัดตั้งวิสาหกิจรูปแบบพิเศษ ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๓ พลวัตการเปลี่ยนแปลง ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนทุกรูปแบบ	๔
การจัดการความเสี่ยงและความยืดหยุ่นตัว (Resilience) รับมือวิกฤตท้องถิ่นแห่งความผันผวน (Disruption) แนวคิดการจัดการความเสี่ยงแนวใหม่ กลยุทธ์ในการสร้างความยืดหยุ่นตัวของการตอบสนองต่อวิกฤตความแปรปรวนของสภาพแวดล้อม การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในระดับมหานคร เทคนิคการตรวจสอบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ การบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนด้วยเครื่องมือ Bangkok Traffy Fondue แนวทางการสู้คดีในชั้นศาลของกรุงเทพมหานคร ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๔ การงบประมาณ การจัดทำ การใช้และการบันทึกบัญชีที่ต้องบูรณาการทั้งระบบ	๔
การปฏิรูประบบงบประมาณท้องถิ่นตามแนว Zero-based Budgeting ด้วยกลยุทธ์ OKRs แนวคิดการบริหารงบประมาณแนวใหม่ระดับมหานคร ระบบการจัดสรรงบประมาณแบบ Zero-based Budgeting และ Participatory Budgeting กลยุทธ์การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการจัดเก็บรายได้ของท้องถิ่น การกำกับติดตามประสิทธิภาพการใช้งบประมาณด้วยกลยุทธ์ OKRs การปฏิรูปการจัดซื้อจัดจ้างที่ป้องกันการทุจริตในทุกระดับ ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๕ บุคลากรกับสถานการณ์ การผสมผสานอย่างมีทิศทาง	๔
การปรับระบบบริหารงานบุคคลท้องถิ่นด้วยแนวคิดการจัดการทรัพยากรมนุษย์เชิงยุทธศาสตร์เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการประชาชน แนวคิดการจัดระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลกรุงเทพมหานครแนวใหม่บนฐาน ๖ กลุ่มภารกิจ ๙ กลุ่มตำแหน่ง การปรับแก้ตำแหน่งพร้อมกรอบอัตรากำลัง และการะงานที่สอดคล้องกับมิติต่าง ๆ ของคุณภาพชีวิตประชาชน การปฏิรูประบบการพัฒนาทรัพยากรบุคคลท้องถิ่นด้วยหลักสูตรอบรมที่ทันสมัยบนฐานของ Strategic Project Base และ Online & On-Site Bases ด้วยการให้ผูอบรม เป็นศูนย์กลางในการจัดการ การรวบรวมและกระชับกระบวนการเพื่อความคล่องตัวและลดความล่าช้าในการบริการประชาชน ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๖ การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีที่รวดเร็ว การเรียนรู้และการทำงานไปพร้อมกัน	๔
การปฏิรูปกระบวนการทำงานของท้องถิ่นในทุกด้านด้วยการประยุกต์เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ขั้นสูง (AI) เสริมประสิทธิภาพการดำเนินงาน ทั้งในด้านสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคคนเมือง การส่งเสริมระบบประกันสุขภาพในกรุงเทพมหานคร ด้านส่งเสริมคุณภาพชีวิต ด้านสิ่งแวดล้อม/สวนสาธารณะ ด้านการจัดการขยะ ด้านการจัดการคุณภาพอากาศ ด้านระบบบริหารจัดการสาธารณสุข และการดูแลสุขภาพปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สิน ด้านการป้องกันและการบริหารจัดการน้ำในกรุงเทพมหานคร ด้านการบริหารจัดการโครงการก่อสร้างขนาดใหญ่ ด้านระบบคมนาคมและขนส่งสาธารณะ ด้านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของเมือง ด้านการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน (City Polling) ด้านการสร้างเชื่อมั่นในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในองค์กร ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๗ สัมมนาเมือง การมีส่วนร่วมในการช่วยกันพัฒนา	๔
การสัมมนาร่วมแสดงความคิดเห็นโดยใช้หลักการ เหตุผล ประสพการณ์ และความรู้ต่างๆ ในการพัฒนาเมืองนำมาเสนอแนะแลกเปลี่ยนเพิ่มพูน หาประโยชน์ร่วมกันในการแก้ปัญหานั้นๆ ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี หรือนำแนวทางที่ได้รับจากการสัมมนาไปปรับปรุงแก้ไข ฯลฯ	

หัวข้อการอบรม	จำนวน ชั่วโมง
หัวข้อที่ ๘ นำเสนอผลงาน	๔
ผู้เข้าอบรมนำเสนอผลงาน ปิดปิด และมอบประกาศนียบัตรแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	

๙. อาจารย์ผู้สอนและวิทยากร

๙.๑ คณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ได้แก่

๙.๑.๑ นายต่อศักดิ์ โชติมงคล	ประธานที่ปรึกษาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๙.๑.๒ รองศาสตราจารย์ ดร.ชัชชาติ สิทธิพันธุ์	ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๙.๑.๓ นายจักกพันธุ์ ผิวงาม	รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๙.๑.๔ รองศาสตราจารย์ ดร.วิษณุ ทรัพย์สมพล	รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๙.๑.๕ รองศาสตราจารย์ ดร.ทวิดา กมลเวชช	รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๙.๑.๖ นายศานนท์ หวังสร้างบุญ	รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๙.๑.๗ แพทย์หญิงวันทนีย์ วัฒนะ	ปลัดกรุงเทพมหานคร

๙.๒ คณาจารย์ของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้แก่

๙.๒.๑ ผู้ช่วยศาสตราจารย์เชษฐา ทรัพย์เย็น	ผู้ช่วยอธิการบดี
๙.๒.๒ รองศาสตราจารย์รัตน์ สงวนพงษ์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง
๙.๒.๓ รองศาสตราจารย์วันชัย มีชาติ	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพัฒนามหานคร
๙.๒.๔ อาจารย์สังกัดมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	

ทั้งนี้ รายชื่ออาจมีการเปลี่ยนแปลงตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรือคณะกรรมการจัดการหลักสูตรเห็นสมควร

๑๐. การวัดผลและประเมินผล

เกณฑ์การวัดผลและประเมินผลของหลักสูตรการบริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ในยุคดิจิทัล ประกอบด้วยการประเมินผลจาก ๒ เกณฑ์ ได้แก่ (๑) ระยะเวลาการเข้าร่วมฝึกอบรม (๒) การนำเสนอ งาน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑๐.๑ ระยะเวลาการเข้าร่วมฝึกอบรม

ผู้เข้าฝึกอบรมต้องเข้าฝึกอบรมตามจำนวนชั่วโมงของหลักสูตรในสัดส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จากจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมทั้งหมด (ไม่น้อยกว่า ๒๖ ชั่วโมง)

๑๐.๒ การนำเสนองาน

ผู้เข้าฝึกอบรมต้องจัดทำรายงานโครงการศึกษาเชิงการปฏิบัติการความรู้ (แบบกลุ่ม) และนำเสนอในชั้นเรียนในระยะเวลาที่กำหนด

๑๐.๓ เกณฑ์การประเมินผล

ผู้เข้าฝึกอบรมต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาการฝึกอบรมทั้งหมด

๑๑. ค่าลงทะเบียน

ค่าธรรมเนียมการศึกษาอบรมตลอดหลักสูตร

คนละ ๔๔,๙๐๐.-บาท (สี่หมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑๒.๑ สามารถนำความรู้ หลักการ แนวคิด จากการอบรม มาประยุกต์เพื่อปรับวิธีคิดในการปฏิรูประบบบริหารท้องถิ่น และนำไปประยุกต์ใช้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ของตน

๑๒.๒ มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับนวัตกรรมและเทคโนโลยีสมัยใหม่ ในการบริหารเมืองและออกแบบเมืองในอนาคต

๑๒.๓ สามารถนำความรู้จากการอบรม ไปกำหนดแนวทางการพัฒนาเมืองอย่างยั่งยืนเพื่อความ เป็นเมืองน่าอยู่

๑๒.๔ สามารถนำความรู้จากการอบรม ไปใช้ในงานประจำของงานที่ได้รับมอบหมาย

๑๓. ตัวชี้วัดความสำเร็จของหลักสูตร

๑๓.๑ ผู้เข้าฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผ่านเกณฑ์การประเมิน

๑๓.๒ ผู้เข้าฝึกอบรมมีความพึงพอใจต่อการจัดการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๔. เกณฑ์การออกใบรับรองและการลงนามประกาศนียบัตร

๑๔.๑ ผู้มีสิทธิรับใบรับรองต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาการฝึกอบรมทั้งหมด และต้องผ่านการประเมินตามที่หลักสูตรกำหนด

๑๔.๒ การลงนามประกาศนียบัตร อธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชลงนามร่วมกับผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

๑๕. การรับใบประกาศนียบัตร

ผู้เข้ารับการอบรมและได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ที่กำหนด สามารถเข้ารับใบประกาศนียบัตรได้ใน พิธีปิดการอบรมหลักสูตร หรือแจ้งขอรับใบประกาศนียบัตรในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์เพิ่มเติมได้ จากวิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ในวันและเวลาราชการ (พิธีปิดการอบรม หลักสูตร จะแจ้งวันเวลาให้ทราบในภายหลัง)

ระเบียบวาระที่ ๔
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม ๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ เรื่อง ขอความเห็นชอบการเพิ่มรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖)

๑. เรื่องเดิม

สภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีมติอนุมัติหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) โดยเห็นชอบรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน ๕ ราย ดังนี้

- | | |
|-------------------------------|----------------|
| ๑. รองศาสตราจารย์ธนาทิพย์ | ตันติวัฒน์ |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปณัสดา | อวิคุณประเสริฐ |
| ๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ | เสื่องามเอี่ยม |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฐมาภรณ์ | โมลี |
| ๕. อาจารย์เพชรดาว | เพชรช่วย |

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษา (SAR) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อเตรียมความพร้อมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ให้สามารถดำเนินการจัดการเรียนการสอนรายวิชาต่าง ๆ การกำกับติดตาม การให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ที่ประชุมภาควิชารังสีเทคนิค มีมติเห็นชอบแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค จำนวน ๑ ราย ดังนี้

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (เดิม)	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ใหม่)	หมายเหตุ
๑. รองศาสตราจารย์ธนาทิพย์ ตันติวัฒน์	๑. รองศาสตราจารย์ธนาทิพย์ ตันติวัฒน์	คงเดิม
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปณัสดา อวิคุณประเสริฐ	๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปณัสดา อวิคุณประเสริฐ	คงเดิม
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เสื่องามเอี่ยม	๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เสื่องามเอี่ยม	คงเดิม
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฐมาภรณ์ โมลี	๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฐมาภรณ์ โมลี	คงเดิม
๕. อาจารย์เพชรดาว เพชรช่วย	๕. อาจารย์เพชรดาว เพชรช่วย	คงเดิม
	๖. อาจารย์สายใหม่ เสี่ยงใหญ่	เพิ่มเติม

๒.๒ คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบการเพิ่มรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) และให้นำเสนอสภาวิชาการเพื่อพิจารณาต่อไป

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๓

มาตรา ๒๔ สภาวิชาการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๕) เสนอแนะต่อสภามหาวิทยาลัยในการอนุมัติหลักสูตรการศึกษาและการเปิดสอน
ทั้งการปรับปรุง การยุบรวม และการยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

๔. ข้อพิจารณา

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล จึงขอเสนอให้สภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณาให้ความ
เห็นชอบการเพิ่มรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค (หลักสูตร
ปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) จำนวน ๑ ราย เพื่อเสนอสภามหาวิทยาลัยต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงนำเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....
.....
.....

แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๑. หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ได้รับทราบ/รับรองการเปิดสอนจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๒. สภามหาวิทยาลัย/สถาบัน ได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้ว ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

๓. การเปลี่ยนแปลงนี้ เริ่มใช้ตั้งแต่ ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

๔. เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข

เพื่อเตรียมความพร้อมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ให้สามารถดำเนินการจัดการเรียนการสอน รายวิชาต่าง ๆ การกำกับติดตาม การให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และ เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

๕. สาระในการปรับปรุงแก้ไข

แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิคเพิ่ม จำนวน ๑ ราย

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (เดิม)	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ใหม่)	หมายเหตุ
๑. รองศาสตราจารย์ธนาทิพย์ ตันติวัตนะ	๑. รองศาสตราจารย์ธนาทิพย์ ตันติวัตนะ	คงเดิม
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปณัสดา อวิคุณประเสริฐ	๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปณัสดา อวิคุณประเสริฐ	คงเดิม
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เสืองามเอี่ยม	๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เสืองามเอี่ยม	คงเดิม
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฐมาภรณ์ โมลี	๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฐมาภรณ์ โมลี	คงเดิม
๕. อาจารย์เพชรดาว เพชรช่วย	๕. อาจารย์เพชรดาว เพชรช่วย	คงเดิม
	๖. อาจารย์สายไหม เสี่ยงใหญ่	เพิ่มเติม

๖. โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิม และมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี ทุกสาขา พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ดังนี้

หมวดวิชา	เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
๑. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต	๒๕ หน่วยกิต	๒๕ หน่วยกิต
๒. หมวดวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต	๑๐๖ หน่วยกิต	๑๐๖ หน่วยกิต
๓. หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต	๖ หน่วยกิต	๖ หน่วยกิต
หน่วยกิตรวม	ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต	ไม่น้อยกว่า ๑๓๗ หน่วยกิต	ไม่น้อยกว่า ๑๓๗ หน่วยกิต

หมายเหตุ

- ๑) แบบฟอร์ม ๑ ฉบับ ให้ใช้กับการปรับปรุงแก้ไข ๑ หลักสูตรเท่านั้น
- ๒) สำนักคณะกรรมการการอุดมศึกษาจะพิจารณารับทราบเป็นรายหลักสูตร ฉะนั้น การปรับปรุงแก้ไขในเรื่องหนึ่ง หากมีผลกระทบต่อหลักสูตรใดบ้าง มหาวิทยาลัย/สถาบันจะต้องแจ้งให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา รับทราบเป็นรายหลักสูตรเช่นกัน ยกเว้น การเปิดรายวิชาเลือกเสรี
- ๓) ในกรณีที่การปรับปรุงแก้ไขมีจำนวนมากรายการ หรือการปรับปรุงแก้ไขนั้น มีผลกระทบต่อการเสนอข้อมูลในเอกสารหลายแหล่ง ควรจัดทำเป็นหลักสูตรปรับปรุงใหม่ทั้งฉบับ

รับรองความถูกต้องของข้อมูล



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักรวาล มณีฤทธิ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

วันที่ ๑๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ชื่อ.....นางสาวสายใหม่.....สกุล.....เสียงใหญ่.....

๑. ตำแหน่งทางวิชาการ..... -

เลขบัตรประชาชน.....

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค.....

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ
ปริญญาโท	วท.ม. (วิทยาศาสตร์รังสี)	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๖๐
ปริญญาตรี	วท.บ. (รังสีเทคนิค)	มหาวิทยาลัยรามคำแหง	๒๕๔๗
	วท.บ. (วิทยาศาสตร์สุขภาพ)	มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	๒๕๔๔

๓. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง ๕ ปี โดยให้เขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

๓.๑ ผลงานวิจัย

Saimai Siangyai, Cheewaporn Thanasombatsakul, Nattamon Tepyuha, Panatsada Awikunprasert, Patamaporn Molee ,Kan Radeesree, Tanapol Dachviriyakij. A Study of the Radiation Dose Received by Patients to the Lens of Eye from Brain CT with 64 and 128 Slice CT Systems. Srinagarind Med J 2022; 37(5): 437-441.

๔. ประสบการณ์การทำงาน

๒๕๓๙ - ๒๕๖๑	นักรังสีการแพทย์	งานบริการทางรังสีวิทยา สำนักงานผู้อำนวยการ
๒๕๖๑ - ปัจจุบัน	อาจารย์	ภาควิชารังสีเทคนิค คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๕. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

- ๕.๑ วิชาการสร้างภาพรังสี
- ๕.๒ วิชาเทคนิคทางรังสีวินิจฉัย ๑
- ๕.๓ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางรังสีวินิจฉัย ๑
- ๕.๔ วิชาการตรวจเอกซเรย์เต้านม
- ๕.๕ วิชาการบริหารจัดการทางรังสีในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ
- ๕.๖ วิชาการดูแลผู้ป่วยในงานรังสีวิทยา
- ๕.๗ วิชาการบริหารโรงพยาบาล
- ๕.๘ วิชาเทคนิคทางรังสีวินิจฉัย ๒
- ๕.๙ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางรังสีวินิจฉัย ๒
- ๕.๑๐ วิชาเครื่องมือทางรังสีวินิจฉัย

๕.๑๑ วิชาการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

๕.๑๒ วิชาการเทคโนโลยีสารสนเทศทางรังสีวิทยา

๕.๑๓ วิชาภาคนิพนธ์

๕.๑๔ วิชาเทคนิคทางรังสีวินิจฉัย ๓

๕.๑๕ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางรังสีวินิจฉัย ๓

ระเบียบวาระที่ ...๔...

สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

.....

เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ...๔.๒... เรื่อง ขอความเห็นชอบเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗)

๑. เรื่องเดิม

สภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖ มีมติอนุมัติหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) และให้คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ใช้หลักสูตรปรับปรุงนี้ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๗ เป็นต้นไป โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน ๑๒ คน

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ สภาการพยาบาล โดยคณะอนุกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ การประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีมติให้คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ปรับแก้ไขหลักสูตรเพิ่มเติม อาทิเช่น ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุณี เวชประสิทธิ์ วุฒิปริญญาเอกพุทธศาสนาและปรัชญา ปริญญาโท การพยาบาล แม่และเด็กไม่สอดคล้องกับสาขาที่เสนอมา ประกอบกับอาจารย์ประจำหลักสูตรรายอาจารย์บุษกร สีหรัตนพุม ลาออกจากความเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจึงพิจารณาตัดออกจากการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) จึงมีอาจารย์ประจำหลักสูตรคงเหลือ จำนวน ๑๐ คน ทั้งนี้ สภาการพยาบาล ให้ความเห็นชอบหลักสูตร เมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

๒.๒ คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) เนื่องจากมีอาจารย์ประจำหลักสูตร รายผู้ช่วยศาสตราจารย์ปองพล คงสมาน ลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอก จึงขอปรับออก จำนวน ๑ คน และพบอาจารย์ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนสำหรับการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน ๓ คน รวมมีอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน ๑๒ คน

๒.๓ คณะกรรมการประจำส่วนงานของคณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๗) จำนวน ๓ คน รวมมีอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน ๑๒ คน โดยให้เสนอต่อสภาวิชาการเพื่อให้ความเห็นชอบต่อไป

อาจารย์ประจำหลักสูตร (เดิม)	อาจารย์ประจำหลักสูตร (ปรับใหม่)	หมายเหตุ
๑. อาจารย์ยุพา วงศ์สไตร	๑. อาจารย์ยุพา วงศ์สไตร	คงเดิม
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ขจี พงศธรวิบูลย์	๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ขจี พงศธรวิบูลย์	คงเดิม
๓. อาจารย์ดวงรัตน์ กวีนันทชัย	๓. อาจารย์ดวงรัตน์ กวีนันทชัย	คงเดิม
๔. รองศาสตราจารย์บุญทิวา สุวิทย์	๔. รองศาสตราจารย์บุญทิวา สุวิทย์	คงเดิม
๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อารยา เชียงของ	๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อารยา เชียงของ	คงเดิม
๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปองพล คงสมาน	-	ปรับออกเนื่องจาก ลาศึกษาต่อ ป.เอก
๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัลยา ตูพานิช	๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัลยา ตูพานิช	คงเดิม
๘. อาจารย์ชนิภา ยอเย็นง	๗. อาจารย์ชนิภา ยอเย็นง	คงเดิม
๙. อาจารย์จริยา ชื่นศิริมงคล	๘. อาจารย์จริยา ชื่นศิริมงคล	คงเดิม
๑๐. รองศาสตราจารย์สุภาพ ไทยแท้	๙. รองศาสตราจารย์สุภาพ ไทยแท้	คงเดิม
	๑๐. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จินตนา ฤทธารมย์	เพิ่มใหม่
	๑๑. อาจารย์นพพัทธ์ พุกษานันตกาล	เพิ่มใหม่
	๑๒. อาจารย์สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง	เพิ่มใหม่

๓. ข้อกฎหมาย

พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๓

มาตรา ๒๑ สภาวิชาการมีอำนาจและหน้าที่ควบคุมดูแลกิจการทั่วไปของมหาวิทยาลัยอำนาจและหน้าที่เช่นว่านี้ให้รวมถึง

(๖) อนุมัติการเปิดสอนและหลักสูตรการศึกษา รวมทั้งการปรับปรุง ยุบรวมหรือยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

มาตรา ๒๔ สภาวิชาการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๕) เสนอแนะต่อสภามหาวิทยาลัยในการอนุมัติหลักสูตรการศึกษาและเปิดการสอน รวมทั้งการปรับปรุง การยุบรวม และการยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๙ คณาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

๙.๑ คุณสมบัติอาจารย์

๒) อาจารย์ประจำหลักสูตร

(๒.๑) เป็นอาจารย์พยาบาลประจำ

(๒.๒) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งหรือการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ที่เป็นปัจจุบัน

(๒.๓) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทสาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กับหลักสูตร ตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด

(๒.๔) มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย

๔. ข้อพิจารณา

จึงเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓) เพื่อเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงนำเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....

**การเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓)
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช**

๑. หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ได้รับทราบ/รับรองการเปิดสอนจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
เมื่อวันที่.....

๒. สภามหาวิทยาลัย/สถาบัน ได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้ว ในคราวประชุม
ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
(ครั้งที่ วันที่ สมอ.๐๘ ฉบับนี้ นำเข้ามาพิจารณาในการประชุม)

๓. หลักสูตรปรับปรุงแก้ไขนี้ เริ่มใช้กับนักศึกษารุ่นรับเข้าปีการศึกษา
ตั้งแต่ภาคเรียนที่.....๑.....ปีการศึกษา.....๒๕๖๓.....เป็นต้นไป

๔. เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข

เนื่องจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓) มีอาจารย์ประจำหลักสูตรลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอก จึงขอปรับออก และมีอาจารย์ที่มีคุณสมบัติ เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ เพิ่มเติม จำนวน ๓ คน

๕. สาระในการปรับปรุงแก้ไข

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ขอเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓) รวมจำนวน ๑๒ คน

๖. การเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

การเปลี่ยนแปลงและเพิ่มรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร ตามแบบรายงานผล ใน มคอ.๐๒ ตามประกาศ คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๕ ปรากฏดังนี้

รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร

รายนามอาจารย์ประจำหลักสูตร (เดิม)	รายนามอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปรับใหม่)	หมายเหตุ
๑. อ.ยุพา วงศ์สไตร์ - ปร.ด. พยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ม.เชียงใหม่ ๒๕๕๙ - Certificate from The University of Texas Health Science Center at Houston, School of Nursing (upon completion of International Doctoral Studies August 2011 - May 2012) - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล ๒๕๔๘ - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง (สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ) วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ๒๕๕๐ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๓	๑. อ.ยุพา วงศ์สไตร์ - ปร.ด. พยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ม.เชียงใหม่ ๒๕๕๙ - Certificate from The University of Texas Health Science Center at Houston, School of Nursing (upon completion of International Doctoral Studies August 2011 - May 2012) - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล ๒๕๔๘ - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง (สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ) วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ๒๕๕๐ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๓	คงเดิม
๒. ผศ.ขจี พงศธรวิบูลย์ - ค.ด. (การวัดและประเมินผลการศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๕๘ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล ๒๕๔๐ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๓	๒. ผศ.ขจี พงศธรวิบูลย์ - ค.ด. (การวัดและประเมินผลการศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๕๘ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล ๒๕๔๐ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๓	คงเดิม
๓. อ.ดวงรัตน์ กวินันท์ชัย - Doctor of Philosophy (Nursing) Barry University, USA (2018) - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล (๒๕๕๓) - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๔๗	๓. อ.ดวงรัตน์ กวินันท์ชัย - Doctor of Philosophy (Nursing) Barry University, USA (2018) - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล (๒๕๕๓) - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๔๗	คงเดิม
๔. รศ.บุญทิwa สุวิทย์ - กศ.ด. (การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร) ม.ศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๕๖ - พย.ม. (การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๓๙ - ป.พย. (เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๑	๔. รศ.บุญทิwa สุวิทย์ - กศ.ด. (การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร) ม.ศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๕๖ - พย.ม. (การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๓๙ - ป.พย. (เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๑	คงเดิม
๕. ผศ.อารยา เชียงของ - ปร.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์) ม.ศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๖๑ - วท.ม. (การพยาบาลสาธารณสุข) ม.มหิดล ๒๕๕๓ - ศษ.ม. (จิตวิทยาการแนะแนว) ม.ศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๔๗ - พย.บ. (การพยาบาล) ม.หัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ๒๕๔๐	๕. ผศ.อารยา เชียงของ - ปร.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์) ม.ศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๖๑ - วท.ม. (การพยาบาลสาธารณสุข) ม.มหิดล ๒๕๕๓ - ศษ.ม. (จิตวิทยาการแนะแนว) ม.ศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๔๗ - พย.บ. (การพยาบาล) ม.หัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ๒๕๔๐	คงเดิม
๖. ผศ.ปองพล คงสมาน - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๖๑ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๕๖	-	ปรับออก เนื่องจาก ลาศึกษา ต่อ ป.เอก

รายนามอาจารย์ประจำหลักสูตร (เดิม)	รายนามอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปรับใหม่)	หมายเหตุ
๗. ผศ.วัลยา ตูพานิช - นบ. ม.ธรรมศาสตร์ ๒๕๕๑ - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอก การพยาบาลสาธารณสุข ม.มหิดล ๒๕๔๔ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๗	๖. ผศ.วัลยา ตูพานิช - ส.ด. (สาธารณสุขศาสตร์) ม.นเรศวร ๒๕๖๖ - น.บ. ม.ธรรมศาสตร์ ๒๕๕๑ - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) ม.มหิดล ๒๕๔๔ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๗	คงเดิม
๘. อ.ชนิภา ยอเย็นยง - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล ๒๕๕๖ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๔๐	๗. อ.ชนิภา ยอเย็นยง - พย.ด. พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๖๖ - พย.ม. การพยาบาลผู้ใหญ่ ม.มหิดล ๒๕๕๖ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๔๐	คงเดิม
๙. อ.จริยา ขึ้นศิริมงคล - ค.ด. (วิธีวิทยาการวิจัยการศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๕๓ - พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ๒๕๔๗ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๒	๘. อ.จริยา ขึ้นศิริมงคล - ค.ด. (วิธีวิทยาการวิจัยการศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๕๓ - พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ๒๕๔๗ - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๒	คงเดิม
๑๐. รศ.สุภาพ ไทยแท้ - ศษ.ด. (การบริหารการศึกษา) ม.เกษตรศาสตร์ ๒๕๕๙ - พย.ม. (การพยาบาลศึกษา สาขามารดาและทารก) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๔๐ - ป.พย. (เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์ ๒๕๓๑	๙. รศ.สุภาพ ไทยแท้ - ศษ.ด. (การบริหารการศึกษา) ม.เกษตรศาสตร์ ๒๕๕๙ - พย.ม. (การพยาบาลศึกษา สาขามารดาและทารก) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒๕๔๐ - ป.พย. (เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์ ๒๕๓๑	คงเดิม
	๑๐. ผศ.จินตนา ฤทธารมย์ - Ph.D. (Nursing) ม.มหิดล ๒๕๖๒ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.มหิดล ๒๕๔๔ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๘	เพิ่มใหม่
	๑๑. อ.นพัตถร พุกษาอนันตกาล - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) ม.รังสิต ๒๕๕๖ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ๒๕๓๙	เพิ่มใหม่
	๑๒. อ.สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง - พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) ม.มหิดล ๒๕๖๒ - พย.บ. ม.นวมินทราชูทิศ ๒๕๕๘	เพิ่มใหม่

๗. โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข

เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิม และเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของกระทรวงศึกษาธิการ ปรากฏดังนี้

หมวดวิชา	เกณฑ์กระทรวงศึกษาธิการ	โครงสร้างเดิม	โครงการสร้างใหม่
หมวดวิชาแกน	ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต	๙ หน่วยกิต	๙ หน่วยกิต
หมวดวิชาเฉพาะสาขา	ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต	๑๒ หน่วยกิต	๑๒ หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต	๓ หน่วยกิต	๓ หน่วยกิต
วิทยานิพนธ์	ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต	๑๒ หน่วยกิต	๑๒ หน่วยกิต
หน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า	๓๖ หน่วยกิต	๓๖ หน่วยกิต	๓๖ หน่วยกิต

รับรองความถูกต้องของข้อมูล

(ลงชื่อ).....

(รองศาสตราจารย์บุญทิพา สุวิทย์)

ตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

วันที่.....๒๑.....เดือน ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗.....

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ชื่อนางสาวจินตนา.....นามสกุล.....ฤทธารมย์.....

๑. ตำแหน่งทางวิชาการ.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์.....

หลักสูตร.....ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์.....

คณะ/วิทยาลัย.....พยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์.....สถาบัน.....มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ
ปริญญาเอก	Ph.D. (Nursing) หลักสูตรนานาชาติร่วมกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ	มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. ๒๕๖๒
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)	มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. ๒๕๔๔
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	พ.ศ. ๒๕๓๘

๓. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง ๕ ปี โดยให้เขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

๓.๑ ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

๑. **จินตนา ฤทธารมย์**, จันทร์สุตาพรรณ บุญธรรม, ชีรศักดิ์ เต็มไพบูลย์. ปัจจัยทำนายการเกิดกลุ่มอาการโลโคโมทีฟตามวิถีชีวิตการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่อาศัยในเขตเมือง. วารสารเกื้อการุณย์ ๒๕๖๖;๓๐(๒):๑๙๗-๒๑๒.
๒. สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง, **จินตนา ฤทธารมย์**, สุรินทร์ มงคลพันธุ์. ปัจจัยทำนายความตระหนักรู้ต่อความเสี่ยงการพลัดตกหกล้มผู้ที่มารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลเขตเมือง กรุงเทพมหานคร. วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล ๒๕๖๖;๓๙(๓):๗๓-๘๓.
๓. **Rittharomya J**, Aree-ue S, Malathum P, Orathai P, Belza B, Kawinwonggowit V. The effectiveness of preoperative quadriceps exercise and diet control program for older adults waiting for total knee arthroplasty: a randomized controlled trial. Pacific Rim International Journal of Nursing Research 2020;24(4):485-501.

๓.๒ บทความทางวิชาการ

๑. สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง, จันทร์สุตาพรรณ บุญธรรม, **จินตนา ฤทธารมย์**. ผู้สูงอายุกับพฤติกรรมเนือยนิ่งในสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙. วารสารเกื้อการุณย์ ๒๕๖๔;๒๘(๒):๑๕๔-๖๔.
๒. จันทร์สุตาพรรณ บุญธรรม, **จินตนา ฤทธารมย์**, ศุภวรรณ ใจบุญ, ศิราพร ปิ่นวิหค. กลุ่มอาการโลโคโมทีฟ: ภาวะช่อนเร้นในผู้สูงอายุ. วารสารเกื้อการุณย์ ๒๕๖๔;๒๗(๑):๑๗๕-๘๘.

๔. ประสบการณ์การทำงาน

- พ.ศ. ๒๕๔๔ - ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- พ.ศ. ๒๕๓๘ - ๒๕๔๔ พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

๕. ประสบการณ์การสอน (ระบรายวิชาที่เคยสอน)

๕.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พ.ศ. ๒๕๔๔ - ปัจจุบัน)

- วิชาการประเมินภาวะสุขภาพ
- แนวคิดพื้นฐานในวิชาชีพการพยาบาล (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๔๗)
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
- วิชาเวชบริบาลขั้นต้น (พ.ศ. ๒๕๔๖ - ๒๕๔๗)

๕.๒ หลักสูตรพยาบาลมหาศาสตรบัณฑิต (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ปัจจุบัน)

- วิชาแนวคิดและทฤษฎีสำหรับการพยาบาลขั้นสูง
- วิชาการวิจัยและนวัตกรรม
- วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- วิชาการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- วิชาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในโรงพยาบาล
- วิชาสถิติและการออกแบบงานวิจัย (พ.ศ. ๒๕๖๓)

๕.๓ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (พ.ศ. ๒๕๖๖)

- วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก

๕.๔ โครงการอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพด้านการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง

- กระบวนการพยาบาล การนำไปใช้ และการบันทึกทางการพยาบาล
- การเขียนแผนการสอน (ภาคทดลอง)
- การสอนในคลินิก (ภาคทดลอง)

๕.๕ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ปัจจุบัน)

- วิชาการเปลี่ยนแปลงสุขภาพและความต้องการผู้สูงอายุ

๕.๖ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (พ.ศ. ๒๕๖๓)

- วิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน

๕.๗ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) (พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๖)

- วิชาฝึกปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น

๕.๘ หลักสูตรการฝึกอบรมพนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย/หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ชื่อ นามสกุล พุทธศักราช
นางนพัตถ์ นามสกุล พุทธศักราช

๑. ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

หลักสูตร ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ สถาบัน มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)	มหาวิทยาลัยรังสิต	พ.ศ. ๒๕๕๖
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	พ.ศ. ๒๕๓๙

๓. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง ๕ ปี โดยให้เขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

๓.๑ ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

๑. ปานดวงใจ ไทยดำรงเดช, อภิสร จังพานิช, นพัตถ์ พุทธศักราช, สุดคะนึง ดารานิช. ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักของคนไทยที่อาศัยในกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลทหารบก ๒๕๖๓;๒๕(๒):๔๗๘-๔๘๖.
๒. นพัตถ์ พุทธศักราช, ธมลวรรณ ยอดกลกิจ, รังสิมา เทียงเกียรติธรรม. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระยะเวลานอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดลำไส้ดูดตันในเขตเมือง. วารสารเกื้อการุณย์ ๒๕๖๖;๓๐(๑):๑๔๑-๕๖.
๓. พัชรา พันธุ์วงษ์, นพัตถ์ พุทธศักราช. การศึกษาความรู้และความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการเตรียมวัคซีนตามแนวปฏิบัติการบริหารวัคซีนและความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพ จากการใช้แนวทางปฏิบัติการบริหารวัคซีน ชนิด ChAdox1-n CoV (AstraZeneca). วารสารพยาบาลทหารบก ๒๕๖๖;๒๔(๑):๔๘๑-๔๙๑.
๔. นิรมนต์ เหล่าสุภาพ, นพัตถ์ พุทธศักราช, จุฬารัตน์ ยาพรหม, อารยา เขียวทอง. ความรอบรู้ทางสุขภาพในการป้องกันโรคเรื้อรังของผู้ใหญ่ในเขตกรุงเทพมหานคร: กรณีศึกษาเงื่อนไขของการสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ. ราชบัณฑิตยสถาน ๒๕๖๔;๒๗(๑):๑๒๒-๓๕.
๕. นิรมนต์ เหล่าสุภาพ, นพัตถ์ พุทธศักราช, จุฬารัตน์ ยาพรหม, อารยา เขียวทอง. ความรอบรู้ทางสุขภาพในการป้องกันโรคเรื้อรังของกลุ่มวัยผู้ใหญ่ในเขตกรุงเทพมหานคร: การพัฒนาและตรวจสอบคุณภาพของแบบวัด. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก ๒๕๖๓;๓๑(๑):๗๘-๙๒.

๓.๒ บทความทางวิชาการ

๑. Prueksaanantakal N, Manomaipiboon A, Phankavong P, Jirawathin W, Benjakul N, Maneerit J, Phumisantiphong U, Trakarnvanich T. Effectiveness of the Air-Filled Technique to Reduce the Dead Space in Syringes and Needles during ChAdox1-n CoV Vaccine Administration. Vaccines. 2023;11(4):741.

๔. ประสบการณ์การทำงาน

- พ.ศ. ๒๕๕๘ – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- พ.ศ. ๒๕๓๙ – ๒๕๕๘ พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ หออภิบาลศัลยกรรมหัวใจ
(หอผู้ป่วยหนักหลังการผ่าตัดหัวใจและทรวงอก)
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๕. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

- ๑) วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑
สอนหัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเซลล์ (Cancer)
 - การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม
 - การพยาบาลมะเร็งลำไส้ใหญ่
- ๒) วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒
สอนหัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินและวิกฤต:
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับออกซิเจนเนื่องจากความผิดปกติของหัวใจและหลอดเลือดทางอายุรกรรม
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับออกซิเจนเนื่องจากความผิดปกติของหัวใจทางศัลยกรรม
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่ต้องเฝ้าระวังการไหลเวียนเลือด (C-line, Swan ganz, A-line, IABP, End tidal CO₂)
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Shock
- ๓) วิชาสาธารณสุข
 - ร่วมสอนและสอบในภาคทดลองของหน่วยทดลองที่ ๒-๙ ของรายวิชาสาธารณสุข
- ๔) วิชาการประเมินภาวะสุขภาพ
 - ร่วมสอนในการเข้ากลุ่มกรณีศึกษา
 - ร่วมสอบตรวจร่างกายในระบบต่าง ๆ และการสอบ Head to toe
- ๕) วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤต
 - ประสานวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤต
 - อาจารย์นิเทศฝึกปฏิบัติที่หออภิบาลศัลยกรรม (พร. 4E)
- ๖) วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 - อาจารย์นิเทศฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมลำไส้และศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ (พร. 9B)

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ชื่อนางสาวสุรินทร์รัตน์.....นามสกุล.....บัวเร่งเทียนทอง.....

๑. ตำแหน่งทางวิชาการ.....อาจารย์.....

หลักสูตร.....ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์.....

คณะ/วิทยาลัย.....พยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์.....สถาบัน.....มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ)	มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. ๒๕๖๒
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง ๕ ปี โดยให้เขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

๓.๑ ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

๑. สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง, จินตนา ฤทธารมย์, สุรินทร์ มงคลพันธุ์, อรทัย ยินดี. ปัจจัยทำนายความตระหนักรู้ต่อความเสี่ยงการพลัดตกหกล้มผู้ที่มารับบริการในคลินิก ผู้สูงอายุโรงพยาบาลเขตเมือง กรุงเทพมหานคร. วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล ๒๕๖๖;๓๙(๓):๗๓-๘๓.
๒. Roopsawang I, Aree-Ue S, Baurangthienthong S, Boontham J, Phiboonleetrakun Y. Path Model Factors Associated with Depressive Symptoms among Older Thais Living in Rural Areas. Geriatrics 2022;7(3):69. doi: ๑๐.๓๓๙๐/geriatrics๗๐๓๐๖๙.
๓. สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง, อรทัย ยินดี. การศึกษาความเสี่ยง ความกลัวการหกล้ม และแนวทางการจัดการป้องกัน การพลัดตก หกล้มผู้ที่มารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุ. วารสารวารสารการพยาบาล ๒๕๖๔;๒๓(๒):๓๐-๔๓.
๔. Baurangtheinthong S, Aree-Ue S, Leelacharas S. Relationships among Social Networking Behaviors, Depressive Symptom and Sedentary Behaviors in Older Adults. International Research Journal of Medical Sciences 2020;8(1):1-7.

๓.๒ บทความทางวิชาการ

๑. สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง, ศุภวรรณ ใจบุญ, ดวงรัตน์ กวีนันทชัย, วรรณภา พิพัฒน์ธนวงศ์. แนวทางการดูแลสุขภาพจิตบุคลากรทางการแพทย์ในสถานการณ์วิกฤติโรคโควิด ๑๙: กรณีศึกษา. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ ๒๕๖๕;๔๒(๓):๑๒๔-๑๓๔.
๒. สุรินทร์รัตน์ บัวเร่งเทียนทอง, จันทร์สุดาพรรณ บุญธรรม, จินตนา ฤทธารมย์. ผู้สูงอายุกับพฤติกรรมเนือยนิ่งในสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙. วารสารเกื้อการุณย์ ๒๕๖๔;๒๘(๒):๑๕๔-๖๔.

๔. ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. ๒๕๖๔ - ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์
 คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๒ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ โรงพยาบาลกลาง

๕. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

- การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑
- ปฏิบัติการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑
- การกระบวนกรและการประเมินภาวะสุขภาพ

ระเบียบวาระที่ ...๔...
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
.....

เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ...๔.๓... เรื่อง ขอความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔)

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ สภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในการประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้มีมติอนุมัติหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน ๕ คน ดังนี้

๑. อาจารย์จุฑารัตน์ อัครวงศ์วิศิษฐ์
๒. อาจารย์ปาริชาติ ทาโน
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัลยา ตูพานิช
๔. อาจารย์จันทร์รัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์
๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุปริดา มณีปันติ

๑.๒ สภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ได้มีมติอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) ดังนี้

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ (เดิม)	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ (ใหม่)	หมายเหตุ
๑. อาจารย์จุฑารัตน์ อัครวงศ์วิศิษฐ์	๑. อาจารย์จุฑารัตน์ อัครวงศ์วิศิษฐ์	คงเดิม
๒. อาจารย์ปาริชาติ ทาโน	๒. อาจารย์ปาริชาติ ทาโน	คงเดิม
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัลยา ตูพานิช	๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วัลยา ตูพานิช	คงเดิม
๔. อาจารย์จันทร์รัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์	๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมบัติ รียาพันธ์	เปลี่ยนแปลง
๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วันิดา หนูเอก	๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วันิดา หนูเอก	คงเดิม

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รายอาจารย์จันทร์รัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์ มีคุณสมบัติด้านผลงานวิชาการย้อนหลังไม่ครบถ้วนตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้การบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามเกณฑ์ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สปอว.) และสภาวิชาชีพ คณะฯ จึงมีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) รายอาจารย์จันทร์รัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์ เป็น ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมบัติ รียาพันธ์ ทั้งนี้ ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำส่วนงานของคณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ (เอกสารแนบ)

๓. ขอกฎหมาย

พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช พ.ศ. ๒๕๕๓

มาตรา ๒๑ สภาวิชาการมีอำนาจและหน้าที่ควบคุมดูแลกิจการทั่วไปของมหาวิทยาลัยอำนาจและหน้าที่เช่นว่านี้ให้รวมถึง

(๖) อนุมัติการเปิดสอนและหลักสูตรการศึกษา รวมทั้งการปรับปรุง ยุบรวมหรือยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

มาตรา ๒๔ สภาวิชาการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๕) เสนอแนะต่อสภามหาวิทยาลัยในการอนุมัติหลักสูตรการศึกษาและเปิดการสอน รวมทั้งการปรับปรุง การยุบรวม และการยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๑๑.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มีคุณสมบัติและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน ใน ๕ สาขาหลัก ได้แก่ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และหรือผู้สูงอายุ การพยาบาลเด็กการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต การพยาบาลชุมชน และการพยาบาลมารดาและทารก หรือการผดุงครรภ์ เป็นอย่างน้อย ทั้งนี้ ให้มีประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลในสถาบันการศึกษาการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ในกรณีที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสำเร็จปริญญาโทสาขาอื่นนอกจาก ๕ สาขาหลัก ต้องมีประสบการณ์การสอนในสาขาที่รับผิดชอบในสถาบันการศึกษาพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาที่ ศธ ๐๕๐๖(๒) /ว ๑๓๔ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เรื่อง แนวปฏิบัติในการรับทราบการให้ความเห็นชอบหรืออนุมัติหลักสูตรของสภาสถาบันอุดมศึกษา

ข้อ ๑ หลักสูตรที่ต้องส่งให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาให้การรับทราบการให้ความเห็นชอบหรืออนุมัติหลักสูตรของสภาสถาบันอุดมศึกษา

๑.๓ หลักสูตรปรับปรุง (สมอ.๐๘) ที่เป็นการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๔. ข้อพิจารณา

จึงเสนอคณะกรรมการสภาวิชาการพิจารณาให้ความเห็นชอบการเปลี่ยนแปลงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔) เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ได้นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช และสภาการพยาบาลต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงนำเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....

การปรับปรุงแก้ไขอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔)
คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๑. หลักสูตรฉบับดังกล่าวนี้ได้รับทราบ/รับรองการเปิดสอนจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

เมื่อวันที่.....๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔.....

๒. สภามหาวิทยาลัย/สถาบัน ได้อนุมัติการปรับปรุงแก้ไขครั้งนี้แล้ว ในคราวประชุม

ครั้งที่.....๑๒/๒๕๖๓.....เมื่อวันที่.....๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓.....

(ครั้งที่ วันที่ สมอ.๐๘ ฉบับนี้้นำเข้ามาพิจารณาในการประชุม)

๓. หลักสูตรปรับปรุงแก้ไขนี้ เริ่มใช้กับนักศึกษาที่รับเข้าปีการศึกษา

ตั้งแต่ภาคเรียนที่.....๑.....ปีการศึกษา.....๒๕๖๔.....เป็นต้นไป

๔. เหตุผลในการปรับปรุงแก้ไข

อาจารย์ ดร.จันทรัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์ มีคุณสมบัติด้านผลงานวิชาการย้อนหลังไม่ครบถ้วนตามประกาศ
 คณะกรรมการมาตรฐานอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้การ
 บริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามเกณฑ์ของสำนักงาน
 ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (สปอว.) และสภาวิชาชีพ จึงขอเปลี่ยนแปลง
 รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเฉพาะราย

๕. สาระในการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑ กรณี อาจารย์ ดร.จันทรัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์ ขอเปลี่ยนเป็น ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมบัติ รียาพันธ์

๖. แก้ไขอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

การเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามแบบรายงานผลใน มคอ.๐๒ ตามประกาศ
 กระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ ปรากฏดังนี้

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (เดิม)					อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ปรับใหม่)				
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ/ สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ	ลำดับ ที่	ชื่อสกุล	คุณวุฒิ/ สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ
๑	อ.ดร. จุฑารัตน์ อัครวงษ์วิศิษฐ์	- ปร.ด. (การพยาบาล) - ศศ.ม. (จิตวิทยา อุตสาหกรรมและ องค์กร) - พย.ม. (บริหาร การพยาบาล) - พย.บ. (การ พยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- Kent State University - มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ - จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - วิทยาลัย พยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๕๙ - ๒๕๔๕ - ๒๕๔๑ - ๒๕๓๔	๑	อ.ดร. จุฑารัตน์ อัครวงษ์วิศิษฐ์	- ปร.ด. (การพยาบาล) - ศศ.ม. (จิตวิทยา อุตสาหกรรมและ องค์กร) - พย.ม. (บริหาร การพยาบาล) - พย.บ. (การ พยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- Kent State University - มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ - จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - วิทยาลัย พยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๕๙ - ๒๕๔๕ - ๒๕๔๑ - ๒๕๓๔
๒	อ.ดร.ปาริชาติ ทาโน	- ค.ด. (การวัด และประเมินผล การศึกษา) - พย.ม. (การ พยาบาลมารดา และทารกแรกเกิด) - พย.บ. (การ พยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - มหาวิทยาลัย มหิดล - วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๖๒ - ๒๕๔๗ - ๒๕๓๖	๒	อ.ดร.ปาริชาติ ทาโน	- ค.ด. (การวัด และประเมินผล การศึกษา) - พย.ม. (การ พยาบาลมารดา และทารกแรกเกิด) - พย.บ. (การ พยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - มหาวิทยาลัย มหิดล - วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๖๒ - ๒๕๔๗ - ๒๕๓๖
๓	ผศ.วัลยา ตูพานิช	- นบ. (นิติศาสตบัณฑิต) - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ. (การพยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ - มหาวิทยาลัย มหิดล - วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๕๑ - ๒๕๔๔ - ๒๕๓๗	๓	ผศ.วัลยา ตูพานิช	- นบ. (นิติศาสตบัณฑิต) - วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์) - พย.บ. (การ พยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ - มหาวิทยาลัย มหิดล - วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๕๑ - ๒๕๔๔ - ๒๕๓๗
๔*	อ.ดร.จันทร์รัตน์ วงศ์อารีย์สวัสดิ์	- พย.ด. (หลักสูตร นานาชาติ) (Ph.D. in Nursing, the International Program) - พย.ม. (พยาบาลศึกษา) - พย.บ. (การพยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ - จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๕๓ - ๒๕๔๒ - ๒๕๓๘	๔*	ผศ.สมบัติ รียาพันธ์	- พย.ม. (การ พยาบาลจิต เวชศาสตร์ และ สุขภาพจิต) - พย.บ. (การพยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัย มหิดล - วิทยาลัยพยาบาล เกื้อการุณย์	- ๒๕๔๖ - ๒๕๓๘

/ลำดับที่ ๕. ผศ.วนิดา...

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเดิม					อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรใหม่				
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ/ สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ	ลำดับ ที่	ชื่อสกุล	คุณวุฒิ/ สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ
๕	ผศ.วนิดา หนูเอก	- พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) - พย.บ. (การพยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัย มหิดล - คณะพยาบาล ศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัย มหิดล (สมทบ)	- ๒๕๕๙ - ๒๕๕๕	๕	ผศ.วนิดา หนูเอก	- พย.ม. (การพยาบาลเด็ก) - พย.บ. (การพยาบาลและ การผดุงครรภ์)	- มหาวิทยาลัย มหิดล - คณะพยาบาล ศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัย มหิดล (สมทบ)	- ๒๕๕๙ - ๒๕๕๕

หมายเหตุ * มีการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑. โครงสร้างหลักสูตรภายหลังการปรับปรุงแก้ไข เมื่อเปรียบเทียบกับโครงสร้างเดิม และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ ของกระทรวงศึกษาธิการปรากฏดังนี้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔)

หมวดวิชา	เกณฑ์กระทรวงศึกษาธิการ	โครงสร้างเดิม	โครงสร้างใหม่
หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต	๓๐ หน่วยกิต	๓๐ หน่วยกิต
หมวดวิชาเฉพาะ	ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต	๙๒ หน่วยกิต	๙๒ หน่วยกิต
ทฤษฎี	ไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต	๑๖ หน่วยกิต	๑๖ หน่วยกิต
วิชาชีพ	ไม่น้อยกว่า ๔๕ หน่วยกิต	๗๖ หน่วยกิต	๗๖ หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต	๖ หน่วยกิต	๖ หน่วยกิต
หน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า	๑๒๐ หน่วยกิต	๑๒๘ หน่วยกิต	๑๒๘ หน่วยกิต

รับรองความถูกต้องของข้อมูล

(ลงชื่อ)



(รองศาสตราจารย์บุญทิwa สุวิทย์)

ตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

วันที่...๒๑...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ๒๕๖๗...

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ชื่อ.....นางสมบัติ.....นามสกุล.....รียาพันธ์.....

๑. ตำแหน่งทางวิชาการ.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์.....

คณะ/วิทยาลัย.....คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์.....สถาบัน.....มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต)	โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. ๒๕๔๖
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ประเทศไทย	พ.ศ. ๒๕๓๘

๓. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง ๕ ปี โดยให้เขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

๓.๑ ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

๑. สมบัติ รียาพันธ์, นิยดา ก้อนุสาสน์, ญาดา ประคองยศ. การพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชนเขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร. วารสารวิจัยเวชสาร ๒๕๖๔;๖๕(๒):๑๔๓-๕๒.
๒. สมบัติ รียาพันธ์, ญาดา ประคองยศ, สุธิกาญจน์ ไชยลาภ. Health literacy of Schizophrenic patients 'caregivers in Bangkok Metropolitan, Thailand. วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ ๒๐๒๓;๙(๒):๒๗-๓๙.

๔. ประสบการณ์การทำงาน

- พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ – ๒๕๔๓
- อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๓ - ปัจจุบัน

๕. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

- สอนนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ทั้งรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ ได้แก่ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์๑ การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์๒ ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ รวมระยะเวลา ๒๓ ปี
- สอนนักเรียนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
- สอนนักศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยเหลือคนไข้ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
- สอนนักศึกษาหลักสูตรศาสตร์และศิลป์ (นิเทศทางคลินิก) คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
- สอนนักศึกษาหลักสูตร วชม.

ระเบียบวาระที่๔....

สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมชั้น TWP - ๖๐๒ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

.....

เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ..๔.๔. เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC)

๑. เรื่องเดิม

ประเทศไทยถือเป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) ตามคำนิยามขององค์การสหประชาชาติ กล่าวคือ ประเทศไทยมีสัดส่วนผู้สูงอายุเกินร้อยละ ๑๐.๐๐ ของประชากรทั้งประเทศ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประเทศไทย มีประชากรที่มีอายุสูงกว่า ๖๐ ปี สูงถึงร้อยละ ๑๕.๖๐ ของประชากรทั้งประเทศ หรือ ๑๐.๔๒ ล้านคน ต่อมาสถานการณ์ปัจจุบันโครงสร้างประชากรของประเทศเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Completed Aged Society) คือ ประชากรอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป มีมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั่วประเทศ ทั้งนี้ ประเทศไทยจะก้าวสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ ซึ่งประชากรที่สูงอายุจะมีสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๓๐.๐๐ ของประชากรทั้งหมด (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๗) นอกจากนี้ยังพบว่า ภาวะการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ เป็นเหตุผลสำคัญประการหนึ่ง ที่ทำให้ผู้สูงอายุ ไม่สามารถทำงานหาเลี้ยงชีพได้เนื่องจากเจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ และพบว่าปัญหาและอุปสรรคของการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยติดเตียง ได้แก่ การเยี่ยมบ้านไม่มีความต่อเนื่อง ไม่มีบริการรับ-ส่งผู้ป่วย ขาดอุปกรณ์ในการดูแล ขาดผู้ให้คำปรึกษา ขาดการฟื้นฟูต่อเนื่อง และขาดผู้ดูแลผู้สูงอายุ

จากสถานการณ์ดังกล่าว พบว่าพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กทม.) มีลักษณะเป็นนครบริวารเดียว สังคมเมือง ชุมชนแออัด บุตรหลานต้องทำงานหาเลี้ยงชีพและครอบครัว ส่งผลให้ขาดผู้ดูแลผู้สูงอายุ หรือแม้ว่ามีผู้ดูแล แต่ยังขาดทักษะความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ อีกทั้งเยาวชนบางกลุ่มยังไม่มีอาชีพและขาดโอกาสทางการศึกษา หากได้รับโอกาสในการอบรมการดูแลผู้สูงอายุ จะเป็นกลุ่มสำคัญที่สามารถช่วยเหลือในการดูแลผู้สูงอายุ ในกรุงเทพมหานครได้ นอกจากนี้จากการสำรวจศูนย์ผู้ดูแลผู้สูงอายุเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่า ทั่วประเทศ ผู้สูงอายุขาดบุคคลในครอบครัวดูแล จำเป็นต้องเข้ารับบริการในสถานรับดูแลผู้สูงอายุ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๔) ซึ่งสถานรับดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงประกอบด้วย ๓ ลักษณะคือ Day care Residential Care และ Nursing home รวม ๘๗๗ แห่ง โดยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๙๔ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๓.๕๒ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๗) และผู้ดูแลส่วนใหญ่เป็นผู้ขาดโอกาสในการศึกษาโดยเฉพาะอย่างยิ่งร้อยละ ๔๐.๐๐ เป็นแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านซึ่งยังขาดทักษะ และความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ เนื่องจากไม่มีคุณสมบัติเพียงพอด้านข้อจำกัดสุขภาพและคุณวุฒิการศึกษาที่จะอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ ทำให้แรงงานกลุ่มนี้ขาดทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ ประกอบกับสถานรับดูแลผู้สูงอายุ ทั้ง ๓ ลักษณะ ต้องการผู้ดูแลที่มีความสามารถในระดับพื้นฐานสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ สอดคล้องกับที่คณะฯ ได้สำรวจความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ผู้สูงอายุ ญาติผู้สูงอายุ ผู้บริหารศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ พยาบาล และอาจารย์พยาบาล ที่มีประสบการณ์ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ ในประเด็นความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุ พบว่าสังคมเมืองมีความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นจำนวนมาก เพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นในปัจจุบัน อีกทั้งผู้ดูแลผู้สูงอายุในสถานการณ์ปัจจุบันยังขาดความรู้ ทักษะในการดูแล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการประเมินความผิดปกติที่ต้องเร่งช่วยเหลือ มีจิตบริการ และเจตคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ๗๐ ชั่วโมง ที่มีการอบรม

ในปัจจุบันยังไม่มีข้อกำหนดลักษณะดังกล่าวอย่างเด่นชัด จากปัญหาและความสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุข้างต้น คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์จึงได้พัฒนาหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC) เพื่อตอบสนองความต้องการดูแลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร อันจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุในสังคมเมือง

๒. ข้อเท็จจริง

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้นำเสนอรายละเอียดของหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC) โดยผ่านความเห็นชอบในประชุมคณะกรรมการประจำส่วนงานของคณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้หลักสูตรฯ ดำเนินการจัดการศึกษารูปแบบ ผสมผสาน (Hybrid Learning) จัดการเรียนการสอนแบบเป็นชุดการเรียนรู้ ภาคทฤษฎี ๓๓ ชั่วโมง ภาคทดลอง ๑๖ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ ๒๑ ชั่วโมง รวมทั้งหมด ๗๐ ชั่วโมง โดยภาคทฤษฎีเรียนในห้องเรียนหรือออนไลน์ ส่วนภาค ทดลองและปฏิบัติเรียนในศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ (LRC) และแหล่งฝึก ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ และเนื้อหาของการเรียนรู้ โดยมีกลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร คือ ผู้ดูแลผู้สูงอายุภาครัฐ เอกชน และประชาชนที่สนใจ (เอกสารแนบ)

๓. ข้อกฎหมาย

พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๓

มาตรา ๒๔ สภาวิชาการมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๕) เสนอแนะต่อสภามหาวิทยาลัยในการอนุมัติหลักสูตรการศึกษาและการเปิดสอน รวมทั้งการ ปรับปรุง การยุบรวม และการยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่องแนวปฏิบัติและหลักเกณฑ์ในการดำเนินการหลักสูตร ฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๑๐ การเสนอและอนุมัติหลักสูตร

หลักสูตรฝึกอบรมทุกประเภทต้องเสนอหลักสูตรให้คณะกรรมการประจำส่วนงาน หรือหัวหน้าส่วนงาน ในกรณีไม่มีคณะกรรมการประจำส่วนงานเพื่อพิจารณา และนำเสนอสภาวิชาการให้ความเห็นชอบ

๔. ข้อพิจารณา

จึงขอเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC) เพื่อคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ จะได้ดำเนินการต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงนำเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....



(ร่าง) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน
(Basic Elderly care Course: BEC)

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
กันยายน ๒๕๖๗

สารบัญ

(ร่าง) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน(Basic Elderly care Course: BEC)	๑
๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ.....	๒
๓. การนำไปใช้ประโยชน์ของโครงการ	๒
๔. (ร่าง) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน Basic Elderly care Course: BEC.....	๓
หลักการและเหตุผลของหลักสูตร	๓
กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร	๔
รูปแบบการจัดฝึกอบรมของหลักสูตร.....	๔
ข้อมูลรายละเอียดของหลักสูตร.....	๕
โครงสร้างหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน Basic Elderly care Course: BEC.....	๕
การวัดผลและประเมินผล	๕
หัวข้อและคำอธิบายรายหัวข้อ.....	๕
กฎหมายและสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ	๕
เจตคติและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ.....	๕
บุคลิกภาพและจิตบริการของผู้ดูแลผู้สูงอายุ.....	๕
แนวคิดพื้นฐานการดูแลผู้สูงอายุ	๖
ภาวะผิดปกติของโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	๖
การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ.....	๖
การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้.....	๖
การปฐมพยาบาลและการดูแลเบื้องต้นเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ.....	๖
การดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษา	๖
การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ.....	๖
การส่งเสริมสุขภาพกายผู้สูงอายุ.....	๗
ภูมิปัญญาไทยกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	๗
การส่งเสริมสุขภาพใจวัยสูงอายุ.....	๗
การฝึกปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุ.....	๗

(ร่าง) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC)

๑. ความเป็นมาของโครงการ

ประเทศไทยถือเป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) ตามคำนิยามขององค์การสหประชาชาติ กล่าวคือ ประเทศไทยมีสัดส่วนผู้สูงอายุเกินร้อยละ ๑๐.๐๐ ของประชากรทั้งประเทศ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประเทศไทยมีประชากรที่มีอายุสูงกว่า ๖๐ ปี สูงถึงร้อยละ ๑๕.๖๐ ของประชากรทั้งประเทศ หรือ ๑๐.๔๒ ล้านคน ต่อมาสถานการณ์ปัจจุบันโครงสร้างประชากรของประเทศเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Completed Aged Society) คือประชากรอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป มีมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั่วประเทศ ทั้งนี้ประเทศไทยจะก้าวสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ ซึ่งประชากรที่สูงอายุจะมีสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๓๐.๐๐ ของประชากรทั้งหมด (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๗) นอกจากนี้ จากข้อมูลการสำรวจพบว่าร้อยละ ๙๕.๐๐ ของผู้สูงอายุ ชี้ให้เห็นว่า ปัญหาสำคัญที่ผู้สูงอายุไทย ประสบคือ ปัญหาทางเศรษฐกิจและสุขภาพ เกือบครึ่งหนึ่งของผู้สูงอายุ มีรายได้ไม่พอเลี้ยงชีพ และ ๒ ใน ๓ มีสุขภาพอยู่ในระดับปานกลางถึงไม่ดีมาก โรคที่พบบ่อยในกลุ่มผู้สูงอายุ คือ โรคทางสมอง โรคเกาต์ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคระบบทางเดินปัสสาวะ โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก โรคตา โรคหัวใจขาดเลือด (สุภาดา คำสุชาติ, ๒๕๖๐) นอกจากนี้ยังพบว่า ภาวะการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ เป็นเหตุผลสำคัญประการหนึ่ง ที่ทำให้ผู้สูงอายุ ไม่สามารถทำงานหาเลี้ยงชีพได้เนื่องจากเจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ และจากศึกษาของสายใจ จารุจิต รัตรี อร่ามศิลป์ และวรรณศิริ ประจันโน ปี ๒๕๖๒ พบว่าปัญหาและอุปสรรคของการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยติดเตียง ได้แก่ การเยี่ยมบ้านไม่มีความต่อเนื่อง ไม่มีบริการรับ-ส่งผู้ป่วย ขาดอุปกรณ์ในการดูแล ขาดผู้ให้คำปรึกษา ขาดการฟื้นฟูที่ต่อเนื่อง และขาดผู้ดูแลผู้สูงอายุ

จากสถานการณ์ดังกล่าวพบว่าพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กทม.) มีลักษณะเป็นนครควบคู่เดียว สังคมเมือง ชุมชนแออัด บุตรหลานต้องทำงานหาเลี้ยงชีพและครอบครัว ส่งผลให้ขาดผู้ดูแลผู้สูงอายุ หรือแม้ว่ามีผู้ดูแล แต่ยังขาดทักษะความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ อีกทั้งเยาวชนบางกลุ่มยังไม่มีอาชีพและขาดโอกาสทางการศึกษา หากได้รับโอกาสในการอบรมการดูแลผู้สูงอายุ จะเป็นกลุ่มสำคัญที่สามารถช่วยเหลือในการดูแลผู้สูงอายุ ในกรุงเทพมหานครได้ นอกจากนี้จากการสำรวจศูนย์ผู้ดูแลผู้สูงอายุเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่าทั่วประเทศ ผู้สูงอายุขาดบุคคลในครอบครัวดูแล จำเป็นต้องเข้ารับบริการในสถานรับดูแลผู้สูงอายุ(กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๔) ซึ่งสถานรับดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงประกอบด้วย ๓ ลักษณะคือ Day care Residential Care และ Nursing home รวม ๘๗๗ แห่ง โดยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๙๔ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๓.๕๒ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๗) และผู้ดูแลส่วนใหญ่เป็นผู้ขาดโอกาสในการศึกษาโดยเฉพาะอย่างยิ่งร้อยละ ๔๐.๐๐ เป็นแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านซึ่งยังขาดทักษะและความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ เนื่องจากไม่มีคุณสมบัติเพียงพอด้านข้อจำกัดสัญชาติและคุณวุฒิการศึกษาที่จะอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ ทำให้แรงงานกลุ่มนี้ขาดทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ ประกอบกับสถานรับดูแลผู้สูงอายุ ทั้ง ๓ ลักษณะ ต้องการผู้ดูแลที่มีความสามารถในระดับพื้นฐานสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ สอดคล้องกับที่คณะฯ ได้สำรวจความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ผู้สูงอายุ ญาติผู้สูงอายุ ผู้บริหารศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ พยาบาล และอาจารย์พยาบาล ที่มีประสบการณ์ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ ในประเด็นความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุ พบว่าสังคมเมืองมีความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นจำนวนมาก เพื่อให้

เพียงพอต่อจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นในปัจจุบัน อีกทั้งผู้ดูแลผู้สูงอายุในสถานการณ์ปัจจุบันยังขาดความรู้ ทักษะในการดูแล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการประเมินความผิดปกติที่ต้องเร่งช่วยเหลือ มีจิตบริการ และเจตคติที่ดี ในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ๗๐ ชั่วโมง ที่มีการอบรมในปัจจุบันยังไม่มีกำหนด ลักษณะดังกล่าวอย่างเด่นชัด จากปัญหาและความสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุข้างต้น คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อ การุณย์จึงได้พัฒนาหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC) เพื่อตอบสนองความต้องการดูแลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร อันจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุในสังคมเมือง

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะพื้นฐานในการดูแลผู้สูงอายุได้
- ๒.๒ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการดูแลผู้สูงอายุอื่นๆ ให้สอดคล้องต่อการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ของสังคม
- ๒.๓ เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายในการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุกับหน่วยงานที่ สนใจในการพัฒนาทักษะการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ กทม. ให้มีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

๓. การนำไปใช้ประโยชน์ของโครงการ

- ๓.๑ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลจากผู้ดูแลที่มีความรู้ ทักษะ มีเจตคติที่ดี และจิตบริการ ส่งผลให้มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี
- ๓.๒ ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปประกอบอาชีพและ ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้
- ๓.๓ ยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุในสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุ

(ร่าง) หลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน Basic Elderly care Course: BEC

โดย คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๑. ความเป็นมาของโครงการ

ประเทศไทยถือเป็นสังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) ตามคำนิยามขององค์การสหประชาชาติ กล่าวคือ ประเทศไทยมีสัดส่วนผู้สูงอายุเกินร้อยละ ๑๐.๐๐ ของประชากรทั้งประเทศ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประเทศไทยมีประชากรที่มีอายุสูงกว่า ๖๐ ปี สูงถึงร้อยละ ๑๕.๖๐ ของประชากรทั้งประเทศ หรือ ๑๐.๔๒ ล้านคน ต่อมาสถานการณ์ปัจจุบันโครงสร้างประชากรของประเทศเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Completed Aged Society) คือประชากรอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป มีมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั่วประเทศ ทั้งนี้ประเทศไทยจะก้าวสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในปี พ.ศ. ๒๕๗๘ ซึ่งประชากรที่สูงอายุจะมีสัดส่วนมากกว่าร้อยละ ๓๐.๐๐ ของประชากรทั้งหมด (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๓) นอกจากนี้ จากข้อมูลการสำรวจพบว่าร้อยละ ๙๕.๐๐ ของผู้สูงอายุ ชี้ให้เห็นว่า ปัญหาสำคัญที่ผู้สูงอายุไทย ประสบคือ ปัญหาทางเศรษฐกิจและสุขภาพ เกือบครึ่งหนึ่งของผู้สูงอายุ มีรายได้ไม่พอเลี้ยงชีพ และ ๒ ใน ๓ มีสุขภาพอยู่ในระดับปานกลางถึงไม่ดีมาก โรคที่พบบ่อยในกลุ่มผู้สูงอายุ คือ โรคทางสมอง โรคเกาต์ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคระบบทางเดินปัสสาวะ โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก โรคตา โรคหัวใจขาดเลือด (สุภาดา คำสุชาติ, ๒๕๖๐) นอกจากนี้ยังพบว่า ภาวะการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ เป็นเหตุผลสำคัญประการหนึ่ง ที่ทำให้ผู้สูงอายุ ไม่สามารถทำงานหาเลี้ยงชีพได้เนื่องจากเจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพ และจากศึกษาของสายใจ จารุจิต รัตรี อร่ามศิลป์ และวรรณศิริ ประจันโน ปี ๒๕๖๒ พบว่าปัญหาและอุปสรรคของการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยติดเตียง ได้แก่ การเยี่ยมบ้านไม่มีความต่อเนื่อง ไม่มีบริการรับ-ส่งผู้ป่วย ขาดอุปกรณ์ในการดูแล ขาดผู้ให้คำปรึกษา ขาดการฟื้นฟูที่ต่อเนื่อง และขาดผู้ดูแลผู้สูงอายุ

จากสถานการณ์ดังกล่าวพบว่าพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กทม.) มีลักษณะเป็นนครอหิวาต์เดียว สังคมเมือง ชุมชนแออัด บุตรหลานต้องทำงานหาเลี้ยงชีพและครอบครัว ส่งผลให้ขาดผู้ดูแลผู้สูงอายุ หรือแม้ว่ามีผู้ดูแล แต่ยังขาดทักษะความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ อีกทั้งเยาวชนบางกลุ่มยังไม่มีอาชีพและขาดโอกาสทางการศึกษา หากได้รับโอกาสในการอบรมการดูแลผู้สูงอายุ จะเป็นกลุ่มสำคัญที่สามารถช่วยเหลือในการดูแลผู้สูงอายุ ในกรุงเทพมหานครได้ นอกจากนี้จากการสำรวจศูนย์ผู้ดูแลผู้สูงอายุเอกชนในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่าทั่วประเทศ ผู้สูงอายุขาดบุคคลในครอบครัวดูแล จำเป็นต้องเข้ารับบริการในสถานรับดูแลผู้สูงอายุ(กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๔) ซึ่งสถานรับดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงประกอบด้วย ๓ ลักษณะคือ Day care Residential Care และ Nursing home รวม ๘๗๗ แห่ง โดยอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๙๔ แห่ง หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๓.๕๒ (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๗) และผู้ดูแลส่วนใหญ่เป็นผู้ขาดโอกาสในการศึกษาโดยเฉพาะอย่างยิ่งร้อยละ ๔๐.๐๐ เป็นแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านซึ่งยังขาดทักษะและความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุ เนื่องจากไม่มีคุณสมบัติเพียงพอด้านข้อจำกัดสุขภาพและคุณวุฒิการศึกษาที่จะอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ ทำให้แรงงานกลุ่มนี้ขาดทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ ประกอบกับสถานรับดูแลผู้สูงอายุ ทั้ง ๓ ลักษณะ ต้องการผู้ดูแลที่มีความสามารถในระดับพื้นฐานสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ สอดคล้องกับที่คณะฯ ได้สำรวจความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ผู้สูงอายุ ญาติผู้สูงอายุ ผู้บริหารศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ พยาบาล และอาจารย์พยาบาล ที่มีประสบการณ์ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ ในประเด็นความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุ พบว่าสังคมเมืองมีความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นจำนวนมาก เพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นในปัจจุบัน อีกทั้งผู้ดูแลผู้สูงอายุในสถานการณ์ปัจจุบันยังขาดความรู้

ทักษะในการดูแล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการประเมินความผิดปกติที่ต้องเร่งช่วยเหลือ มีจิตบริการ และเจตคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ๗๐ ชั่วโมง ที่มีการอบรมในปัจจุบันยังไม่มีกำหนดลักษณะดังกล่าวอย่างเด่นชัด จากปัญหาและความสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุข้างต้น คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์จึงได้พัฒนาหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน (Basic Elderly care Course: BEC) เพื่อตอบสนองความต้องการดูแลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร อันจะนำไปสู่คุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุในสังคมเมือง

๒. กลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร

ผู้ดูแลผู้สูงอายุภาครัฐ เอกชน และประชาชนที่สนใจ

๓. รูปแบบการจัดฝึกอบรมของหลักสูตร

๓.๑ ลักษณะการเรียนรู้

หลักสูตรนี้เป็นการจัดการศึกษาแบบผสมผสาน (Hybrid Learning)

๓.๒ วิธีการจัดการเรียนรู้

หลักสูตรนี้จัดการเรียนการสอนแบบเป็นชุดการเรียนรู้ ภาคทฤษฎี ๓๓ ชั่วโมง ภาคทดลอง ๑๖ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ ๒๑ ชั่วโมง รวมทั้งหมด ๗๐ ชั่วโมง ด้วยรูปแบบผสมผสาน (Hybrid Learning) โดยภาคทฤษฎีเรียนในห้องเรียนหรือออนไลน์ ส่วนภาคทดลองและปฏิบัติเรียนในศูนย์การเรียนรู้ (LRC) และแหล่งฝึกตามความเหมาะสมของสถานการณ์และเนื้อหาของการเรียนรู้

๓.๓ ระยะเวลาในการจัดฝึกอบรม

ระยะเวลารวมตลอดหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง โดยแบ่งเป็น ๒ ส่วน ดังนี้

๓.๓.๑ ส่วนที่ ๑ และ ส่วนที่ ๒ เป็นภาคทฤษฎีและภาคทดลอง จำนวน ๔๙ ชั่วโมง ประกอบด้วย กฎหมายและสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ เจตคติและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ บุคลิกภาพและจิตบริการของผู้ดูแลผู้สูงอายุ แนวคิดพื้นฐานการดูแลผู้สูงอายุ ภาวะผิดปกติของโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ การปฐมพยาบาลและการดูแลเบื้องต้นเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ การดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษา การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพกายผู้สูงอายุ ภูมิปัญญาไทยกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพใจวัยสูงอายุ

๓.๓.๒ ส่วนที่ ๓ ภาคปฏิบัติ จำนวน ๒๑ ชั่วโมง การฝึกปฏิบัติงานในการดูแลผู้สูงอายุในสถานพยาบาล/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ/ชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ

๓.๔ สถานที่และค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม

สถานที่ในการจัดการฝึกอบรม คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และสถานพยาบาล/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ/ชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

งบประมาณในการจัดการฝึกอบรม เป็นงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ เงินอุดหนุนกรุงเทพมหานคร

๔. ข้อมูลรายละเอียดของหลักสูตร

๔.๑ โครงสร้างหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน

หลักสูตรฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุขั้นพื้นฐาน จำนวนระยะเวลาตลอดการฝึกอบรม ๗๐ ชั่วโมง มีรายละเอียด ดังนี้

๔.๑.๑ ภาคทฤษฎี จำนวน ๓๑ ชั่วโมง

๔.๑.๒ ภาคทดลอง จำนวน ๑๘ ชั่วโมง

๔.๑.๓ ภาคปฏิบัติ จำนวน ๒๑ ชั่วโมง

๔.๒ การวัดผลและประเมินผล

ผู้เข้าอบรมต้องมีเวลาเรียนไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนในแต่ละวิชา เกณฑ์การประเมินการอบรมรายหัวข้อทั้งภาคทฤษฎี ภาคทดลอง และภาคปฏิบัติ

- ภาคทฤษฎี ประเมินโดยสอบข้อเขียน ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
- ภาคทดลอง ประเมินโดยการสาธิตและสาธิตย้อนกลับ ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
- ด้านทักษะการปฏิบัติ ประเมินโดยการฝึกภาคปฏิบัติ ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
- ด้านคุณธรรม จริยธรรม ประเมินโดยแบบทดสอบและการสังเกตพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม

จากการปฏิบัติงาน ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐๐

- ผู้ที่ผ่านตามเกณฑ์วัดและประเมินผลจะได้รับประกาศนียบัตร

๔.๓ หัวข้อและคำอธิบายรายหัวข้อ

๔.๓.๑ หัวข้อและคำอธิบายรายหัวข้อ ภาคทฤษฎีและภาคทดลอง

ตารางที่ ๑ แสดงหัวข้อและคำอธิบายรายหัวข้อ ภาคทฤษฎีและภาคทดลอง

รหัสหัวข้อ	ชื่อหัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	
		ภาคทฤษฎี	ภาคทดลอง
BEC- ๐๑	กฎหมายและสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ	๒	-
	สิทธิผู้สูงอายุตามรัฐธรรมนูญ และกฎหมายที่ควรรู้ และการรับรู้สิทธิประโยชน์และช่องทางการติดต่อเพื่อขอรับบริการด้านสิทธิประโยชน์ ๑. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ ๒. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ ๓. สิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุตามกฎหมาย ๔. การวางแผนการดูแลรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care plan) ๕. ข้อมูลแหล่งให้บริการสิทธิประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ		
BEC- ๐๒	เจตคติและจริยธรรมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ	๒	-
	เจตคติและจริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ การเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ เศรษฐกิจ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ		
BEC- ๐๓	บุคลิกภาพและจิตบริการของผู้ดูแลผู้สูงอายุ	๒	-
	ความหมายของบุคลิกภาพ บุคลิกภาพที่เหมาะสมสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักการและความสำคัญของการมีจิตบริการ คุณลักษณะและพฤติกรรมที่เหมาะสมของผู้ให้บริการ ปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จในการให้บริการผู้สูงอายุ		

รหัสหัวข้อ	ชื่อหัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	
		ภาคทฤษฎี	ภาคทดลอง
BEC- ๐๔	แนวคิดพื้นฐานการดูแลผู้สูงอายุ	๒	-
	แนวคิดพื้นฐานการดูแลผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีจนถึงระยะท้ายของชีวิต การแบ่งประเภทผู้สูงอายุ กระบวนการชราและการเปลี่ยนแปลงในวัย สูงอายุ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ		
BEC- ๐๕	ภาวะผิดปกติของโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	๔	๓
	ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในกลุ่มผู้สูงอายุ อาการ พุทธิกรรมเสี่ยง การป้องกัน และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการรุนแรงของโรค ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ โรคข้อเข่าเสื่อม โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคมะเร็ง และโรคตา การสังเกตและการประเมินเบื้องต้นของความผิดปกติในโรคที่พบบ่อย การประเมินสัญญาณชีพ และการวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด การประเมินความผิดปกติของโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Fast Track) การประเมินและการวัดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ น้ำตาลในเลือดสูง (ตรวจ CBG) ประเมินอาการหัวใจขาดเลือด และการช่วยเหลือเบื้องต้น		
BEC- ๐๖	การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	๑	๑
	หลักการการป้องกัน การควบคุมโรคติดเชื้อ และแนวทางการปฏิบัติเพื่อควบคุมการติดเชื้อ เช่น วิธีการล้างมือที่ถูกต้อง แนวทางการปฏิบัติเมื่อถูกของมีคมบาด และการสัมผัสสารคัดหลั่ง การใช้เครื่องป้องกันร่างกาย การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ และวิธีการแยกขยะ		
BEC- ๐๗	การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้	๖	๙
	การประเมิน ระดับ ADL การประเมิน V/S การประเมินสภาพร่างกายทั่วไป สังเกตความผิดปกติ การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ วิธีการและการดูแลความสะอาดร่างกายและอวัยวะสืบพันธุ์ การสระผม การทำเตียง การพลิกตะแคงตัว ทำแผล การดูแลให้รับประทานอาหารและให้อาหารทางสายยาง ดูดเสมหะ ให้ O ₂ พ่นยา เปลี่ยนผ้าอ้อมสำเร็จรูป การดูแลสายสวนปัสสาวะ		
BEC- ๐๘	การปฐมพยาบาลและการดูแลเบื้องต้นเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ	๓	๓
	ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลและดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินขั้นต้น ได้แก่ การดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยโรคหอบ โรคหืด ภาวะปฏิกิริยาแพ้อย่างรุนแรง ภาวะเป็นลมหมดสติ โรคลมแดด ภาวะช็อกและโรคลมชัก การห้ามเลือด การตามกระดุก การทำแผล การปฐมพยาบาลกรณีผู้ป่วยมีภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติ การปฐมพยาบาลผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้นและใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติได้ การแจ้งเหตุฉุกเฉินเพื่อขอรับบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน		
BEC- ๐๙	การดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษา	๑	-
	หลักการใช้ยาทั่วไป ยาสามัญประจำบ้าน การปฏิบัติในการดูแลการให้ยาอย่างถูกต้อง ตามมาตรฐาน การเก็บรักษายาที่ใช้บ่อยในกลุ่มโรคต่าง ๆ ของผู้สูงอายุ		
BEC- ๑๐	การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ	๒	-

รหัสหัวข้อ	ชื่อหัวข้อ	จำนวนชั่วโมง	
		ภาคทฤษฎี	ภาคทดลอง
	ความรู้และทักษะทางด้านการจัดสภาพแวดล้อมที่ดี ถูกสุขอนามัย ปลอดภัย และน่าอยู่ สำหรับผู้สูงอายุ		
BEC- ๑๑	การส่งเสริมสุขภาพกายผู้สูงอายุ	๒	๑
	ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพกายผู้สูงอายุ ในเรื่องอาหารและโภชนาการ การออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ การจัดอาหารตามหลักโภชนาการและจัดกิจกรรมการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ		
BEC- ๑๒	ภูมิปัญญาไทยกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	๒	๑
	แนวคิดภูมิปัญญาไทยในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น ธาตุเจ้าเรือน การนวด การประคบ ฤาษี ดัดตน การฝึกนวด การประคบ ออกกำลังกายแบบฤาษีดัดตน		
BEC- ๑๓	การส่งเสริมสุขภาพใจวัยสูงอายุ	๒	-
	แนวคิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตใจผู้สูงอายุ การส่งเสริมสุขภาพจิตด้วยเทคนิคต่าง ๆ ได้แก่ การส่งเสริมกิจกรรมที่ทำให้ผู้สูงอายุมีภาวะสุขภาพจิตที่ดี มีความสุข มุมมองเชิงบวก ทำสิ่งที่รัก งานอดิเรกต่าง ๆ		
รวม		๓๑	๑๘

๔.๓.๒ หัวข้อและคำอธิบายรายหัวข้อภาคปฏิบัติ

ตารางที่ ๒ แสดงหัวข้อและคำอธิบายรายหัวข้อภาคปฏิบัติ

รหัสหัวข้อ	ชื่อหัวข้อ	จำนวนชั่วโมง
BEC- ๒๑	การฝึกปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุ	๒๑
	การฝึกปฏิบัติงานในการดูแลผู้สูงอายุในสถานพยาบาล/ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ/ชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ - การฝึกปฏิบัติงานในการดูแลผู้สูงอายุในสถานพยาบาล โดยมอบหมายให้ผู้อบรมดูแลผู้ป่วยภายใต้การนิเทศของอาจารย์พี่เลี้ยง จำนวน ๗ ชั่วโมง - การฝึกปฏิบัติงานในการดูแลผู้สูงอายุในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ๗ ชั่วโมง - การฝึกปฏิบัติงานในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน ๗ ชั่วโมง หมายเหตุ: ในการฝึกที่ในสถานพยาบาลและศูนย์ดูแลผู้สูงอายุฝึกปฏิบัติการดูแลความสุขสบายและความสะอาดด้านร่างกาย ดูดเสมหะ การเปลี่ยนผ้าอ้อม การดูแลพลิกตะแคงตัว การดูแลให้การรับประทานอาหาร และให้อาหารทางสายยาง - ปฏิบัติงานในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ ฝึกเรื่องการส่งเสริมสุขภาพกายและจิต เช่น การออกกำลังกาย การลดความเครียด การดูแลจัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ถูกสุขอนามัย ปลอดภัย และน่าอยู่ สำหรับผู้สูงอายุ	
รวม		๒๑

ระเบียบวาระที่ ๔
สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗
วันศุกร์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม TWP-๖๐๒ ชั้น ๖ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

.....
เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๕ เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘)

๑. เรื่องเดิม

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๘ และ หลักสูตรปรับปรุง ๒๕๖๓ ซึ่งจะครบรอบระยะเวลาของหลักสูตร ๕ ปี ที่ต้องดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเพื่อใช้ใน ปีการศึกษา ๒๕๖๘ จึงได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเป็นหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘) โดยได้ปรับปรุงตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ เสนอรายชื่อแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ซึ่งมีคำสั่งแต่งตั้งที่ ๔๙๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ และ ที่ ๕๒๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๒.๒ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘ และการเปลี่ยนชื่อหลักสูตรและสาขาวิชา จาก วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เป็นฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต ตามพระราชกฤษฎีกา พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่กำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาประกอบโรคศิลปะ เพื่อสอดคล้องกับองค์วิชาชีพ ภายใต้การกำกับของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข และ มติที่ประชุม คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗ ที่ประชุมมีมติให้ความเห็นชอบให้ชื่อปริญญาภาษาไทย : ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต และชื่อปริญญาภาษาอังกฤษ : Bachelor of Paramedicine. เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

๒.๓ คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ในการประชุมเมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามข้อเสนอแนะเพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

๒.๔ คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗ ดำเนินการวิพากษ์พร้อมปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามข้อเสนอแนะ และ จัดทำร่างหลักสูตรปรับปรุงเพื่อเสนอคณะกรรมการประจำส่วนงานคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ

๒.๕ คณะกรรมการประจำส่วนงานคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ ในการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบร่างหลักสูตรปรับปรุง และให้เสนอต่อ สภาวิชาการ

๓. ข้อกฎหมาย

๓.๑ พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช พ.ศ. ๒๕๕๓

มาตรา ๒๔ สภาวิชาการมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๕) เสนอแนะต่อสภามหาวิทยาลัยในการอนุมัติหลักสูตรการศึกษาและการเปิดสอน ทั้งการปรับปรุง การยุบรวม และการยกเลิกหลักสูตรการศึกษา

๓.๒ พระราชกฤษฎีกา กำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๔

มาตรา ๔ ให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตามมาตรา ๕ (๘) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖

๓.๓ ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญา พ.ศ. ๒๕๖๕

๔.๒ ปริญญาประเภทวิชาชีพ

๔.๒.๑ สาขาวิชาที่ใช้ชื่อปริญญานี้เน้นการศึกษาในลักษณะของศาสตร์เชิงประยุกต์ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ สาขาวิชาที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ตามกฎหมายขององค์กรวิชาชีพ การกำหนดชื่อปริญญา ให้ใช้ตามสาขาวิชาที่นั้น ๆ เป็นหลักในทุกระดับปริญญา (บัณฑิต มหาบัณฑิต และดุษฎีบัณฑิต) สำหรับปริญญาเอกอาจกำหนดชื่อปริญญาเป็นปรัชญาดุษฎีบัณฑิตได้ สาขาวิชาที่ใช้ชื่อปริญญานี้

๔. ข้อพิจารณา

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ จึงขอเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘) เพื่อเสนอสภามหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงนำเสนอสภาวิชาการเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม

.....

.....

.....

.....



หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต
Bachelor of Paramedicine Program
(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568)

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ชื่อปริญญา และสาขาวิชา	5
1. รหัสและชื่อหลักสูตร	5
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	5
3. วิชาเอก	5
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	5
5. รูปแบบของหลักสูตร	5
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	6
7. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	6
8. สถานที่จัดการเรียนการสอนและความร่วมมือกับสถาบันอื่น	6
9. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	7
10. ผลกระทบจาก ข้อ 9 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	8
หมวดที่ 2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้	11
1. ปรัชญาของหลักสูตร	11
2. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	11
3. แนวคิดการออกแบบหลักสูตร	12
4. การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs)	13
ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง กับ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	15
5. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)	16
6. ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย	19
7. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิ	
อุดมศึกษา พ.ศ. 2565	22
หมวดที่ 3 โครงสร้างของหลักสูตร รายวิชา และหน่วยกิต	25
1. ระบบการจัดการศึกษา	25
2. การดำเนินการหลักสูตร	25
3. การคิดหน่วยกิต ของหลักสูตร	26
4. จำนวนหน่วยกิต ของหลักสูตร	26
5. ความหมายของเลขรหัสรายวิชา	26
6. โครงสร้างหลักสูตร	27
7. รายวิชาในหลักสูตร	27
8. แผนการศึกษา	34
9. คำอธิบายรายวิชา	38
10. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	69
11. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)	69
12. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	72

หมวดที่ 4 การจัดกระบวนการเรียนรู้	74
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา (SMART-Paramedic)	74
2. การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน	76
3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดการศึกษาทั่วไป	85
4. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มรายวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์)	87
5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ และกลุ่มวิชาเอก)	88
หมวดที่ 5 ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตร	91
1. ความพร้อมและศักยภาพด้านบุคลากร	91
2. การบริหารจัดการหลักสูตร	94
3. ระบบการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา	95
4. ความพร้อมด้านทรัพยากรการเรียนรู้	96
หมวดที่ 6 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา	100
1. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา	100
2. ระบบการรับนักศึกษา	100
3. ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า และกลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไข	101
4. แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี	101
5. งบประมาณตามแผน 5 ปี	102
หมวดที่ 7 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	103
1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	103
2. กระบวนการหรือวิธีการในการวัดและประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้	104
3. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	105
4. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	106
5. การอุทธรณ์ของนักศึกษา	106
หมวดที่ 8 การประกันคุณภาพหลักสูตร	107
1. การกำกับมาตรฐาน	107
2. การบริหารคุณภาพของหลักสูตร	107
3. การบริหารคุณภาพของหลักสูตร	109
4. การบริหารอาจารย์	109
5. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา	110
หมวดที่ 9 ระบบและกลไกในการพัฒนาหลักสูตร	111
1. การประเมินประสิทธิภาพของการสอน	111
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	111
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามกรอบรายละเอียดหลักสูตร	112

4. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	112
5. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน	112
6. การบริหารความเสี่ยงของหลักสูตร	113
7. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	114
ภาคผนวก	118
ภาคผนวก 1 ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง 5 ปี) ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร	119
ภาคผนวก 2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	137
ภาคผนวก 3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	140
ภาคผนวก 4 ตารางเปรียบเทียบหลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2563 และหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568	143
ภาคผนวก 5 รายงานการประชุมสภามหาวิทยาลัยนวมินทราชินา	154
ภาคผนวก 6 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราชินาว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566	155
ภาคผนวก 7 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราชินาว่าด้วยการโอนหน่วยกิต การเทียบโอนหน่วยกิต และผลการศึกษา พ.ศ. 2566	170
ภาคผนวก 8 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2554	179
ภาคผนวก 9 เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	186

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

คณะ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ

- | | |
|------------|----------------------------------|
| ภาษาไทย | หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต |
| ภาษาอังกฤษ | Bachelor of Paramedicine Program |

- | | | |
|------------|------------|--------------------------|
| ภาษาไทย | ชื่อเต็ม : | ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต |
| | ชื่อย่อ : | ฉพ.บ. |
| ภาษาอังกฤษ | ชื่อเต็ม : | Bachelor of Paramedicine |
| | ชื่อย่อ : | B.PMD. |

- ไม่มี

- ไม่น้อยกว่า 139 หน่วยกิต

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 5.1 รูปแบบ | หลักสูตรปริญญาตรี 4 ปี |
| 5.2 ประเภทของหลักสูตร | หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ |
| 5.3 ภาษาที่ใช้ | ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ |
| 5.4 การรับเข้าศึกษา | นักศึกษาไทยและต่างชาติที่สามารถใช้ภาษาไทยได้เป็นอย่างดี
(เป็นไปตามประกาศ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เรื่อง การรับ
สมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช) |
| 5.5 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น | เป็นหลักสูตรเฉพาะของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช |
| 5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา | ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว |

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- 1) หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568 ปรับปรุงจากหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563
- 2) เปิดสอนภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2568
- 3) สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว
ในการประชุมครั้งที่..... เมื่อวันที่.....
- 4) สภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้อนุมัติหลักสูตร
ในการประชุมครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

7. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 1) นักฉุกเฉินการแพทย์ในสถานพยาบาลรัฐและเอกชน
- 2) นักวิชาการ/นักวิจัย
- 3) ข้าราชการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 4) ผู้ทำงานปฏิบัติการฉุกเฉิน
- 5) ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการแพทย์และผู้ช่วยผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินหน่วยปฏิบัติการอำนวยการตามกรอบคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์แห่งชาติ

8. สถานที่จัดการเรียนการสอนและความร่วมมือกับสถาบันอื่น

8.1 ภายในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้แก่

1. คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ ความร่วมมือในลักษณะจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี
2. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ความร่วมมือในลักษณะจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ
3. วิทยาลัยพัฒนามหานคร ความร่วมมือในลักษณะจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเลือกเสรี
4. วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง ความร่วมมือในลักษณะจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาเลือกเสรี

8.2 ภายนอกมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้แก่

1. สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
2. ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)
3. คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. โรงพยาบาลตากสิน
5. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
6. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี
7. โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

8. โรงพยาบาลราชวิถี
9. โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
10. โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
11. โรงพยาบาลเลิดสิน
12. โรงพยาบาลตำรวจ
13. โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
14. โรงพยาบาลนครปฐม
15. โรงพยาบาลสมุทรสาคร
16. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร
17. โรงพยาบาลสระบุรี
18. โรงพยาบาลชัยภูมิ
19. โรงพยาบาลอุดรธานี
20. โรงพยาบาลขอนแก่น
21. โรงพยาบาลพระนารายณ์

9. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

9.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ในปัจจุบันโลกและประเทศไทยกำลังเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นตลอดเวลาทั้งด้านความมั่นคงและการเมืองมีการต่อสู้กันระหว่างประเทศเพื่อแย่งชิงความเป็นมหาอำนาจของโลกสิ่งนี้ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงทางเสถียรภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ แม้ว่าประเทศไทยจะมีทิศทางการขยายตัวของเศรษฐกิจของประเทศเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้นร้อยละ 6 ในปี พ.ศ. 2504 – 2558 และมีผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (Gross Domestic Product: GDP) ส่วนใหญ่ได้มาจากการส่งออกผลผลิตทางภาคเกษตรและอุตสาหกรรม ร้อยละ 70 และภาคอุตสาหกรรมบริการท่องเที่ยวและบริการ ร้อยละ 18 จนกระทั่งช่วงปลายปี พ.ศ. 2562 – ปัจจุบันมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Coronavirus Disease 2019: COVID-19) ซึ่งส่งผลกระทบต่อทุกระบบที่สำคัญของการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ เช่น ระบบเศรษฐกิจ ระบบสาธารณสุข เป็นต้น ประเทศไทยได้รับผลกระทบจากการระบาดของ COVID-19 ต่อเศรษฐกิจทำให้จำนวนนักท่องเที่ยวลดลง การขยายตัวทางเศรษฐกิจของประเทศไทยลดลง ด้านการศึกษาที่ถือว่าเป็นเสาหลักของประเทศสถานการณ์ COVID-19 ส่งผลกระทบต่อการจัดการเรียนการสอนเนื่องจากรัฐบาลมีการประกาศนโยบายปิดกั้นประเทศ (Nationwide Lockdown Policies) การจำกัดการเคลื่อนไหวของประชาชน (Social Restrictions) รวมถึงการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) ทำให้เกิดการปรับตัวเป็นวิถีชีวิตแบบใหม่ (New Normal) โดยเฉพาะสถาบันทางการศึกษาที่ไม่สามารถจัดการเรียนการสอนแบบปกติได้ จึงจำเป็นต้องใช้รูปแบบการเรียนการสอนแบบออนไลน์ ซึ่งเป็นการเรียนการสอนผ่านทางอินเทอร์เน็ต เป็นการใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่บวกเข้ากับเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทำให้อาจารย์และนักศึกษาไม่จำเป็นต้องเดินทางไปยังมหาวิทยาลัย ช่วงหลังสถานการณ์การระบาด COVID-19 หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์มีการปรับตัวให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว ด้านการวางแผนในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรเพื่อให้สามารถปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ดังกล่าวโดยการสร้างความร่วมมือทางด้านการศึกษาทางฉุกเฉินการแพทย์ระหว่างประเทศเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนทางวัฒนธรรม และการศึกษาทางด้านฉุกเฉินการแพทย์

9.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ปัจจุบันประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Complete Aged Society) และจะกลายเป็นสังคมสูงวัยอย่างสุดยอด (Super Aged Society) ภายในปี พ.ศ. 2577 ประเทศไทยเป็นประเทศ 1 ใน 3 ที่มีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากที่สุดในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ ในขณะที่ด้านสุขภาพจะเริ่มมีโรคเรื้อรังมากขึ้นส่งผลให้ค่าใช้จ่ายครอบคลุมในการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้นความต้องการในการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขสูงขึ้น รวมถึงความต้องการงบประมาณเพื่อเป็นสวัสดิการรองรับวัยเกษียณ ภาระการคลังของประเทศในด้านการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 พ.ศ. 2566 – 2570 ให้ความสำคัญกับการแก้ปัญหาเชิงโครงสร้างเพื่อมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม พัฒนาทุนทรัพยากรมนุษย์เชิงคุณภาพ การยกระดับทักษะแรงงานให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงานที่มีแนวโน้มต้องการทักษะด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมากขึ้น รวมไปถึงทักษะที่เทคโนโลยีไม่สามารถทดแทนได้ โดยเฉพาะทักษะทางพฤติกรรม การคิดเชิงวิพากษ์ การทำงานเป็นทีม หรือความคิดสร้างสรรค์ หากสามารถพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล นำผลงานวิจัยด้านการแพทย์ และนวัตกรรมมาใช้เพิ่มมากขึ้น ทำให้สามารถจัดบริการให้ผู้รับบริการ ดูแลรักษาตัวเองจากที่บ้าน แทนที่การมารับการรักษาในโรงพยาบาล ยกเว้นกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หรือจำเป็นต้องได้รับการบริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อน ส่งเสริมแนวความคิดการมีสุขภาพดีมากกว่าจัดการความเจ็บป่วย ซึ่งที่ผ่านมาสถานการณ์สุขภาพคนไทยดีขึ้น ดัชนีความมั่นคงทางสุขภาพ (Global Health Security Index: GHS) ประจำปี 2021 ได้จัดอันดับให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความมั่นคงทางสุขภาพสูงสุดเป็นลำดับที่ 5 ของโลกจากทั้งหมด 195 ประเทศ ประเทศไทยยังคงมีการจัดสรรบริการทางการแพทย์ที่ไม่เท่าเทียมการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรของประเทศไทยไปสู่สังคมสูงวัย ส่งผลกระทบต่อภาพรวมการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม โดยเฉพาะปัญหาด้านสุขภาพและการบริการทางสาธารณสุข ดังนั้นการศึกษาในสาขาฉุกเฉินการแพทย์จะเตรียมความพร้อมในการรับมือกับปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุและการสร้างเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืนเชื่อมโยงกับระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินที่มีความครอบคลุมพร้อมจะตอบสนองต่อความต้องการของประชากรทุกกลุ่มรวมถึงผู้สูงอายุ ทำให้หลักสูตรปรับปรุงใหม่มีความสอดคล้องกับความเป็นจริงของสังคมไทย

10. ผลกระทบจาก ข้อ 9 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

10.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568 ของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จึงเป็นหลักสูตรที่พัฒนาขึ้นเพื่อผลิตนักฉุกเฉินการแพทย์ซึ่งเป็นบุคลากรที่ทำงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ขาดแคลนและเป็นที่ต้องการของประเทศ สอดคล้องกับเป้าหมายความต้องการนักฉุกเฉินการแพทย์ตามแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2566 – 2570 ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ รวมทั้งสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ขององค์การสหประชาชาติซึ่งเป็นทิศทางการพัฒนาที่ทุกประเทศดำเนินการร่วมกัน ส่งผลทำให้หลักสูตรมีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับเป้าหมายไม่ว่าจะ

เป็นเป้าหมายที่ 3 สร้างการมีสุขภาพหรือสภาวะที่ดี ส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยผ่านการสร้างเสริมสุขภาพที่สอดแทรกอยู่ในทุกรายวิชา เป้าหมายที่ 4 มีระบบประกันคุณภาพการศึกษาสร้างหลักประกันว่านักศึกษาทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพ ครอบคลุม เท่าเทียม และสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต ผ่านการสร้างเครือข่ายของหลักสูตร และเป้าหมายที่ 11 พัฒนาเมืองให้มีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลง

หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต จึงมุ่งเน้นการจัดการเรียนรู้ที่เอื้อต่อทักษะจำเป็นในศตวรรษที่ 21 ส่งเสริมทักษะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานที่ไม่ใช่ความรู้หรือทักษะเฉพาะทาง จรรยาวัตร (Soft Skills) บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษามีคุณลักษณะเด่นตามค่านิยมหลัก **SMART Paramedic** ประกอบด้วย Skills = เก่งทักษะฉุกเฉินการแพทย์ Morals = มีคุณธรรม Agility and Adaptability = มีความคล่องแคล่ว และมีความสามารถในการปรับตัวสูง Responsibility = มีความรับผิดชอบในหน้าที่ Technology = เก่งเทคโนโลยีสารสนเทศ นอกจากนี้บัณฑิตนักฉุกเฉินการแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาออกไปจะมีความเชี่ยวชาญด้านศาสตร์เขตเมือง (Urban Medicine)

ทั้งนี้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต ที่จะก้าวเข้าสู่เส้นทางสายวิชาชีพนักฉุกเฉินการแพทย์โดยมีคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพ ตามพระราชกฤษฎีกา กำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์เป็นสาขาประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2564 (ราชกิจจานุเบกษา วันที่ 13 กรกฎาคม 2564 เล่มที่ 138 ตอนที่ 46 ก) มาตรา 10 หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ให้เป็นไปตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542

อีกทั้งเพื่อเป็นการพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนามาตรฐานการประกอบโรคศิลปะของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ พ.ศ.2567 (ราชกิจจานุเบกษา วันที่ 9 ตุลาคม 2567 เล่มที่ 141 ตอนพิเศษ 279 ง)

ซึ่งมติที่ประชุมคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา ครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันพุธที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2567 เรื่องการขอความเห็นชอบการใช้ชื่อปริญญาของหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต ที่ประชุมมีมติให้ความเห็นชอบให้ใช้ชื่อปริญญา ดังนี้ ชื่อปริญญาภาษาไทย : ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต, ชื่อปริญญาภาษาอังกฤษ : Bachelor of Paramedicine, อักษรย่อภาษาไทย : ฉพ.บ. และอักษรย่อภาษาอังกฤษ : B.PMD.

จากบริบทและแนวคิดดังกล่าวข้างต้น หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จึงเห็นความจำเป็นในการพัฒนานักฉุกเฉินการแพทย์ที่มีคุณลักษณะเด่นตามค่านิยมหลัก SMART Paramedic โดยจัดให้เป็นหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ มุ่งเน้นความเป็นเลิศทางด้านวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉินตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานสากล

10.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

หลักสูตรมีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชในการจัดการศึกษา สร้างงานวิจัยนวัตกรรม ให้บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น ที่ตอบสนองความต้องการของกรุงเทพมหานคร สังคม และประเทศ และมีวิสัยทัศน์ในการผลิตบัณฑิตที่เป็นผู้นำด้านศาสตร์เขตเมือง หลักสูตรมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปี พ.ศ. 2566 – 2570 ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาที่มีคุณภาพเพื่อสร้างบัณฑิตที่สอดคล้องกับความต้องการของกรุงเทพมหานคร สังคม และประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาเครือข่ายและสร้างสรรค์งานวิจัยด้านศาสตร์เขตเมือง ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาการบริการวิชาการแก่สังคมและการบริการด้านสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับของกรุงเทพมหานคร สังคม และประเทศชาติ และยุทธศาสตร์ที่ 4 การทำนุบำรุง ศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม และการอนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่นของมหาวิทยาลัย เป็นที่ยอมรับของสังคมในการพัฒนาคุณภาพการศึกษา และหลักสูตรที่มีความหลากหลายตรงตามความต้องการของผู้เรียนและพัฒนาบัณฑิตให้มีศักยภาพระดับสากล (Global Talent) ด้วยการนำเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษาเครือข่ายอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance: AUN-QA) มาใช้ในการพัฒนาและประกันคุณภาพหลักสูตร โดยการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นความเป็นเลิศทางวิชาการด้านฉุกเฉินการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานสากล พัฒนาทักษะการทำวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์ฉุกเฉินของประเทศ ส่งเสริมศักยภาพนักศึกษาให้ตอบสนองต่อการเป็นพลเมืองโลกและมีศักยภาพในระดับสากล ผ่านการสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ส่งเสริมการปลูกฝังค่านิยมจิตสาธารณะให้นักศึกษา เพื่อให้นักศึกษามีคุณลักษณะเด่นพิเศษของบัณฑิตตามค่านิยมหลัก SMART Paramedic ประกอบด้วย Skills = เก่งทักษะฉุกเฉินการแพทย์ Morals = มีคุณธรรม Agility and Adaptability = มีความคล่องแคล่วและมีความสามารถในการปรับตัวสูง Responsibility = มีความรับผิดชอบในหน้าที่ Technology = เก่งเทคโนโลยีสารสนเทศ นอกจากนี้บัณฑิตนักฉุกเฉินการแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาออกไปจะมีความเชี่ยวชาญด้านศาสตร์เขตเมือง (Urban Medicine)

หมวดที่ 2 ปรัชญา วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้

1. ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มีความเชื่อว่านักฉุกเฉินการแพทย์ เป็นวิชาชีพที่มีความสำคัญต่อสังคม ประเทศชาติ มีบทบาทหน้าที่ซึ่งต้องกระทำต่อมนุษย์ ในการดูแลผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉิน เกี่ยวกับการประเมิน การคัดแยก การวินิจฉัย การบำบัด และการเคลื่อนย้าย หรือการลำเลียง ด้วยวิธีการใช้ยา เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อป้องกันการเสียชีวิตหรือมีอาการรุนแรงขึ้น จากการบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างทันท่วงที ซึ่งต้องมีการปฏิบัติการด้านฉุกเฉินการแพทย์ที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานและจริยธรรมของวิชาชีพ

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต มุ่งเน้นการจัดการศึกษาด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้บัณฑิตสามารถปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพ ตระหนักถึงความปลอดภัยต่อชีวิต เคารพในศักดิ์ศรี และคุณค่าความเป็นมนุษย์ มุ่งเน้นให้บัณฑิตเกิดทักษะทางปัญญา มุ่งผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนเป็นสำคัญ ใช้การเรียนรู้เป็นศูนย์กลาง ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ มีทักษะความสามารถทางด้าน “ฉุกเฉินการแพทย์” มุ่งเน้นกระบวนการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เน้นถึงความสำคัญของทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ทักษะการแก้ไขปัญหา ทักษะด้านการสื่อสาร การทำงานเป็นทีม มีจิตสาธารณะและภาวะผู้นำ มีความยืดหยุ่นสามารถปรับตัวได้ทันตามการเปลี่ยนแปลงของโลก มีทักษะการจัดการความเครียด ดำรงตนในสังคมได้อย่างมีความสุข สามารถบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล ในการเรียนรู้ตลอดชีวิต เน้นเวชศาสตร์เขตเมือง สอดรับกับปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช คือ การเกิดปัญญาประเสริฐกว่าเกิดสิ่งใดๆ

หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต จึงมีความสำคัญที่จะมุ่งสร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะพิเศษด้านวิชาการ ทำงานวิจัยทางฉุกเฉินการแพทย์ สามารถปฏิบัติการด้านฉุกเฉินการแพทย์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ มีความน่าเชื่อถือ พร้อมทั้งจะเรียนรู้ มี Growth Mindset ที่ดี มีทักษะ Soft Skills และให้ความสำคัญต่อการสร้างทักษะแห่งอนาคต (Future Skills Set) เพื่อช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานในอนาคต ซึ่งเป็นคุณลักษณะเด่นพิเศษของบัณฑิตตามแนวคิดค่านิยมหลัก SMART Paramedic และสอดคล้องตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

2. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้และสมรรถนะที่จำเป็น รวมทั้งมีพหุต้นสายและเจตคติที่ดีต่อการประกอบโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ และการปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ดังต่อไปนี้

1. มีคุณธรรม มีจิตสาธารณะ ซื่อสัตย์ พอเพียง มีวินัยและความรับผิดชอบ เคารพในศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์
2. มีความรู้ในศาสตร์ฉุกเฉินการแพทย์ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในทุกสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม

3. มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะ ด้านฉุกเฉินการแพทย์และให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินได้ทุกประเภท มีความสามารถในการวางแผน การบัญชาการ การป้องกัน การประสานงานกับเครือข่าย และออกแบบแนวทางการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์

4. มีความเข้าใจปัญหาด้านฉุกเฉินการแพทย์ สามารถ วิเคราะห์ วิจัย สืบค้นข้อมูล นำไปสู่การแก้ปัญหา สามารถเผยแพร่และนำเสนอผลงานด้านฉุกเฉินการแพทย์หรือสร้างนวัตกรรมได้

5. มีความสามารถในการเป็นหัวหน้าทีมปฏิบัติการ เป็นผู้นำในการประสานงาน ทางด้านฉุกเฉินการแพทย์และบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งในเขตเมืองและในระดับท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. แนวคิดการออกแบบหลักสูตร

หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2568) พัฒนาภายใต้แนวคิดผลสัมฤทธิ์เป็นฐาน (Outcome-Based Education: OBE) โดยกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ เพื่อให้ เหมาะสมกับบริบททางสังคมและการศึกษาในปัจจุบัน และข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ ได้แก่ ผู้ใช้บัณฑิต ศิษย์เก่า นักศึกษาปัจจุบันและบุคลากรสายวิชาการเพื่อให้สอดคล้องกับ ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

หลักสูตรมีกระบวนการสำรวจความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อเป็นข้อมูลสำคัญในการพัฒนาหลักสูตรโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรตามคำสั่งแต่งตั้งมหาวิทยาลัย ที่ 481/2566 ได้ประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณากำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญของหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วย นักศึกษาปัจจุบัน บุคลากรสายวิชาการ ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิตทั้งจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่ดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน โดยมีกระบวนการสำรวจความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในแต่ละกลุ่ม ดังต่อไปนี้

3.1 นักศึกษาปัจจุบัน และบุคลากรสายวิชาการ หลักสูตรกำหนดให้มีการประชุมกลุ่มผู้แทนนักศึกษาจากแต่ละชั้นปี การประชุมอาจารย์ประจำหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดในแต่ละปีการศึกษา เพื่อพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตรในปีการศึกษาถัดไป รวมทั้งความต้องการและความคาดหวังต่อหลักสูตรที่ปรับปรุงใหม่

3.2 ศิษย์เก่า หลักสูตรกำหนดให้มีการสำรวจความต้องการและความคาดหวังของศิษย์เก่าที่มีต่อนักศึกษาปัจจุบันและรุ่นถัดไป ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของหลักสูตรที่ผ่านมา รวมทั้งความต้องการและความคาดหวังต่อหลักสูตรที่ปรับปรุงใหม่ ความคิดเห็นของศิษย์เก่าที่มีต่อหลักสูตร ผ่านแบบสำรวจความคิดเห็น Google Form

3.3 ผู้ใช้บัณฑิต สำหรับผู้ใช้บัณฑิตปัจจุบัน หลักสูตรกำหนดให้มีการสำรวจความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างที่มีต่อบัณฑิตเป็นประจำทุกปีการศึกษา ผ่านแบบสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราชินีนอกจากนี้หลักสูตรได้มีการสำรวจความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิตในอนาคตจากบุคลากรในสถานพยาบาลภาครัฐ และเอกชนที่นักศึกษาของทางหลักสูตรไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม หรือแหล่งฝึกประสบการณ์เพิ่มเติมตามความสนใจของนักศึกษา (Elective)

3.4 คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ สำหรับคณะกรรมการวิชาชีพ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ หลักสูตรกำหนดให้มีการสำรวจความคิดเห็นของผู้แทนคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ที่มีต่อบัณฑิต ผ่านแบบสำรวจความคิดเห็นและความคาดหวังของผู้ใช้บัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียดังกล่าว ถูกนำมากำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังและกระบวนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร โดยแสดงในตาราง (6.3) ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

4. การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs)

นอกจากทักษะเชิงวิชาชีพแล้ว หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต ยังคำนึงถึงทักษะพื้นฐานและจรณทักษะ (Soft Skills) ที่จะสามารถนำไปพัฒนาต่อยอดทางวิชาชีพได้ โดยมีการเรียนรู้ที่ผ่านการเรียนการสอน ในหมวดการศึกษาทั่วไป (GE-PLOs) และกลุ่มพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ (BS-PLOs)

4.1 หมวดการศึกษาทั่วไป

GE-PLO 1: อัตลักษณ์ความเป็น NMU มีรายละเอียดดังนี้

- 1.1 สามารถปฏิบัติตามวัฒนธรรมที่แสดงออกถึงความเป็นนวมินทราธิราช (จิตสาธารณะ และมหานคร) [social influencer]

GE-PLO 2: ภาษาและการสื่อสาร มีรายละเอียดดังนี้

- 2.1 สามารถสื่อสารในชีวิตประจำวันและการทำงาน
- 2.2 สามารถใช้ภาษาสนับสนุนการเรียนรู้ตลอดชีวิต

GE-PLO 3: บริหารจัดการตนเอง มีรายละเอียดดังนี้

- 3.1 สามารถจัดการการเรียนรู้ อารมณ์ ความเครียด พฤติกรรม บุคลิกภาพทรัพยากร
- 3.2 สามารถตระหนักในตัวตน และพัฒนาต่อได้ (อย่างมีสุนทรียภาพ)
- 3.3 สามารถวางแผน จัดการความคิด และการใช้ชีวิต ภูมิสังคม (Socio-geography) [systematic thinking, critical thinking, resilience, meta skills, creativity]
- 3.4 สามารถตระหนักในตัวตน บุคลิกภาพ อารมณ์และความเครียด เพื่อวางแผนและจัดการการ เรียนรู้ ทรัพยากร และพฤติกรรม
- 3.5 สามารถจัดการอารมณ์ความรู้สึก พฤติกรรม ความคิดอย่างมีวิจารณญาณ สอดคล้องกับทรัพยากรและภูมิสังคมเพื่อการใช้ชีวิตอย่างยั่งยืน

GE-PLO 4: การใช้ชีวิต และมีพฤติกรรมเหมาะสมกับพลวัตสังคมเมืองและสภาพแวดล้อม มีรายละเอียดดังนี้

- 4.1 สามารถมีปฏิสัมพันธ์กับผู้คน พหุวัฒนธรรม ภาคส่วน ในสังคมเมือง
- 4.2 สามารถใช้ชีวิตในสังคมเมืองที่มีพลวัตได้อย่างยืดหยุ่น
- 4.3 สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงสังคมด้วยความตระหนักเกี่ยวกับเศรษฐกิจ การเมือง การปกครอง กฎหมาย สังคมวัฒนธรรม และสภาพแวดล้อม

GE-PLO 5: รู้เท่าทันเทคโนโลยีและนวัตกรรม มีรายละเอียดดังนี้

- 5.1 สามารถเลือกใช้/ประยุกต์สื่อ และเทคโนโลยีได้อย่างเท่าทันและเหมาะสม (digital literacy)
- 5.2 สามารถสร้างนวัตกรรม
- 5.3 สามารถสร้างชุดคำสั่งในระบบคอมพิวเตอร์
- 5.4 การสืบค้นข้อมูลแบบมีหลักฐานเชิงประจักษ์
- 5.5 สามารถเลือกใช้ [และ/หรือ] พัฒนานวัตกรรมได้อย่างเท่าทันและเหมาะสม

4.2 หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์)

BS-PLO 1: มีความรู้และทักษะพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์เพื่อนำไปต่อยอดในวิชาชีพ ได้อย่างเหมาะสม มีรายละเอียดดังนี้

- 1.1 มีความรู้และทักษะพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
- 1.2 มีทักษะพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
- 1.3 สามารถประยุกต์ความรู้จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติในทางวิทยาศาสตร์
- 1.4 สามารถประยุกต์ความรู้จากทฤษฎีและปฏิบัติการสู่วิชาชีพ
- 1.5 สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม
- 1.6 สามารถใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

BS-PLO 2: มีทักษะกระบวนการทางวิทยาศาสตร์เพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ มีรายละเอียด ดังนี้

- 2.1 มีความรู้เชิงกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ (การสังเกตและระบุปัญหา, การตั้งสมมติฐาน, ทำการทดลองหรือทดสอบ)
- 2.2 มีทักษะกระบวนการคิดวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาโดยใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์
- 2.3 สามารถสืบค้นข้อมูลและแสวงหาความรู้เพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง

หมายเหตุ :

หมวดการศึกษาทั่วไป GE-PLO และหมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์) BS-PLO เป็นข้อมูลอ้างอิงจาก มคอ.2 หมวดการศึกษาทั่วไปและหมวดวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566) ตามที่สภามหาวิทยาลัย อนุมัติในการประชุมครั้งที่ 6/2566 เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2566

4.3 หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาเอก)

PLO 1: แสดงออกซึ่งความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

PLO 2: แสดงออกซึ่งทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

PLO 3: รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

PLO 4: ทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ได้ตามมาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย

PLO 5: แสดงออกถึงความสามารถในการบรรยายความรู้ด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้ประชาชนทั่วไปและบุคลากรทางการแพทย์

PLO 6: สื่อสารข้อมูลด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้กับผู้ป่วย ญาติ บุคลากรการแพทย์ แพทย์อำนวยการ ประสานงานด้านการรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

PLO 7: ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพของนักฉุกเฉินการแพทย์ ได้อย่างมีคุณธรรม จริยธรรมอันดี มีจิตสาธารณะ ภาวะผู้นำ มีความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบ ทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ

ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง กับ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs)	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร				
	1	2	3	4	5
PLO 1: แสดงออกซึ่งความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ		✓	✓		
PLO 2: แสดงออกซึ่งทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ		✓	✓		✓
PLO 3: รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน			✓	✓	
PLO 4: ทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ได้ตามมาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย				✓	
PLO 5: แสดงออกถึงความสามารถในการบรรยายความรู้ด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้ประชาชนทั่วไปและบุคลากรทางการแพทย์	✓	✓	✓	✓	
PLO 6: สื่อสารข้อมูลด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้กับผู้ป่วย ญาติ บุคลากรการแพทย์ แพทย์อำนวยการ ประสานงานด้านการรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓	✓	✓		✓
PLO 7: ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพของนักฉุกเฉินการแพทย์ ได้อย่างมีคุณธรรม จริยธรรมอันดี มีจิตสาธารณะ ภาวะผู้นำ มีความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบ ทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ	✓				✓

5. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)

5.1 หมวดการศึกษาทั่วไป

ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)		
GE-PLO	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2
1	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมหานครศึกษา	แสดงออกซึ่งการมีจิตสาธารณะและภาวะผู้นำ
2	แสดงทักษะในการสื่อสารด้วยการฟัง การพูด การเขียนได้อย่างเหมาะสม สามารถสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวันได้	ใช้ทักษะในการสื่อสารเพื่อสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานและความรู้ทางฉุกเฉินการแพทย์ไปยังกลุ่มเป้าหมายได้อย่างเหมาะสม สามารถสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษด้านฉุกเฉินการแพทย์ในชั้นเรียนได้
3	สามารถระบุจุดแข็ง และจุดที่ควรปรับปรุงพัฒนาตนเอง เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนพัฒนาตนเองได้	รู้จักวิธีการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเองและนำมาใช้ในการวางแผนพัฒนา
4	มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายได้อย่างเหมาะสม มีทักษะในการสร้างปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน	มีทักษะในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะส่วนหนึ่งของทีมได้อย่างเหมาะสม ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย แสดงออกซึ่งทักษะในการสร้างปฏิสัมพันธ์กับทีมสหวิชาชีพ
5	อธิบายหลักการสืบค้นข้อมูลขั้นพื้นฐานจากฐานข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ	ประยุกต์ใช้สื่อและเทคโนโลยีในการนำเสนอข้อมูลวิชาการด้านฉุกเฉินการแพทย์ในชั้นเรียน

5.2 หมวดวิชาเฉพาะ (หมวดวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์/กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ)

ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)		
BS-PLO	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2
1	มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์พื้นฐานเพื่อนำไปใช้ในการทำงานด้านฉุกเฉินการแพทย์	ประยุกต์ความรู้จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติในทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์เพื่อนำไปใช้ในการทำงานด้านฉุกเฉินการแพทย์
2	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนสำคัญทางวิทยาศาสตร์ การสังเกตและระบุปัญหา การตั้งสมมติฐานการทดลอง	สามารถทำการทดลองหรือการทดสอบทางวิทยาศาสตร์ได้

5.3 หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มวิชาเอก)

ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)				
PLOs	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
1	แสดงออกซึ่งความรู้ในการช่วยดูแลให้การปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นพื้นฐาน เขตเมืองในสถานการณ์ปกติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานวางแผนการบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นพื้นฐานในสถานการณ์ปกติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งความรู้ในการช่วยการประเมินและจัดการวางแผนการบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นสูงเขตเมืองในสถานการณ์ปกติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นสูงเขตเมืองในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์เฉพาะได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ
2	แสดงออกซึ่งทักษะในการช่วยดูแลให้การปฐมพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นพื้นฐานเขตเมืองในสถานการณ์ ปกติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานวางแผนการบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นพื้นฐานในสถานการณ์ปกติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งทักษะในการช่วยการประเมินและจัดการวางแผนการบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นสูงเขตเมืองในสถานการณ์ปกติได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นสูงเขตเมืองในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์เฉพาะได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ
3	อธิบายหลักการการรวบรวมข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้	แสดงทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินระดับพื้นฐาน	ค้นหาข้อมูลทางฉุกเฉินการแพทย์จากฐานข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ มีความทันสมัย วิเคราะห์และวิพากษ์ข้อมูลทางฉุกเฉินการแพทย์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินระดับสูง และระดับเฉพาะทาง	ประเมินผล และวิเคราะห์ข้อมูลหน่วยปฏิบัติการแพทย์โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน

ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)				
PLOs	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
4	มีความรู้ความเข้าใจในคณิตศาสตร์พื้นฐาน	มีความรู้ความเข้าใจในคณิตศาสตร์คลินิกเพื่อนำไปใช้ในการทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์	วิพากษ์งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ และเขียนโครงงานวิจัยทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ได้ตามมาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย	ทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ได้ตามมาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย วิพากษ์ผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาเป็นแนวทางการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (Protocol)
5	สอนการปฐมพยาบาลขั้นพื้นฐานในประชาชนทั่วไปเขตเมือง	นำเสนอข้อมูลวิชาการด้านฉุกเฉินการแพทย์ในชั้นเรียน	สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลขั้นพื้นฐาน นำเสนอข้อมูลวิชาการด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้กับผู้ป่วยฉุกเฉินและญาติได้อย่างเหมาะสม	สอนและสาธิตการปฐมพยาบาลขั้นพื้นฐานและขั้นสูงให้กับบุคลากรการแพทย์
6	สื่อสารวิทยุเพื่อรายงานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินขั้นพื้นฐานได้	ซักประวัติ ตรวจร่างกายทางฉุกเฉินการแพทย์ แสดงทักษะในการสื่อสารด้วยการฟัง การพูด การเขียน ได้อย่างเหมาะสม	แสดงออกซึ่งทักษะในการสื่อสารข้อมูลด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้กับผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม	ทำงานในฐานะผู้รายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน (Emergency Medical Dispatcher: EMD) สามารถประสานงานคำสั่งการอำนวยความสะดวกทางการแพทย์ (Medical Oversight) จากแพทย์อำนวยความสะดวก (Emergency Medical Director) ได้อย่างเหมาะสม
7	มีความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ มีจิตสาธารณะ และภาวะผู้นำ ประพฤติตนตามกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ประพฤติตนตามกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	ประพฤติตนตามกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ประพฤติตนตามกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะฉุกเฉินการแพทย์ รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้องสามารถทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ

6. ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย

6.1 ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย หมวดการศึกษาทั่วไป

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย		GE- PLO1	GE- PLO2	GE- PLO3	GE- PLO4	GE- PLO5
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง					
นักศึกษา	- พัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ		✓			
	- พัฒนาทักษะการวางแผน การดำเนินชีวิต ในมหาวิทยาลัย	✓		✓	✓	
	- เพิ่มทักษะการใช้สื่อ เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการดำเนินชีวิตประจำวัน				✓	✓
อาจารย์	- พัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ ในการดำเนินชีวิตประจำวันและวิชาชีพ		✓			
	- ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการดำเนิน ชีวิตประจำวัน ได้อย่างถูกต้อง		✓			✓
	- สร้างและนำเสนอนวัตกรรมได้		✓			✓
	- แสดงออกและเห็นคุณค่าตนเอง และเคารพสิทธิ เพื่อนมนุษย์		✓	✓	✓	
ศิษย์เก่า	- เพิ่มทักษะ ความสมดุลระหว่างชีวิตการทำงาน และชีวิตส่วนตัว			✓	✓	
	- การพัฒนาบุคลิกภาพ ภาวะผู้นำ			✓	✓	
ผู้ใช้บัณฑิต	- การพัฒนาบุคลิกภาพ ภาพลักษณ์ จิตสาธารณะ และภาวะผู้นำ	✓		✓	✓	
	- การวางแผน การบริหารจัดการ การใช้ทรัพยากร อย่างรู้คุณค่า			✓	✓	
องค์กรวิชาชีพ	- เพิ่มจรรยาบรรณ (Soft skills)	✓	✓	✓	✓	✓
	- ส่งเสริมภาพลักษณ์ ทัศนคติ พฤตินิสัย			✓	✓	

6.2 ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย หมวดรายวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย		BS -PLO1	BS -PLO2
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง		
นักศึกษา	- พัฒนาทักษะพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	✓	✓
	- การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	✓	
	- การทดลอง การตั้งสมมติฐานทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	✓	✓
อาจารย์	- พัฒนาทักษะพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ นำไปต่อยอดวิชาชีพ	✓	✓
	- สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ในวิชาชีพ	✓	
ศิษย์เก่า	- เพิ่มทักษะการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์	✓	
	- เพิ่มวิธีการบูรณาการ ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ เพื่อนำไปปรับใช้ในวิชาชีพ	✓	✓
ผู้ใช้บัณฑิต	เพิ่มทักษะ กระบวนการคิดวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์ บูรณาการ หรือนำไปปรับใช้กับวิชาชีพ	✓	✓
องค์กรวิชาชีพ	เพิ่มทักษะ ในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ โดยอาศัยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์	✓	✓

6.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับความต้องการ/ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง							
นักศึกษา	เพิ่มการฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการเพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์และความมั่นใจที่เพียงพอสำหรับการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	✓	✓					
	พัฒนาทักษะในการทำงานวิจัยให้กับนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น				✓			
	เพิ่มกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะด้านความเป็นผู้นำ และทักษะในการทำงานร่วมกับผู้อื่นในทีมสหสาขาวิชาชีพ							✓
อาจารย์	พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์แก่นักศึกษาบูรณาการความรู้ศาสตร์เขตเมืองกับฉุกเฉินการแพทย์เข้าด้วยกัน	✓	✓					
	พัฒนาทักษะด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางด้านฉุกเฉินการแพทย์			✓				
	พัฒนาทักษะด้านการเป็นผู้ช่วยสอนทางด้านฉุกเฉินการแพทย์					✓		
	พัฒนาทักษะในการทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์				✓			
ศิษย์เก่า	พัฒนาทักษะการสื่อสารข้อมูลด้านฉุกเฉินการแพทย์ การเจรจาต่อรองกับผู้ป่วยหรือญาติ การสื่อสารกับ บุคลากรการแพทย์ และแพทย์อำนวยการ						✓	
	พัฒนาทักษะด้านการใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน			✓	✓			

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย		PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
กลุ่ม	ความต้องการ/ความคาดหวัง							
ผู้ใช้บัณฑิต	พัฒนาด้านคุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ และ การประพฤติปฏิบัติตนตาม จรรยาบรรณวิชาชีพ							✓
	เพิ่มทักษะในการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ และการประยุกต์ใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศในการดูแล ผู้ป่วยฉุกเฉิน			✓				
องค์กร วิชาชีพ	สร้างความเชื่อมั่นและปฏิบัติตน ตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ของนักฉุกเฉินการแพทย์	✓	✓					✓

7. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐาน คุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

7.1 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้
ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หมวดการศึกษาทั่วไป

ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิ อุดมศึกษา พ.ศ. 2565	GE-PLO1	GE-PLO2	GE-PLO3	GE-PLO4	GE-PLO5
ด้านที่ 1 ด้านความรู้					
ความรู้ที่จำเป็นและเพียงพอต่อการนำไป ปฏิบัติต่อยอดความรู้ ปรับใช้ความรู้เพื่อ การพัฒนางาน	G	G	G	G	G
ด้านที่ 2 ด้านทักษะ					
2.1 ทักษะการเรียนรู้ การเรียนรู้ด้วยตนเอง ในการปฏิบัติและการปรับปรุงพัฒนางาน เพื่อการประกอบอาชีพ		G	G	G	
2.2 ทักษะด้านดิจิทัล					G
ด้านที่ 3 ด้านจริยธรรม			G		
ด้านที่ 4 ด้านลักษณะบุคคล	G	G	G	G	G

7.2 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หมวดรายวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565	BS - PLO1	BS - PLO2
ด้านที่ 1 ด้านความรู้		
ความรู้ที่จำเป็นและเพียงพอต่อการนำไปปฏิบัติต่อยอดความรู้ ปรับใช้ความรู้เพื่อการพัฒนางาน	G	
ด้านที่ 2 ด้านทักษะ		
2.1 ทักษะการเรียนรู้ การเรียนรู้ด้วยตนเองในการปฏิบัติและการปรับปรุงพัฒนางานเพื่อการประกอบอาชีพ	G	G
2.2 ทักษะด้านดิจิทัล	G	
ด้านที่ 3 ด้านจริยธรรม	G	
ด้านที่ 4 ด้านลักษณะบุคคล	G	

7.3 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 กลุ่มรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพและกลุ่มรายวิชาเอก

ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 1 ด้านความรู้							
1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้ที่จำเป็นและเพียงพอต่อการนำไปปฏิบัติต่อยอดความรู้ ปรับใช้ความรู้เพื่อการพัฒนางาน	S	S	S	S	S	S	S
1.2 สามารถนำความรู้มาใช้แก้ปัญหาโดยใช้ความคิดอย่างเป็นระบบมีเหตุมีผลและมีวิจารณ์ญาณ	S	S	S			S	
ด้านที่ 2 ด้านทักษะ							
2.1 ทักษะการเรียนรู้ การเรียนรู้ด้วยตนเองในการปฏิบัติและการปรับปรุงพัฒนางานเพื่อการประกอบอาชีพ	S	S	S	S			
2.2 ทักษะด้านดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์			S	S		S	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐาน คุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 3 ด้านจริยธรรม							
3.1 ประพฤติตนภายใต้กฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ							S
3.2 สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรม ทางด้านฉุกเฉินการแพทย์ โดยคำนึงถึง จริยธรรมการวิจัย				S			S
ด้านที่ 4 ด้านลักษณะบุคคล							
4.1 แสดงออกถึงภาวะผู้นำ มีความ เสียสละ อดทน ใฝ่เรียนใฝ่รู้พัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง ตามค่านิยมหลัก SMART Paramedic	S	S	S	S	S	S	S
4.2 ทักษะการสื่อสารทางด้านวิชาการ และวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม	S	S			S	S	

หมายเหตุ :

- Generic Learning Outcome (G) หมายถึง ความรู้และทักษะทั่วไป
- Specific Learning Outcome (S) หมายถึง ความรู้และทักษะเฉพาะทาง

หมวดที่ 3 โครงสร้างของหลักสูตร รายวิชา และหน่วยกิต

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

ใช้ระบบการศึกษาแบบทวิภาคโดยใน 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ
1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนในกรณีที่นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องลงทะเบียนเรียน
ในภาคฤดูร้อน ไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์ และจำนวนหน่วยกิตไม่เกิน 9 หน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับ
การศึกษาภาคปกติ และเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยการศึกษาระดับ ปริญญาตรี
พ.ศ. 2566

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาที่ 1	สิงหาคม - ธันวาคม
ภาคการศึกษาที่ 2	มกราคม - พฤษภาคม
ภาคการศึกษาฤดูร้อน	มิถุนายน - กรกฎาคม
ภาคปกติ	วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08:00 - 17:00 น. วันเสาร์ - วันอาทิตย์ เวลา 08:00 - 17:00 น.
ภาคฤดูร้อน	วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08:00 - 17:00 น. วันเสาร์ - วันอาทิตย์ เวลา 08:00 - 17:00 น.

หมายเหตุ: การจัดการเรียน การสอน ในรายวิชาภาคปฏิบัติจะมีการฝึกปฏิบัตินอกเวลา
ราชการตามความเหมาะสมในเนื้อหาวิชา

2.2 ระบบการศึกษา

- ☒ แบบชั้นเรียน
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- ☐ แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- ☒ แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- ☐ แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- ☒ อื่น ๆ ได้แก่ การฝึกภาคปฏิบัติทางวิชาชีพ

2.3. การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

มีการเทียบโอนผลการเรียนโดยให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชว่าด้วย
การโอนหน่วยกิต การเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา พ.ศ. 2566

3. การคิดหน่วยกิต ของหลักสูตร

1) รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรือการอภิปรายปัญหา หรือการศึกษาที่เทียบเท่า ที่ใช้เวลา 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ และศึกษาด้วยตนเอง 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต ระบบทวิภาค

2) รายวิชาภาคปฏิบัติ ใช้เวลาในการปฏิบัติหรือการทดลอง ที่ใช้เวลา 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ และศึกษาด้วยตนเอง 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต ระบบทวิภาค

3) รายวิชาภาคฝึกงานวิชาชีพ ที่ใช้เวลาในการฝึกปฏิบัติการทางคลินิก การฝึกปฏิบัติในชุมชน หรือ การทำโครงการที่ใช้เวลา 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต ระบบทวิภาค

4) ในกรณีที่ไม่สามารถใช้เกณฑ์ตามข้อ 1 หรือ 2 หรือ 3 ได้ ให้คณะกรรมการประจำส่วนงาน หรือผู้ที่ คณะกรรมการประจำส่วนงานมอบหมาย พิจารณากำหนดหน่วยกิต ของรายวิชาตามความเหมาะสมโดยให้ แสดงรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจนด้วย

4. จำนวนหน่วยกิต ของหลักสูตร

139 หน่วยกิต

5. ความหมายของเลขรหัสรายวิชา

รหัสวิชา (Code) ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก โดยมีหลักเกณฑ์การใช้ ดังนี้

(1) เลขตัวที่ 1 - 2 หมายถึง มหาวิทยาลัย/คณะ/วิทยาลัย ดังนี้

10	หมายถึง	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
20	หมายถึง	คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
30	หมายถึง	วิทยาลัยพัฒนามหานคร
40	หมายถึง	วิทยาลัยพัฒนาชุมชนเมือง
50	หมายถึง	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ

ในกรณีมีส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะซึ่งมีภารกิจด้านการสอน กำหนดให้เลขตัวที่ 1 - 2 เรียงตามลำดับกันไป

(2) เลขตัวที่ 3 - 4 หมายถึง ภาควิชา/สาขาวิชา/กลุ่มวิชา/หมวดวิชา

11	หมายถึง	ภาควิชาการศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาภาษา
12	หมายถึง	ภาควิชาการศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
13	หมายถึง	ภาควิชาการศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์
14	หมายถึง	ภาควิชาการศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์
20	หมายถึง	ภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข
21	หมายถึง	ภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
22	หมายถึง	ภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข สาขาวิชาการจัดการสาธารณสุข
30	หมายถึง	ภาควิชาเทคโนโลยีสุขภาพ

31	หมายถึง	ภาควิชาเทคโนโลยีสุขภาพ สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานพยาบาล
32	หมายถึง	ภาควิชาเทคโนโลยีสุขภาพ สาขาวิชาเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์และห้องผ่าตัด

(3) เลขตัวที่ 5 หมายถึง ระดับการศึกษา ดังนี้

0	หมายถึง	ระดับต่ำกว่าอนุปริญญา
1	หมายถึง	ระดับปริญญาตรี
2	หมายถึง	ระดับปริญญาโท
3	หมายถึง	ระดับปริญญาเอก
4	หมายถึง	สูงกว่าระดับปริญญาเอก

(4) เลขตัวที่ 6 - 7 หมายถึง ลำดับก่อน-หลังของวิชา/อนุปริญญาของวิชา ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่ส่วนงานกำหนด

กรณีที่นอกเหนือจากนี้ ให้มหาวิทยาลัยพิจารณาเป็นกรณีๆ ไป การเปลี่ยนชื่อรายวิชาเดิมเป็นชื่อใหม่ให้ใช้รหัสใหม่ แต่ต้องตรวจสอบว่าไม่ซ้ำซ้อนกับรหัสวิชาอื่นที่กำหนดไว้แล้ว

6. โครงสร้างหลักสูตร

1) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ไม่น้อยกว่า	24	หน่วยกิต
1.1 กลุ่มวิชาบังคับ	18	หน่วยกิต
1.2 กลุ่มวิชาเลือก	6	หน่วยกิต
2) หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	109	หน่วยกิต
2.1 กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	38	หน่วยกิต
2.2 กลุ่มวิชาเอก	71	หน่วยกิต
3) หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า	6	หน่วยกิต
จำนวนหน่วยกิตรวม	139	หน่วยกิต

7. รายวิชาในหลักสูตร

1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ไม่น้อยกว่า	24	หน่วยกิต
1.1 กลุ่มวิชาบังคับ	18	หน่วยกิต
กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษบังคับ เรียนรายวิชาบังคับ 6 หน่วยกิต ตามสมรรถนะของนักศึกษา		
<u>กลุ่มที่ 1</u>		
5011114 ภาษาอังกฤษปรับพื้นฐาน		3 (3-0-6)
Remedial English		
5011115 ภาษาอังกฤษเบื้องต้น		3 (3-0-6)
Fundamental English		

กลุ่มที่ 2

5011115	ภาษาอังกฤษเบื้องต้น Fundamental English	3 (3-0-6)
5011116	ภาษาอังกฤษมหาวิทยาลัย University English	3 (3-0-6)

กลุ่มที่ 3

5011116	ภาษาอังกฤษมหาวิทยาลัย University English	3 (3-0-6)
5011117	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ Academic English	3 (3-0-6)

กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษเลือก เรียนรายวิชาเลือก 3 หน่วยกิต ตามความสนใจของนักศึกษา

5011106	ภาษาอังกฤษสำหรับผู้ปฏิบัติงานดูแลสุขภาพ English for Healthcare Practitioners	3 (3-0-6)
5011107	ภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน English for Work	3 (3-0-6)
5011108	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษابันเทิง English for Edutainment	3 (3-0-6)
5011109	ภาษาอังกฤษเพื่อการท่องเที่ยว English for Traveling	3 (3-0-6)
5011110	ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนออย่างมีประสิทธิภาพ English for Effective Presentation	3 (3-0-6)
5011111	ภาษาอังกฤษเพื่อวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี English for Science and Technology	3 (3-0-6)
5011112	ภาษาอังกฤษเพื่อการเตรียมตัวสอบ English for Test Preparation	3 (3-0-6)
5011118	ภาษาอังกฤษสำหรับครูผู้สอนเด็กปฐมวัย English for Early Childhood Teachers	3 (3-0-6)
5011119	ภาษาอังกฤษผ่านข่าว English through News	3 (3-0-6)
5011120	ภาษาอังกฤษผ่านเรื่องเล่าและนิทาน English through Tales and Fables	3 (3-0-6)
5011121	ภาษาอังกฤษสำหรับนักรังสีเทคนิค English for Radiological Technologists	3 (3-0-6)
5011122	ภาษาอังกฤษเกี่ยวกับการครัวและภัตตาคาร Culinary and Eatery English	3 (3-0-6)

กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ เรียนรายวิชาบังคับ 2 หน่วยกิต		
3000101	สิ่งแวดล้อมกับการพัฒนาที่ยั่งยืน Environment and Sustainable Development	2 (2-0-4)

กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ เรียนรายวิชาบังคับ 7 หน่วยกิต		
5012101	การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ Effective Communication	2 (2-0-4)
5012102	มหานครศึกษา Metropolitan Studies	3 (3-0-6)
5012103	จิตสาธารณะและภาวะผู้นำ Public Mind and Leadership	2 (1-2-3)

1.2 กลุ่มวิชาเลือก	6	หน่วยกิต
5012109	การบริหารการเงินส่วนบุคคล Personal Finance	3 (3-0-6)
4000104	เทคโนโลยีดิจิทัล Digital Technology	2 (2-0-4)
3000104	มารยาทสังคมและการพัฒนาบุคลิกภาพ Social Etiquettes and Personality Development	1 (0-2-1)

(หมายเหตุ : กลุ่มวิชาเลือกในกรณีที่รายวิชาดังกล่าวไม่สามารถเปิดสอนได้ หลักสูตรจะกำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนในรายวิชาอื่นๆ ของกลุ่มวิชาเลือกตามที่มหาวิทยาลัยเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาหรือปีการศึกษานั้นๆ)

2. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	109	หน่วยกิต
2.1 กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	38	หน่วยกิต
5013112	ทักษะการคำนวณเพื่อการดำรงชีวิตในโลกสมัยใหม่ Numeracy Skill for Living in the Modern Word	2 (2-0-4)
5014106	สถิติเพื่อการวิจัยเบื้องต้น Basic Statistics for Research	3 (3-0-6)
5014113	เคมีอินทรีย์ Organic Chemistry	2 (2-0-4)
5014114	ปฏิบัติการเคมีอินทรีย์ Organic Chemistry Laboratory	1 (0-2-1)
1010117	ชีวเคมี 1 Biochemistry 1	2 (2-0-4)

1010118	ปฏิบัติการทางชีวเคมี 1 Biochemistry Laboratory 1	1 (0-3-1)
1010111	กายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1 General Anatomy 1	2 (2-0-4)
1010112	ปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1 General Anatomy Laboratory 1	1 (0-3-1)
1010114	สรีรวิทยาทั่วไป 1 General Physiology 1	2 (2-0-4)
1010115	ปฏิบัติการทางสรีรวิทยาทั่วไป 1 Physiology Laboratory 1	1 (0-3-1)
1010119	เภสัชวิทยาทั่วไป General Pharmacology	3 (3-0-6)
1010120	พยาธิสรีรวิทยา Pathophysiology	2 (2-0-4)
1007107	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา Microbiology and Parasitology	2 (2-0-4)
1007108	ปฏิบัติการทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา Microbiology and Parasitology Laboratory	1 (0-2-1)
1007109	การตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Clinical laboratory interpretation for Paramedic	1 (1-0-2)
1007110	ทักษะการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Clinical laboratory skills for Paramedic	1 (0-2-1)
5020101	สุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพ Urban Health and Health Promotion	2 (1-2-3)
5021101	การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน Basic Health Care in Emergency Condition	2 (2-0-4)
5021102	ประสบการณ์ทางคลินิกในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน Clinical Experience in Basic Health Care in Emergency Condition	3 (0-9-0)
5021103	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ Legal and Professional Aspects	1 (1-0-2)
5021104	ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน Workforce Safety and Wellness	2 (2-0-4)
5021105	จิตวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Psychology for Paramedic	1 (1-0-2)

2.3 กลุ่มวิชาเอก	71	หน่วยกิต
5021106 ระบบสุขภาพและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน Health System and Emergency Medical Service System		3 (2-2-5)
5021107 ฉุกเฉินการแพทย์ขั้นแนะนำ Introduction to Paramedicine		3 (2-2-5)
5021108 ปฏิบัติหัตถการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Procedural Skills for Paramedic		2 (1-2-3)
5021109 ระบาดวิทยาและโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Epidemiology and research project for paramedic		3 (3-0-6)
5021110 เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Evidence based medicine and research project for paramedic		3 (2-2-5)
5021111 นิติเวชศาสตร์สำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Forensic Medicine for Paramedic		1 (1-0-2)
5021112 ประสบการณ์ทางคลินิกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ ในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน Clinical Experience in Emergency Call Taking and Dispatch in Emergency Medical Operation		2 (0-6-0)
5021113 การประเมินผู้ป่วย ณ ที่เกิดเหตุ และระหว่างการส่งตัว Pre-hospital and Transport Assessment		2 (1-2-3)
5021114 ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1 Emergency in Internal Medicine and Surgery I		3 (3-0-6)
5021115 ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1 Clinical Experience in Internal Medicine and surgery I		3 (0-9-0)
5021116 การจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล In-hospital Traumatic Patient Management		1 (1-0-2)
5021117 ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล Clinical Experience in In-hospital Traumatic Patient Management		3 (0-9-0)
5021118 ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ Orthopedic Emergency		1 (1-0-2)
5021119 ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ Clinical Experience in Orthopedic Emergency		1 (0-3-0)
5021120 การกู้ชีพในภาวะก่อนหัวใจหยุดเต้นและหัวใจหยุดเต้น Resuscitation in Pre-arrest and Arrest Situation		3 (2-2-5)
5021121 การขนย้ายผู้ป่วยในสถานการณ์พิเศษ EMS Transport in Special Situation		3 (2-2-5)

5021122	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Psychiatric Emergencies Management for Paramedic	1 (1-0-2)
5021123	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช Clinical Experience in Psychiatric Emergencies	1 (0-3-0)
5021124	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2 Emergency in Internal Medicine and Surgery II	2 (2-0-4)
5021125	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2 Clinical Experience in Internal Medicine and surgery II	2 (0-6-0)
5021126	การจัดการผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล Pre-hospital Traumatic Patient Management	1 (1-0-2)
5021127	ประสบการณ์ทางคลินิกในผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล Clinical Experience in Pre-hospital Traumatic Patient	3 (0-9-0)
5021128	การจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก Pediatrics Emergency Management	1 (1-0-2)
5021129	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก Clinical Experience in Pediatrics Emergency Management	2 (0-6-0)
5021130	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา Obstetrics and Gynecologic Emergency Management	1 (1-0-2)
5021131	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉิน ทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา Clinical Experience in Obstetrics and Gynecologic Emergency Management	2 (0-6-0)
5021132	พิษวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Toxicology for Paramedic	3 (3-0-6)
5021133	การจัดการอุบัติภัยหมู่และภัยพิบัติ Mass Casualty and Disaster Management	1 (1-0-2)
5021134	คุณลักษณะพิเศษสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ Special Characteristics for Paramedic	2 (1-2-3)
5021135	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตเมือง Clinical Experience in Urban Hospital	4 (0-12-0)
5021136	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 1 Clinical Experience in Regional Hospital I	4 (0-12-0)
5021137	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 2 Clinical Experience in Regional Hospital II	4 (0-12-0)

3. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า		6	หน่วยกิต
5021138	การแพทย์ในถิ่นทุรกันดาร Wilderness Medicine		2 (1-2-3)
5021139	การตกแต่งบาดแผลในสถานการณ์จำลอง Creating Moulage Makeup in Simulation		2 (1-2-3)

(หมายเหตุ : หมวดวิชาเลือกเสรีนักศึกษาสามารถเลือกเรียนได้อิสระ ในรายวิชาอื่นๆ ของหลักสูตรปริญญาตรี ตามที่มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชเปิดให้ลงทะเบียนในแต่ละภาคการศึกษา ซึ่งจำนวนรวมต้องไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต โดยไม่ซ้ำกับรายวิชาที่เคยเรียนมาแล้ว และไม่ใช่นายวิชาที่กำหนดให้เรียนโดยไม่นับหน่วยกิตรวมในเกณฑ์การสำเร็จหลักสูตร)

8. แผนการศึกษา

ชั้นปีที่ 1

ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
	<u>ภาษาอังกฤษ 1</u>	
5011114	ภาษาอังกฤษปรับพื้นฐาน*	3 (3-0-6)
5011115	ภาษาอังกฤษเบื้องต้น*	
5011116	ภาษาอังกฤษมหาวิทยาลัย*	
5012101	การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	2 (2-0-4)
5012102	มหานครศึกษา	3 (3-0-6)
3000104	มารยาทสังคมและการพัฒนาบุคลิกภาพ	1 (0-2-1)
4000104	เทคโนโลยีดิจิทัล	2 (2-0-4)
5021101	การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	2 (2-0-4)
5021102	ประสบการณ์ทางคลินิกในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	3 (0-9-0)
xxxxxxx	เลือกเสรี	2(X-X-X)
* ลงทะเบียน 1 รายวิชาตามผลการทดสอบภาษาอังกฤษ		รวม 18 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
3000101	สิ่งแวดล้อมกับการพัฒนาที่ยั่งยืน	2(2-0-4)
5012103	จิตสาธารณะและภาวะผู้นำ	2(1-2-3)
5013112	ทักษะการคำนวณเพื่อการดำรงชีวิตในโลกสมัยใหม่	2(2-0-4)
5014113	เคมีอินทรีย์	2(2-0-4)
5014114	ปฏิบัติการเคมีอินทรีย์	1(0-2-1)
5021103	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	1(1-0-2)
5020101	สุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพ	2(1-2-3)
5012109	การบริหารการเงินส่วนบุคคล	3 (3-0-6)
XXXXXXX	ภาษาอังกฤษ 2 /ภาษาอังกฤษมหาวิทยาลัย	3(3-0-6)
xxxxxxx	เลือกเสรี	2(X-X-X)
		รวม 20 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2

ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
1010111	กายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1	2(2-0-4)
1010112	ปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1	1(0-3-1)
1010114	สรีรวิทยาทั่วไป 1	2(2-0-4)
1010115	ปฏิบัติการทางสรีรวิทยาทั่วไป 1	1(0-3-1)
1010117	ชีวเคมี 1	2(2-0-4)
1010118	ปฏิบัติการทางชีวเคมี 1	1(0-3-1)
5014106	สถิติเพื่อการวิจัยเบื้องต้น	3 (3-0-6)
5021104	ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน	2(2-0-4)
5021106	ระบบสุขภาพและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	3(2-2-5)
xxxxxxx	เลือกเสรี	2(X-X-X)
		รวม 19 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
50XXXXX	ภาษาอังกฤษ 3	3(3-0-6)
1007107	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	2(2-0-4)
1007108	ปฏิบัติการทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	1(0-2-1)
1010119	เภสัชวิทยาทั่วไป	3(3-0-6)
1010120	พยาธิสรีรวิทยา	2(2-0-4)
1007109	การตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1(1-0-2)
1007110	ทักษะการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1(0-2-1)
5021105	จิตวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1(1-0-2)
5021107	ฉุกเฉินการแพทย์ขั้นแนะนำ	3(2-2-5)
5021108	ปฏิบัติหัตถการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	2(1-2-3)
		รวม 19 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 3

ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
5021109	ระบาดวิทยาและโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3(3-0-6)
5021120	การกู้ชีพในภาวะก่อนหัวใจหยุดเต้นและหัวใจหยุดเต้น	3(2-2-5)
5021113	การประเมินผู้ป่วย ณ ที่เกิดเหตุและระหว่างการส่งตัว	2(1-2-3)
5021114	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ และศัลยศาสตร์ 1	3(3-0-6)
5021115	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	3(0-9-0)
5021126	การจัดการผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	1(1-0-2)
5021127	ประสบการณ์ทางคลินิกในผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	3(0-9-0)
		รวม 18 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
5021110	เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3(2-2-5)
5021124	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2(2-0-4)
5021125	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2(0-6-0)
5021122	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1(1-0-2)
5021123	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	1(0-3-0)
5021128	การจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	1 (1-0-2)
5021129	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	2 (0-6-0)
5021111	นิติเวชศาสตร์สำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1(1-0-2)
5021116	การจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล	1(1-0-2)
5021117	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล	3(0-9-0)
		รวม 17 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 4

ภาคการศึกษาที่ 1

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
5021112	ประสบการณ์ทางคลินิกการรับแจ้งเหตุและสั่งการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	2(0-6-0)
5021118	ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์	1 (1-0-2)
5021119	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์	1 (0-3-0)
5021121	การขนย้ายผู้ป่วยในสถานการณ์พิเศษ	3(2-2-5)
5021130	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา	1 (1-0-2)
5021131	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	2(0-6-0)
5021132	พิษวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3(3-0-6)
5021133	การจัดการอุบัติเหตุหมู่และภัยพิบัติ	1(1-0-2)
5021134	คุณลักษณะพิเศษสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	2(1-2-3)
		รวม 16 หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

รหัสวิชา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
5021135	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตเมือง	4 (0-12-0)
5021136	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 1	4 (0-12-0)
5021137	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 2	4 (0-12-0)
		รวม 12 หน่วยกิต

9. คำอธิบายรายวิชา

1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ไม่น้อยกว่า	24	หน่วยกิต
1.1 กลุ่มวิชาบังคับ	18	หน่วยกิต

5011114	ภาษาอังกฤษปรับพื้นฐาน	3 (3-0-6)
	Remedial English	
การฝึกฝนทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษเบื้องต้นด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน เพื่อการสื่อสารในชั้นเรียนและในชีวิตประจำวัน การถามและการให้ข้อมูล การสืบค้นข้อมูล และการแสดงความคิดเห็นจากประสบการณ์ของผู้เรียน		
Practicing basic English communication skills including listening, speaking, reading, and writing for communication in classroom and daily life; asking for and giving information; searching for information; and expressing opinions from learners' experiences		

5011115	ภาษาอังกฤษเบื้องต้น	3 (3-0-6)
	Fundamental English	
การฝึกฝนทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษด้านการฟัง การพูด การอ่าน และ การเขียน เพื่อการสื่อสารในชั้นเรียนที่ทำงานและเพื่อความบันเทิงตามความสนใจการบรรยาย การอธิบาย การเปรียบเทียบและการพูดแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล		
Practicing English communication skills including listening, speaking, reading, and writing for communication in classroom, in workplace, and for personal entertainment; narrating; describing; comparing; and expressing reasonable opinions through speaking		

5011116	ภาษาอังกฤษมหาวิทยาลัย	3 (3-0-6)
	University English	
การฝึกฝนทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษระดับกลาง ด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการ เขียน เพื่อการทำงานและการสื่อสาร กับชาวต่างชาติอย่างมีประสิทธิภาพ การวิเคราะห์ และการสรุปข้อมูลที่มีความซับซ้อนจากสื่อต่างๆ ที่หลากหลาย และการพูด และการเขียน แสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล		
Practicing intermediate English communication skills including listening, speaking, reading, and writing for work and effective communication with foreigners; analyzing and summarizing complex information from various media; and expressing reasonable opinions through speaking and writing		

5011117	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ	3 (3-0-6)
	Academic English	
การใช้ทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ ด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน เพื่อการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การบรรยาย การอธิบาย การเปรียบเทียบ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ และการนำเสนอข้อมูล		
Using academic English communication skills including listening, speaking, reading, and writing for effective communication; narrating; describing; comparing; analyzing; synthesizing; and presenting information		

5011106	ภาษาอังกฤษเพื่อผู้ปฏิบัติงานดูแลสุขภาพ	3 (3-0-6)
	English for Healthcare Practitioners	
การสื่อสารภาษาอังกฤษเพื่อการปฏิบัติงานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพเบื้องต้น การบรรยาย ลักษณะอาการเจ็บป่วยและอาการของโรค การซักประวัติผู้ป่วยเพื่อทำเวชระเบียน การเขียนบันทึก การอธิบายขั้นตอนปฏิบัติงานในสถานพยาบาล การรับและการส่งต่อผู้ป่วย การนัดหมาย และการให้ คำแนะนำหลังการรักษา		
English communication for basic healthcare science practice; describing pain and symptoms; interviewing patient for medical records; taking notes; explaining procedures in hospital; receiving and referring patient; making appointment; and post-treatment instructions		

5011107	ภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน	3 (3-0-6)
	English for Work	
การอ่านโฆษณารับสมัครงาน การเขียนประวัติย่อ การเขียนจดหมายสมัครงานและการกรอก แบบฟอร์มสมัครงาน การสัมภาษณ์งาน และการสื่อสารในสถานการณ์ต่างๆ เพื่อการทำงาน		
Reading job advertisements; writing a resume; writing a cover letter and filling an application form; job interview; and communicating in various situations for work		

5011108	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษานันทนาการ	3 (3-0-6)
	English for Edutainment	
การฝึกทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนผ่านสื่อ นันทนาการ เน้นการออกเสียง คำศัพท์ รูปประโยค บทสนทนาในชีวิตประจำวัน สแลงและสำนวนที่พบได้ ในภาพยนตร์ เพลง ยูทูบ หนังสือ หนังสือพิมพ์ และนิตยสาร		
Practicing English communication skills including, speaking, reading, and writing through entertainment media; emphasizing pronunciation, vocabulary, sentences, daily conversation, slangs and idioms seen on movies, songs, YouTube, books, newspaper, and magazines		

5011109	ภาษาอังกฤษเพื่อการท่องเที่ยว	3 (3-0-6)
	English for Traveling	
การสื่อสารภาษาอังกฤษในการเดินทางทั้งในและต่างประเทศ การผ่านแดน การวางแผนการ เดินทาง การใช้ บริการเกี่ยวกับการท่องเที่ยว การแลกเปลี่ยนข้อมูลการเดินทาง การขอความช่วยเหลือจากหน่วยงาน ของรัฐในต่างประเทศ การเรียนรู้และเข้าใจวัฒนธรรมที่หลากหลาย และการใช้บริการด้านสุขภาพ ในต่างประเทศ		
English communication for domestic and international traveling; transit; travel planning; using travel services; exchanging travel information; asking for help from state agencies abroad; learning and understanding cultural diversity; and using medical services abroad		

5011110	ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนออย่างมีประสิทธิภาพ	3 (3-0-6)
	English for Effective Presentation	
การใช้ภาษาอังกฤษในการนำเสนอผลงานอย่างถูกต้องเหมาะสม เพื่อให้ข้อมูลชัดเจน น่าสนใจ และมีประสิทธิภาพ การนำเสนอข้อมูลโดยใช้กราฟและแผนภูมิกลยุทธ์ในการนำเสนอ การเลือก ใช้สื่อ และทักษะการแก้ปัญหาระหว่างการนำเสนอผลงาน		
Using appropriate and accurate English in presentation to deliver the message clearly, interestingly, and effectively; presenting data using graphs and charts; presentation strategies; media selection; and problem-solving skills during presentation		

5011111	ภาษาอังกฤษเพื่อวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	3 (3-0-6)
	English for Science and Technology	
การเสริมสร้างทักษะการสื่อสารในการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนภาษาอังกฤษที่เกี่ยวข้องกับ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สามารถอ่าน ทำความเข้าใจ วิเคราะห์บทความและคู่มือภาษาอังกฤษ และเขียน รายงานได้อย่างถูกต้อง เรียนรู้ เข้าใจ และสามารถประยุกต์ใช้คำศัพท์วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีกับงาน ด้านอื่นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
Enhancing communication skills in listening, speaking, reading, and writing related to science and technology; being able to read, understand, analyze English language articles and manuals, and write reports adequately; learning, comprehending, and being able to apply vocabulary related to science and technology to other disciplines effectively		

5011112	ภาษาอังกฤษเพื่อการเตรียมตัวสอบ	3 (3-0-6)
	English for Test Preparation	
การฝึกฝนทักษะภาษาอังกฤษด้านการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียน เพื่อการเตรียมตัวสอบ ภาษาอังกฤษอย่างมีประสิทธิภาพ แบบทดสอบมาตรฐานภาษาอังกฤษต่างๆ กลวิธีและเทคนิคการสอบ และวิธีการตรวจผลการสอบ		
Practicing English listening, speaking, reading, and writing skills for effective English test preparation; various English standardized tests; techniques and strategies; and test rubrics		

5011118	ภาษาอังกฤษสำหรับครูผู้สอนเด็กปฐมวัย	3 (3-0-6)
	English for Early Childhood Teachers	
การฝึกทักษะภาษาอังกฤษสำหรับการสอนเด็กปฐมวัย เน้นภาษา สำหรับการสื่อสารใน ห้องเรียน คำสั่ง ต่างๆ การสอนอ่านออกเสียง แบบโฟนิกส์ การสอนตัวเลข เลขโดยใช้ภาษาอังกฤษ การออกแบบกิจกรรม และการใช้เกมในการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษสำหรับผู้เรียน		
Practicing English language skills for early childhood education; emphasizing language for classroom communication; various instructions; teaching reading aloud in phonics; teaching numbers in English; designing activities and using games to help learners develop their English language skills		

5011119	ภาษาอังกฤษผ่านข่าว	3 (3-0-6)
	English through News	
การพัฒนาทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนภาษาอังกฤษ ผ่านข่าวหลากหลายชนิด และหลากหลายช่องทาง โครงสร้างทางอรรถภาค และคุณสมบัติทางภาษาศาสตร์ ของข่าวชนิดต่างๆ การเพิ่มพูน คำศัพท์ผ่านข่าวภาษาอังกฤษ		
Developing English listening, speaking, reading, and writing skills through different genres of news and different platforms; rhetorical structures and linguistic features of different genres of news; expanding vocabulary through English news		

5011120	ภาษาอังกฤษผ่านเรื่องเล่าและนิทาน	3 (3-0-6)
	English through Tales and Fables	
การฝึกทักษะการฟัง การพูด การอ่าน และการเขียนภาษาอังกฤษโดยใช้สื่อที่ให้ความบันเทิง เช่น ภาพยนตร์ เรื่องสั้น เรื่องเล่า นิทาน และวรรณกรรม การฝึกภาษาอังกฤษที่ใช้ในการสื่อสาร ในชีวิตประจำวัน การแสดง และการประพันธ์งานต่างๆ		
Practicing English listening, speaking, reading, and writing skills by using entertaining sources such as movies, short stories, tales, fables, and literatures; practicing English language used to communicate in daily life, in performances, and composing various writing pieces		

5011121	ภาษาอังกฤษสำหรับนักรังสีเทคนิค	3 (3-0-6)
	English for Radiological Technologists	
การฝึกฝนทักษะภาษาอังกฤษในงานรังสีเทคนิค การประยุกต์ใช้ทักษะ ภาษาอังกฤษ เพื่อการ สื่อสารในงาน หัตถการทางรังสีวิทยา รังสีวินิจฉัย และการให้บริการดูแลผู้ป่วย การบูรณาการทักษะ ภาษาอังกฤษเชิง วิชาการในงานรังสีเทคนิค		
Practicing English language skills in radiological technology; applying communicative English skills in radiological procedures, diagnostic radiology, and patient care service; integrating academic English skills into radiological technology		

5011122	ภาษาอังกฤษเกี่ยวกับการครัวและภัตตาคาร	3 (3-0-6)
	Culinary and Eatery English	
การเสริมสร้างการสื่อสารและคำศัพท์ภาษาอังกฤษเกี่ยวกับการทำและรับประทานอาหาร เรียนรู้เกี่ยวกับอาหารและเครื่องดื่ม การใช้บริการในร้านอาหารและคาเฟ่ การเข้าใจวัฒนธรรมอาหาร การแลกเปลี่ยนประสบการณ์การปรุงอาหารและภัตตาคาร		
Enhancing English communication and vocabulary related to cooking and eating; learning about food and drink; using services in restaurants and cafes; understanding food culture; exchanging culinary and eatery experiences		

5012101	การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	2 (2-0-4)
	Effective Communication	
หลักและรูปแบบของการสื่อสารในมิติต่างๆ ทั้งการฟัง พูด อ่าน และเขียนอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาประยุกต์ใช้เพื่อให้การสื่อสารมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น แนวทางการ เลือกใช้เทคโนโลยีเพื่อการสื่อสารและการปรับปรุงตนเองให้มีศักยภาพในการสื่อสาร เพื่อตอบสนองการเรียนรู้ อย่างเหมาะสม		
Principles and patterns of communication include listening, speaking, reading, and writing. With the emerging of technology, communication is efficiently improved, leading to self- improvement and options to communicate appropriately in individual professions		

5012102	มหานครศึกษา	3 (3-0-6)
	Metropolitan Studies	
ประวัติความเป็นมาพัฒนาการทางด้านการเมืองการปกครอง สังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรมมหานคร ปัจจัยในการอยู่อาศัยและการอพยพ ย้ายถิ่นรวมถึงการศึกษาในเชิงปัจเจกบุคคล กลุ่ม และพลวัตทางสังคม		
This course focuses on the history of the metropolis, exploring its political, administrative, social, economic, and cultural developments. Additionally, the course examines factors of urban settlements, including habitat and migration in urban areas (cities and suburbs), also delving into group and individual studies to analyze the social dynamics throughout time.		

5012103	จิตสาธารณะและภาวะผู้นำ	2 (1-2-3)
	Public Mind and Leadership	
ความหมายและความสำคัญของจิตอาสา จิตสาธารณะ และภาวะผู้นำที่ดี จากการเข้าไป มีส่วนร่วมต่อชุมชน สังคม ฯลฯ ด้วยจิตอาสาและจิตสาธารณะ จนเกิดความมุ่งมั่นในการทำในสิ่งที่เป็่น ประโยชน์ต่อสังคม ส่วนรวมหรือการคำนึงถึงผู้อื่น (สาธารณะ) ทั้งระดับปัจเจกบุคคล หรือระดับกลุ่มภายใต้ การสื่อสารและการ ปฏิสัมพันธ์อันดีอันเป็นส่วนสำคัญต่อการพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน		
Definition and importance of volunteering, public consciousness, and leadership are given and learnt as role-models via in-person participation within local communities. The emerging of social compensation and public mind yield surrounded society via communication and good interaction in different levels; individual, and community. These approaches play significant roles in a sustainably developed society		

3000101	สิ่งแวดล้อมกับการพัฒนาที่ยั่งยืน	2 (2-0-4)
	Environment and Sustainable Development	
พื้นฐานเกี่ยวกับนิเวศวิทยาเพื่อประโยชน์สำหรับการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ลักษณะของมลพิษสิ่งแวดล้อมและผลกระทบต่อสังคม แนวคิดต่างๆ เกี่ยวกับความยั่งยืนทาง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การออกแบบที่ยั่งยืน จริยธรรมสิ่งแวดล้อม กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการ จัดการสิ่งแวดล้อม การตัดสินใจและนโยบายสิ่งแวดล้อมระดับประเทศและระดับโลก การดำเนินชีวิตอย่างเท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงของโลก เข้าใจความสัมพันธ์ระหว่างพลวัตของธรรมชาติ มนุษย์และสรรพสิ่ง ทั้งสิ่งแวดล้อม สรรสร้างการใช้พลังงาน เศรษฐกิจ สังคม ที่นำไปสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน To examine basic ecology for the benefit of the conservation of natural resources. The course also focuses on characteristics of environmental pollution and social impacts on society; the concepts of sustainability of natural resources; sustainable design; environmental ethics, legal issue related to environmental management; national and global environmental policy and decision making, and this course provides a foundation of the importance of life-cycle systems perspectives in understanding major challenges and solutions to achieving more sustainable societies in this changing world. Students will learn about the relationship between mankind and the environment in the context of energy and resource use, consumption and development, and environmental constraints that will be leading to sustainable development.		

1.2 กลุ่มวิชาเลือก 6 หน่วยกิต

5012109	การบริหารการเงินส่วนบุคคล	3 (3-0-6)
	Personal Finance	
ทฤษฎีพื้นฐานทางการเงิน การสร้างคุณค่าเพิ่มของเงิน สภาพแวดล้อมต่างๆ ทางการเงิน การวิเคราะห์ทางการเงิน การพยากรณ์ทางการเงิน การจัดทำบัญชีส่วนบุคคล การจัดทำบัญชีครัวเรือน การศึกษาแนวคิดโครงสร้างเงินลงทุนที่เหมาะสม การนำเงินมาลงทุนอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้การ วิเคราะห์โครงสร้างเงินลงทุน		
Basic financial theory; adding money value; financial environment, financial analysis; financial forecast; personal accounting; family accounting; study of an optimal capital structure; effective investment based on capital structure analysis		

3000104	มารยาทสังคมและการพัฒนาบุคลิกภาพ	1 (0-2-1)
	Social Etiquettes and Personality Development	
การฝึกฝนทักษะมารยาทพื้นฐานในการเข้าสังคมให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมไทยและสากล มารยาทในการประชุม การพูด การแต่งกาย มารยาทบนโต๊ะอาหาร และการมีมนุษยสัมพันธ์ การปรับตัวให้ เข้ากับสถานการณ์และวัฒนธรรมองค์กร รวมถึงการเสริมสร้างและพัฒนาบุคลิกภาพในการเป็นผู้นำและผู้ ตามที่ดี เพื่อสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการด าเนินชีวิตประจ าวนได้อย่างเหมาะสม		
Practicing basic etiquette skills in socializing in accordance with Thai and international culture. Meeting etiquette, speaking, dress and table manners. Creation of interpersonal relations, adaptation to the situation and corporate culture. Including strengthening and develop personality in a good leadership and follower in order to apply it in daily life properly		

4000104	เทคโนโลยีดิจิทัล	2 (2-0-4)
	Digital Technology	
แนวคิดความเข้าใจและการใช้ดิจิทัล การสื่อสารและการบริหารสารสนเทศข้อมูลดิจิทัล การใช้ดิจิทัลเพื่อความปลอดภัย การสร้างสื่อดิจิทัล การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ ดิจิทัลคอมเมิร์ซ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัล เทคโนโลยีดิจิทัลในอนาคต และการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในสายอาชีพ		
Digital literacy concept, rights and responsibilities, digital security, digital media creation, big data management, digital commerce, Laws relating to digital technology, future digital technology and application of digital technology in the careers field		

2. หมวดวิชาเฉพาะ ไม่น้อยกว่า	109	หน่วยกิต
2.1 กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ	38	หน่วยกิต

5013112	ทักษะการคำนวณเพื่อการดำรงชีวิตในโลกสมัยใหม่	2 (2-0-4)
	Numeracy Skills for Living in the Modern World	
คณิตศาสตร์พื้นฐานที่ใช้ในชีวิตประจำวัน อัตราส่วน สัดส่วน ร้อยละ การนำเสนอข้อมูล การตัดสินใจเชิงสถิติเบื้องต้น คณิตศาสตร์และสถิติ ในการดูแลสุขภาพ ความรู้เบื้องต้น เกี่ยวกับดอกเบี้ย เงินปี และภาษี การคำนวณค่าสาธารณูปโภค การประยุกต์ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อแก้ปัญหาในชีวิตประจำวัน		
Basic mathematics for daily life; Ratio, Proportions and percentages; Data presentation; Basic statistic decisions; Mathematics and statistics in healthcare; Basic of interests, Annuities and taxes; Utilities bills; Software packages for solving problems in daily life.		

5014106	สถิติเพื่อการวิจัยเบื้องต้น	3 (3-0-6)
	Basic Statistics for Research	
แนวคิดและความสำคัญของการวิจัยและสถิติเพื่อการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล การนำเสนอข้อมูล ความน่าจะเป็นเบื้องต้น การแจกแจงความน่าจะเป็น การทดสอบสมมติฐาน การทดสอบไคสแควร์ การวิเคราะห์ความแปรปรวน การวิเคราะห์สหสัมพันธ์และการถดถอย การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยการใช้โปรแกรมสำเร็จรูป		
Concept of definition of research and statistic for research; data collection; data presentation; probability; probability distribution; hypothesis testing; chi-square test; analysis of variance; analysis of correlation and regression; data analysis by using statistical package		

5014113	เคมีอินทรีย์	2 (2-0-4)
	Organic Chemistry	
ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเคมีอินทรีย์ การเรียกชื่อสารประกอบอินทรีย์ สเตอริโอเคมี ไฮบริดเซชันของพันธะคาร์บอน คุณสมบัติทางกายภาพ ปฏิกิริยาเคมีและกลไกของปฏิกิริยาเบื้องต้นของสารประกอบไฮโดรคาร์บอน สารประกอบอะโรมาติก แอลคิลเฮไลด์ แอลกอฮอล์ อีเทอร์ แอลดีไฮด์ คีโตน กรดคาร์บอกซิลิก และอนุพันธ์ของกรดคาร์บอกซิลิก เอมีน ลิพิด คาร์โบไฮเดรต กรดนิวคลีอิก กรดอะมิโน เพปไทด์และโปรตีน		
Basic knowledge of organic chemistry; nomenclature of organic compounds; stereochemistry; hybridization of carbon bond; physical properties; chemical reaction and basic reaction mechanism of hydrocarbon compounds; aromatic compounds; alkyl halides; alcohols; ethers; aldehydes; ketones; carboxylic acids and derivatives; amines; lipids; carbohydrates; nucleic acids; amino acids; peptides and proteins		

5014114	ปฏิบัติการเคมีอินทรีย์	1 (0-2-1)
	Organic Chemistry Laboratory	
เทคนิคเบื้องต้นในการทำปฏิบัติการเคมีอินทรีย์ ปฏิบัติการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาเคมีอินทรีย์ และการวิเคราะห์หมู่ฟังก์ชันของสารประกอบอินทรีย์ประเภทต่าง ๆ		
Basic techniques in organic chemistry laboratory; other laboratories related to the topics in organic chemistry course; and functional group analysis of various organic compounds		

1010117	ชีวเคมี 1	2 (2-0-4)
	Biochemistry 1	
ชีวเคมีของสิ่งมีชีวิต โครงสร้าง คุณสมบัติ และหน้าที่ของคาร์โบไฮเดรต กรดอะมิโน โปรตีน ลิพิดและกรดนิวคลีอิก เมแทบอลิซึมและการควบคุมของสารชีวโมเลกุล คุณสมบัติ และกลไกการทำงานของเอนไซม์และโคเอนไซม์ วิตามินและเกลือแร่ ชีวเคมีทางคลินิก การสังเคราะห์อาร์เอ็นเอ ดีเอ็นเอ และโปรตีน รหัสพันธุกรรม รีคอมบิแนนท์เทคโนโลยี		
Biochemistry of living organisms, structures, properties, and functions of carbohydrates, amino acids, proteins, lipids, and nucleic acids, the metabolic principles and regulation of these biomolecules, properties and mechanism of enzymes and coenzymes reactions, vitamins and minerals, clinical biochemistry, biosynthesis of nucleic acids and proteins, genetic codes, recombinant technology.		

1010118	ปฏิบัติการทางชีวเคมี 1	1 (0-3-1)
	Biochemistry Laboratory 1	
ปฏิบัติการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาชีวเคมี เรื่องหลักการของเครื่องวัดค่าการดูดกลืนแสง การตรวจวิเคราะห์ปริมาณน้ำตาลและไขมันในเลือด การวัดการทำงานของเอนไซม์ การแยกดีเอ็นเอและปฏิกิริยาพีซีอาร์พร้อมการวิเคราะห์โดยกระแสไฟฟ้าในตัวกลางที่เป็นวุ้น		
Operating in a matter related to biochemistry course, principle of spectrophotometry, measurement of blood glucose and lipids, determination of enzyme activity, DNA isolation and PCR amplification followed by analysis of DNA by gel electrophoresis		

1010111	กายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1	2 (2-0-4)
	General Anatomy 1	
ความรู้พื้นฐานทางกายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ เน้นศึกษาโครงสร้างและการทำหน้าที่ในเชิงมหากายวิภาคศาสตร์ การเจริญและพัฒนารูปร่างพื้นฐานของอวัยวะในระบบต่างๆ ได้แก่ เซลล์และเนื้อเยื่อ ระบบผิวหนัง ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก ระบบทางเดินหายใจและไหลเวียนโลหิต ระบบทางเดินอาหาร ระบบประสาท ระบบรับรู้ความรู้สึกและอวัยวะรับรู้ความรู้สึกพิเศษ ระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ รวมทั้งความผิดปกติและการบาดเจ็บในทางคลินิก Principles of human gross anatomy, embryology and development of tissues and organs of body systems including cells and tissues, integumentary, musculoskeletal, respiratory and cardiovascular, nervous, sensory and special sensory organs, gastrointestinal, genitourinary, endocrine systems, clinical correlations of basic anatomy relate to common human disorders and injury.		

1010112	ปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1	1 (0-3-1)
	General Anatomy Laboratory 1	
ปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ทั่วไปมีความเกี่ยวข้องและสัมพันธ์กับเนื้อหาภาคบรรยายรายวิชากายวิภาคศาสตร์ทั่วไป ซึ่งประกอบด้วย เซลล์และเนื้อเยื่อ ระบบผิวหนัง ระบบโครงร่างกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบหายใจ ระบบย่อยอาหาร ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ระบบสืบพันธุ์ เพศชายและเพศหญิง		
General anatomy laboratory is related to general anatomy course, including the cells and tissues, integumentary system, skeletal system, muscular system, nervous system, cardiovascular system, respiratory system, digestive system, urinary system and reproductive system of male and female.		

1010114	สรีรวิทยาทั่วไป 1	2 (2-0-4)
	General Physiology	
วิชาที่บังคับก่อน (ถ้ามี) : ไม่มี		
ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับหน้าที่การทำงานของเซลล์ เนื้อเยื่อ และอวัยวะในระบบต่างๆของร่างกาย ได้แก่ ระบบประสาท ระบบกล้ามเนื้อ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์เพศชายและเพศหญิง การควบคุมอุณหภูมิร่างกาย		
Fundamental concepts of the functions of cells, tissues, and organs in human body's system including nervous, muscular, cardiovascular, respiratory, gastrointestinal, urinary, endocrine and reproductive systems as well as body temperature regulation.		

1010115	ปฏิบัติการทางสรีรวิทยาทั่วไป 1	1 (0-3-1)
	Physiology Laboratory	
ปฏิบัติการทางสรีรวิทยาของอวัยวะระบบต่างๆ ได้แก่ สรีรวิทยาของเยื่อหุ้มเซลล์ ระบบประสาท ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบหายใจ ระบบทางเดินปัสสาวะ กรณีศึกษาระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์		
Laboratory physiology of various organ systems, cell membrane physiology, nervous, cardiovascular, respiratory and urinary systems, case study of gastrointestinal, endocrinology and reproductive systems.		

1010119	เภสัชวิทยาทั่วไป	3 (3-0-6)
	General Pharmacology	
ความหมายและความสำคัญของยาต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์ การจำแนกประเภทของยาแหล่งที่มาของยา การพัฒนายา กฎหมายยา การบริหารขนาดของยา และแบบแผนการให้ยา เภสัชจลนศาสตร์ และเภสัชพลศาสตร์ ข้อบ่งใช้ ข้อห้ามใช้ ข้อควรระวัง ผลข้างเคียง อาการอันไม่พึงประสงค์ของยากลุ่มต่างๆปฏิกิริยาต่อกันระหว่างยากลุ่มยาที่ใช้บ่อย		
Definition and importance of drugs on human well-being, drug classifications, drug sources, drug development, legal aspect of drug regulation, drug administration and regimen, pharmacokinetics and pharmacodynamics, indications, contraindications, precautions, side effects, unwanted effects, drug interactions, common used drugs.		

1010120	พยาธิสรีรวิทยา	2 (2-0-4)
	Pathophysiology	
วิชาที่บังคับก่อน (ถ้ามี) : ไม่มี		
ความรู้พื้นฐานทางพยาธิสรีรวิทยาเกี่ยวกับกลไกและสาเหตุของกระบวนการเกิดโรคต่างๆ ในร่างกาย การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและหน้าที่ของเซลล์เมื่อได้รับภัยอันตรายชนิดต่างๆ ความผิดปกติในโครงสร้างและหน้าที่ของระบบต่างๆ ในร่างกาย ภาวะไม่สมดุลของร่างกาย กลไกปฏิกิริยาตอบโต้และการตอบสนองของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพเกิดขึ้น		
Principles of pathophysiology with an emphasis on etiology, pathogenesis and mechanism that underlines human diseases, structural and functional alterations in cells, tissues and organ systems induced by stress or stimuli, disruption of normal homeostasis in human body, structural adaptation, functional responses and clinical manifestations as a result of pathophysiological changes.		

1007107	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	2 (2-0-4)
	Microbiology and Parasitology	
การจำแนกโครงสร้าง รูปร่าง ลักษณะและคุณสมบัติเฉพาะ วงจรชีวิตของจุลชีพและปรสิต แหล่งที่อยู่ของเชื้อ การติดต่อแพร่กระจายของเชื้อ การวินิจฉัยโรคติดเชื้อและการควบคุมเชื้อก่อโรคที่เป็นปัญหาด้านสาธารณสุขที่พบบ่อย ปัญหาการดื้อยาของเชื้อก่อโรค วิทยาภูมิคุ้มกันการตอบสนองโรคติดเชื้อ รวมถึงการเกิดโรคและการควบคุมป้องกันสัตว์ขาข้อที่เป็นพาหะนำโรคที่มีความสำคัญทางด้านสาธารณสุข		
Classifications, appearances, characteristics and specific properties, life cycle of microorganisms and parasites in human, habitats, infections and transmission, diagnostic and control to medically important pathogen and infectious diseases, problem of drug resistance, immunity to infectious diseases. In addition, to study, prevention and control the public health importance of entomology.		

1007108	ปฏิบัติการทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	1 (0-2-1)
	Microbiology and Parasitological Laboratory	
ปฏิบัติการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา ซึ่งประกอบด้วย การจำแนกเชื้อก่อโรคตามโครงสร้าง รูปร่าง ลักษณะและคุณสมบัติเฉพาะ การตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้ออันเกิดจากไวรัส แบคทีเรีย รา และปรสิต วิทยาภูมิคุ้มกันต่อโรคติดเชื้อ หลักการควบคุมการแพร่กระจายและการทำลายของเชื้อ รวมถึงลักษณะและคุณสมบัติเฉพาะของสัตว์ขาข้อที่มีความสำคัญทางด้านสาธารณสุข Operating in matter related to microbiology and parasitology comprising classifications, appearances, characteristics, and specific properties diagnostic and control to medically important pathogen and infectious diseases i.e. virus, bacteria, fungi, and parasites, immunity to infectious diseases, transmission and microbial control. In addition, to study, prevention and control the public health importance of entomology.		

1007109	การตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)
	Clinical laboratory interpretation for Paramedic	
การศึกษา ทฤษฎี หลักการ และวิธีการในห้องปฏิบัติการ ครอบคลุมสาขาโลหิตวิทยา, เคมีคลินิก, จุลทรรศน์ ศาสตร์คลินิก, ธนาการเลือด, การตรวจก๊าซในเลือด และการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย โดยเน้นการเก็บส่งตรวจ การแปลผลและประยุกต์ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อการวินิจฉัย		
The study about principle and practice in various topics in laboratory medicine which includes hematology, clinical chemistry, clinical microscopy, blood bank, blood gas and point of care testing. The study will focus on basic knowledge, specimen collection, laboratory interpretation, and clinical application.		

1007110	ทักษะการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (0-2-1)
	Clinical laboratory skills for Paramedic	
ปฏิบัติการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหารายวิชาการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ประกอบด้วยทักษะการตรวจทางห้องปฏิบัติการระดับพื้นฐาน ครอบคลุมสาขาโลหิตวิทยา, เคมีคลินิก, จุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก, ธนาคารเลือด, การตรวจก๊าซในเลือด และการทดสอบ ณ จุดดูแลผู้ป่วย		
Operating in matter related to laboratory medicine which includes hematology, clinical chemistry, clinical microscopy, blood bank, blood gas and point of care testing.		

5020101	สุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพ	2 (1-2-3)
	Urban Health and Health Promotion	
แนวคิดสุขภาพและเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน ทฤษฎีเกี่ยวกับสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพกับความเจ็บป่วย ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพคนเมือง ตัวชี้วัดภาวะสุขภาพ แนวคิดและกลวิธีในการส่งเสริมสุขภาพทุกช่วงวัย บทบาทของบุคลากรทางการแพทย์ในการส่งเสริมสุขภาพ ความรู้เบื้องต้นในการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผลโครงการส่งเสริมสุขภาพ ฝึกประสบการณ์จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน Concepts health and sustainability development goals; theories of health and health behaviors; relationship between health and sickness; factors affecting urban health; health indicators; concepts and methods of health promotion in all ages; roles of medical staff in health promotion; basic knowledge in data analysis and program evaluation for health promotion; practice in organizing health promotion projects in the community.		

5021101	การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	2 (2-0-4)
	Basic Health Care in Emergency Condition	
ความสำคัญของการดูแลสุขภาพกาย ใจสังคม ความรู้พื้นฐานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในประเทศไทยการปฐมพยาบาลการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐาน การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้นความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติการ การยกเคลื่อนย้าย การจัดการปฏิบัติการฉุกเฉินการเสริมสร้างสุขภาพ		
The importance of physical, mental, and social health care. Basic knowledge in Emergency medical system; emergency medical system in Thailand; First aid, Basic Life Support, initial care for emergency patients, safety and wellness of health care practitioners, Lifting and Moving, Emergency system management, Health Promotion.		

5021102	ประสบการณ์ทางคลินิกในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	3 (0-9-0)
	Clinical Experience in Basic Health Care in Emergency Condition	
ฝึกประสบการณ์ทางคลินิกในการวัดสัญญาณชีพและการเฝ้าตรวจติดตามการใช้ยาเบื้องต้นการสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉินการดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉินระบบทางเดินหายใจและระบบหัวใจ การดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉินเบาหวานที่มีภาวะฉุกเฉิน ในผู้ป่วยฉุกเฉินทางสุขภาพจิต รวมทั้ง สูติรีเวชและ โรคติดเชื้อ การดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยเด็กหรือผู้บาดเจ็บทั้งทางบกและทางน้ำ ฝึกประเมินสถานการณ์และสภาพของผู้ป่วยฉุกเฉินการช่วยฟื้นคืนชีพการยกเคลื่อนย้าย การลำเลียงและส่งต่อ การจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย		
Clinical experience in measuring vital signs and monitoring; Basic medication administration; communication in emergency medical system; basic care for emergency patients with respiratory and cardiovascular condition; basic care for patients with diabetic emergencies; mental health emergency care; obstetric and gynecological emergencies; infectious diseases; basic care for pediatric emergency patients; initial management in trauma patients including on ground and maritime; scene assessment and patient condition evaluation, cardiopulmonary resuscitation, lifting and moving; transportation and handover, medical management in disaster situations.		

5021103	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	1 (1-0-2)
	Laws and Professional Ethics	
ความรู้ที่เกี่ยวกับกฎหมาย กฎหมายอาญาและกฎหมายแพ่งที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพจรรยาบรรณและวิชาชีพเกี่ยวกับการดูแลในภาวะฉุกเฉิน รวมถึงการตัดสินใจในขอบเขตของกฎหมายและขอบเขตการปฏิบัติตนในกรอบของวิชาชีพ การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ประเด็นปัญหาทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ		
Study concepts, general principles of law, acts and laws related to practice of paramedic, legal, ethics and professional concerns in emergency care. Responsibility in patient care under legal and license boundary, ethical decision making, legal and ethical issues in professional paramedic practice.		

5021104	ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน	2 (2-0-4)
	Workforce Safety and Wellness	
ระบบป้องกันความปลอดภัยตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อสวมชุดป้องกันตนเอง ระบบจัดการความเครียดการดูแลเกี่ยวกับผู้ตาย การป้องกันการได้รับบาดเจ็บจากการทำงานรวมทั้งอันตรายจากการยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย หลักการดูแลความปลอดภัยและสุขภาพส่วนบุคคล การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ		
Standard safety precautions, personal protective equipment, stress management, management in dead cases. Prevention of work-related injuries including injuries from lifting and moving patients. Safety and well-being principles. Disease transmission control.		

5021105	จิตวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)
	Psychology for Paramedic	
หลักและทฤษฎีทางจิตวิทยา พื้นฐานทางชีววิทยาที่มีผลต่อพฤติกรรมและพัฒนาการของมนุษย์ ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพจิต การแก้ไขและป้องกันตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพจิต การทำความเข้าใจพฤติกรรมมนุษย์ การปรับตัว การสร้างความสุขและเป็นทรัพยากรมนุษย์ที่สังคมพึงปรารถนา การจัดการความเครียด ภาวะเครียดการปรับตัวที่ผิดปกติบุคลิกภาพแปรปรวน โรคจิตสรีระแปรปรวน โรคประสาท โรคจิตโดยศึกษาถึงสาเหตุอาการแสดงของโรค การวิเคราะห์การป้องกัน และการช่วยเหลือแก้ไขทฤษฎีและทักษะพื้นฐานในการให้คำปรึกษา และการแจ้งข่าวร้าย Principles of psychology, the biological background of human behavior, growth and development. Factors on psychological problems, adaptation to healthy living, and valuable human resources of society. Stress management, abnormal and deviant behaviors, including symptoms, etiology, treatment, and prevention of significant neuroses and psychoses. The basic principles of counseling and breaking bad news techniques.		

5021106	ระบบสุขภาพและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	3 (2-2-5)
	Health System and Emergency Medical Service System	
หลักวิทยาการจัดการทั่วไป ระบบสุขภาพ วิทยาการระบาดด้านปัญหาสุขภาพฉุกเฉิน นโยบายการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติและระดับท้องถิ่น การจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การบริหารปฏิบัติการฉุกเฉิน องค์ประกอบของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบการสื่อสาร หลักการใช้วิทยุสื่อสาร การสื่อสารในระบบ EMS การเก็บวัตถุดิบหลักฐาน บทบาทของแพทย์อำนวยการปฏิบัติการฉุกเฉิน การพัฒนาและใช้ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน General management principles; Health systems; epidemiology of emergency health conditions; Emergency medical policies; national and local emergency medical systems; organization of emergency medical services; the emergency medical system administration; components of the emergency medical system; communications systems; principles of radiocommunication; communication in the EMS system; concrete evidence collection; role of the medical director in emergency medical operation; the development and use of databases related to emergency medical services.		
5021107	ฉุกเฉินการแพทย์ขั้นแนะนำ	3 (2-2-5)
	Introduction to Paramedicine	
อาการวิทยาและปัญหาของโรคที่พบบ่อยทางคลินิก ขบวนการคิดและแก้ปัญหาทางคลินิก ปัญหาจริยธรรมการปฏิบัติตัวต่อผู้ป่วยญาติและผู้ร่วมงานเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาแบบองค์รวม การสอนแสดงเข้าใจวิธีการซักประวัติและตรวจร่างกาย ฝึกทักษะในการสื่อสารและการแปลผลสิ่งผิดปกติที่ตรวจพบ การเขียนรายงานและบันทึกกรายงานของผู้ป่วย Symptomatology and problems of common diseases; and clinical thinking process to solve clinical and ethical problems; approach to patient, family and other health care professionals considering holistic approach, demonstration in history taking and physical examination; communication and interpretation; writing report and medical record		
5021108	ปฏิบัติหัตถการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	2 (1-2-3)
	Procedural Skills for Paramedic	
ฝึกปฏิบัติการทำหัตถการฉุกเฉินทั้งระดับพื้นฐานและระดับสูงกับอุปกรณ์ หุ่นจำลอง และสถานการณ์จำลอง Practical training in performing both basic and advanced emergency procedures using equipment, mannequins, and simulated scenarios.		

5021109	ระบาดวิทยาและโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3 (3-0-6)
	Epidemiology and Research Project for Paramedic	
ความหมายของระบาดวิทยา การวัดและเครื่องมือวัดทางระบาดวิทยา องค์ประกอบของการเกิดโรค การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพ การสอบสวนโรค การเฝ้าระวัง หลักการควบคุมและป้องกันโรคการนำข้อมูลทางระบาดวิทยามาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉิน การค้นหาข้อมูลและทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย จริยธรรมในการวิจัยในมนุษย์ คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างวางแผนการเก็บข้อมูลงานวิจัย การเขียนเค้าโครงงานวิจัย และนำเสนอเค้าโครงงานวิจัย Epidemiological definitions, measurement and epidemiological tool; components of the etiology, health service research; investigations of diseases, surveillance, control and prevention; an application of epidemiological information in the emergency medical service development, evidence searching and literature review, ethics in human research, sample size estimation, data collection planning, composition of the research proposal, writing research proposal and presenting findings.		

5021110	เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3 (2-2-5)
	Evidence Based Medicine and Research Project for Paramedic	
การวิพากษ์ผลงานวิจัยทางฉุกเฉินการแพทย์ การเก็บข้อมูลงานวิจัย วิเคราะห์ข้อมูลงานวิจัยโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ การสรุปข้อมูลและอภิปรายผลงานวิจัย นำเสนอผลงานวิจัย เขียนรายงานวิจัย		
Critical research appraisal for paramedicine; research data collection, data analysis with statistical software, research conclusions and discussions, research presentations, writing the research		

5021111	นิติเวชศาสตร์สำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)
	Forensic Medicine for Paramedic	
ความหมายของนิติเวชศาสตร์ในภาวะฉุกเฉิน บทบาทหน้าที่กับการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ในงานนิติเวชศาสตร์ ดูแลพยานหลักฐาน ณ จุดเกิดเหตุกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักการชันสูตรพลิกศพ การตรวจบาดแผล การวิเคราะห์สาเหตุการตายการเปลี่ยนแปลงภายหลังการตาย การตัดสินการตาย การเขียนรายงานผลการปฏิบัติงานและการชันสูตร การเก็บวัตถุพยานเพื่อส่งตรวจ การส่งศพและอุปกรณ์ที่ใช้ในงานนิติเวชศาสตร์ Definition of forensic medicine in emergency, roles and responsibilities of medical staffs in forensic medicine, collecting witness and evidences at the incidence site, laws, principle for analysis of causing of death, change after death, judgment for death, writing report, result of operation and analysis, collecting witness for investigation, dead body transferring and tools used in forensic medicine.		

5021112	ประสบการณ์ทางคลินิกการรับแจ้งเหตุและสั่งการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	2 (0-6-0)
	Clinical Experience in Emergency Call Taking and Dispatch in Emergency Medical Operation	
ฝึกประสบการณ์ทางคลินิกในการรับแจ้งเหตุ การสั่งการ การประสานงาน การคัดแยกการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และให้คำแนะนำในเบื้องต้น		
Clinical experience in emergency call taking and dispatch, coordinating, triage and pre-arrival instructions.		

5021113	การประเมินผู้ป่วย ณ ที่เกิดเหตุ และระหว่างการส่งตัว	2 (1-2-3)
	Pre-hospital and Transport Assessment	
การประเมินที่เกิดเหตุ (ความปลอดภัยในที่เกิดเหตุ, การจัดการที่เกิดเหตุ) การขนย้ายผู้ป่วย การขนย้ายผู้บาดเจ็บออกจากรถ การยกและการเคลื่อนย้าย การประเมินขั้นต้น การประเมินเฉพาะตำแหน่ง การตรวจร่างกายตามระบบอย่างรวดเร็ว การซักประวัติ การตรวจร่างกายอย่างละเอียด การดูแลรักษาผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บที่มีภาวะฉุกเฉิน อุปกรณ์ตรวจติดตาม ประเมินการติดตามซ้ำ		
Scene Size-Up (scene safety, scene management); patient transportation; extrication of injured patients from vehicles; lifting and moving; primary survey/primary assessment; focused assessment; rapid trauma assessment/rapid physical examination; history taking (SAMPLER, QPQRST); detailed physical examination; emergency care for trauma patients; monitoring device; reassessment.		

5021114	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	3 (3-0-6)
	Emergency in Internal Medicine and Surgery I	
กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา พยาธิสรีรวิทยาของระบบที่เกี่ยวข้อง อาการวิทยาทางอายุรกรรมและศัลยกรรม การซักประวัติและตรวจร่างกาย การประเมิน ติดตาม การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การใช้ยา และการให้การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินของระบบการหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร และโรคติดเชื้อ การสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรทางการแพทย์		
Anatomy, physiology, pathophysiology of related systems; medical and surgical symptomatology, history taking, physical examination, assessment, monitoring, interpretation of laboratory results, EKG interpretation, medication emergency management of respiratory, cardiovascular, neurological, gastrointestinal systems, and infectious diseases. Health promotion for health care providers.		

5021115	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	3 (0-9-0)
	Clinical Experience in Internal Medicine and surgery I	
ฝึกประสบการณ์ทางคลินิก การซักประวัติและตรวจร่างกาย การประเมิน ติดตาม และการให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ที่มีโรคหรือความผิดปกติในระบบการหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร และโรคติดเชื้อ การสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรทางการแพทย์และการใช้ยา		
Clinical experience in history taking and physical examination, assessment, monitoring and emergency management in medical and surgical patients involving respiratory, cardiovascular, neurological, gastrointestinal systems and infectious diseases. Health promotion for health care providers and medications usage.		

5021116	การจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล	1 (1-0-2)
	In-hospital Traumatic Patient Management	
การประเมิน การจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล การแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตจากการบาดเจ็บ โดยประเมินความรุนแรงจากกลไกการบาดเจ็บ สัญญาณชีพ ตำแหน่งการบาดเจ็บและการดูแลผู้บาดเจ็บกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ เด็ก คนอ้วน หญิงตั้งครรภ์และแผลไฟไหม้น้ำร้อนลวก การวินิจฉัยโดยใช้ภาพถ่ายทางรังสี และการทำอัลตราซาวด์		
Assessment and management of In-hospital trauma patients, Addressing life-threatening conditions from injuries by evaluation based on mechanism of injury, vital signs, injury location, and trauma care for vulnerable patients, including geriatric, pediatric, obesity pregnancy and burn patients, Diagnosis using radiographic imaging and ultrasonography.		

5021117	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล	3 (0-9-0)
	Clinical Experience in In-hospital Traumatic Patient Management	
ประสบการณ์ทางคลินิกทางการประเมิน การจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล การแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตจากการบาดเจ็บ โดยประเมินความรุนแรงจากกลไกการบาดเจ็บ สัญญาณชีพ ตำแหน่งการบาดเจ็บ และการดูแลผู้บาดเจ็บกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุ เด็ก คนอ้วน หญิงตั้งครรภ์และแผลไฟไหม้น้ำร้อนลวก การวินิจฉัยโดยใช้ภาพถ่ายทางรังสีและการทำอัลตราซาวด์		
Clinical experience in assessment and management In-hospital trauma patient, and Assessment life threatening conditions, vital sign body part organ injury and special situations such as geriatric pediatric obesity pregnancy and burn, Investigation assisting radiology diagnostic test and ultrasound.		

5021118	ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์	1 (1-0-2)
	Orthopedic Emergency	
กายวิภาคและสรีรวิทยาของระบบกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน การประเมินการบาดเจ็บของกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อนก่อนถึงโรงพยาบาล การตามกระดูกและเนื้อเยื่อที่บาดเจ็บขณะขนย้าย การรักษาการบาดเจ็บของกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน การประเมินและรักษาการบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา การประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นหลังการรักษา การจัดการป้องกันการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นฉุกเฉิน การสร้างเสริมสุขภาพ		
Anatomy and physiology of bones and soft tissues, prehospital assessment of orthopedic trauma, principle of stabilization and immobilization during transport, management of orthopedic trauma and soft tissue injuries, assessment and initial management of vascular injuries, assessment of possible complications after orthopedic treatment, injury prevention and health promotion.		

5021119	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์	1 (0-3-0)
	Clinical experience in Orthopedic emergency	
ฝึกประสบการณ์ทางคลินิกทางการบาดเจ็บของกระดูกและเนื้อเยื่ออ่อน การใช้อุปกรณ์ในการตามกระดูกและเนื้อเยื่อจากการบาดเจ็บ การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากการรักษา และหัตถการเกี่ยวกับการตามกระดูกที่บาดเจ็บ		
Clinical experience in managing orthopedic and soft tissue injuries. Use of orthopedic equipment for splinting bones and soft tissue injuries, prevention of complications from treatment, and orthopedic immobilization procedures.		

5021120	การกู้ชีพในภาวะก่อนหัวใจหยุดเต้นและหัวใจหยุดเต้น	3 (2-2-5)
	Resuscitation in Pre-arrest and Arrest Situation	
ภาวะสรีรวิทยาของการไหลเวียนของเลือดปกติและขณะทำการนวดหัวใจผายปอดกู้ชีพพยาธิสรีรวิทยาของหัวใจหยุดเต้น การกู้ชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงในผู้ใหญ่ ในสถานการณ์พิเศษการดูแลหลังการกู้ชีพ และการใช้ยา		
Physiology of normal blood flow and during CPR, pathophysiology of cardiac arrest, basic and advanced cardiac life support in adult and cardiac arrest in special situations, post resuscitation support and medication management.		

5021121	การขนย้ายผู้ป่วยในสถานการณ์พิเศษ	3 (2-2-5)
	Transport in Special Situation	
การขนย้ายและการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินทางน้ำและทางอากาศ ชนิดของยานพาหนะสำหรับขนย้าย กฎเกณฑ์และข้อบังคับที่จำเพาะต่อการขนย้ายแบบต่าง ๆ การเปลี่ยนแปลงของสรีรวิทยาเนื่องจากการเดินทางทางอากาศและทางน้ำ ประโยชน์และผลเสีย ข้อบ่งชี้และข้อห้ามในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ทางน้ำและทางอากาศ การจัดตั้งพื้นที่ยานพาหนะ ความปลอดภัยและกฎของการปฏิบัติงานในการเดินทางและลำเลียงผู้เจ็บป่วย		
Emergency patient care using aquatic and air transport. Type of medical transport vehicles, laws and regulations specific to different modes of transportation, physiologic changes during aquatic and aeromedical transportation, advantages and risks, indications and contraindications for patient transportation by aquatic and aeromedical response, vehicle area set up and zoning, safety and operational standard for transport operations.		

5021122	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)
	Psychiatric Emergencies Management for Paramedic	
การประเมินภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช พยาธิสรีรวิทยาของภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การเจรจาต่อรอง ยาที่ใช้รักษาภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช ความปลอดภัยขณะปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช การสร้างเสริมสุขภาพจิตของผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์		
Assessment of psychiatric emergencies, pathophysiology of psychiatric emergencies, management of psychiatric emergencies, crisis negotiation techniques, medication for psychiatric emergencies, safety during management of psychiatric patients, mental health promotion for patient and health care personnel.		

5021123	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	1 (0-3-0)
	Clinical Experience in Psychiatric Emergencies	
ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การประเมินผู้ป่วยจิตเวชและการรักษาเบื้องต้น การเจรจาต่อรอง ยาที่ใช้รักษาภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช ความปลอดภัยขณะปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช		
Clinical experience in managing psychiatric Emergencies; psychiatric patient assessment; initial management, crisis negotiation techniques, medication for psychiatric emergencies, safety during management of psychiatric patients, mental health promotion for patient and health care personnel.		

5021124	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2 (2-0-4)
	Emergency in Internal Medicine and Surgery II	
กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา พยาธิสรีรวิทยาของภาวะฉุกเฉินในระบบที่เกี่ยวข้อง อาการวิทยาทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ การซักประวัติและตรวจร่างกาย การประเมิน ติดตาม การให้การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินของระบบต่อมไร้ท่อ ระบบไต ระบบสืบพันธุ์ และทางเดินปัสสาวะ ระบบเลือด ระบบกล้ามเนื้อและกระดูกที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ระบบภูมิคุ้มกัน อาการแพ้รุนแรง ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยมะเร็ง การสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนทั่วไปและผู้สูงอายุ		
Anatomy, physiology, pathophysiology, medical and surgical symptomatology, history taking, physical examination, assessment, monitoring and initial management in endocrine system, renal, genitourinary system, hematologic system, Non-traumatic musculoskeletal system, Immune system, anaphylaxis, oncological emergencies, Health promotion for general population and the elderly.		

5021125	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2 (0-6-0)
	Clinical Experience in Internal Medicine and surgery II	
ประสบการณ์ทางคลินิกที่เกี่ยวข้องกับอาการวิทยาทางอายุรกรรมและศัลยกรรม การซักประวัติและตรวจร่างกาย การประเมิน ติดตาม และการให้การช่วยเหลือในระบบต่อมไร้ท่อ ระบบไต ระบบสืบพันธุ์ และทางเดินปัสสาวะ ระบบเลือด ระบบกล้ามเนื้อและกระดูกที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ ระบบภูมิคุ้มกัน อาการแพ้รุนแรง ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยมะเร็ง การสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนทั่วไปและผู้สูงอายุและการใช้ยา		
Clinical experience related to clinical symptomatology in internal medicine and surgery; history taking and physical examination, assessment, monitoring and initial management in endocrine, renal, genitourinary system, hematologic system, Non-traumatic musculoskeletal system, Immune system, anaphylaxis, oncological emergencies, Health promotion for general population and the elderly, medication management.		

5021126	การจัดการผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	1 (1-0-2)
	Pre-hospital Traumatic Patient Management	
การประเมิน การจัดการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บนอกโรงพยาบาล การแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตจากการบาดเจ็บบริเวณศีรษะ, กระดูกสันหลัง, ทรวงอก, ช่องท้อง กระดูกและกล้ามเนื้อ การจัดการทางเดินหายใจ การห้ามเลือด การให้สารน้ำ การประเมินระบบประสาท แผลไหม้ ผู้บาดเจ็บทั้งเด็ก ผู้สูงอายุ และการสื่อสาร การประสานส่งต่อโรงพยาบาลที่เหมาะสม		
Assessment and management of prehospital trauma patients, addressing life-threatening injuries to the head, spine, chest, abdomen, bones and muscles; airway management, hemorrhage control, fluid administration, neurological assessment, burn management, care of injured patients including children and elderly; communication, coordination and transfer to definitive care.		

5021127	ประสบการณ์ทางคลินิกในผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	3 (0-9-0)
	Clinical Experience in Pre-hospital Traumatic Patient	
ประสบการณ์ทางคลินิกเกี่ยวกับการประเมิน การจัดการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บนอกโรงพยาบาล การแก้ไขภาวะคุกคามชีวิตจากการบาดเจ็บบริเวณศีรษะ, กระดูกสันหลัง, ทรวงอก, ช่องท้อง กระดูกและกล้ามเนื้อ การจัดการทางเดินหายใจ การห้ามเลือด การให้สารน้ำ การประเมินระบบประสาท แผลไหม้ ผู้บาดเจ็บทั้งเด็ก ผู้สูงอายุ และการสื่อสาร การประสานส่งต่อโรงพยาบาลที่เหมาะสม		
Clinical experience in assessment and management of prehospital trauma patients, addressing life-threatening injuries to the head, spine, chest, abdomen, bones and muscles; airway management, hemorrhage control, fluid administration, neurological assessment, burn management, care of injured patients including children and elderly; communication, coordination and transfer to definitive care.		

5021128	การจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	1 (1-0-2)
	Pediatrics Emergency Management	
ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินเกี่ยวกับเด็ก กายวิภาค สรีรวิทยาของเด็ก การประเมิน การดูแลเบื้องต้นให้แก่ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะฉุกเฉิน การเปิดทางเดินหายใจและช่วยหายใจในเด็ก การกำจัดสิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจ การกู้ชีพในเด็กและทารกแรกเกิด ภาวะฉุกเฉินทางกุมารเวชกรรมที่พบบ่อย การสร้างเสริมสุขภาพ		
EMS for children, pediatric anatomy and physiology, general principle of pediatric emergency assessment and management, airway management, ventilator support, airway foreign body removal, cardiopulmonary resuscitation in pediatric patient and newborn, common pediatric emergencies, pediatric health promotion.		

5021129	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	2 (0-6-0)
	Clinical Experience in Pediatrics Emergency Management	
ประสบการณ์ทางคลินิกการดูแลภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยเด็กและทารก การเปิดทางเดินหายใจและช่วยหายใจในเด็ก การกำจัดสิ่งแปลกปลอมออกจากทางเดินหายใจ การกู้ชีพในเด็กและทารกแรกเกิด การจัดการภาวะฉุกเฉินทางกุมารเวชกรรมที่พบบ่อย		
Clinical experience in pediatrics emergency management in children and newborns, airway management, ventilator support, airway foreign body removal, cardiopulmonary resuscitation in pediatric patient and newborn, management of common pediatric emergencies.		

5021130	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา	1 (1-0-2)
	Obstetrics and Gynecologic Emergency Management	
กายวิภาค สรีรวิทยาของสตรีวัยเจริญพันธุ์และสตรีตั้งครรภ์ การประเมินอายุครรภ์ การตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง อาการปวดภายในอุ้งเชิงกรานในสตรีวัยเจริญพันธุ์ เลือดออกทางช่องคลอด การทำคลอด ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์และการสร้างเสริมสุขภาพ		
Anatomy, Physiology of female reproductive system and pregnancies. Gestational age assessment, high risk pregnancy, pelvic pain, vaginal bleeding, delivery procedure, complication of pregnancy and health promotion.		

5021131	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	2 (0-6-0)
	Clinical Experience in Obstetrics and Gynecologic Emergency Management	
ประสบการณ์ทางคลินิกในการประเมินอายุครรภ์ รู้ถึงการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง อาการปวดภายในอุ้งเชิงกรานในสตรีวัยเจริญพันธุ์ เลือดออกทางช่องคลอด การทำคลอด ภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์		
Clinical Experience in gestational age assessment, recognition of high risk pregnancies, pelvic pain in women of reproductive age, vaginal bleeding, labor and delivery procedure, pregnancy complications.		

5021132	พิษวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3 (3-0-6)
	Toxicology for Paramedic	
ภาวะฉุกเฉินจากสภาพแวดล้อมและพิษที่เป็นปัญหาสำคัญในประเทศไทย และในเขตเมือง การจมน้ำ อันตรายจากกระแสไฟฟ้าและฟ้าผ่า โรคจากความร้อน โรคที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ แอลกอฮอล์และโรคที่เกิดจากแอลกอฮอล์ สารเสพติด กลุ่มอาการพิษ พิษจากแมลงและสัตว์ การก่อการร้ายทางชีวภาพและอาวุธทำลายล้างสูง พิษและเห็ดพิษ พิษจากยาเกินขนาด		
Environmental and toxicological emergencies in Thailand and urban areas, drowning, electrical and lightning injuries, heat-related illnesses, decompression sickness, alcohol-related disorders, substance and drug abuse, toxidromes, poisoning and bites from insects and animals, bioterrorism and weapon of mass destruction, toxic plants and mushrooms, drug overdose poisoning.		

5021133	การจัดการอุบัติภัยหมู่และภัยพิบัติ	1 (1-0-2)
	Mass Casualty and Disaster Management	
กฎหมาย นโยบาย และแผนที่เกี่ยวข้องกับการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์ภัยพิบัติ การเตรียมความพร้อมและสนับสนุนเพื่อรองรับสถานการณ์ หลักการและขั้นตอนการจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์ภัยพิบัติ ภัยทางธรรมชาติ ภัยที่เกิดจากมนุษย์ บริการทางการแพทย์ในสถานการณ์ภัยพิบัติ การจัดการหลังสิ้นสุดสถานการณ์ การสื่อสารและประสานงานในการตอบสนองต่อสาธารณภัย ความปลอดภัยของบุคลากรและผู้ป่วย การบริหารจัดการศูนย์พักพิง พื้นฐานการช่วยเหลือทางมนุษยธรรม Laws, policy and plan in medical care operation in disaster situation, preparation and logistics to support disasters, principles and steps in medical management in disaster, natural disasters, man-made disasters, medical care in disaster/mass casualties, post-incident actions, communication and coordination in disaster and mass casualty response, safety of the personnel and the casualties, emergency shelter management, basic humanitarian assistance.		

5021134	คุณลักษณะพิเศษสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	2 (1-2-3)
	Special Characteristics for Paramedic	
ความเป็นวิชาชีพกับการดูแลผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล การให้บริการด้วยหัวใจ มารยาททางสังคม และการพัฒนาบุคลิกภาพ เสริมสร้างพัฒนาภาวะผู้นำ มีทักษะการสื่อสารด้านวิชาชีพอย่างเหมาะสม มีทักษะการป้องกันตัวสำหรับบุคลากรทางการแพทย์		
Professionalism in out-of-hospital patient care, service with compassion, social etiquette, personality development, enhancing leadership skills, developing appropriate professional communication skills, basic self-defense skills for health care providers.		

5021135	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตเมือง	4 (0-12-0)
	Clinical Experience in Urban Hospital	
ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล การรับแจ้งเหตุ การประสานงาน การให้คำแนะนำทางการแพทย์ การคัดกรองผู้ป่วย การซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยเบื้องต้น การดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน การทำหัตถการขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ทั้งที่เกิดเหตุ บนรถฉุกเฉิน และห้องฉุกเฉิน Clinical experience in hospitals located in Bangkok Metropolitan Areas, call taking, coordination, prearrival instruction, patient triage, history taking, physical examination, provisional diagnosis, emergency patient care, performing basic and advanced procedures-at scene, in the ambulance, and in the emergency room.		

5021136	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 1	4 (0-12-0)
	Clinical Experience in Regional Hospital I	
ประสบการณ์ทางคลินิกช่วงที่หนึ่งในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค การรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉินที่ศูนย์สั่งการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน การคัดกรองผู้ป่วย การซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยเบื้องต้น ทำหัตถการขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ให้การดูแลรักษา การใช้ยา และนำส่งผู้ป่วยมายังโรงพยาบาล ทั้งที่เกิดเหตุ บนรถฉุกเฉิน และห้องฉุกเฉิน		
First part of clinical experience in a regional hospital; call taking and dispatching at the hospital's emergency medical command center. Emergency patient care, patient triage, history taking, physical examination, provisional diagnosis, performing basic and advanced procedures, providing treatment, medication administration and transferring patients to definite care - from scene, in the ambulance, and in the emergency room.		

5021137	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 2	4 (0-12-0)
	Clinical Experience in Regional Hospital II	
ประสบการณ์ทางคลินิกช่วงที่สองในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค การรับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉินที่ศูนย์สั่งการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน การคัดกรองผู้ป่วย การซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยเบื้องต้น ทำหัตถการขั้นพื้นฐานและขั้นสูง ให้การดูแลรักษา การใช้ยาและนำส่งผู้ป่วยมายังโรงพยาบาล ทั้งที่เกิดเหตุ บนรถฉุกเฉิน และห้องฉุกเฉิน การรายงานและการเก็บเก็บข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพองค์กรที่สำคัญของหน่วยปฏิบัติการอำนวยการและหน่วยปฏิบัติการแพทย์		
Second part of clinical experience regarding regional hospital; call taking and dispatching at the hospital's emergency medical command center. Emergency patient care, patient triage, history taking, physical examination, provisional diagnosis, performing basic and advanced procedures, providing treatment, medication administration and transferring patients to definite care from scene, in the ambulance and in the emergency room. Reporting, collecting and analyzing key organizational quality indicators for the command center and emergency medical operation unit.		

5021138	การแพทย์ในถิ่นทุรกันดาร	2 (1-2-3)
	Wilderness Medicine	
การแพทย์ในถิ่นทุรกันดารมุ่งเน้นการดูแลทางการแพทย์ในสภาพแวดล้อมห่างไกลหรือที่มีความท้าทายจากทรัพยากรทางการแพทย์ที่มีอย่างจำกัด, ทักษะและเทคนิคที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ต่างๆ		
Wilderness Medicine, focusing on providing medical care in remote or challenging environments with limited medical resources, skills and techniques that can be applied in variuos situations.		

5021139	การตกแต่งบาดแผลในสถานการณ์จำลอง	2 (1-2-3)
	Creating Moulage Makeup in Simulation	
การจำแนกประเภทของบาดแผล การสร้างบาดแผลพื้นฐานและบาดแผลที่ซับซ้อน แผลฉีกขาด แผลที่มีกระดูกโผล่ การเลือกใช้วัสดุและอุปกรณ์ในการสร้างบาดแผล เทคนิคการจำลองและเพิ่มความสมจริงของบาดแผล		
Classification of wound types. Techniques for creating basic and complex wounds including lacerations and open fractures. Selection of materials and tools for wound creation and techniques for simulating and enhancing wound realism.		

* หมวดวิชาเลือกเสรีนักศึกษาสามารถเลือกเรียนได้อิสระ ในรายวิชาอื่นๆ ของหลักสูตรปริญญาตรี ตามที่มหาวิทยาลัยนวมินทราชินีเปิดให้ลงทะเบียนในแต่ละภาคการศึกษา ซึ่งจำนวนรวมต้องไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต โดยไม่ซ้ำกับรายวิชาที่เคยเรียนมาแล้ว และไม่ใช่นายวิชาที่กำหนดให้เรียนโดยไม่นับหน่วยกิตรวมในเกณฑ์การสำเร็จหลักสูตร

10. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

10.1 รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวน 24 หน่วยกิต และรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน 8 หน่วยกิต ภาควิชาการศึกษาทั่วไป คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราชเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอน

10.2 รายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน 14 หน่วยกิต ภาควิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราชเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอน

10.3 รายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ จำนวน 5 หน่วยกิต ภาควิชาวิทย์คลินิก คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราชเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอน

11. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)

11.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

PLO 1: แสดงออกซึ่งความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมือง

และภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

PLO 2: แสดงออกซึ่งทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมือง

และภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

PLO 3: รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

PLO 5: แสดงออกถึงความสามารถในการบรรยายความรู้ด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้ประชาชนทั่วไป

และบุคลากรทางการแพทย์

PLO 6: สื่อสารข้อมูลด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้กับผู้ป่วยญาติ บุคลากรการแพทย์ แพทย์อำนวยการ

ประสานงานด้านการรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

PLO 7: ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพของนักฉุกเฉินการแพทย์ ได้อย่างมีคุณธรรม จริยธรรมอันดี

มีจิตสาธารณะ ภาวะผู้นำ มีความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบ ทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ

หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช กำหนดให้
นักศึกษา ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างประสบการณ์วิชาชีพผ่านรายวิชาฝึกปฏิบัติ 12 วิชา ได้แก่

11.2 ช่วงเวลา

ชั้นปี	รายวิชา	หน่วยกิต	จำนวน ชั่วโมง	ช่วงเวลา
1	ประสบการณ์ทางคลินิกในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	3 (0-9-0)	135	ภาคการศึกษาที่1
3	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	3 (0-9-0)	135	ภาคการศึกษาที่1
3	ประสบการณ์ทางคลินิกในผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	3 (0-9-0)	135	ภาคการศึกษาที่1
3	ประสบการณ์ทางคลินิกในอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2 (0-6-0)	90	ภาคการศึกษาที่2
3	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	2 (0-6-0)	90	ภาคการศึกษาที่2
3	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล	3 (0-9-0)	135	ภาคการศึกษาที่2
3	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	1 (0-3-0)	45	ภาคการศึกษาที่2
4	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	2 (0-6-0)	90	ภาคการศึกษาที่1
4	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์	1 (0-3-0)	45	ภาคการศึกษาที่1
4	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตเมือง	4 (0-12-0)	180	ภาคการศึกษาที่2
4	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 1	4 (0-12-0)	180	ภาคการศึกษาที่2
4	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตภูมิภาค 2	4 (0-12-0)	180	ภาคการศึกษาที่2
ผลรวม (จำนวนหน่วยกิตและจำนวนชั่วโมง)		32 หน่วยกิต	1,440 ชั่วโมง	

11.3 การเตรียมการ

1. ปฐมนิเทศนักศึกษา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคสนาม ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง รายละเอียดของการเก็บประสบการณ์ การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ สถานที่ปฏิบัติงาน รายชื่ออาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึก รวมทั้งการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนฝึกภาคสนาม

2. ประชุมอาจารย์ และอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ รายละเอียดของรายวิชา ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม พร้อมทั้งอธิบายให้อาจารย์และอาจารย์พี่เลี้ยงเข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเองในการสอนและควบคุมการฝึกปฏิบัติการภาคสนาม และเตรียมแนวทางการจัดการความเสี่ยงของนักศึกษาในระหว่างฝึกปฏิบัติการภาคสนาม

11.4 การประเมินผล

1. นักศึกษาประเมินตนเองและเพื่อนประเมินเพื่อนตามแบบฟอร์มที่กำหนด

2. นักศึกษานำเสนอกรณีศึกษา ตามแบบฟอร์มการประเมินการฝึกปฏิบัติการภาคสนาม โดยมีอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก เช่น แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน แพทย์เฉพาะทาง นักฉุกเฉินการแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน เป็นต้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ประจำหลักสูตร ร่วมรับฟังให้ข้อเสนอแนะและประเมินการนำเสนอ

3. อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกประเมินผลการทำงาน ทักษะการปฏิบัติงาน ในภาพรวมจากการติดตามการปฏิบัติงานของนักศึกษา

4. อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประเมินการเขียนรายงานกรณีศึกษา การจัดกิจกรรมโครงการตามที่ได้รับมอบหมายของนักศึกษา

5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ประจำหลักสูตร ร่วมกันประเมินการสอบรวบยอด (Comprehensive Examination)

6. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา นำคะแนนจากการประเมินในทุกส่วนผ่านความเห็นชอบจากภาควิชา คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ

12. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

หลักสูตรกำหนดให้เรียนวิชาที่เกี่ยวกับการวิจัย จำนวน 6 หน่วยกิต แบ่งเป็นวิชา 5021109 ระบาดวิทยาและโครงการวิจัยสำหรับบุคลากรแพทย์ 3 หน่วยกิต และ 5021110 วิชาเวชศาสตร์เชิงประจักษ์และโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์ 3 หน่วยกิต โดยกำหนดให้นักศึกษาทำงานวิจัยทางด้านฉุกเฉินการแพทย์ 1 เรื่องต่อนักศึกษา 4-5 คน ซึ่งมีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยให้คำแนะนำเพื่อให้ได้งานวิจัยมาต่อยอดในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

12.1 คำอธิบายโดยย่อ

นักศึกษาสามารถประยุกต์ความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัยเพื่อทำงานวิจัยทางฉุกเฉินการแพทย์ได้ สามารถทำการสืบค้นข้อมูลทางระบาดวิทยาคลินิกที่ทันสมัยและมีความน่าเชื่อถือเป็นที่ยอมรับทางด้านวิชาการ รวมทั้งสามารถวิพากษ์ข้อมูลนั้นได้ สามารถเขียนโครงร่างงานวิจัยในงานวิจัยของตนเองได้ถูกต้อง เข้าใจและปฏิบัติตามจริยธรรมในการทำงานวิจัย ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ผลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพได้ด้วยตนเอง ตลอดจนนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมระดับชาติหรือนานาชาติได้โดยดำเนินงานวิจัยทางด้านฉุกเฉินการแพทย์ ภายใต้การควบคุมและแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย

12.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

PLO 4: ทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ได้ตามมาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย

12.3 ช่วงเวลา

ชั้นปี	รายวิชา	ช่วงเวลา
3	ระบาดวิทยาและโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	ภาคการศึกษาที่ 1
3	เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	ภาคการศึกษาที่ 2

12.4 จำนวนหน่วยกิต

รวม 2 รายวิชา 6 หน่วยกิต

12.5 การเตรียมการ

1. จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในชั้นเรียน
2. มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการในการทำงานวิจัยให้กับนักศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยนักศึกษา 4-5 คนต่อกลุ่ม ในนักศึกษาชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1
3. อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อการวิจัยการเขียนเค้าโครงการวิจัย และติดตามการศึกษาวิจัยของนักศึกษา จนเขียนรายงานการวิจัยให้แล้วเสร็จในภาคการศึกษาที่ 2 ของชั้นปีที่ 3
4. จัดเวทีให้นักศึกษาได้นำเสนอผลการวิจัยต่ออาจารย์และเพื่อนนักศึกษา
5. อาจารย์ที่ปรึกษาให้ข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัยที่มีประโยชน์ต่อการพัฒนางานและวิชาชีพเมื่อสำเร็จการศึกษาออกไปปฏิบัติงาน
6. นำเสนองานวิจัยในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ โดยนำเสนอเป็นรายกลุ่ม

12.6 การประเมินผล

12.6.1 คณาจารย์ประเมินการนำเสนอโครงงานวิจัยโดยแบ่งเป็น

1. ประเมินความก้าวหน้าในการศึกษาวิจัยโดยใช้แบบประเมินกระบวนการวิจัย
2. ประเมินความสนใจและความรับผิดชอบในการศึกษาวิจัยโดยใช้แบบประเมินของอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ที่ปรึกษา
3. ประเมินรายงานการวิจัยและการนำเสนอผลการวิจัยในรูปแบบ Rubric Scale

12.6.2 การนำเสนอผลการวิจัย

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ประเมินงานวิจัยฉบับสมบูรณ์และนักศึกษา
นำเสนองานวิจัยในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ โดยนำเสนอเป็นรายกลุ่ม

หมวดที่ 4 การจัดกระบวนการเรียนรู้

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา (SMART-Paramedic)

คุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1) Skills เก่งทักษะทางวิชาชีพ - มีความรู้และทักษะการปฏิบัติทางฉุกเฉินการแพทย์ - มีทักษะในการเป็นผู้นำทางวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ - มีทักษะในการนำเสนอข้อมูลทางวิชาการอย่างมั่นใจ	- ส่งเสริมการเรียนรู้และทักษะการปฏิบัติทางฉุกเฉินการแพทย์ - กิจกรรมการเรียนการสอนในรูปแบบ Simulation และการฝึกทักษะการปฏิบัติทางคลินิก - ฝึกทักษะในการนำเสนอผลงานทางวิชาการในรายวิชาต่างๆ ของหลักสูตร - มีรูปแบบการเรียนการสอนที่เน้นการนำเสนอของผู้เรียนเป็นหลัก เช่น Workshop, Simulation, Small group discussion, Group work, Bedside teaching, flipped classroom, Journal club และ Interactive - จัดให้มีชั่วโมงการฝึกปฏิบัติงานที่ห้องฉุกเฉิน หอสังเกตอาการผู้ป่วย ศูนย์รถกู้ชีพ
2) Moral มีคุณธรรม จริยธรรม - มีคุณธรรม จริยธรรม ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	- การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์ (Interactive lecture) บูรณาการเรื่องของการมีคุณธรรมจริยธรรม การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในทุกรายวิชาของหลักสูตร การมอบหมายงานรายบุคคล และงานกลุ่ม และการดำเนินการจัดทำโครงการการบำเพ็ญประโยชน์
3) Agility and Adaptability มีความคล่องแคล่วและความสามารถในการปรับตัวสูง - กล้าตัดสินใจ ยอมรับและรับฟังความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงาน - ยืดหยุ่น สามารถปรับตัวเข้ากับสภาวะแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงได้ดี	- กิจกรรมการเรียนการสอนในรูปแบบ Simulation เน้นการฝึกทักษะการปฏิบัติเป็นกลุ่ม และเดี่ยว ส่งเสริมให้นักศึกษากล้าตัดสินใจ ยอมรับและรับฟังความคิดเห็นของเพื่อนร่วมทีม - ส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตรตามความสนใจเพื่อช่วยให้นักศึกษาทำงานร่วมกับผู้อื่นเพื่อพัฒนาทักษะในการบริหารจัดการ มีคล่องแคล่วและมีความสามารถในการปรับตัวสูง

คุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
4) Responsibility มีความรับผิดชอบในหน้าที่ - มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - เข้าชั้นเรียนและปฏิบัติงานตรงเวลา - ปฏิบัติตนตามระเบียบของมหาวิทยาลัย	- ฝึกวินัยในด้านความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เช่น การกำหนดระยะเวลาในการส่งชิ้นงานในรายวิชาของหลักสูตรและมีบทลงโทษหากนักศึกษาไม่ปฏิบัติตาม - ฝึกวินัยในการตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียนและมีบทลงโทษที่ชัดเจน - ฝึกวินัยในการปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัย เช่น ระเบียบการแต่งกายของนักศึกษามีการบันทึกพฤติกรรมที่ผิดระเบียบและมีบทลงโทษที่ชัดเจน
5) Technology เก่งเทคโนโลยีสารสนเทศ - มีทักษะการค้นคว้าข้อมูลวิชาการทางฉุกเฉินการแพทย์ได้ด้วยตนเอง - มีทักษะการผลิตสื่อสารสนเทศช่วยสอนทางฉุกเฉินการแพทย์ - มีทักษะในการวิเคราะห์ข้อมูลผลการวิจัยโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS และ STATA - สามารถใช้ Generative AI บูรณาการกับศาสตร์ทางฉุกเฉินการแพทย์	- มีรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศบูรณาการกับศาสตร์ทางฉุกเฉินการแพทย์ในหลักสูตร - ส่งเสริมการเรียนรู้ทักษะการใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในการค้นคว้าศึกษาหาความรู้ศาสตร์ทางฉุกเฉินการแพทย์ - ส่งเสริมการเรียนการสอนด้วยหลักฐานทางวิชาการใหม่ๆ เชื่อมโยงกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ - กิจกรรมนอกหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง - ส่งเสริมการเรียนรู้ทักษะการใช้งานโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS และ STATA ในการทำงานวิจัยและการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติศาสตร์ตัวชี้วัดทางฉุกเฉินการแพทย์ - ส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตร การฝึกอบรมการใช้งาน Generative AI บูรณาการกับศาสตร์ทางฉุกเฉินการแพทย์
6) Urban Medicine เชี่ยวชาญด้านศาสตร์เขตเมือง - การลงพื้นที่และการฝึกปฏิบัติในชุมชนเขตเมืองและโรงพยาบาลของกรุงเทพมหานคร	- บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์ (Interactive lecture) บูรณาการไว้ในทุกรายวิชา โดยการยกตัวอย่างเกี่ยวกับมหานครและเมืองที่สัมพันธ์กับรายวิชานั้นๆ มอบหมายงานรายบุคคลและงานกลุ่มให้นำเสนอผลงาน รวมทั้งจัดให้มีกรณีศึกษาและฝึกปฏิบัติลงศึกษา/สำรวจพื้นที่ และดำเนินการจัดทำโครงการงาน

2. การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละด้าน

ผลการเรียนรู้	กลยุทธการสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธการประเมินการเรียนรู้
PLO1 แสดงออกซึ่งความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมืองและภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 - 2 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (Laboratory) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation base practice) - การฝึกเชิงปฏิบัติ (Workshop) นักศึกษาชั้นปีที่ 3 - 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work)	- การประเมินความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQ, CRQ เป็นต้น - การสอบเผชิญสถานการณ์เฉพาะทางคลินิก (Assessment of Specific Clinical Encounter: ASCE) - การสอบทักษะการปฏิบัติ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) - การประเมินรายงานผู้ป่วย - การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (Workplace-based assessment) เช่น mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX) เป็นต้น - กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การประเมินในสถานการณ์จำลอง การสังเกตทักษะทางคลินิก และ Summative เช่น การสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)

ผลการเรียนรู้		กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		- การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation base practice) - การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-base practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม - การสอนข้างเตียงผู้ป่วย (Bedside teaching) - การเรียนแบบห้องเรียนกลับด้าน (Flipped classroom) - การเขียนรายงานผู้ป่วยและบันทึกปฏิบัติหัตถการ (Procedure note) - การปฏิบัติงานนอกเวลา	
PLO2	แสดงออกซึ่งทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิชาชีพฉุกเฉินการแพทย์ในเขตเมือง และภูมิภาคในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 - 2 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work)	- การสอบเผชิญสถานการณ์เฉพาะทางคลินิก (Assessment of Specific Clinical Encounter: ASCE) - การสอบทักษะการปฏิบัติ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) - การประเมินรายงานผู้ป่วย

ผลการเรียนรู้		กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		- การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (Laboratory) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation base practice) - การฝึกเชิงปฏิบัติ (Workshop) นักศึกษาชั้นปีที่ 3 – 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation base practice)	- การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (Workplace-based assessment) เช่น mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX) เป็นต้น - กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การประเมินในสถานการณ์จำลอง การสังเกตทักษะทางคลินิก และ Summative เช่น การสอบปฏิบัติ - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)

ผลการเรียนรู้		กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		- การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-base practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม - การสอนข้างเตียงผู้ป่วย (Bedside teaching) - การเรียนแบบห้องเรียนกลับด้าน (Flipped classroom) - การเขียนรายงานผู้ป่วยและบันทึกปฏิบัติหัตถการ (Procedure note) - การปฏิบัติงานนอกเวลา	
PLO3	รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 - 2 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (Role play) - การฝึกเชิงปฏิบัติ (Workshop)	- การประเมินความรู้และประยุกต์ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQ, CRQ เป็นต้น - การประเมินรายงานผู้ป่วยและบันทึกปฏิบัติหัตถการ ด้วยแบบประเมิน Rubric scale - การประเมินจากการฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลอง - การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (Workplace-based assessment) เช่น mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX) - กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การประเมินการฝึกปฏิบัติ การฝึกปฏิบัติใน

ผลการเรียนรู้		กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		นักศึกษาชั้นปีที่ 3 – 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (Role play) - การฝึกเชิงปฏิบัติ (Workshop) - การเขียนรายงานผู้ป่วยและบันทึกปฏิบัติหัตถการ (Procedure note) - การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-base practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม	บทบาทสมมติ การสังเกตทักษะทางคลินิก การประเมิน 360 องศาและ Summative เช่น การสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ ประเมินการนำเสนอผลงานหน้าชั้นเรียน - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)
PLO4	ทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับฉุกเฉินการแพทย์ได้ตามมาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย	นักศึกษาชั้นปีที่ 3 – 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning)	- การประเมินความรู้และประยุกต์ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่างๆ ได้แก่ MCQ และ SAQ - ประเมินโครงร่างงานวิจัยและรายงานวิจัยในชั้นปีที่ ๓ ด้วยแบบประเมิน Rubric scale

ผลการเรียนรู้		กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		- การมอบหมายงานให้นักศึกษารับผิดชอบทั้งงานกลุ่มหรือรายบุคคล - ปฏิบัติการเขียนโครงร่างงานวิจัยดำเนินการวิจัย วิเคราะห์ข้อมูลผลการวิจัย และเขียนรายงานการวิจัย - นำเสนอโครงร่างงานวิจัยในชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1 และนำเสนอผลงานวิจัยในชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2	- กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การรายงานความคืบหน้างานวิจัย และ Summative เช่น การสอบข้อเขียน การนำเสนอโครงร่างงานวิจัยและรายงานวิจัย - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)
PLO5	แสดงออกถึงความสามารถในการบรรยายความรู้ด้านฉุกเฉินการแพทย์ ให้ประชาชนทั่วไปและบุคลากรทางการแพทย์	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 - 2 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation base practice) - การฝึกเชิงปฏิบัติ (Workshop)	- การประเมินความรู้และประยุกต์ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่างๆ ได้แก่ MCQ และ SAQ - ประเมินทักษะการสอนและการเป็นครูผู้ช่วยสอนโครงการ BLS สำหรับชุมชนเขตเมือง และโครงการ BLS สำหรับบุคลากรและนักศึกษามหาวิทยาลัยนวมินทราชินาในชั้นปีที่ 1-4 ด้วยแบบประเมิน Rubric scale - กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การเขียนแผนการสอน และ Summative เช่น การประเมินการสอน - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)

ผลการเรียนรู้		กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		นักศึกษาชั้นปีที่ 3 – 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การทำงานกลุ่ม (Group work) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation base practice) - การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-base practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม	
PLO6	สื่อสารข้อมูลด้านฉุกเฉินการแพทย์ให้กับผู้ป่วย ญาติ บุคลากรการแพทย์ แพทย์อำนวยการ ประสานงานด้านการรับแจ้งเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 - 2 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (Role play) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation-based practice)	- การประเมินความรู้และประยุกต์ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQ, CRQ เป็นต้น - การสอบเผชิญสถานการณ์เฉพาะทางคลินิก (Assessment of Specific Clinical Encounter: ASCE) - การสอบทักษะการปฏิบัติ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE)

	ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
		- การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-base practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม - การเขียนรายงานผู้ป่วยและบันทึกการสื่อสารโดยใช้วิทยุสื่อสาร (Procedure note/ Radio communication skill) นักศึกษาชั้นปีที่ 3 - 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การเรียนแบบห้องเรียนกลับด้าน (Flipped classroom) - การฝึกเชิงปฏิบัติการ (Workshop) - การเขียนรายงานผู้ป่วย และบันทึกการสื่อสารโดยใช้วิทยุสื่อสาร (Procedure note/ Radio communication skill) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation-based practice) - การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-based practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม	- การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (Workplace-based assessment) เช่น mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX) เป็นต้น - การประเมินรายงานผู้ป่วยและบันทึกปฏิบัติหัตถการ ด้วยแบบประเมิน Rubric scale - กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การประเมินในสถานการณ์จำลอง การสังเกตทักษะทางคลินิก การประเมิน 360 องศา และ Summative เช่น การสอบ - ข้อเขียน การสอบปฏิบัติ ประเมินการนำเสนอผลงานหน้าชั้นเรียน - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)

	ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผู้เรียน	กลยุทธ์การประเมินการเรียนรู้
PLO7	ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพของนักศึกษา การแพทย์ ได้อย่างมีคุณธรรม จริยธรรมอันดี มีจิต สาธารณะ ภาวะผู้นำ มีความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบ ทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ	นักศึกษาชั้นปีที่ 1 - 4 - การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture) - การบรรยาย (Lecture) - การเรียนแบบห้องเรียนกลับด้าน (Flipped classroom) - การฝึกเชิงปฏิบัติการ (Workshop) - การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (Team-based learning) - การเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem base learning) - การฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็นฐาน (Simulation-based practice) - การฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง (Workplace-based practice) ภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม	- การประเมินความรู้และประยุกต์ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่างๆ ได้แก่ MCQ และ SAQ - การประเมินจากการฝึกโดยใช้สถานการณ์จำลอง - การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (Workplace-based assessment) เช่น mini-clinical evaluation exercise (mini-CEX) เป็นต้น - กำหนดการประเมินทั้งในรูปแบบ Formative เช่น การประเมินในสถานการณ์จำลอง การสังเกตทักษะทางคลินิก การประเมิน 360 องศา และ Summative เช่น การสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ - ใช้การวัดผลอิงตามเกณฑ์/มาตรฐานที่กำหนดไว้ (Criterion-referenced assessment)

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดการศึกษาทั่วไป (แสดงด้วยสัญลักษณ์ I, R, P, M)

รายวิชา			GE-PLOs				
			GE-PLO1	GE-PLO2	GE-PLO3	GE-PLO4	GE-PLO5
1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป							
1.1 กลุ่มรายวิชาบังคับ							
5011114	ภาษาอังกฤษปรับพื้นฐาน	3 (3-0-6)		I		I	
5011115	ภาษาอังกฤษเบื้องต้น	3 (3-0-6)		I		I	
5011116	ภาษาอังกฤษมหาวิทยาลัย	3 (3-0-6)		I		I	
5011117	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ	3 (3-0-6)		I		I	
5011106	ภาษาอังกฤษเพื่อผู้ปฏิบัติงานดูแลสุขภาพ	3 (3-0-6)		I		I	
5011107	ภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน	3 (3-0-6)		I		I	
5011108	ภาษาอังกฤษเพื่อการศึกษาขั้นสูง	3 (3-0-6)		I		I	
5011109	ภาษาอังกฤษเพื่อการท่องเที่ยว	3 (3-0-6)		I		I	
5011110	ภาษาอังกฤษเพื่อการนำเสนออย่างมีประสิทธิภาพ	3 (3-0-6)		I		I	
5011111	ภาษาอังกฤษเพื่อวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	3 (3-0-6)		I		I	
5011112	ภาษาอังกฤษเพื่อการเตรียมตัวสอบ	3 (3-0-6)		I		I	
5011118	ภาษาอังกฤษสำหรับครูผู้สอนเด็กปฐมวัย	3 (3-0-6)		I		I	
5011119	ภาษาอังกฤษผ่านข่าว	3 (3-0-6)		I		I	
5011120	ภาษาอังกฤษผ่านเรื่องเล่าและนิทาน	3 (3-0-6)		I		I	
5011121	ภาษาอังกฤษสำหรับนักรังสีเทคนิค	3 (3-0-6)		I		I	
5011122	ภาษาอังกฤษเกี่ยวกับการครัวและภัตตาคาร	3 (3-0-6)		I		I	

รายวิชา			GE-PLOs				
			GE-PLO1	GE-PLO2	GE-PLO3	GE-PLO4	GE-PLO5
1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป (ต่อ)							
1.1 กลุ่มรายวิชาบังคับ (ต่อ)							
3000101	สิ่งแวดล้อมกับการพัฒนาที่ยั่งยืน	2 (2-0-4)		I		I	
5012101	การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	2 (2-0-4)		I		I	I
5012102	มหานครศึกษา	3 (3-0-6)	I			I	I
5012103	จิตสาธารณะและภาวะผู้นำ	2 (1-2-3)	I			I	I
1.2 กลุ่มรายวิชาเลือก							
3000104	มารยาทสังคมและการพัฒนาบุคลิกภาพ	3 (3-0-6)			I	I	
4000104	เทคโนโลยีดิจิทัล	2 (2-0-4)			I	I	I
5012109	การบริหารการเงินส่วนบุคคล	1 (0-2-1)			I	I	I

รายวิชา		GE-PLOs				
		GE-PLO1	GE-PLO2	GE-PLO3	GE-PLO4	GE-PLO5
2. หมวดวิชาเฉพาะ						
2.1 กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ						
5013112	ทักษะการคำนวณเพื่อการดำรงชีวิตในโลกสมัยใหม่	2 (2-0-4)		I	I	I
5014106	สถิติเพื่อการวิจัยเบื้องต้น	3 (3-0-6)	I	I		

4. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์)
(แสดงด้วยสัญลักษณ์ I, R, P, M, M/A)

รายวิชา		BS-PLOs	
		BS-PLO1	BS-PLO2
2.1 กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ (ต่อ)			
5014113	เคมีอินทรีย์	2 (2-0-4)	I
5014114	ปฏิบัติการเคมีอินทรีย์	1 (0-2-1)	P

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ และกลุ่มวิชาเอก)
(แสดงด้วยสัญลักษณ์ I, R, P, M, M/A)

รายวิชา			PLOs						
			PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
2.1 กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ (ต่อ)									
1010117	ชีวเคมี 1	2 (2-0-4)	I						I
1010118	ปฏิบัติการทางชีวเคมี 1	1 (0-3-1)	P						P
1010111	กายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1	2 (2-0-4)	I						I
1010112	ปฏิบัติการทางกายวิภาคศาสตร์ทั่วไป 1	1 (0-3-1)	P						P
1010114	สรีรวิทยาทั่วไป 1	2 (2-0-4)	I						I
1010115	ปฏิบัติการทางสรีรวิทยาทั่วไป 1	1 (0-3-1)	P						P
1010119	เภสัชวิทยาทั่วไป	3 (3-0-6)	I						I
1010120	พยาธิสรีรวิทยา	2 (2-0-4)	I						I
1007107	จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	2 (2-0-4)	I						I
1007108	ปฏิบัติการทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา	1 (0-2-1)	P						P
1007109	การตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)	R						R
1007110	ทักษะการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (0-2-1)	P						P
5020101	สุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพ	2 (1-2-3)	R		R		R		R
5021101	การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	2 (2-0-4)	I						I
5021102	ประสบการณ์ทางคลินิกในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน	(0-9-0)	P	P	P			P	P
5021103	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	1 (1-0-2)	I						I
5021104	ความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน	2 (2-0-4)	I		I				
5021105	จิตวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)	I						I

รายวิชา			PLOs						
			PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
2.3 กลุ่มวิชาเอก									
5021106	ระบบสุขภาพและระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	3 (2-2-5)	I	I			I		I
5021107	ฉุกเฉินการแพทย์ขั้นพื้นฐาน	3 (2-2-5)	R	R			R	R	R
5021108	ปฏิบัติหัตถการสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	2 (1-2-3)	P	P				R	R
5021109	ระบาดวิทยาและโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3 (3-0-6)	R	R	R			R	
5021110	เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และโครงการวิจัยสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3 (2-2-5)		M	M				
5021111	นิติเวชศาสตร์สำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)	R				R	R	
5021112	ประสบการณ์ทางคลินิกการรับแจ้งเหตุและสั่งการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	2 (0-6-0)	P	R			P	R	R
5021113	การประเมินผู้ป่วย ณ ที่เกิดเหตุ และระหว่างการส่งตัว	2 (1-2-3)	P	R			R	R	R
5021114	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	3 (3-0-6)	R	R			R	R	
5021115	ปฏิบัติการฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1	3 (0-9-0)	P	P			P	R	R
5021116	การจัดการภาวะฉุกเฉินจากการบาดเจ็บในโรงพยาบาล	1 (1-0-2)	R	R			R	R	
5021117	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการผู้บาดเจ็บในโรงพยาบาล	3 (0-9-0)	P	P			P	R	R
5021118	ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์	1 (1-0-2)	R	R			R	R	
5021119	ปฏิบัติการฉุกเฉินออร์โธปิดิกส์	1 (0-3-0)	P	P			P	R	R
5021120	การกู้ชีพในภาวะก่อนหัวใจหยุดเต้นและหัวใจหยุดเต้น	3 (2-2-5)	P	R			R	R	R
5021121	การขนย้ายผู้ป่วยในสถานการณ์พิเศษ	3 (2-2-5)	P	R					R
5021122	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	1 (1-0-2)	R	R				R	
5021123	ประสบการณ์ทางคลินิกในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	1 (0-3-0)	P	P				R	R
5021124	ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2 (2-0-4)	M	M			M	M	
5021125	ปฏิบัติการฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2	2 (0-6-0)	M	M			M	M	P

รายวิชา			PLOs						
			PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
5021126	การจัดการภาวะฉุกเฉินจากการบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	1 (1-0-2)	M	M			M	M	
5021127	ประสบการณ์ทางคลินิกในผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล	3 (0-9-0)	M	M			M	M	P
5021128	การจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	1 (1-0-2)	M	M			M	M	
5021129	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินในเด็ก	2 (0-6-0)	M	M			M	M	P
5021130	การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ในรพ.เวชวิทยา	1 (1-0-2)	M	M			M	M	
5021131	ประสบการณ์ทางคลินิกในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	2 (0-6-0)	M				M	M	P
5021132	พิษวิทยาสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	3 (3-0-6)	M	M			M	M	
5021133	การจัดการอุบัติเหตุหมู่และภัยพิบัติ	1 (1-0-2)	M	M					
5021134	คุณลักษณะพิเศษสำหรับนักฉุกเฉินการแพทย์	2 (1-2-3)					M	M	P
5021135	ประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลเขตเมือง	4 (0-12-0)	M/A	M/A			M/A	M/A	M/A
5021136	ประสบการณ์ทางคลินิกฉุกเฉินการแพทย์โรงพยาบาลเขตภูมิภาค 1	4 (0-12-0)	M/A	M/A			M/A	M/A	M/A
5021137	ประสบการณ์ทางคลินิกฉุกเฉินการแพทย์โรงพยาบาลเขตภูมิภาค 2	4 (0-12-0)	M/A	M/A			M/A	M/A	M/A
3.หมวดเลือกเสรี									
5021138	การแพทย์ในถิ่นทุรกันดาร	2 (1-2-3)	R	R			R	R	R
5021139	การตกแต่งบาดแผลในสถานการณ์จำลอง	2 (1-2-3)	R				R	R	

หมายเหตุ: I = PLO is Introduced and Assessed

M = PLO is Mastery and Assessed in term of Course Level

R = PLO is Reinforced in Cognitive Domains and Assessed

M/A = PLO is Mastery and Globally Assessed in term of Program Level

P = PLO is Practiced in Psychomotor Domains and Assessed

หมวดที่ 5 ความพร้อมและศักยภาพในการบริหารจัดการหลักสูตร

1. ความพร้อมและศักยภาพด้านบุคลากร

1.1 อาจารย์

1.1.1 ความพร้อมด้านอาจารย์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 คน มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) กำหนด

1.1.2 การรับและแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

1) พิจารณาคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตรให้เป็นไปตามที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรีกำหนด มีระบบการสรรหาคัดเลือกอาจารย์ ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย อาจารย์จะต้องมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป ที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือมีประสบการณ์ทางด้านฉุกเฉินการแพทย์

2) ดำเนินการคัดเลือก และแต่งตั้งตามข้อบังคับฯ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2554

1.1.3 การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1) จัดโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้และเข้าใจในนโยบายของสถาบันการศึกษา บทบาท หน้าที่ของอาจารย์ตามพันธกิจ สมรรถนะความเป็นครู หลักสูตร รายวิชา และการจัดการเรียนการสอน เทคนิคการสอนและการประเมินผู้เรียน กิจกรรมต่างๆ ของสถาบันการศึกษา รวมทั้งกิจกรรมที่ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2) คณะมอบหมายงานโดยมีอาจารย์ที่มีประสบการณ์เป็นที่เลี้ยง

3) จัดทำแผนการพัฒนาอาจารย์ และดำเนินการให้อาจารย์ได้รับการอบรม เพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ด้านการสอน การวิจัย และด้านวิชาชีพ การศึกษาต่อ การศึกษาดูงาน การประชุมทางวิชาการ การทำและเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมทั้งสนับสนุนการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

1.1.4 การพัฒนาอาจารย์ด้านทักษะการสอน การวัด และประเมินผล

หลักสูตรกำหนดให้มีการพัฒนาอาจารย์ด้านการสอน โดยการส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์เข้ารับการอบรม ศึกษาค้นคว้า แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างอาจารย์หรือผู้ทรงคุณวุฒิทั้งในและต่างประเทศ เพื่อพัฒนารูปแบบและเทคนิคการสอน สื่อการสอน รวมทั้งการวัดและประเมินผลที่สอดคล้องกับการพัฒนาทักษะในศตวรรษที่ 21 และให้อาจารย์ผู้สอนนำผลการประเมินการสอนจากนักศึกษา มาพัฒนาการสอนของตนเองอย่างต่อเนื่อง

1.1.5 การพัฒนาทางด้านวิชาชีพและวิชาการ

- 1) สนับสนุนให้อาจารย์เข้ารับการฝึกอบรมและศึกษาดูงานด้านฉุกเฉินการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ
- 2) สนับสนุนให้อาจารย์มีส่วนร่วมในการดำเนินงานหรือให้บริการทางวิชาการด้านฉุกเฉินการแพทย์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้อาจารย์มีความรู้และทักษะที่ทันสมัยอยู่เสมอ
- 3) สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมทางวิชาการและศึกษาดูงานด้านการจัดการเรียนการสอนด้านฉุกเฉินการแพทย์และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการวัดและประเมินผลการเรียนรู้
- 4) จัดประชุม/สัมมนา ประเมินผลและปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนทุกปี เพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาให้ได้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนด
- 5) ส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นวิทยากรให้บริการวิชาการกับบุคคลภายนอกหรือภายในตามความรู้ความสามารถและความเชี่ยวชาญของแต่ละคนเพื่อสร้างโอกาสของการพัฒนาให้กับชุมชนและประเทศ

1.1.6 การพัฒนาด้านการวิจัย ระบบสวัสดิการ และการศึกษาต่อ

- 1) หลักสูตรส่งเสริมให้อาจารย์ สร้างผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย ผลงานนวัตกรรมทางด้านฉุกเฉินการแพทย์ ที่เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
- 2) ส่งเสริมให้อาจารย์สร้างสรรค์ตำรา หนังสือ ทางด้านฉุกเฉินการแพทย์ ที่เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
- 3) จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ทั้งด้านการศึกษาต่อ การพัฒนาตำแหน่งทางวิชาการ และการพัฒนาวิชาชีพ โดยใช้แผนพัฒนาอาจารย์แต่ละคน
- 4) หลักสูตรกำหนดให้มีกลไกเพื่อส่งเสริมการสร้างผลงานเพื่อขอตำแหน่งวิชาการ และเสริมสร้างความเชี่ยวชาญและความก้าวหน้าในการผลิตผลงานทางวิชาการอย่างต่อเนื่องผ่านระบบประเมินผลปฏิบัติงานบุคลากรประจำปี
- 5) สนับสนุนการลาเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์

1.1.7 การคงอยู่ของอาจารย์

หลักสูตรมีนโยบายส่งเสริมให้อาจารย์ประจำหลักสูตรปฏิบัติหน้าที่ด้านการสอน การวิจัย บริการทางวิชาการแก่สังคม อนุรักษ์วัฒนธรรม และจัดระบบการดูแล เงินเดือน/ค่าตอบแทน และสวัสดิการที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดขวัญและกำลังใจในการทำงานอย่างต่อเนื่อง และในกรณีที่อาจารย์ ลาออก หรือพ้นสภาพการเป็นอาจารย์หลักสูตรจะดำเนินการจัดหาอาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ฯ มาทดแทน

1.2 ชื่อ-สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ และคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

P	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ข้อมูลการศึกษา			
			คุณวุฒิ	สาขาวิชา	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	จุพณี สังเกตชน 3 1101 XXXXX 623	พบ.	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	2543
			วว.	อายุรศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	2550
			วว.	อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	2554
			อว.	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	แพทยสภา	2562
2	รองศาสตราจารย์	จิราภรณ์ ศรีอ่อน 3 7706 XXXXX 355	พบ.	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2545
			วว.	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	2550
			Clinical Research fellowship	Geriatric emergency medicine	Harvard Medical school	2557
3	อาจารย์	ดวงพร เทพมณี 3 3014 XXXXX 978	พย.บ.	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	2545
			พย.ม.	สาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2554
			Ph.D.	สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ Emergency Medical System	Kokushikan University, Japan	2566
4	อาจารย์	ปราโมทย์ ภาภักดี 3 4016 XXXXX 295	พย.บ.	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล	2546
			พย.ม.	สาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยคริสเตียน	2563
5	อาจารย์	ทองพิทักษ์ ฮวบบางยาง 1 7399 XXXXX 724	วท.บ	สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (เกียรตินิยมอันดับ 1)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	2562
			ส.บ	สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช	2564
			วท.ม	สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์	มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	2564
			ปร.ด	สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2565

1.2 บุคลากรสายสนับสนุน

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพมีบุคลากรสายสนับสนุนทางการศึกษาอย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการบริหารหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิตให้ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบุคลากรสายสนับสนุนประจำสำนักงานคณบดีจำนวน 9 คน และบุคลากรประจำภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุขจำนวน 3 คน ซึ่งบุคลากรเหล่านี้มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่าในรูปแบบสหสาขาวิชาชีพ อันเป็นปัจจัยสำคัญในการสนับสนุนการจัดการศึกษาและการดำเนินงานของหลักสูตรให้มีความราบรื่นและประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย

คณะฯ มีนโยบายในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายสนับสนุน โดยกำหนดให้เข้ารับการอบรมที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง ความเชี่ยวชาญและภารกิจของหลักสูตรอย่างน้อย 10 ชั่วโมงต่อคนต่อปี รวมถึงการสนับสนุนให้บุคลากรได้เรียนต่อในสาขาที่สนใจตามตำแหน่งและภารกิจที่รับผิดชอบ อีกทั้งบุคลากรยังสามารถช่วยงานหลักสูตรนอกเวลาทำการได้ โดยสามารถเบิกค่าตอบแทนตามระเบียบมหาวิทยาลัยว่าด้วยหลักเกณฑ์และอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา พ.ศ. 2559 เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นและประสิทธิภาพในการดำเนินงานหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

2. การบริหารจัดการหลักสูตร

2.1 การวางระบบผู้สอน

- 1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประชุมเพื่อกำหนดคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนที่เหมาะสมกับรายวิชาที่สอน โดยคำนึงถึงสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา ตำแหน่งทางวิชาการ ประสบการณ์การทำงาน ผลงานทางวิชาการของผู้สอน
- 2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ดำเนินการจัดส่งภาระงานสอนไปยังคณะและมหาวิทยาลัย เพื่อจัดทำตารางเรียนสำหรับนักศึกษา และตารางสอนสำหรับอาจารย์ผู้สอน
- 3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประชุมเพื่อทบทวนผลการดำเนินงานตามกระบวนการการกำหนดอาจารย์ผู้สอนเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา
- 4) นำผลการทบทวนการดำเนินงานมาพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการการกำหนดอาจารย์ผู้สอนในภาคการศึกษาต่อไป

2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

- 1) หลักสูตรประชุมเพื่อกำหนดแผนการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการสอน
- 2) อาจารย์ผู้สอนนำส่งแผนการสอนมายังหลักสูตรก่อนเปิดภาคการศึกษา 15 วัน
- 3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตรวจสอบความสอดคล้องของแผนการจัดการเรียนรู้กับมาตรฐานผลการเรียนรู้ (Curriculum Mapping) กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ การวัดและประเมินผลทุกรายวิชา
- 4) อาจารย์ผู้สอนชี้แจงรายละเอียดแผนการเรียนรู้ (มคอ.3) ให้นักศึกษาทราบ และดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามแผนการเรียนรู้

5) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประชุมทบทวนผลการดำเนินงานตามกระบวนการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ผู้สอนเมื่อสิ้นภาคการศึกษา

6) นำผลการทบทวนการดำเนินงานมาพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้ และการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาต่อไป

3. ระบบการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.1 การควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษาปริญญาตรี

1) หลักสูตรประชุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อกำหนดอาจารย์ที่ปรึกษา เสนอต่อ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุภาพเพื่อทำคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ประจำชั้นปี

2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับแต่งตั้งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีหน้าที่ให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพแก่นักศึกษา ด้านการใช้ชีวิต การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่จัดขึ้นโดยหลักสูตร คณะ มหาวิทยาลัย

3) อาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพแก่นักศึกษา และบันทึกการให้คำปรึกษาไว้เป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีหลายช่องทางสำหรับการให้คำปรึกษา เพื่อให้ นักศึกษามีความสุข พร้อมทั้งจะศึกษาได้ตลอดหลักสูตร

4) หลักสูตรสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการควบคุมการดูแลและให้คำปรึกษา วิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา

5) นำผลการทบทวนการดำเนินงานมาพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา

3.2 การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างการเรียนรู้

1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดประชุมเพื่อวางแผนการพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และกำหนดผู้รับผิดชอบกิจกรรม

2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบกิจกรรมเสริมหลักสูตรกำหนดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และจัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติการจัดกิจกรรม

3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบกิจกรรมจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบกิจกรรมดำเนินการประเมินผลและจัดทำรายงานเพื่อเสนอต่อหลักสูตร

5) หลักสูตรประชุมทบทวน เพื่อประเมินผลการพัฒนานักศึกษาและการเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

6) นำเสนอผลการประเมินมาดำเนินการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

4. ความพร้อมด้านทรัพยากรการเรียนรู้

4.1 ทรัพยากรการเรียนรู้

หลักสูตรมีทรัพยากรการเรียนรู้ประกอบไปด้วยความพร้อมทางกายภาพ ด้านอุปกรณ์ ด้านเทคโนโลยี ด้านการให้บริการ เช่น ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ห้องทำวิจัย อุปกรณ์การเรียนการสอน ห้องสมุด หนังสือ ตำรา สิ่งพิมพ์ วารสาร ฐานข้อมูลเพื่อการสืบค้น แหล่งเรียนรู้ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ การบริการ เทคโนโลยีสารสนเทศ คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต และอื่นๆ ทรัพยากรการเรียนรู้เหล่านี้ มีจำนวนเพียงพอ และมีการบำรุงรักษาให้มีคุณภาพพร้อมใช้งาน ทันสมัย เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้นักศึกษา สามารถเรียนรู้ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ โดยมีรายละเอียด การดำเนินงานดังนี้

1) หลักสูตรมีระบบการดำเนินงานทรัพยากรการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำ ในการจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม คณะกรรมการ บริหารหลักสูตรมีหน้าที่กำกับ ดูแล ติดตาม และปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน

2) การประเมินความพึงพอใจและเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้คณะกรรมการบริหาร หลักสูตร ดำเนินการประเมินความพึงพอใจและความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้อย่างเป็นระบบ จากความต้องการใช้ของอาจารย์และผู้เรียนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา โดยจัดทำแบบสำรวจและจัดประชุม ระดมความคิดเห็นจากอาจารย์ผู้ใช้ทรัพยากรการเรียนรู้รวมถึงการกำกับดูแล ติดตาม และปรับปรุงแก้ไข การดำเนินงาน

4.2 อาคาร สถานที่ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ

อาคาร	ห้องเรียน/ห้องประชุม/ห้องปฏิบัติการ	จำนวน (ห้อง)
1) อาคารทิวากรวงศ์ประวัติ 2) อาคารเกษมศรี	ห้องเรียนขนาด 100-200 ที่นั่ง	8
	ห้องเรียนขนาด 60-80 ที่นั่ง	6
	ห้องเรียนขนาด 40-50 ที่นั่ง	5
	ห้องเรียนขนาด 20-30 ที่นั่ง	2
	ห้องปฏิบัติการ	5
	ห้องประชุมขนาด 450 ที่นั่ง	1
	ห้องประชุมขนาด 30-50 ที่นั่ง	3
	ห้องประชุมขนาด 10-20 ที่นั่ง	7
	ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	2
	NMU Wisdom Space (พื้นที่การเรียนรู้)	1
3) อาคารมงคลสุขพิพัฒน์	ห้องเรียนขนาด 100-120 ที่นั่ง	2
	ห้องเรียนขนาด 30-40 ที่นั่ง	15
	ห้องเรียนขนาด 20 ที่นั่ง	20
	ห้องฝึกทักษะหัตถการ (Skill Lab)	48

อาคาร	ห้องเรียน/ห้องประชุม/ห้องปฏิบัติการ	จำนวน (ห้อง)
4) อาคารพัชรกิติยาภา	ห้องเรียนขนาด 100 ที่นั่ง	1
	ห้องเรียนขนาด 40-50 ที่นั่ง	4
	ห้องเรียนขนาด 20-30 ที่นั่ง	6
	ศูนย์การเรียนรู้สกลวรรณกร	1
5) อาคารเพชรรัตน์	ห้องเรียนขนาด 50 ที่นั่ง	1
	ห้องเรียนขนาด 10 ที่นั่ง	1
	ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	1

4.3 สถานที่ฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

ลำดับ	หน่วยงาน	จังหวัด
1	ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	กรุงเทพมหานคร
2	ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)	กรุงเทพมหานคร
3	โรงพยาบาลตากสิน	กรุงเทพมหานคร
4	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	กรุงเทพมหานคร
5	โรงพยาบาลเวชการุณรศมี	กรุงเทพมหานคร
6	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	กรุงเทพมหานคร
7	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	กรุงเทพมหานคร
8	โรงพยาบาลราชวิถี	กรุงเทพมหานคร
9	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	กรุงเทพมหานคร
10	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	กรุงเทพมหานคร
11	โรงพยาบาลเลิดสิน	กรุงเทพมหานคร
12	โรงพยาบาลตำรวจ	กรุงเทพมหานคร
13	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า	นนทบุรี
14	โรงพยาบาลนครปฐม	นครปฐม
15	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	สมุทรสาคร
16	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช	สุพรรณบุรี
17	โรงพยาบาลสระบุรี	สระบุรี
18	โรงพยาบาลชัยภูมิ	ชัยภูมิ
19	โรงพยาบาลอุดรธานี	อุดรธานี
20	โรงพยาบาลขอนแก่น	ขอนแก่น
21	โรงพยาบาลพระนารายณ์	ลพบุรี

ห้องฝึกปฏิบัติการภาควิชา ชั้น1 อาคารสำนักงานอธิการบดี (ทิวากรณ์ประวัติ)
 ขนาดพื้นที่ 11.1 ม X 15.1 ม

รายการ	จำนวน
หุ่นจำลองฝึกทักษะขั้นสูง(ผู้ใหญ่)	1
หุ่นจำลองฝึกทักษะขั้นสูง(เด็ก)	1
หุ่นจำลองฝึกทักษะขั้นพื้นฐาน (เด็กโต)	1
หุ่นจำลองฝึกทักษะขั้นพื้นฐาน (เด็กเล็ก)	2
หุ่นฝึกทักษะกู้ชีพขั้นพื้นฐานครึ่งตัว	10
หุ่นฝึกคลอดพร้อมเด็กทารก	1
หุ่นฝึกผู้ป่วยจำลองผู้ใหญ่	1
หุ่นฝึกใส่ท่อช่วยหายใจผู้ใหญ่	7
หุ่นฝึกเจาะโพรงเยื่อหุ้มปอดและใส่ ICD	4
หุ่นฝึกใส่ท่อช่วยหายใจเด็ก	2
หุ่นฝึกใส่ท่อช่วยหายใจทารก	1
หุ่นแผนการฝึกฉีดยาหลอดเลือดดำและเจาะเลือด	1
หุ่นสาธิตเจาะหลอดลมคอ	2
หุ่นฝึกการเจาะโพรงเยื่อหุ้มปอด	4
หุ่นฝึกการเจาะโพรงเยื่อหุ้มปอดแบบพิเศษ	1
ชุดเครื่องมือจำลองเจาะไขกระดูก	2
เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ Defibrillator AED	1
เครื่องช่วยสาธิตการกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ AED Trainer	7
ชุดแผ่นกระดานรองหลังชนิดยาว (Long spinal board)	8
Kendrick Extrication Device	4
เปลตก	3
ชุดฝึกสูญญากาศชนิดตามเต็มตัว	6
ชุดฝึกสูญญากาศชนิดตามแขนและขา	6
ฝึกสำหรับตามกระดูกและสะโพก	6
อุปกรณ์ฝึกการนำสิ่งแปลกปลอมออกจากทางเดินหายใจ (choking เด็ก)	1
อุปกรณ์ฝึกการนำสิ่งแปลกปลอมออกจากทางเดินหายใจ(choking ผู้ใหญ่)	2
ชุดอุปกรณ์ฝึกกู้ชีพ	1
Sphygmomanometer	5
Stethoscope	20
ปรอทวัดไข้	36

รายการ	จำนวน
เครื่องเจาะน้ำตาลปลายนิ้วพร้อมอุปกรณ์	4
Defibrillator	2
ถังออกซิเจนไซส์ E พร้อมอุปกรณ์	2
Cervical Collar	30
เครื่อง suction	3
อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ	15
Pocket mask	10
กระเป๋ปฐมพยาบาลขั้นสูง	5
เครื่องตรวจการได้ยิน	2
Bag valve mask เด็ก	3
Bag valve mask ผู้ใหญ่	6
Oropharyngeal airway ผู้ใหญ่	10
Oropharyngeal airway เด็ก	6
Nasopharyngeal airway	6
Stretcher	6
Stair chair	2
Car seat	3
รถยนต์ฝึกสถานการณ์จำลอง (Simulation)	1
CAT (Combat Application Tourniquet)	20
สายรัดกระดูกเชิงกรานแบบ T-POD	1
SAM Pelvic Binder	10
SAM Junctional Tourniquet	2
Traction splint อุปกรณ์พยุงกระดูกต้นขา	2
ไม้เคาะ Jerk	6
ชุดตรวจตา หู คอ	1
เครื่องตรวจอัลตราซาวด์ไร้สาย	2

หมวดที่ 6 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

1. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- 1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ (ม.6) หรือเทียบเท่า จากโปรแกรมวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ หรืออื่น ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด
- 2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญา หรือ ปวส. หรือเทียบเท่า
- 3) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ที่ประสงค์จะเข้าศึกษาเป็นปริญญาตรีที่สอง
- 4) มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ
- 5) เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566
ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามดุลพินิจของคณะกรรมการประจำส่วนงาน

2. ระบบการรับนักศึกษา

- 1) หลักสูตรการมีการประชุมเพื่อกำหนดเป้าหมายการรับนักศึกษา โดยพิจารณาตามข้อกำหนดใน มคอ.2 และข้อกำหนดอื่น ๆ ได้แก่ ความต้องการของตลาดแรงงาน สัดส่วนของอาจารย์ต่อนักศึกษา
- 2) หลักสูตรจัดทำแผนและข้อกำหนดในการรับนักศึกษา ให้กับฝ่ายทะเบียนและประเมินผล สำนักงานอธิการบดี เพื่อจัดทำประกาศรับสมัครผู้เรียนในหลักสูตร จำนวน 40 คน/ปี
- 3) หลักสูตรดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักศึกษาและรายละเอียดของหลักสูตร ผ่านเว็บไซต์มหาวิทยาลัย สื่อสังคมออนไลน์ ได้แก่ Facebook Line และ YouTube เป็นต้น และมีการประชาสัมพันธ์ในโรงเรียนต่างๆ ทั้งในพื้นที่กรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด
- 4) ฝ่ายทะเบียนและประเมินผล สำนักงานอธิการบดี ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
- 5) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/คณะกรรมการบริหารหลักสูตรสัมภาษณ์และประเมินความพร้อมของผู้สมัครจากเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนดขึ้นให้สอดคล้องกับเกณฑ์การรับนักศึกษาที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- 6) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรายงานผลการสัมภาษณ์และผลการประเมินความพร้อมของผู้สมัคร
- 7) มหาวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อ และนักศึกษารายงานตัวเข้าศึกษา
- 8) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประเมินกระบวนการรับสมัครนักศึกษา โดยเปรียบเทียบผลที่ได้กับแผนการรับนักศึกษาและคุณสมบัติที่หลักสูตรกำหนด
- 9) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำผลการประเมินกระบวนการรับสมัครนักศึกษามาพัฒนาปรับปรุงกระบวนการรับสมัครนักศึกษา

3. ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า และกลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไข

3.1 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- 1) การปรับตัวทางด้านสังคมและสภาพสิ่งแวดล้อม
- 2) การปรับวิธีการเรียนในระดับมัธยมศึกษาเป็นวิธีการเรียนในระดับอุดมศึกษา
- 3) ความไม่เท่าเทียมกันด้านความรู้พื้นฐาน
- 4) ความจำเป็นด้านทุนสนับสนุนการศึกษา

3.2 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไข

- 1) จัดการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่
- 2) จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่นักศึกษาทุกคน
- 3) จัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสร้างความสัมพันธ์ของนักศึกษาและการดูแลนักศึกษา
- 4) สนับสนุนทุนการศึกษาแก่นักศึกษาที่จำเป็น
- 5) จัดกิจกรรมสอนเสริมแก่นักศึกษาที่จำเป็น เพื่อให้นักศึกษาสามารถเรียนได้สำเร็จภายใน

ระยะเวลาที่กำหนด

4. แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

นักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
ชั้นปีที่ 1	40	40	40	40	40
ชั้นปีที่ 2	-	40	40	40	40
ชั้นปีที่ 3	-	-	40	40	40
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	40	40
รวม	40	80	120	160	160
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	-	40	40

5. งบประมาณตามแผน 5 ปี

5.1 ประมาณการรายรับ

รายละเอียดรายรับ	ปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
จำนวนนักศึกษา	40	80	120	160	160
ค่าธรรมเนียมภาคการศึกษาปกติ (เหมาจ่าย 30,000 บาท/ภาคการศึกษา)	2,400,000	4,800,000	7,200,000	9,600,000	9,600,000
รวมทั้งสิ้น	2,400,000	4,800,000	7,200,000	9,600,000	9,600,000

5.2 ประมาณการรายจ่าย

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
จำนวนนักศึกษา	40	80	120	160	160
1) เงินเดือนอาจารย์	1,860,000	1,953,000	2,050,650	2,153,182	2,260,841
2) เงินเดือนเจ้าหน้าที่สายสนับสนุน	234,000	245,700	257,985	270,884	284,428
3) ค่าตอบแทนอาจารย์พิเศษ/วิทยากร	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
4) ค่าตอบแทน ใช้สอย และพัสดุ	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
5) ค่าสาธารณูปโภค	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
6) ค่าครุภัณฑ์	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
7) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น	2,594,000	2,698,700	2,808,635	2,924,066	3,045,269
รายได้เหนือรายจ่าย	-194,000	2,110,300	4,391,365	6,675,934	6,554,731
รายจ่ายต่อหัวนักศึกษาต่อปี	63,500	33,621	23,405	18,275	19,032

หมวดที่ 7 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การประเมินผลการศึกษา ให้คณะกรรมการประจำคณะอนุมัติผลการศึกษาแต่ละรายวิชา ด้วยหลักการตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนวมินทราชูว่า ด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566 ดังนี้

1.1 การประเมินภาคทฤษฎี ได้แก่ การสอบ Multiple Choice Question (MCQ), Constructed Response Question (CRQ) เช่น Modified Essay Question (MEQ)/Short Answer Question (SAQ)

1.2 การประเมินภาคปฏิบัติ ได้แก่ การสอบเผชิญสถานการณ์เฉพาะทางคลินิก (Assessment of Specific Clinical Encounter: ASCE) และการสอบทักษะการปฏิบัติ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) การประเมินการปฏิบัติงานโดยการสังเกตพฤติกรรม (Direct Observation) และการสอบรายยาว (Long Case Examination)

1.3 การประเมินด้านเจตคติ ใช้แบบฟอร์มการประเมินผลโดยการสังเกตของอาจารย์ หรืออาจารย์ที่เลี้ยงโดยใช้แบบประเมิน Rubric Scale

1.4 กำหนดการให้ใช้ระบบลำดับชั้น และค่าระดับคะแนนในการวัด และประเมินผล

สัญลักษณ์	ค่าระดับคะแนน	ความหมาย
A	4.00	ดีเยี่ยม
B ⁺	3.50	ดีมาก
B	3.00	ดี
C ⁺	2.50	ค่อนข้างดี
C	2.00	พอใช้
D ⁺	1.50	อ่อน
D	1.00	อ่อนมาก
F	0.00	ตก

1.5 ในกรณีที่ไม่สามารถประเมินผลเป็นค่าระดับคะแนนได้ให้ประเมินผลโดยสัญลักษณ์ ดังนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด
S	พอใจ
ST	ผลการประเมินเป็นที่พอใจสำหรับรายวิชาที่เทียบโอน
U	ไม่พอใจ
W	ถอนรายวิชา
X	ยังไม่ได้รับผลการประเมิน

2. กระบวนหรือวิธีการในการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้

1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมเพื่อวางแผนการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs) กับความคาดหวังของผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs) และสอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 (TQF) 4 ด้าน

2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุมชี้แจงขั้นตอนและหลักเกณฑ์ในการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาให้กับอาจารย์ผู้สอนทราบและเพื่อนำไปปฏิบัติในการจัดทำ มคอ.3 (TQF-3) หรือประมวลรายวิชา (Course Syllabus)

3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบเครื่องมือการวัดและการประเมินผลที่มีความเหมาะสมกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายวิชาใน มคอ.3 (TQF-3) หรือประมวลรายวิชา (Course Syllabus) ให้สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs) กับความคาดหวังของผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs) และสอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 (TQF) 4 ด้าน

4) อาจารย์ผู้สอนกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการเรียนรู้ โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วม

5) อาจารย์ผู้สอนดำเนินการจัดการเรียนการสอนและรายงานผลตามรายละเอียดที่ได้กำหนดไว้ใน มคอ.3 (TQF-3) หรือประมวลรายวิชา (Course Syllabus)

6) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ดำเนินการสอบ Exit Exam ตามผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs) และ (Year Learning Outcomes: YLOs) และผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs) โดยให้สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 (TQF) 4 ด้าน หรือประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีอื่นๆ ที่ประเมินคุณภาพผู้เรียนได้ครบถ้วนครอบคลุมตามที่หลักสูตรกำหนด

7) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ติดตามการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program-level Learning Outcomes: PLOs) และ (Year Learning Outcomes: YLOs) และผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs) และผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 (TQF) 4 ด้าน เพื่อทบทวนกระบวนการจัดการเรียนการสอน

3. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

3.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่นักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษาระดับรายวิชา

3.1.1 ประธานรายวิชาและคณะกรรมการรายวิชากำหนดวิธีและเครื่องมือในการประเมินผลรายวิชา โดยมีการจัดทำตารางสัดส่วนข้อสอบ (Blueprint) และมีการวิเคราะห์ข้อสอบก่อนการสอบ เพื่อให้ได้ข้อสอบที่มีมาตรฐาน

3.1.2 ประธานรายวิชาวิเคราะห์ผลการสอบและผลการประเมินของนักศึกษาร่วมกับพิจารณาว่านักศึกษาผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ใน มคอ.3 หรือไม่

3.1.3 เมื่อสิ้นสุดทุกปีการศึกษาประธานรายวิชาจะจัดประชุม/ติดต่อขอความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ร่วมสอนรวมทั้งพิจารณาสรุปผลการประเมินการสอน ผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา เพื่อกำหนดประเด็นที่เห็นสมควรจัดให้มีการปรับปรุงในการศึกษาต่อไป ทั้งเนื้อหา ลำดับการสอน วิธีการสอนและการประเมินผล เพื่อเป็นการประกันคุณภาพภายในระดับรายวิชา

3.1.4 ประธานรายวิชารายงานผลการประชุมรายวิชาประจำปีไปยังประธานหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิตและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อปรับปรุงหลักสูตรในภาพรวมต่อไป

3.2 ระดับหลักสูตร กำหนดให้ผู้สำเร็จการศึกษาต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

3.2.1 การสอบรวบยอดระดับคลินิก ภาคทฤษฎี ประเภท Multiple Choice Question (MCQ) โดยหลักสูตรฯ จัดสอบสำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในชั้นปีที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 2

3.2.2 การสอบรวบยอดระดับคลินิก ภาคปฏิบัติ ประเภทการสอบเผชิญสถานการณ์เฉพาะทางคลินิก (Assessment of Specific Clinical Encounter: ASCE) และการสอบทักษะการปฏิบัติ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) โดยหลักสูตรฯ จัดสอบสำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในชั้นปีที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 2

3.2.3 การประเมินพฤติกรรม ประสพการณ์การเรียนรู้/ฝึกทักษะและเจตคติของนักศึกษา

3.3 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

3.3.1 ดำเนินการโดยการศึกษาประเมินและติดตามบัณฑิตทุกปี และนำผลการศึกษาประเมินมาปรับปรุงหลักสูตรและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

3.3.2 ข้อมูลที่มีการติดตาม ได้แก่ ร้อยละของการได้งานทำที่ตรงกับสาขาวิชาของบัณฑิตที่จบการศึกษา ความพึงพอใจของหัวหน้างานที่มีต่อบัณฑิตที่จบในหลักสูตร ผลการสอบผ่านเพื่อขอรับใบประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ของบัณฑิตในหลักสูตร เทียบกับสถาบันอื่น ข้อมูลการประเมินความพึงพอใจของหลักสูตรจากบัณฑิตที่จบการศึกษาไปแล้ว

4. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เป็นผู้ที่สอบผ่านครบทุกรายวิชาตามหลักสูตรระดับปริญญาตรี ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

- 1) เรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร
- 2) ได้ค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00
- 3) ต้องผ่านการสอบรวบยอด (Comprehensive Examination)
- 4) ไม่มีหนี้สินใดๆ ต่อมหาวิทยาลัย
- 5) มีคุณสมบัติตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราชน ว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566

5. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

นักศึกษาในหลักสูตร สามารถอุทธรณ์ผลการศึกษาได้ โดยมีระบบในการอุทธรณ์ 4 ระดับ

ขั้นตอนการอุทธรณ์ 4 ระดับ			
ลำดับขั้น	ผู้รับผิดชอบ	ระดับ	ขั้นตอน
ขั้นที่ 1	อาจารย์ประจำรายวิชา	ภาควิชาฯ	ขั้นตอนการอุทธรณ์ต้องทำเป็นลำดับขั้นตั้งแต่ขั้นที่ 1 โดยสามารถยื่นใบคำร้องขออุทธรณ์ผลการเรียนได้ที่ภาควิชาฯ
ขั้นที่ 2	อาจารย์ประจำหลักสูตร	ภาควิชาฯ	
ขั้นที่ 3	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	คณะฯ	
ขั้นที่ 4	รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ	มหาวิทยาลัยฯ	

ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการในการอุทธรณ์ให้นักศึกษาทราบ นักศึกษาที่ถูกลงโทษ มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการอุทธรณ์ ภายใน 30 วัน นับแต่วันรับทราบคำสั่งลงโทษ โดยคำร้องต้องจัดทำเป็นหนังสือพร้อมเหตุผลประกอบ และยื่นเรื่องผ่านงานการศึกษาระดับปริญญา และให้คณะกรรมการอุทธรณ์ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสืออุทธรณ์ โดยคำวินิจฉัยของคณะกรรมการอุทธรณ์ถือเป็นที่สุด

หมวดที่ 8 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

การบริหารหลักสูตร จะมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ รองคณบดี ประธานหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ทั้งนี้ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีความรับผิดชอบในการพิจารณาคุณสมบัติของอาจารย์ประจำ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน การบริหารหลักสูตร ตลอดจนการติดตามสถานการณ์ทางสังคมและทางวิชาการในศาสตร์เพื่อนำมาใช้พัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย ตอบสนองต่อตลาดแรงงาน และสร้างประโยชน์ให้แก่ประเทศในองค์กรวม

2. การบริหารคุณภาพของหลักสูตร

2.1 การออกแบบการวางแผนคุณภาพ (Quality Planning) และการควบคุมคุณภาพ (Quality Control)

หลักสูตรกำกับมาตรฐานคุณภาพการศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตร มีการแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ทุกคนเป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทำหน้าที่กำกับดูแลบริหารหลักสูตร ได้แก่ จำนวนและคุณสมบัติ อาจารย์ประจำหลักสูตร การปรับปรุงหลักสูตรตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด และการดำเนินงานให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีการจัดประชุมเพื่อวางแผน ดำเนินงาน ตรวจสอบ และพิจารณาทบทวนปรับปรุงแก้ไขการดำเนินการหรือพัฒนาหลักสูตรตามรอบปีการศึกษา หากพบปัญหาอุปสรรค จะร่วมกันพิจารณาหาแนวทางแก้ไขเพื่อนำไปปรับปรุงต่อไป

2.2 กิจกรรมควบคุมคุณภาพ

ประเด็นควบคุม	ตัวชี้วัด	วิธีการประเมิน	รอบการประเมิน	การนำผลการประเมินไปใช้
อาจารย์	จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ให้เป็นไปตามเกณฑ์ในเอกสารหลักสูตร	การตรวจสอบจำนวนและคุณสมบัติให้เป็นไปตามเกณฑ์ในเอกสารหลักสูตร	ทุกปีการศึกษา	การวางแผนอัตรากำลังอาจารย์และการพัฒนาคุณสมบัติของอาจารย์
	คุณภาพการสอนในระดับดีขึ้นไป	ประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา	ทุกภาคการศึกษา	ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาต่อไปและนำผลการประเมินมาวิเคราะห์เพื่อหาจุดอ่อนจุดแข็งในการสอนของอาจารย์ผู้สอน เพื่อปรับกระบวนการเรียนรู้ให้เหมาะสม
นักศึกษา	ระดับผลการเรียนรู้เฉลี่ย 2.00 ขึ้นไป	ประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาทุกรายวิชา	ตลอดระยะเวลาในการจัดการเรียนการสอน	ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนและสมรรถนะของนักศึกษาในแต่รายวิชาตลอดระยะเวลาการเรียน
การประเมินตนเองระดับหลักสูตร	ผลการประเมินตนเองระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Program Level Version 4 หรือเกณฑ์อื่นๆ	หลักสูตรประเมินตนเองระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Program Level Version 4	สิ้นปีการศึกษา	ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป
บัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต	คะแนนประเมินระดับดีขึ้นไป	ประเมินคุณลักษณะของบัณฑิตโดยบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต	ภายหลังสำเร็จการศึกษาในระยะเวลา 1 ปี	ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

3. การบริหารคุณภาพของหลักสูตร

3.1 การบริหารงบประมาณ

งบประมาณในการจัดการศึกษาได้มาจากเงินอุดหนุนจากกรุงเทพมหานครและค่าธรรมเนียมการศึกษา โดยการบริหารงบประมาณในการจัดการเรียนการสอน และงบประมาณในการจัดหาทรัพยากรผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำส่วนงานเพื่อให้เกิดความโปร่งใส

3.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ และภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และสาธารณสุข จัดหาทรัพยากร สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้อย่างเพียงพอและเหมาะสม เพื่อตอบสนองการจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

หลักสูตรมีการวางแผนและจัดหาตำรา หนังสืออ้างอิง เอกสารหรืออุปกรณ์การเรียนการสอนอื่นๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ เพิ่มเติมในทุกปีการศึกษา โดยนำข้อมูลจากการสอบถามนักศึกษาและอาจารย์ ได้แก่ ห้องเรียนอัจฉริยะ (Smart Classroom) โปรแกรมต่างๆ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเพิ่มสถานที่แหล่งฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพ ทางคลินิก ทางภาคสนาม เพื่อส่งเสริมศักยภาพการเรียนรู้ และการทำหัตถการให้แก่นักศึกษา

3.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

หลักสูตรติดตาม และประเมินความเพียงพอของทรัพยากรการเรียนการสอน โดยให้นักศึกษาและอาจารย์ประเมินความพึงพอใจด้านทรัพยากรการเรียนรู้ในทุกรายวิชา ทุกปีการศึกษา ผ่านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารการศึกษา (E-Registrar) ของมหาวิทยาลัย ข้อมูลที่ได้จะส่งให้คณะกรรมการบริหารการศึกษา เพื่อวิเคราะห์และวางแผนพัฒนาในปีการศึกษาถัดไป

4. การบริหารอาจารย์

4.1 การประเมินการสอนของอาจารย์

หลักสูตรจัดให้นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์ทุกท่าน ทุกรายวิชาผ่านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารการศึกษา (E-Registrar) ของมหาวิทยาลัย เพื่อให้มั่นใจว่าอาจารย์มีวิธีการสอนที่เหมาะสมเป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด และอาจารย์รับทราบผลการประเมินเพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงและพัฒนาการเรียนการสอน

4.2 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา มีส่วนร่วมในการทบทวน วางแผนการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา นอกจากนี้อาจารย์ยังมีส่วนร่วมในการให้ความเห็น และทบทวนหลักสูตรในการประชุม สัมมนา สรุปผลการจัดการศึกษาหลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต เป็นประจำทุกปี

5. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

5.1 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นักศึกษา

มหาวิทยาลัยมีระบบและขั้นตอนการดำเนินการ ดูแลให้คำปรึกษาวิชาการและการใช้ชีวิตของนักศึกษาในระดับปริญญาตรี โดยอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการของคณะและสาขาวิชา ดูแลนักศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ขึ้นไป จนสำเร็จการศึกษา นอกจากนี้อาจารย์ที่ปรึกษายังให้การดูแลในการใช้ชีวิตของนักศึกษา และสร้างช่องทางให้ผู้ปกครองสามารถติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษาได้ หลักสูตรได้ดำเนินการตามนโยบายของมหาวิทยาลัยในการบริหารจัดการอาจารย์ที่ปรึกษา โดยคณะประกาศแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาระบุเลขทะเบียนของนักศึกษาในความดูแล เพื่อเป็นข้อมูลให้นักศึกษาและผู้เกี่ยวข้องสามารถติดต่อสอบถาม ติดตามและกำกับดูแลการให้คำปรึกษาของอาจารย์ได้ และต้องส่งประกาศดังกล่าวไปบันทึกข้อมูลเข้าระบบออนไลน์ เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาเรียกดูประวัติและผลการเรียนของนักศึกษาได้ นอกจากนี้อาจารย์ที่ปรึกษายังได้กำหนดเวลาให้คำปรึกษา สามารถเข้าพบเมื่อมีปัญหาและดูแลนักศึกษาให้มีความสุขระหว่างศึกษาในหลักสูตร

5.2 ระบบการจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์ข้อร้องทุกข์ของนักศึกษา

การอุทธรณ์หรือเรื่องร้องเรียนทั่วไป และผลการประเมินการเรียน ดำเนินตามขั้นตอนของคณะฯ ภาควิชาฯ และหลักสูตรฯ ดังนี้

- 1) นักศึกษายื่นคำร้องผ่านช่องทางออนไลน์ (Google form) ของคณะฯ ภาควิชาฯ และหลักสูตรฯ
- 2) รับและบันทึกข้อร้องเรียน/อุทธรณ์ทุกวันศุกร์
- 3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้าภาควิชา/คณบดี พิจารณาตรวจสอบข้อร้องเรียน/อุทธรณ์ จำแนกความรุนแรง/ซับซ้อนและเรื่องทั่วไป
- 4) กรณีเรื่องรุนแรง/ซับซ้อน จะถูกนำเข้าสู่กระบวนการพิจารณาโดยคณะกรรมการความเสี่ยง คณะและแจ้งผลกลับภายใน 7 วันทำการ
- 5) กรณีเรื่องทั่วไป ดำเนินการประสานแก้ไขไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแจ้งกลับภายใน 15 วันทำการ
- 6) สรุปผลการดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน/อุทธรณ์ เพื่อแจ้งคณะกรรมการความเสี่ยงคณะฯ

หมวดที่ 9 ระบบและกลไกในการพัฒนาหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 จัดให้มีระบบการประเมินผลประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา

1.1.2 จัดการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาโดยการสอบทั้งข้อเขียน ปฏิบัติ และการสังเกต ระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติงาน

1.1.3 จัดระบบการประเมินผลประจำปี โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกมีส่วนร่วมในการประเมินผล

1.1.4 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวบรวมผลการประเมินกลยุทธ์การสอน และข้อเสนอแนะในการวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 การประเมินการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา ทั้งในด้านทักษะ กลยุทธ์การสอน และการใช้สื่อการสอนเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละหัวข้อในทุกรายวิชา

1.2.2 สรุปผลการประเมินการสอนและส่งผลการประเมินต่ออาจารย์ เพื่อปรับปรุงต่อไป

1.2.3 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน สรุปผลการใช้แผนกลยุทธ์การสอนรายวิชา เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา และวางแผนปรับปรุงแผน กลยุทธ์การสอนในปีการศึกษาต่อไป

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

2.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรฯ ประกอบด้วย ผู้แทนทุกกลุ่มวิชา ผู้แทนนักศึกษาปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

2.1.2 คณะกรรมการฯ จัดทำรูปแบบการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกัน

2.1.3 ทำการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากนักศึกษาปัจจุบันทุกชั้นปี และผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตร

2.1.4 สรุปข้อมูล การประเมินหลักสูตรในภาพรวมและนำไปปรับปรุงหลักสูตรในปีถัดไป

2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการประเมินหลักสูตร ทำการวิเคราะห์และประเมินหลักสูตรในภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนกลับของผู้เรียน ผู้สำเร็จการศึกษา ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อประกอบการประเมิน

2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

ติดตามบัณฑิตใหม่โดยสำรวจข้อมูลจากผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือผู้บังคับบัญชาด้วยแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์ โดยมีกลยุทธ์ในการประเมิน ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ประเด็น	เครื่องมือที่ใช้
1. ผู้ใช้บัณฑิต/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ	ภายหลังจากบัณฑิตปฏิบัติงานครบ 1 ปี หรือภายใน 2 ปี	- ความพึงพอใจต่อความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพ และอื่นๆของบัณฑิต - มนุษยสัมพันธ์ต่อเพื่อน ร่วมงาน/ การทำงานเป็นทีม	แบบสอบถาม

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามกรอบรายละเอียดหลักสูตร

ให้ประเมินตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ 7 โดยให้คณะกรรมการประเมินอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในสาขา/สาขาวิชาเดียวกันอย่างน้อย 1 คน (ควรเป็นคณะกรรมการประเมินชุดเดียวกันกับการประกันคุณภาพภายใน)

4. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ ภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข นำข้อเสนอแนะจากบัณฑิต และผู้บัณฑิตมาปรับปรุงพัฒนาการดำเนินการของหลักสูตร ได้แก่ ความต้องการทางด้านวิชาการฉุกเฉินการแพทย์ ด้านทักษะหัตถการฉุกเฉินการแพทย์ ด้านการบริหารระบบการแพทย์ฉุกเฉิน มีความพร้อมที่จะเรียนรู้เพื่อให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาออกไปสามารถปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้ ทักษะทางวิชาชีพ ความสามารถเชิงสมรรถนะ/จรรยาบรรณ (Soft Skill) มีทัศนคติหรือแนวคิดแบบยึดหยุ่นที่ดี

5. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน

- 1) อาจารย์ประจำวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการรายวิชาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาเสนอคณบดี
- 2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาเสนอคณบดี
- 3) คณะกรรมการประเมินหลักสูตรสรุปผลการประเมินและจัดทำเป็นรายงาน เสนอต่อมหาวิทยาลัย
- 4) จัดประชุมเสนอผลการประเมินหลักสูตรต่ออาจารย์ผู้ช่วยสอนในแหล่งฝึก นักศึกษาและบุคลากร สนับสนุนเพื่อรับทราบและตรวจสอบผลการประเมิน ระดมข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร และแผนกลยุทธ์การสอน
- 5) ปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอนตามผลการประเมินความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และตอบสนองกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

6. การบริหารความเสี่ยงของหลักสูตร

การบริหารความเสี่ยงของหลักสูตรดำเนินการโดยประเมินความเสี่ยงใน 2 ด้านหลัก กล่าวคือ ความเสี่ยงในการบริหารหลักสูตร (Operation) และความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอกที่มากระทบ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะพิจารณาประเด็นความเสี่ยงทุกปีการศึกษา และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงบนพื้นฐานของโอกาสในการเกิด (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Severity) เพื่อนำความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญต่อการดำเนินการของหลักสูตรไปจัดการตามความเหมาะสม

7. แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร

แผนพัฒนา/เปลี่ยนแปลง		กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
7.1	การพัฒนาปรับปรุงผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Expected Learning Outcomes)	1) นำแนวทางประกันคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA หรือเกณฑ์อื่นๆ มาปรับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Expected Learning Outcomes) ได้ข้อมูลมาจากความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย (ผู้เรียน บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต บุคลากร สายวิชาการ และองค์กรวิชาชีพ) เกณฑ์มาตรฐานทางวิชาชีพ และสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และพันธกิจของมหาวิทยาลัยฯ คณะฯ และภาควิชาฯ	1) รายงานการประเมินตนเอง 2) เอกสารประกอบการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร
7.2	การปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์ของเครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance หรือ AUN-QA) และตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา (TQF)	1) หลักสูตรรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA หรือเกณฑ์อื่นๆ ทุกปี 2) การส่งอาจารย์ในหลักสูตรเข้าร่วมอบรมการจัดทำหลักสูตรให้สอดคล้องกับเครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน (AUN-QA)	1) เอกสารรายงานการประเมินตนเอง 2) เอกสารขอความอนุเคราะห์แผนการดำเนินการรับการตรวจคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA 3) อาจารย์ในหลักสูตรผ่านการอบรมหลักสูตรตามเกณฑ์ของเครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน (AUN-QA) 4) การปรับ มคอ.2 ให้สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐาน

แผนพัฒนา/เปลี่ยนแปลง		กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
7.3	การปรับปรุงการประเมินผู้เรียน (Student Assessment)	1) การประเมินผู้เรียนถูกกำหนดให้สอดคล้องและเป็นทิศทางเดียวกับความสำเร็จของผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง โดยใช้แบบประเมินในรูปแบบ Rubric scale 2) หลักสูตรกำหนดการประเมินผู้เรียนที่ประกอบด้วยวิธีการ เกณฑ์ ช่วงเวลาในการประเมิน การให้เกรด และการประเมินตาม Rubric scale มีความชัดเจนและเป็นที่ยอมรับของผู้เรียน 3) หลักสูตรกำหนดให้มีการป้อนกลับผลการประเมินแก่ผู้เรียนตามระยะเวลาที่เหมาะสมเพื่อช่วยให้ผลการเรียนของผู้เรียนดีขึ้น 4) หลักสูตรกำหนดระบบการอุทธรณ์ผลการศึกษาได้	1) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาในการจัดการเรียนการสอน โดยภาพรวมเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 4.00 จากคะแนนเต็ม 5.00 2) ระดับความคิดเห็นของนักศึกษาในสิ่งสนับสนุนการเรียนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 4.00 จากคะแนนเต็ม 5.00
7.4	การวิจัย	1) หลักสูตรจัดการและพัฒนา ห้องปฏิบัติการ รวมทั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ มีเพียงพอและทันสมัยเพื่อสนับสนุนการศึกษาและวิจัย 2) หลักสูตรกำหนดเนื้อหาในรายวิชาให้มีการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย	1) นักศึกษาได้เสนอโครงร่างการวิจัยผ่านกระบวนการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ (EC) 2) นักศึกษาได้นำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

แผนพัฒนา/เปลี่ยนแปลง		กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
7.5	คุณภาพบุคลากรสายวิชาการ (Academic Staff Quality)	1) อาจารย์ใหม่ต้องผ่านการปฐมนิเทศเกี่ยวกับเทคนิคการสอน และการวัดประเมินผล 2) เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ 3) พัฒนาทักษะการสอนของอาจารย์ที่เน้นการสอนด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะในการวิเคราะห์และการสื่อสาร ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ 4) บูรณาการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรกับกิจกรรมเสริมหลักสูตร การวิจัย การบริการวิชาการ และศิลปวัฒนธรรม	1) ผลการประเมินอาจารย์ด้านการสอน 2) ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ 3) จำนวนโครงการพัฒนาทักษะการสอนและการประเมินผลของอาจารย์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ 4) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทักษะการสอนของอาจารย์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ 5) จำนวนรายวิชาที่บูรณาการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรกับกิจกรรมเสริมหลักสูตร การวิจัย การบริการวิชาการ และศิลปวัฒนธรรม
7.6	แผนการพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้นักศึกษามีความพร้อมที่จะปฏิบัติงาน	1) จัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติโดยเน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะและความชำนาญในวิชาชีพอย่างเพียงพอและสอดคล้องกับด้านวิชาการ 2) ส่งเสริมกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติที่เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถานประกอบการ	1) จำนวนรายวิชาภาคปฏิบัติที่เน้นให้นักศึกษาฝึกทักษะและความชำนาญในวิชาชีพอย่างเพียงพอและต่อเนื่อง 2) สถานประกอบการที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานภาคสนามที่บุคลากรมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนและได้รับการประเมินคุณภาพว่ามีศักยภาพเพียงพอต่อการฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม

แผนพัฒนา/เปลี่ยนแปลง		กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
7.7	แผนการบูรณาการเนื้อหาด้านศาสตร์เขตเมืองกับรายวิชาที่เกี่ยวข้อง	1) กำหนดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ด้านศาสตร์เขตเมืองสำหรับนักศึกษา 2) ส่งเสริมให้เรียนรู้ ฝึกอบรมในหน่วย งานหรือแหล่ง ฝึกปฏิบัติงานภาคสนามในเขตเมือง	1) ผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษาต่อเนื้อหาด้านศาสตร์เขตเมือง
7.8	แผนการประเมินเพื่อปรับปรุงหลักสูตร	1) ติดตาม ปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี 2) ติดตาม สำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต 3) เปิดโอกาสให้นักศึกษาและบัณฑิตที่สำเร็จ การศึกษาแสดงความเห็นต่อหลักสูตร เพื่อนำไปใช้ ในการปรับปรุงหลักสูตร 4) วิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงที่สอดคล้องกับ สถานการณ์ด้านการแพทย์ฉุกเฉินและความ ต้องการของสังคม	1) เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร 2) ผลการสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิต และผู้ใช้บัณฑิตร้อยละของบัณฑิตที่สำเร็จ การศึกษาและได้งานทำ

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1
ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลัง 5 ปี)
ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร.....
 ชื่อ.....นางสาวจุฬณี.....สกุล.....สังเกตชน.....

- ตำแหน่งทางวิชาการ.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์.....
- หลักสูตร.....ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์.....
 คณะ/วิทยาลัย.....วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ.....มหาวิทยาลัย.....นวมินทราชูทิศ.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีจบ (พ.ศ.)
ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	2543
วุฒิปัต	วุฒิปัตอายุรศาสตร์	แพทยสภา	2550
วุฒิปัต	วุฒิปัตอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ และภาวะวิกฤตการหายใจ	แพทยสภา	2554
อนุปิต	อนุปิตเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	แพทยสภา	2562

3. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี โดยเขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

3.1 ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

- Huabbangyang T, Sangketchon C, Piewthamai K, Saengmanee K, Ruangchai K, Bunkhamsaen N, Keavjanrit P, Tonsawan R. Perception and Satisfaction of Patients' Relatives Regarding Emergency Medical Service Response Times: A Cross-Sectional Study. *Open Access Emerg Med.* 2022;14:155-163.
- Huabbangyang T, Sangketchon C, Ittiphisit S, Uoun K, Saumok C. Predictive Factors of Outcome in Cases of Out-of-hospital Cardiac Arrest Due to Traffic Accident Injuries in Thailand; a National Database Study. *Arch Acad Emerg Med.* 2022; 10(1): e63.
- Huabbangyang T, Sangketchon C, Noimo G, Pinthong K, Saungun K, Bunta K, Saumok C. Using Sodium Bicarbonate During Prolonged Cardiopulmonary Resuscitation in Prehospital Setting; a Retrospective Cross-sectional Study. *Arch Acad Emerg Med.* 2023; 11(1): e41.
- Yimprasi I, Sangketchon C. Prevalence and Factors Associated with adverse outcomes in discharged patients with community-acquired pneumonia at the emergency department, Vajira hospital. *Vajira Med J.* 2021 65(4):280-7.
- Schilling WH, Jittamala P, Watson JA, Ekkapongpisit M, Siripoon T, Ngamprasertchai T, et al. Pharmacometrics of high dose ivermectin in early

COVID- 19: an open label, randomized, controlled adaptive platform trial (PLATCOV). Elife. 2023;12.

6. Boonyagars L, Sangketchon C, Pholtawornkulchai K. Presentation, clinical characteristics, and treatment outcomes among tuberculous meningitis patients with and without HIV infection at vajira hospital, Thailand: a retrospective cohort study. Journal of the International Association of Providers of AIDS Care (JIAPAC). 2021;20:23259582211045551.
7. Jittamala P, Schilling WH, Watson JA, Luvira V, Siripoon T, Ngamprasertchai T, et al. Clinical antiviral efficacy of remdesivir and casirivimab/imdevimab against the SARS-CoV-2 Delta and Omicron variants. medRxiv. 2022:2022.10. 17.22281161.
8. Schilling WH, Jittamala P, Watson JA, Ekkapongpisit M, Siripoon T, Ngamprasertchai T, et al. Pharmacometric assessment of the in vivo antiviral activity of ivermectin in early symptomatic COVID-19. medRxiv. 2022:2022. 07. 15.22277570.
9. Winyupakorn J, Sangketchon C, Ayutthaya WDN, Sethasine S. Liver injury in non-severe COVID-19 with various pandemic phases: a real-world study. Research square. 2023.
10. Janngarm P, Sangketchon C. Comparison of The Emergency Department Length of Stay Before and After Using the Vajira Hospital Asthmatic Care Guidelines. Vajira Med J. 2021;65(6):469-78.

3.2 บทความทางวิชาการ

ไม่มี

3.3 หนังสือหรือตำรา

1. จุฬณีสั่งเกตชน, (2560). ภาวะหายใจลำบาก. ใน จิราภรณ์ ศรีอ่อน, รพีพร แสงโรจน์เรือง, ขยวุฒิ สวัสดิบูลย์, บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช; 2560 หน้า 132-143 เผยแพร่ เดือนกุมภาพันธ์ 2560
2. จุฬณีสั่งเกตชน, (2562). การหายใจล้มเหลว. ใน นิธิพัฒน์ เจียรกุล, พิษญา เพชรพรม, สันติ สัตย์รัตน์, วรพรรณ ศรีชนะ, บรรณาธิการ. ตำราโรคระบบการหายใจ 2. พิมพ์ครั้งที่ 1: ภาพพิมพ์; 2562 หน้า 631-641 เผยแพร่ เดือนมกราคม 2562

3.4 ผลงานวิชาการลักษณะอื่น (เช่น สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร หรือผลงานสร้างสรรค์อื่นๆ)

ไม่มี

4. ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2554 - 2561	อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
พ.ศ. 2561 - 2565	หัวหน้าภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
พ.ศ. 2565 - 2567	รองคณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
พ.ศ. 2567 – ปัจจุบัน	คณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

5. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

5.1 อาจารย์ประจำ

1) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ภาควิชาปฏิบัติการ
ฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

- วิชา ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1
- วิชา ปฏิบัติการฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 1
- วิชา การจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์
- วิชา ปฏิบัติการฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์
- วิชา การกู้ชีพในภาวะก่อนหัวใจหยุดเต้นและหัวใจหยุดเต้น
- วิชา การจัดการภาวะฉุกเฉินจากการบาดเจ็บในโรงพยาบาล
- วิชา ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ในโรงพยาบาลเขตเมือง
- วิชา ภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2
- วิชา ปฏิบัติการฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 2
- วิชา การขนย้ายผู้ป่วยในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- วิชา เวชศาสตร์ขั้นแนะนำ
- วิชา ภัยพิบัติศึกษา
- วิชา ภาษาอังกฤษ 2

5.2 อาจารย์พิเศษ

ไม่มี

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....
 ชื่อ..... จักรภรณ์..... สกุล..... ศรีอ่อน.....

1. ตำแหน่งทางวิชาการ..... รองศาสตราจารย์.....
2. หลักสูตร..... ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์.....
 คณะ/วิทยาลัย..... วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ..... มหาวิทยาลัย..... นวมินทราชูทิศ.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีจบ (พ.ศ.)
ประกาศนียบัตร	Certificate of Fellowship in Emergency Medicine (Geriatric Emergency)	Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, USA	2557
วุฒิปัตร	วุฒิปัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	แพทยสภา	2550
ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2545

3. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี โดยเขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

3.1 ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

- 1) Wolf LA, Lo AX, Serina P, Chary A, **Sri-On J**, Shankar K, Sano E, Liu SW. Frailty assessment tools in the emergency department: A geriatric emergency department guidelines 2.0 scoping review. J Am Coll Emerg Physicians Open 2023 Dec 29;5(1):e13084. doi: 10.1002/emp2.13084. eCollection 2024 Feb.
- 2) Moloney E, O'Donovan MR, Carpenter CR, Salvi F, Dent E, Mooijaart S, Hoogendijk EO, Woo J, Morley J, Hubbard RE, Cesari M, Ahern E, Romero-Ortuno R, Mcnamara R, O'Keefe A, Healy A, Heeren P, Mcloughlin D, Deasy C, Martin L, Brousseau AA, Sezgin D, Bernard P, Mcloughlin K, **Sri-On J**, Melady D, Edge L, O'Shaughnessy I, Van Damme J, Cardona M, Kirby J, Southerland L, Costa A, Sinclair D, Maxwell C, Doyle M, Lewis E, Corcoran G, Eagles D, Dockery F, Conroy S, Timmons S, O'Caoimh R. Core requirements of frailty screening in the emergency department: an international Delphi consensus study. Age Ageing 2024 Feb 1;53(2):afae013. doi: 10.1093/ageing/afae013.
- 3) **Sri-On J**, Phumsrisawat J, Rojsaengroeng R. Missed Opportunity to Diagnose Palliative Care Need Among Older Emergency Department Patients in a Middle-Income Country: A Retrospective Study. Open Access Emerg Med 2024 Apr 20;16:65-73. doi: 10.2147/OAEM.S449089. eCollection 2024.

- 4) **Sri-On J**, Worawiwat T, Luksameearunothai K, Nirunsuk P, Vanichkulbodee A, Fusakul Y, Phisaiphun K, Kanokkarnjana P, Lerdruttanasoontorn D, Thong-On K. Enhancing Emergency Department Pain Management for Older Adults with the Hip Fracture Fast-Track (HFFT) Protocol in a Middle-Income Country. *Clin Interv Aging* 2024 Jul 3;19:1225-1233. doi: 10.2147/CIA.S465006. eCollection 2024.
- 5) Kampan S, Thong-On K, **Sri-on**. A non-inferiority randomized controlled trial comparing nebulized ketamine to intravenous morphine for older adults in the emergency department with acute musculoskeletal pain *Age Ageing* 2024 Jan 2;53(1):afad255. doi: 10.1093/ageing/afad255.
- 6) **Sri-on J**, Thong-On K, kredarunsooksree T, Paksopis T, Ruangsiri R. Prevalance and risk score for hypertonic dehydration among community-dwelling older adults: an analysis of the Bangkok Falls study. *Gerontology* 2023. doi: 10.1159/000530359
- 7) **Sri-On J**, Fusakul Y, Kredarunsooksree T, Paksopis T, Ruangsiri R. The prevalence and risk factors of sarcopenia among Thai community-dwelling older adults as defined by the Asian Working Group for Sarcopenia (AWGS-2019) criteria: a cross-sectional study. *BMC Geriatr*. 2022;22(1):786.
- 8) **Sri-On J**, Rueanthip S, Vanichkulbodee A, Paksopis T, Chetanasilpin C. The Validity of Ultrasonographic Measurements of the Rectus Femoris Muscle in Older Adults with Sarcopenia in Thai Population. *Clin Interv Aging* 2022;17:1249-59.
- 9) **Sri-On J**, Wongthanat P, Paksopis T, Liu SW, Rojtangkom K, Ruangsiri R. Perception of Older Thai Adults in a Do-Not-Attempt Resuscitation Order during the COVID-19 Era If Infected with COVID-19. *Palliat Med Rep* 2022;3(1):107-15.
- 10) Rujichanuntagul S, **Sri-On J**, Traiwanatham M, Paksopis T, Nithimathachoke A, Bunyaphatkun P, Sukklin J, Rojsaengroeng R. Bradycardia in Older Patients in a Single-Center Emergency Department: Incidence, Characteristics and Outcomes. *Open Access Emerg Med* 2022;14:147-53.
- 11) Tongbua S, **Sri-On J**, Thong-On K, Paksopis T. Non-inferiority of intranasal ketamine compared to intravenous morphine for musculoskeletal pain relief among older adults in an emergency department: a randomised controlled trial. *Age Ageing* 2022;51(3):afac073. doi: 10.1093/ageing/afac073. PMID: 35348606
- 12) Buaprasert P, **Sri-on J**, Sukhunte J, Asawajaroenkul R, Buanhong O, Khiaodee T, et al. Diagnostic accuracy of extended focused assessment with sonography for trauma performed by paramedic students: a simulation-based pilot study. *Open Access Emerg Med* 2021;13:249-56.

- 13) Buaprasert P, Piyapaisarn S, Vanichkulbodee A, Kamsom A, **Sri-On J**. Prevalence and risk factors of hypertonic dehydration among older patients admitted to the emergency department: A prospective cross-sectional study. *Geriatr Gerontol Int* 2021;21(6):485-91.
- 14) Vanichkulbodee A, Inboriboon P, Balk AH, **Sri-on J**. Perception of an introductory point-of-care ultrasound course for Thai medical students on emergency medicine rotation. *Open Access Emerg Med* 2021;13:291-98.
- 15) Davenport K, Alazemi M, **Sri-On J**, Liu S. Missed Opportunities to Diagnose and Intervene in Modifiable Risk Factors for Older Emergency Department Patients Presenting After a Fall. *Ann Emerg Med* 2020;76(6):730-38.
- 16) Davenport K, Cameron A, Samson M, **Sri-On J**, Liu SW. Fall Prevention Knowledge, Attitudes, and Behaviors: A Survey of Emergency Providers. *West J Emerg Med* 2020;21(4):826-30.
- 17) **Sri-On J**, Vanichkulbodee A, Sinsuwan N, Rojsaengroeng R, Kamsom A, Liu SW. Disaster preparedness among Thai elderly emergency department patients: a survey of patients' perspective. *BMC Emerg Med* 2019;19(1):58.
- 18) **Sri-On J**, Vanichkulbodee A, Sinsuwan N, Rojsaengroeng R, Kamsom A, Liu SW. Disaster preparedness among Thai elderly emergency department patients: a survey of patients' perspective. *BMC Emerg Med* 2019;19(1):58.
- 19) Ittisanyakorn M, Ruchichanantakul S, Vanichkulbodee A, **Sri-On J**. Prevalence and factors associated with one-year mortality of infectious diseases among elderly emergency department patients in a middle-income country. *BMC Infect Dis* 2019;19(1):662.

3.2 บทความทางวิชาการ

ไม่มี

3.3 หนังสือหรือตำรา

- 1) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, การพัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพ พัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่ออยู่ในสภาวะไม่พึ่งพิง ประเด็นการบาดเจ็บ(หกล้ม) ของผู้สูงอายุในคนเมือง [Develop the health system to improve quality of health status, Independent Living, Maintenance of Balance, among older urban adults with trauma (falls)]. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: พี.เอ.สียิ่ง; 2565. หน้า 1-82.
- 2) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, เวชศาสตร์ผู้สูงอายุฉุกเฉิน. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.สียิ่ง; 2564. หน้า 3-21.
- 3) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, การคัดแยกในผู้สูงอายุฉุกเฉิน. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.สียิ่ง; 2564. หน้า 23-9.

- 4) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, การประเมินผู้สูงอายุแบบครอบคลุมที่ห้องฉุกเฉิน ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 32-45.
- 5) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, ระดับความรู้สึกลดเปลี่ยนแปลง. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 49-67.
- 6) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, โรคหลอดเลือดสมองตีบเฉียบพลัน. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 69-89.
- 7) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 119-36.
- 8) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, ภาวะพิษเหตุติดเชื้อ. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 147-62.
- 9) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, ภาวะหกล้มและการไม่เคลื่อนไหว. ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 249-69.
- 10) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, การรับรู้ความรู้สึกระหว่างการทำหัตถการ ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 285-99.
- 11) **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะสุดท้าย ใน: จิราภรณ์ ศรีอ่อน บรรณาธิการ. ภาวะฉุกเฉินในผู้สูงอายุ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (Geriatric Emergencies 2nd Edition). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 315-31.
- 12) ธันดา ตระการวณิช, **จิราภรณ์ ศรีอ่อน**, อนันต์ มโนมัยพิบูลย์ หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ ใน: อนันต์ มโนมัยพิบูลย์, ธันดา ตระการวณิช, ชาดากานต์ ฝัฒประการ, จิราภรณ์ ศรีอ่อน, วรพจน์ อุณอนันต์ บรรณาธิการ. เรื่องน่ารู้ของโรค COVID-19 กรุงเทพฯ: พี.เอ.อีฟวิ้ง; 2564. หน้า 337-46.

3.4 ผลงานวิชาการลักษณะอื่น (เช่น สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร หรือผลงานสร้างสรรค์อื่นๆ)

Application สูงวัยไม่ล้ม

4. ประสบการณ์การทำงาน

4.1 เมษายน 2565- ปัจจุบัน

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลประทาน ลำดับที่ 2

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

- 4.2 พฤษภาคม 2565 – ปัจจุบัน ผู้ช่วยคณบดี
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- 4.3 พฤษภาคม 2564– เมษายน 2565 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิรพยาบาล ลำดับที่ 5
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- 4.4 ธันวาคม 2562 – พฤศจิกายน 2566 หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

5. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

5.1 อาจารย์ผู้ดูแลรายวิชา

- 1) รายวิชาเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- 2) อาจารย์ประจำรายวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

5.2 อาจารย์พิเศษ

ไม่มี

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร.....
 ชื่อ.....นางสาวดวงพร.....สกุล.....เทพมณี

1. ตำแหน่งทางวิชาการ.....อาจารย์.....
 หลักสูตร.....ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์.....
 คณะ/วิทยาลัย.....วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ.....มหาวิทยาลัย นวมินทราชิราช

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีจบ (พ.ศ.)
ปริญญาเอก	Emergency Medical System	Kokushikan University, Japan	2566
ปริญญาโท	การพยาบาลผู้ใหญ่	มหาวิทยาลัยมหิดล	2554
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	2545

3. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี โดยเขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

3.1 ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

- 1) Thepmanee D, Tanaka H, Takyu H. Development of smartphone applications for bystander cardiopulmonary resuscitation in the prehospital setting in Thailand. Journal of EMS Medicine 2022; jemsm.2021.00094. Published online: April 18, 2022 DOI: <https://doi.org/10.35616/jemsm.2021.00094>
- 2) Thepmanee D, Tanaka H, Takyu H. Trends in pre-hospital emergency calls and transportation data for emergency medical services in Thailand. Journal of EMS Medicine 2022;jemsm.2022.00017. Published online: July 28, 2022 DOI: <https://doi.org/10.35616/jemsm.2022.00017>
- 3) Wuthisuthimethawee P, Satthaphong S, Phongphuttha W, Sarathep P, Thepmanee D, et al. How the ARCH project could contribute to strengthening ASEAN regional capacities on disaster health management (DHM). Prehospital and Disaster Medicine. (2022);(37); s30-s43.
- 4) การสำรวจการทำหัตถการระดับ ค ในกลุ่มนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ประเทศไทย. วชิรเวชสารและวารสารเวชศาสตร์เขตเมือง. Vajira Medical Journal: Journal of Urban Medicine. (2019). Vol. 63.

- 5) ดวงพร เทพมณี. การประเมินและการจัดการภาวะการกำเริบซ้ำของผู้บาดเจ็บอุบัติเหตุที่มีภาวะช็อคที่ห้องฉุกเฉิน:หลักฐานเชิงประจักษ์.(2556).วารสาร ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.

3.2 บทความทางวิชาการ

- 1) ดวงพร เทพมณี. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยวิกฤติ.(2558).ตำราเวชศาสตร์เขตเมือง(Critical Care and Update in Urban) : (หน้า 183-198). สาธิต คุระทอง ชาดากานต์ ฝโลประการ ไพรยาภัก สกุลทัญญู อภิษฎา สุเทพวานนท์ ศิริวรรณ ตั้งจิตกมล(บรรณาธิการ) คณะแพทยศาสตร์ชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ บริษัท เท็กซ์ แอนด์ เจอร์นัล พับลิเคชั่น

3.3 หนังสือหรือตำรา

1. ดวงพร เทพมณี, รสกร คล้ายอ่างทอง(2566). การประเมินเบื้องต้น (Primary Assessment); ตำรานักฉุกเฉินการแพทย์ (Textbook of Paramedic in Thailand) เล่ม 1 (PP227-241). สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ(สพฉ).

3.4 ผลงานวิชาการลักษณะอื่น (เช่น สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร หรือผลงานสร้างสรรค์อื่นๆ)

Application My SOS

4. ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2561 – ปัจจุบัน	อาจารย์ ภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
พ.ศ. 2560 - 2561	อาจารย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
พ.ศ. 2546 - 2559	พยาบาลวิชาชีพ ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

5. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

5.1 อาจารย์ประจำ

- 1) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- วิชาการจัดการภาวะฉุกเฉินจากการบาดเจ็บในโรงพยาบาล

- วิชาการรับแจ้งเหตุและสั่งการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- วิชาปฏิบัติการฉุกเฉินทางการบาดเจ็บในโรงพยาบาล
- วิชาปฏิบัติหัตถการในภาวะฉุกเฉิน
- วิชาการจัดการภาวะฉุกเฉินจากการบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล
- วิชาปฏิบัติการฉุกเฉินทางบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล
- วิชาการกู้ชีพในภาวะก่อนหัวใจหยุดเต้นและหัวใจหยุดเต้น
- วิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์โรงพยาบาลเขตภูมิภาค1

5.2 อาจารย์พิเศษ

1) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ร่วมกับ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะ
แพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

2) รายวิชา GEN223 เตรียมพร้อมรับภัยพิบัติ หลักสูตร วิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร.....
 ชื่อ.....นายปราโมทย์.....สกุล.....ภักดี.....

1. ตำแหน่งทางวิชาการ.....อาจารย์.....
 หลักสูตร.....ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์.....
 คณะ/วิทยาลัย.....วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ.....มหาวิทยาลัย.....นวมินทราชูทิศ.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ (พ.ศ.)
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยศรีเตียน	2563
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2546

3. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี โดยเขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

3.1 ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

1. Jirathananuwat, A., Woratanarat, T., & Papukdee, P. (2023). Survey of the Undergraduate Health Status during the Outbreak of COVID-19: A Case Study of an Urban University in Thailand: Undergraduate Health Status during COVID-19. Vajira Medical Journal: Journal of Urban Medicine, 67(4), 601-610. Published: 8 November 2023

2. Huabbangyang, T., Silakoon, A., Papukdee, P., Klaiangthong, R., Thongpean, C., Pralomcharoensuk, W., ... & Saumok, C. (2023). Sustained Return of Spontaneous Circulation Following Out-of-Hospital Cardiac Arrest; Developing a Predictive Model Based on Multivariate Analysis. Archives of Academic Emergency Medicine, 11(1). e33. Published: 27 April 2023

3. ปราโมทย์ ภักดี ศากุล ช่างไม้ และทิพา ต่อสกุลแก้ว. (2564). ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การเจ็บป่วยฉุกเฉินของผู้ใช้บริการในท้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลวชิรพยาบาล. วชิรสารการพยาบาล. 23(1): 1-12. วันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน 16 กุมภาพันธ์ 2564

4. พรเพิ่ม แซ่โจ้ว ปราโมทย์ ภักดี มรกต วรชัยรุ่งเรือง คราวุฒิ ไวยสุศรี และณยศ กุลพานิช. (2563). ความหนาแน่นเชิงพื้นที่และการบริการการแพทย์ฉุกเฉินกับประเภการใช้ประโยชน์อาคาร เขตบางพลัด. วารสารมหาวิทยาลัยศิลปากร. 40(6): 92-106. วันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน 3 ธันวาคม 2563

3.2 บทความทางวิชาการ

ไม่มี

3.3 หนังสือหรือตำรา

ไม่มี

3.4 ผลงานวิชาการลักษณะอื่น (เช่น สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร หรือผลงานสร้างสรรค์อื่นๆ)

ไม่มี

4. ประสบการณ์การทำงาน

- พ.ศ. 2560 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี
- พ.ศ. 2547 – 2560 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการปฏิบัติงาน ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริการการแพทย์
ฉุกเฉินและสาธารณสุข
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี

5. ประสบการณ์การสอน (ระบุรายวิชาที่เคยสอน)

5.1 อาจารย์ประจำ

1.) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ภาควิชาปฏิบัติการ
ฉุกเฉินการแพทย์และสาธารณสุข คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี

- วิชาการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน
- วิชาปฏิบัติการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน
- วิชาสุขภาพคนเมืองและการส่งเสริมสุขภาพ
- วิชาความปลอดภัยและสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน
- วิชาทักษะการสื่อสารในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- วิชาเวชศาสตร์ขั้นแนะนำ
- วิชาการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช
- วิชาปฏิบัติการฉุกเฉินทางจิตเวช
- วิชาการขนย้ายผู้ป่วยในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- วิชาปฏิบัติการขนย้ายผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน

5.2 อาจารย์พิเศษ

1) หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน คณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการเรียนรู้ร่วมกับ
ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี

- รายวิชา ENP 7 ปฏิบัติการทักษะเฉพาะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

2) หลักสูตรครูฝึกป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย วิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
(สถาบันพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

- การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจากอค์คีภัย

5.3 การอบรม

- 1) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จังหวัดอุบลราชธานี
- 2) หลักสูตร การลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศเบื้องต้น รุ่นที่ 12 สถาบันเวชศาสตร์การบิน กองทัพอากาศร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- 3) หลักสูตร EMD Instructor Course รุ่นที่ 4 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- 4) โครงการ การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพการเป็นวิทยากร สำหรับหลักสูตรฝึกอบรมในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รุ่นที่ 1 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- 5) หลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นสูง สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- 6) หลักสูตร Emergency Medical Services Medical Director คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- 7) หลักสูตร อาจารย์ฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคณ.1) สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
- 8) หลักสูตร TRAUMA SYSTEMS AND QUALITY IMPROVEMENT WORKSHOP โดย ROYAL COLLEGE OF SURGEONS OF THAILAND
- 9) หลักสูตร “การอบรมฟื้นฟูวิชาการ: การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด” มหาวิทยาลัยคริสเตียน
- 10) หลักสูตรการบริหารจัดการหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี
- 11) หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง Knowledge management in ostomy and wound care คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- 12) หลักสูตร เจ้าหน้าที่ประจำรพพยาบาลฉุกเฉิน รุ่นที่ 1 สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร

ประวัติและคุณวุฒิการศึกษาของ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร.....
 ชื่อ.....นายทองพิทักษ์.....สกุล.....ฮวบบังยาง.....

1. ตำแหน่งทางวิชาการ.....อาจารย์.....
 หลักสูตร.....ฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์.....
 คณะ/วิทยาลัย.....วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ.....มหาวิทยาลัย.....นวมินทราชิราช.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อปริญญา (สาขาวิชา)	สถาบันการศึกษา	ปีจบ (พ.ศ.)
ปริญญาเอก	ปร.ด (ฉุกเฉินการแพทย์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2565
ปริญญาโท	วท.ม (นิติวิทยาศาสตร์)	มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	2564
ปริญญาตรี	ส.บ (สาธารณสุขชุมชน)	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราชา	2564
ปริญญาตรี	วท.บ (ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์)	มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช	2562

3. ผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี โดยเขียนตามรูปแบบบรรณานุกรม และให้ระบุวันเดือนปีที่เผยแพร่ผลงาน)

3.1 ผลงานวิจัย/บทความวิจัย

- Huabbangyang T, Soion T, Promdee A, Nguanjinda K, Chamchan A, Chaisorn R, et al. Factors Associated with Successful Resuscitation during Out-of-Hospital Cardiac Arrest Performed By Surgico Medical Ambulance and Rescue Team (S.M.A.R.T), Division of Emergency Medical Service and Disaster, Faculty of Medicine Vajira Hospital, Navamindradhiraj University. *J Med Assoc Thai.* 2021;104:1-9.
- Huabbangyang T, Kulnides N. The Perceptions of Role and Understanding about Preserve Forensic Evidence and Crime Scene Preservation of Thai Paramedics. *Siriraj Med J.* 2021;73:661-7.
- Huabbangyang T, Rakarcheep P, Kaewsurin K, Nomrabporn T, Warangphongsi T. Factors Affecting the Retention of Thai Paramedics in Emergency Medical Service. *J Med Assoc Thai.* 2021;104:1947-52.
- Huabbangyang T, Klaiaungthong R, Jansanga D, Aintharasongkho A, Hanlakorn T, Sakcharoen R, Kamsom A, Soion T. Survival Rates and Factors Related to the Survival of Traffic Accident Patients Transported by Emergency Medical Services. *Open Access Emerg Med.* 2021;13:575-586.