



รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (RQF.7)

ปีการศึกษา 2568
(1 มิถุนายน 2568 - 31 พฤษภาคม 2569)

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต
ระดับปริญญาตรี (เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2558)

วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก
มหาวิทยาลัยรังสิต

การรายงานแผนการปรับปรุงการดำเนินงาน (Improvement Plan) ของปีการศึกษา 2568
ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2567
และตามปัญหา/อุปสรรคต่างๆ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา

จุดแข็งและแนวทางเสริมจุดแข็ง

#	ปัญหา/อุปสรรค/ ข้อคิดเห็นในปีที่ ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	โครงการ/กิจกรรม ที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
1	มีโครงการพัฒนา นักศึกษาที่ หลากหลาย ครอบคลุมการ พัฒนานักศึกษาใน หลายด้าน และ โครงการต่าง ๆ บรรลุผลในระดับที่ดี	มีการจัดกิจกรรมโครงการ พัฒนาให้นักศึกษาที่มี ความหลากหลายครอบคลุม ทั้งด้านวิชาการ และด้าน ประสบการณ์การใช้ชีวิต และ มีกระบวนการติดตามรายงาน และประเมินผลให้ครอบคลุม ในทุกกิจกรรม รวมทั้ง ประเมินผลความสำเร็จของ โครงการ/กิจกรรมให้เป็นไป ตามวัตถุประสงค์ของ โครงการให้มีความชัดเจน โดยอาจพัฒนาเครื่องมือที่ชี้ วัดผลการประเมินผลลัพธ์การ เรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละ ด้านในภาพรวม โดยติดตาม อย่างต่อเนื่อง	1. โครงการพัฒนาการ แข่งขันตอบปัญหา สมุนไพรรดับมัธยม ตอนปลาย 2. โครง งานสมุนไพรรอบริ โครงการพัฒนาทักษะ วิชาชีพการแพทย์แผน ตะวันออก 3. โครงการ อนุรักษ์สมุนไพรร ตำราแพทย์ศาสตร์ สงเคราะห์(โครงการ ในพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา) 5. โครงการจิตอาสา ออกหน่วยชุมชน 6. โครงการ OMSC 2026	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ รอง คณบดีฝ่าย กิจการนักศึกษา ดร.นันทพงศ์ ขำ ทอง พท.สัณห์ จุฑา พวงมาลา อ.สมพร ผลกระ โทก
2	มีหลักสูตร ครอบคลุมทั้ง ปริญญาตรี และ ปริญญาโท เชื้อต่อ การจัดการเรียนการ สอน และการพัฒนา นักศึกษา	วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออก มีการพัฒนา หลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่ กำหนด มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร หลักสูตร มีโครงสร้าง หลักสูตรฯ มีการการพัฒนา บุคลากรสายการสอน สนับสนุนการเข้าสู่ตำแหน่ง ทางวิชาการ ให้สอดคล้องกับ กลยุทธ์การเรียนการสอน และการประเมินผล มีการ กำหนดมาตรฐานผลการ	- มีแผนพัฒนา บุคลากร -มีแผน ยุทธศาสตร์วิทยาลัย การแพทย์แผน ตะวันออก - มีกระ กรรมการความเสี่ยง - มีคณะกรรมการการ จัดการความรู้ - มี คณะกรรมการวิชาการ ทำหน้าที่ติดตามและ ประเมินผล - มี คณะกรรมการบริหาร หลักสูตรฯ - มี	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ / หัวหน้าหลักสูตร / อาจารย์ประจำ หลักสูตรฯ

		เรียนรู้ของบัณฑิต มีการส่งเสริมพัฒนาวิชาการอย่างต่อเนื่อง มีการดำเนินงานตามนโยบายและแผนงานวิชาการของหลักสูตร มีการส่งเสริมวิชาการอย่างต่อเนื่อง และมีการจัดการเรียนรู้โดยอบรมประสบการณ์วิชาชีพแก่นักศึกษา และมีการประกันคุณภาพหลักสูตร	คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ - มีคณะกรรมการประกันคุณภาพหลักสูตรฯ	
3	มีการส่งเสริมให้อาจารย์และนักวิจัยเผยแพร่ผลงานในระดับนานาชาติ (Proceeding และ SCOPUS)	มีการส่งเสริมให้อาจารย์ตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการงานวิจัยในระดับนานาชาติอย่างหลากหลายตามพันธกิจมากขึ้น มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องของส่วนกลาง มหาวิทยาลัยรังสิตกับการเผยแพร่ผลงานวิชาการ การตีพิมพ์วารสารต่างๆต่อบุคลากร/อาจารย์ทุกท่านทราบ เช่นการจัดอบรมที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย และแนวทางการขอตำแหน่งทางวิชาการ ตามที่ส่วนกลางกำหนด การอบรมการใช้ AI เพื่อให้เป็นเครื่องมือในการทำวิจัยที่ถูกต้องวิธี	1. ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าอบรม ในหัวข้อที่เกี่ยวข้องตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด 2. ส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์ร่วมแสดงผลงานทางวิชาการในโครงการ OMSC 2026	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และการประชาสัมพันธ์ผ่าน Official mail
4	มีทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก 600000 บาท	ส่งเสริมให้บุคลากรมีความร่วมมือในการทำงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกเป็นการสร้างเครือข่ายความสามารถเข้าถึงแหล่งเงินทุนทั้งภายในและภายนอกอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมให้บุคลากรนักวิจัยเผยแพร่ผลงานในระดับนานาชาติ	- วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกมีกิจกรรมส่งเสริมงบประมาณการศึกษาวิจัยเบื้องต้นสำหรับบุคลากรภายใน - มีความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกเพื่อทำวิจัยร่วมกัน และเข้าถึง	คณะกรรมการวิจัยและพัฒนา รองคณบดีฝ่ายวิชาการ (ศูนย์พัฒนาด้านนวัตกรรมสมุนไพรและวิจัย)

			แหล่งเงินทุน - มีนักวิจัยพี่เลี้ยงทำหน้าที่ให้คำปรึกษา - , มีสถานที่รองรับการทำวิจัย เช่น ศูนย์พัฒนาสนับสนุนนวัตกรรมสมุนไพรและงานวิจัย	
5	วิทยาลัยฯ มีการดำเนินงานด้านการบริการวิชาการเป็นระบบ และมีโครงการบริการวิชาการเป็นจำนวนมาก และมีความหลากหลายทั้งแบบให้เปล่าและแบบมีรายรับ	1. วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกมีแผนพัฒนากิจกรรมบริการวิชาการอย่างสอดคล้องกับมหาวิทยาลัย 2. มีการดำเนินการกิจกรรมและโครงการตามแผนที่กำหนด 3. ส่งเสริมการบริการวิชาการและกิจกรรมให้มีความเชื่อมโยงกับการเรียนการสอนและการวิจัย 4. พัฒนาความรู้เกี่ยวกับการบริการวิชาการ โดยสามารถถ่ายทอดความรู้ก่อนประโยชน์สู่สังคม ชุมชน สาธารณชน ได้เป็นอย่างดี	โครงการจิตอาสาออกหน่วยแพทย์ชุมชน โครงการทักษะวิชาชีพ การแพทย์แผนตะวันออก โครงการเสริมสร้างอัตลักษณ์ การแพทย์แผนตะวันออก โครงการผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา ผศ.ยุพา เต็งวัฒนโชติ พท.สันหจุทา พวงมาลา คณาจารย์ ผู้เกี่ยวข้อง
6	วิทยาลัยฯ มีการบูรณาการใช้ประโยชน์จากการบริการวิชาการเข้ามาใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ทำให้เกิดการพัฒนานักศึกษา	- มุ่งเน้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในกิจกรรมและการบริการวิชาการ เช่น การมีส่วนร่วมให้แนวคิด ร่วมวิเคราะห์ปัญหา และหาแนวทางการดำเนินงาน การสำรวจความต้องการ และการลงมือทำปฏิบัติงานจริง	โครงการทักษะวิชาชีพ การแพทย์แผนตะวันออก โครงการออกหน่วยแพทย์ชุมชน	พท.สันหจุทา พวงมาลา และทีมงาน
7	วิทยาลัยฯ มีการบูรณาการใช้ประโยชน์จากการบริการวิชาการ เพื่อทำให้เกิดประโยชน์แก่ผู้เกี่ยวข้อง เช่น	วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกมีการสำรวจความต้องการแหล่งชุมชน และกลุ่มเป้าหมาย เพื่อรับทราบความต้องการในการให้บริการ มีการนำเสนอโครงการบริการวิชาการที่	PDCA โครงการบริการจิตอาสาออกหน่วยแพทย์ชุมชน	พท.สันหจุทา พวงมาลา

	ชุมชน หรือสังคมที่ ร่วมทำกิจกรรมนั้นๆ	สอดคล้องกับความต้องการ มี การประเมินผลความสำเร็จใน การให้บริการมาวิเคราะห์และ ต่อยอดเข้าสู่การวิจัย		
8	วิทยาลัยมีระบบการ ดำเนินการด้านการ ทำนุบำรุงศิลปและ วัฒนธรรมที่โดดเด่น โดยมีการแต่งตั้ง ผู้รับผิดชอบการ จัดทำแผน มีการ กำกับติดตามการ ดำเนินงาน มีการ ประเมินความสำเร็จ ตามตัวบ่งชี้ และมี การนำผลการ ประเมินมาใช้ ปรับปรุงโครงการ/ กิจกรรมได้อย่างเป็น รูปธรรม	- วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออก ดำเนินการด้าน กิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมอย่างมีระบบ กลไกที่สอดคล้องกับพันธกิจ และยุทธศาสตร์ของ มหาวิทยาลัย ด้วยการแต่งตั้ง คณะกรรมการดำเนินงาน จัด ร่างแผนทำนุกิจกรรมทำนุ บำรุงศิลปวัฒนธรรม ประจำปี การศึกษา 2568 - มีแผน กิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมระดับวิทยาลัยฯ - มีการประชุมคณะกรรมการ ดำเนินงานฯ และ คณะกรรมการประจำ วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออก ให้ความเห็นชอบ แผนทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ประจำปีการศึกษา 2568 - มี การปฏิบัติตามแผนฯ - จัดกิจกรรมโครงการด้านทำนุ บำรุงศิลปวัฒนธรรม ประจำปี งบประมาณ - มีการ ประเมินผลและความสำเร็จ ตามตัวบ่งชี้ และนำผลการ ประเมินตามตัวบ่งชี้มา วางแผนพัฒนาปรับปรุงการ ดำเนินงานด้าน ศิลปวัฒนธรรมในปีต่อไป	มีคณะกรรมการ ดำเนินการและ ขับเคลื่อนกิจกรรม มี แผนปฏิบัติการ มีการ ประชุม / การ ดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการ มี จำนวนโครงการที่ ดำเนินแล้วตามแผน อย่างเป็นรูปธรรม เช่น โครงการอนุรักษ์ สมุนไพรในตำราแพทย์ ศาสตร์สงเคราะห์ โครงการแข่งขันตอบ ปัญหาสมุนไพรระดับ มัธยมตอนปลาย โครงการสมุนไพร ไฮบริด โครงการไหว้ครู แพทย์แผนจีน แพทย์ แผนไทย กิจกรรม ปฐมนิเทศนักศึกษา ใหม่ กิจกรรม First date กิจกรรมบายศรีสู่ ขวัญ กิจกรรมมอบเสื้อ กาวน์	รองคณบดีฝ่าย กิจการนักศึกษา และอาจารย์ที่ เกี่ยวข้อง
9	คณะมีการบูรณา การความรู้และ ทักษะทางวิชาชีพ	- วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออก บูรณาการความรู้ ทักษะวิชาชีพเชื่อมโยงเข้ากับ	แหล่งเรียนรู้ โรงงานผลิตยาชั้นเฮริป มหาวิทยาลัยรังสิต	รองคณบดีฝ่าย กิจการนักศึกษา ประธานสโมสร

	เข้ากับการจัดกิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปะและวัฒนธรรม ได้อย่างดีและมีเอกลักษณ์ของทาง การแพทย์แผน ตะวันออก	กิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมด้าน การแพทย์แผนตะวันออกด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ผสมผสานศาสตร์การแพทย์แผนตะวันออก และ วิทยาศาสตร์การแพทย์ด้วยการส่งเสริมประสบการณ์ และการลงปฏิบัติการจริง - มีการจัดให้นักศึกษาเข้าศึกษา ดูงานจากหน่วยงานภายนอก เพื่อสร้างสัมพันธ์และการ เรียนรู้นอกห้องเรียนจาก ปรากฏการณ์จริง เป็นการ เชื่อมโยงกิจกรรมการเรียน การสอนให้นักศึกษาสัมผัส กับเหตุการณ์จริง รู้จักปัญหา อุปสรรค และหาวิธีแก้ปัญหา ร่วมกัน - เสริมสร้างให้ นักศึกษามีความรู้ทั้ง ภาควิชา และภาคปฏิบัติ การ สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และต่อยอด พัฒนาองค์ความรู้ /วิจัย และ นำประโยชน์มาใช้ ประกอบการในสายวิชาชีพได้ อย่างหลากหลาย - ปลูกฝัง สร้างจิตสำนึก ให้นักศึกษา รู้จักปกป้องธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมรู้จักสืบทอด ความรู้ดั้งเดิมจากภูมิปัญญา ไทยอย่างร่วมสมัย	แหล่งเรียนรู้ สมุนไพร พื้นบ้านวิชา พุทธศาสตร์พื้นบ้าน และอุทยานสมุนไพร สิริรุกขชาติ แหล่ง เรียนรู้รับรองมาตรฐาน สหคลินิกการแพทย์ แผนตะวันออก ไทย - จีน กิจกรรมบายศรีสู่ขวัญ กิจกรรมสร้าง สัมพันธระหว่าง นักศึกษา 11 คณะ วิทยาศาสตร์สุขภาพ โครงการสมุนไพร ไชยบริด โครงการฝึก ประสบการณ์วิชาชีพ ออกหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่	นักศึกษา และ อาจารย์ที่เกี่ยวข้อง
10	วิทยาลัยฯ มีการ พัฒนา และนำผล การประเมินจากปีที่ แล้วไปปรับปรุงอย่าง เป็นรูปธรรม ทำให้	- วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออกมีการพัฒนาระบบ การจัดการความรู้ให้ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของ มหาวิทยาลัย โดยการ	แต่งตั้งคณะกรรมการ การจัดการเรียนรู้ โครงการส่งเสริมทักษะ วิชาชีพ โครงการจิต อาสาออกหน่วยแพทย์	รองคณบดีฝ่าย บริหาร คณะกรรมการ การจัดการ ความรู้

	สามารถดำเนินงานตามเกณฑ์ประกันคุณภาพได้เกือบทั้งหมดทุกข้อ หากเพิ่มเติมบางข้อที่ยังขาดก็จะยิ่งทำให้การดำเนินงานตามเกณฑ์สมบูรณ์ยิ่งขึ้น เช่น การจัดการความรู้ตามยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยรังสิต ยุทธที่ 4 และ 5	พัฒนาการเรียนรู้ให้สอดคล้องด้านการเรียนการสอนและการวิจัย เช่น จัดกิจกรรมฝึกทักษะวิชาชีพ กิจกรรมออกหน่วยแพทย์ชุมชน เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง และนำประโยชน์ผลลัพธ์ที่ได้มาต่อยอดเป็นงานวิจัย งานนวัตกรรม อีกทั้งยังพัฒนาระบบกลไกในการสร้างเครือข่ายวิชาชีพ และสามารถยกระดับบัณฑิตของวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก	ชุมชน โครงการ Oriental Medicine and Science Conference 2026	
11	มีรายรับจากการบริการวิชาการหลายโครงการมาก และงบประมาณที่มหาวิทยาลัยจัดสรรให้ประจำปีค่อนข้างมาก ทำให้วิทยาลัยมีรายรับเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การปฏิบัติงานจัดการในด้านต่างๆ ของวิทยาลัยมีความคล่องตัว นอกจากนี้โครงการบริการวิชาการหลายโครงการเกิดประโยชน์ทั้งด้านองค์ความรู้ต่อเด็กและต่อชุมชน ซึ่งเป็นสิ่งที่น่าชื่นชม	- วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกมีหลักสูตรที่ทันสมัยมีความเป็นนวัตกรรมตอบสนองความต้องการของสังคม - มีกระบวนการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษาอย่างมีคุณภาพโดยมุ่งเน้นการสร้างสรวนวัตกรรมและมุ่งเน้นผลลัพธ์ของผู้เรียน เช่น กิจกรรมบูรณาการเรียนการสอนการวิจัย หน่วยงานบริการที่ได้รับรองมาตรฐานโดย อาจารย์ที่เป็น กรรมการ/อนุกรรมการสมาคมวิชาการ/วิชาชีพ ในระดับชาติหรือนานาชาติ ต่อจำนวนอาจารย์ประจำในแต่ละปีการศึกษา - โครงการ/กิจกรรมมุ่งเน้นการสร้างควมมีชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย เช่น โครงการอบรมระยะสั้นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ รุ่น 12-14 (เป็นโครงการแบบมีรายได้)	โครงการแข่งขันตอบปัญหาสมุนไพรระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โครงการสมุนไพรไฮบริด โครงการอนุรักษ์สมุนไพร โครงการ Oriental Medicine and Science Conference 2026 โครงการพัฒนาทักษะวิชาชีพ โครงการออมสินยุวพัฒน์รักษ์ท้องถิ่น โครงการอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ รุ่น 12-14 สหคลินิกการแพทย์แผนตะวันออกไทย-จีน กรรมการ อนุกรรมการสมาคมวิชาการ สมาคมวิชาชีพ การแพทย์แผนไทย กรรมการ อนุกรรมการสมาคมวิชาการ	รองคณบดีฝ่ายบริหาร / รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และอาจารย์ผู้เกี่ยวข้อง

		โครงการระดับชาติ ที่มุ่งเน้น การส่งเสริมกิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมสิ่งแวดล้อม โดยร่วมมือกับองค์กร ภายนอก/เครือข่ายภายนอก ก่อให้เกิดคุณค่า มูลค่าเพิ่ม แก่สังคม และประเทศอย่าง ยั่งยืน - มีคณะกรรมการ บริการวิชาการแก่สังคม เป็นผู้ ขับเคลื่อน และติดตาม ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง	สมาคมวิชาชีพ การแพทย์แผนจีน	
12	มีหลายหลักสูตรที่สามารถนำความรู้ มาบูรณาการร่วมกัน ได้ หรือหาแนว ทางการทำงาน ร่วมกันเพื่อสร้าง ประโยชน์ที่เพิ่มขึ้นได้ ทั้งต่อนักศึกษา และ การบริหารงานใน วิทยาลัยเอง	- วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออกมีโครงการ/ กิจกรรมให้นักศึกษาทำงาน ร่วมกัน - สร้างกิจกรรมการ เรียนรู้ - ส่งเสริมประสบการณ์ เช่น ร่วมกิจกรรมจิตอาสา กิจกรรมกีฬา ฝึกงานโครงการ พัฒนาทักษะ - แลกเปลี่ยน เรียนรู้ทางวิชาชีพ รับทราบ ปัญหา แก้ปัญหาร่วมกัน - จัด บูรณาการกิจกรรมการเรียนรู้ การสอนการวิจัย ได้แก่ บริการวิชาการแบบอบรม ระยะสั้นโดยร่วมมือกับ หน่วยงานภายนอก - ให้บริการที่ได้รับรอง มาตรฐาน มีอาจารย์เป็น กรรมการ / อนุกรรมการ วิชาชีพในระดับชาติหรือนานาชาติต่อจำนวนอาจารย์ ในแต่ละปี	โครงการอบรม หลักสูตร ผู้ประกอบการสปาเพื่อ สุขภาพ สหคลินิก การแพทย์แผน ตะวันออกไทย-จีน โครงการจิตอาสาออก หน่วยแพทย์ชุมชน โครงการพัฒนาทักษะ วิชาชีพ คณะกรรมการ วิชาชีพการแพทย์แผน ไทย การแพทย์แผนจีน	รองคณบดีฝ่าย บริหาร / หัวหน้า หลักสูตร อาจารย์ผู้เกี่ยวข้อง

จุดที่ควรพัฒนาและข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

#	ปัญหา/อุปสรรค/ ข้อคิดเห็นในปีที่ ผ่านมา	แนวทางการปรับปรุง/ พัฒนา	โครงการ/กิจกรรม ที่รองรับ	ผู้รับผิดชอบ
---	---	-----------------------------	------------------------------	--------------

1	จำนวนอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการยังคงเป็นปัญหาสำคัญในการดำเนินการ จึงต้องเร่งส่งเสริมสนับสนุนการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ในวิทยาลัยฯ	วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มีการกระตุ้นให้อาจารย์ผลิตผลงานทางวิชาการให้มากขึ้น เพื่อนำไปสู่ตำแหน่งทางวิชาการในสาขาตามความถนัดและความชำนาญอย่างต่อเนื่อง มีการกำหนดให้อาจารย์ปฏิบัติการตามแผนพัฒนาอาจารย์รายบุคคล และมีการติดตามผลการพัฒนาทุกปีการศึกษา และส่งเสริมให้นักวิจัยเผยแพร่ผลงานในระดับนานาชาติ	1. โครงการให้ทุนสนับสนุนการทำวิจัยเบื้องต้นของวิทยาลัยฯ 10000 บาท 2. โครงการสัมมนาวิชาการนานาชาติ (OMSC 2026) 3. มีคณะกรรมการวิจัยและพัฒนา 4. แต่งตั้งนักวิจัยพี่เลี้ยง 5. มีศูนย์พัฒนาด้านนวัตกรรมสมุนไพร/งานวิจัยทำ 6. มีแผนพัฒนาอาจารย์รายบุคคล	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
2	การขอรับทุนวิจัย/การผลิตผลงานวิจัยยังกระจุกตัวอยู่ที่อาจารย์บางกลุ่ม จึงต้องสนับสนุนให้อาจารย์ท่านอื่น ๆ ดำเนินการตามพันธกิจด้านการวิจัยด้วย	1. วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกเสริมสร้างขีดความสามารถเสริมทักษะความรู้พื้นฐานในการทำวิจัยอย่างเป็นขั้นตอน 2. เสริมสร้างทัศนคติต่อการทำวิจัย เช่น การเห็นคุณค่าของตน การเป็นที่ยอมรับ และลักษณะงานที่มีความถนัดและมีความชำนาญ เป็นงานที่รับผิดชอบ และความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ 3. สร้างความรู้ความสามารถในการเข้าถึงแหล่งทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอก 4. ส่งเสริมปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ และระยะเวลา ที่เอื้อต่อการทำวิจัย	1. มีศูนย์พัฒนางานนวัตกรรมสมุนไพร/วิจัย 2. มีนักวิจัยพี่เลี้ยง 3. มีที่ปรึกษางานวิจัย (ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา) 5. มีสถานที่ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ และวัสดุอุปกรณ์	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ศูนย์พัฒนา นวัตกรรมสมุนไพร/วิจัย คณะกรรมการนักวิจัยพี่เลี้ยง
3	วิทยาลัยฯ ควรส่งเสริมให้มีการบูร	วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกวางแผนเชื่อมโยง	โครงการจิตอาสาออกหน่วยแพทย์ชุมชน	พท.สัมพันธ์ฯ พวงมาลา

	ณาการใช้ประโยชน์ จากโครงการ/กิจกรรม การบริการวิชาการ โดยเชื่อมโยงกับ งานวิจัยให้มากขึ้น	โครงการ/กิจกรรมบริการ วิชาการเข้ากับงานวิจัยเชิง สำรวจ หรือเก็บข้อมูลเพื่อ สุขภาพ		
4	วิทยาลัยฯ ควร ส่งเสริมให้มีการจัด กิจกรรมการทํานุ บำรุง ศิลปวัฒนธรรม ลักษณะใหม่ๆ ที่ร่วม สมัย เพื่อให้ดึงดูดใน การร่วมกิจกรรมของ นักศึกษาและเป็นที่ สนใจของผู้เกี่ยวข้อง	- วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออก ส่งเสริมกิจกรรม ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ร่วมสมัยโดยการนำ เทคโนโลยีเกี่ยวกับดิจิทัลมา ประยุกต์ใช้ในการส่งเสริม กิจกรรมศิลปวัฒนธรรมออก สู่ภายนอกโดยการผสมผสาน ทักษะความรู้กิจกรรมของ นักศึกษาเข้ากับประโยชน์และ สามารถนำมาต่อยอดพัฒนา เป็นภูมิปัญญา และทักษะใน การดำเนินชีวิตอย่างร่วมสมัย รู้จักการสร้างสรรค์ ศิลปวัฒนธรรมร่วมสมัยที่ สร้างคุณค่าทางจิตใจ สร้าง สังคม สร้างมูลค่าเพิ่มด้วย การนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มา ประยุกต์ใช้อย่างสร้างสรรค์ และประสานความร่วมมือ การดำเนินการร่วมกัน โดย สามารถรับทราบ ปัญหา อุปสรรค การเข้าถึงปัญหา การประเมินความสำเร็จ การ ติดตามตรวจสอบและ ประเมินผล	โครงการให้วิศวแพทย์ แผนจีน และแพทย์ แผนไทย โครงการ พัฒนาส่งเสริมอัตต ลักษณ์ของนักศึกษา การประชาสัมพันธ์ ด้านการเรียนการสอน ข้อมูลสุขภาพผ่านสื่อ เทคโนโลยีสารสนเทศ	รองคณบดีฝ่าย กิจการนักศึกษา ผศ.ยุพา เต็ง วัฒนโชติ คุณ สิริวัชร ภูมิปน ดุขภูมิ
5	บางหลักสูตร เช่น หลักสูตรมหาบัณฑิต ยังมีรายละเอียดสูง กว่ารายจ่ายเทียบ รายได้ต่อหัวน้อย ที่สุดเมื่อเทียบกับ	วิทยาลัยการแพทย์แผน ตะวันออก มีการ ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ นักศึกษาเข้ามาสมัครเรียน มากขึ้น และมีการ ประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่าน	ใช้กลยุทธ์ในการ ประชาสัมพันธ์เน้นสื่อ ออนไลน์ ช่องทาง facebook line และ website	หัวหน้าหลักสูตร และอาจารย์ ประจำหลักสูตร

	หลักสูตรอื่น แต่ก็ยัง เกินจุดคุ้มทุน จึงอาจ ต้องรักษาสภาพ ความมั่นคงทางการเงินไว้ หรือหาทาง เพิ่มพูนรายได้จาก การเพิ่มจำนวน นักศึกษาด้วย ช่องทางใหม่ๆ	กิจกรรมต่างๆ ตามสื่อเว็บไซต์ facebook และมีการจัด กิจกรรมบริการวิชาการด้วย การสอดแทรกข้อมูลของ หลักสูตรฯ อีกช่องทางหนึ่ง		
6	เนื่องจากเป็นสาขาที่ ต้องสอบใบประกอบ โรคศิลปะ จึงอาจ ต้องเพิ่มศักยภาพให้ บุคลากรทั้งด้าน องค์ความรู้ และด้าน งานวิจัย ตลอดจน การศึกษาต่อ หรือขอ ตำแหน่งทางวิชาการ เพื่อให้เกิดการบูรณา การด้านองค์ความรู้ที่ ให้แก่นักศึกษาใน การสอบวิชาชีพ เหล่านี้ ตลอดจนการ พัฒนาด้านภาษา ของนักศึกษา อาจ เพิ่มเติมด้วยการจัด กิจกรรมเสริมสร้าง ทักษะด้านนี้เพิ่มเติม	- วิทยาลัยมีการปรับปรุง หลักสูตร เพื่อสร้างความ มั่นใจในทัศนคติวิชาชีพโดย เน้นจุดเด่นของวิทยาลัยฯ และหลักสูตรฯ และ ความสำเร็จของรุ่นพี่ศิษย์เก่า ที่ประสบความสำเร็จใน วิชาชีพสร้างแรงบันดาลใจใน การเข้าศึกษาในหลักสูตร ต่างๆ ของวิทยาลัย โดย จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับ นักศึกษาในด้านต่างๆ เช่น การใช้ชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัย การปรับพื้นฐานความรู้ และ การศึกษาในหลักสูตรฯ - จัด กิจกรรมให้นักศึกษารุ่นพี่และ รุ่นน้องมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน - จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ ประจำปี เป็นรายบุคคล เพื่อให้อาจารย์พัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง - กำหนด เป้าหมายในการพัฒนา คุณวุฒิและผลงานวิชาการ เพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ - บูรณาการเรียนการสอนโดย สร้างแรงบันดาลใจในการ สร้างสรรค์นวัตกรรมหรือ	โครงการรุ่นพี่สู่รุ่นน้อง กิจกรรมปฐมนิเทศ นักศึกษาใหม่ กิจกรรม พบอาจารย์ที่ปรึกษา และคณาจารย์ ผู้ทรงคุณวุฒิ แผนพัฒนาบุคลากร	หัวหน้าหลักสูตร และอาจารย์ ประจำหลักสูตร

		ผลิตภัณฑ์ที่หลากหลาย เช่น รายวิชาโครงการพิเศษทาง การแพทย์แผนไทย		
--	--	---	--	--

สารบัญ

	หน้า
การรายงานแผนการปรับปรุงการดำเนินงาน (Improvement Plan) ของปีการศึกษา 2568 ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2567 และตามปัญหา/อุปสรรคต่างๆ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา	2
 บทที่ 1 การรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร	
องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน	29
องค์ประกอบที่ 2 บัณฑิต	54
องค์ประกอบที่ 3 นักศึกษา	57
องค์ประกอบที่ 4 อาจารย์	74
องค์ประกอบที่ 5 หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	117
องค์ประกอบที่ 6 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	159
หมวดที่ 5 การบริหารหลักสูตร	164
หมวดที่ 6 ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพหลักสูตรจากผู้ประเมิน	165
หมวดที่ 7 การเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อหลักสูตร	166
หมวดที่ 8 แผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักสูตร	167
แบบรับรองความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูล	168
 บทที่ 2 สรุปผลการประเมินตนเอง	
ตารางวิเคราะห์คุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร	171
รายงานผลการประเมิน	172
 ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก รายการข้อมูลพื้นฐาน Common Data Set	173
ภาคผนวก ข ข้อมูลพื้นฐานการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา	178

บทที่ 1
การรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร

ข้อมูลทั่วไป

รหัสหลักสูตร 25570681101663 ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2558
 กลุ่ม ISCED 2013 0917 Traditional and complementary medicine and therapy
 หลักสูตร การแพทย์แผนจีนบัณฑิต สาขาวิชา -
 คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต

RQF.1	☐ มี	☒ ไม่มี
หลักสูตร	☐ ใหม่ พ.ศ.	☒ ปรับปรุง พ.ศ. 2563
สถานะหลักสูตร	☒ เปิด	☐ ปิดสมบูรณ์ ☐ ปิดแบบมีเงื่อนไข ☐ งดรับนักศึกษา
การเปิดสอน	☒ ในเวลา	☐ นอกเวลา ☐ ทั้งในและนอกเวลา
ประเภทหลักสูตร	☐ วิชาการ	☒ วิชาชีพ/ปฏิบัติการ
เกณฑ์ที่ใช้ประเมินฯ	อื่นๆ (มาตรฐานคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ.2563 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2565))	
วันที่รับการประเมินฯ	26 สิงหาคม 2568	

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

รายชื่อตามที่เสนอใน เล่ม RQF.2	รายชื่อปัจจุบัน (ณ สิ้นปีการศึกษาที่ประเมิน)	หมายเหตุ
1. รศ.ดร.ภญ.กฤษณา ภูตะคาม	1. ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	มีการปรับเปลี่ยนรายชื่อ อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรได้รับอนุมัติจาก สภามหาวิทยาลัย ในการ ประชุมครั้งที่ 4/2566 และ รับทราบจาก อว.เมื่อวันที่ 13 กรกฎาคม 2567
2. ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	2. นายเสี่ยวเทา หวัง	
3. นายเสี่ยวเทา หวัง	3. นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เยี่ยม	
4. นางสาวกรรณิการ์ กำลังใจ	4. นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล	
5. นางสาวณัฐชฎา กิตติวิวัฒน์	5. นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล	

คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร (ปัจจุบัน) (ณ สิ้นปีการศึกษาที่ประเมิน)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1.ผศ.พจ.นพ.ภาคกิจ วัฒนาวินบูล	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.ตรี	2532	พ.บ. (เกียรตินิยม)	0912 Medicine	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	27
		ใบประกอบวิชาชีพ	2529	เภสัชกรรมไทย	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	เภสัชกรรมไทย ใบอนุญาตที่ พ.ภ. 13446	กระทรวงสาธารณสุข	
		ใบประกอบวิชาชีพ	2544	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.116	กระทรวงสาธารณสุข	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☒ อาจารย์ผู้สอน								
2.พจ.เสียวเทา หวัง	อาจารย์	ป.โท	2555	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	Clinical of TCM	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	14

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
		ป.ตรี	2543	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	
		ใบประกอบวิชาชีพ	2553	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.56	กระทรวงสาธารณสุข	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☒ อาจารย์ผู้สอน								
3.พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม	อาจารย์	ป.โท	2562	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	Surgery of TCM	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนกวางเจา สาธารณรัฐประชาชนจีน	7
		ป.ตรี	2559	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์ การสอน (ปี)
		ระดับ การศึกษา ที่จบ	ปีที่ สำเร็จ	ชื่อ หลักสูตร ที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
							แผนจีนกวางเจา สาธารณรัฐ ประชาชนจีน	
		ใบ ประกอบ วิชาชีพ	2561	การแพทย์ แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ. 1204	กระทรวงสาธารณสุข	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☒ อาจารย์ผู้สอน								
4.พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาตกุล	อาจารย์	ป.โท	2562	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	ตำรับยาจีน	มหาวิทยาลัย การแพทย์ แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน	9
		ป.ตรี	2557	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	Clinical Medicine	มหาวิทยาลัย การแพทย์ แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
		ใบประกอบวิชาชีพ	2557	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.655	กระทรวงสาธารณสุข	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☒ อาจารย์ผู้สอน								
5.พจ.พรประภา สัตยานันทาภิบาล	อาจารย์	ป.โท	2563	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน	9
		ป.ตรี	2557	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยปักกิ่ง สาธารณรัฐประชาชนจีน	
		ป.ตรี	2549	วท.บ. (เกียรตินิยม)	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนตะวันออก	มหาวิทยาลัยรังสิต	
		ใบประกอบวิชาชีพ	2559	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.808	กระทรวงสาธารณสุข	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์ การสอน (ปี)
		ระดับ การศึกษา ที่จบ	ปีที่ สำเร็จ	ชื่อ หลักสูตร ที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
		ใบ ประกอบ วิชาชีพ	2550	การแพทย์ แผนไทย	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนไทย ประเภทนวดไทย ใบอนุญาตที่ พท.น. 133	กระทรวงสาธารณสุข	
		ใบ ประกอบ วิชาชีพ	2550	การแพทย์ แผนไทย	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย ใบอนุญาตที่ พท.ว. 15876	กระทรวงสาธารณสุข	
		ใบ ประกอบ วิชาชีพ	2550	การแพทย์ แผนไทย	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนไทย ประเภทเภสัชกรรม ไทย ใบอนุญาตที่ พท.ภ.21717	กระทรวงสาธารณสุข	
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง : ☒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ☒ อาจารย์ผู้สอน								

อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์ประจำ)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1.พจ.กรรณิการ์ กำลังใจ	อาจารย์	ป.โท	2558	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเจ้อเจียง สาธารณรัฐประชาชนจีน	10
		ป.ตรี	2555	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยหัวเฉียว เฉลิมพระเกียรติ	
		ใบประกอบวิชาชีพ ฯ	2555	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.401	กระทรวงสาธารณสุข	
2.พจ.ณัฐรา มุลศาลา	อาจารย์	ป.โท	2564	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	ฝังเข็ม รมยาและทุยหนา	มหาวิทยาลัยเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน	4
		ป.ตรี	2560	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยหัวเฉียว เฉลิมพระเกียรติ	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบ การณ การสอน (ปี)
		ระดับ การศึกษา ที่จบ	ปีที่ สำเร็จ	ชื่อ หลักสูตร ที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชา ที่จบ	ชื่อสถาบัน ที่จบ	
		ใบ ประกอบ วิชาชีพฯ	2560	การแพทย์ แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.983	กระทรวงสาธารณสุข	
3.พจ. ณัฐวุฒิ ธรรมรัตนานันท์	อาจารย์	ป.โท	2562	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนฉาง ชุน สาธารณรัฐ ประชาชนจีน	4
		ป.ตรี	2558	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยจันเกษม	
		ใบ ประกอบ วิชาชีพฯ	2559	การแพทย์ แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.801	กระทรวงสาธารณสุข	
4.พจ.กิตติพันธุ์ ศรีเทพ	อาจารย์	ป.โท	2565	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	ตำรับยาจีน	มหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนเซี่ยง ไฮ้	3
		ป.ตรี	2562	พจ.บ (เกียรติ นิยม	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยหัวเฉียว	

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
				อันดับ 1)				
		ใบประกอบวิชาชีพ ฯ	2562	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.1298	กระทรวงสาธารณสุข	
5.พจ.ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล	อาจารย์	ป.โท	2567	พจ.ม.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	Integrated Traditional Chinese Medicine and Western Medicine Clinics	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้	2
		ป.ตรี	2563	พจ.บ. (เกียรตินิยม อันดับ 2)	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	
		ใบประกอบวิชาชีพ ฯ	2563	การแพทย์แผนจีน	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตที่ พจ.1506	กระทรวงสาธารณสุข	

อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์พิเศษ)

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
1. พจ.ภก.สุทธิศักดิ์ ปวรวิรัตน์	อาจารย์	ป.ตรี	2554	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม	19
		ป.ตรี	2535	ภ.บ.	0916 Pharmacy	เภสัชศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
2. นพ.สุทัศน์ ภัทรวรรณ	อาจารย์	ป.ตรี	2531	พ.บ.	0912 Medicine	แพทยศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	19
3. นพ.กิตติ องค์คุณารักษ์	อาจารย์	ป.ตรี	2540	พ.บ.	0912 Medicine	แพทยศาสตร์	โรงพยาบาลรามธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล	14
4. ผศ.พญ.นริศรา วงศ์ทอง	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ป.ตรี	2548	พ.บ.	0912 Medicine	แพทยศาสตร์	โรงพยาบาลรามธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล	12
5. น.ท. น.พ.อุดม เกียรติวิชัย	อาจารย์	ป.ตรี	2526	พ.บ.	0912 Medicine	แพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	17
6. ศ.ดร.พจ. Ma Hong	ศาสตราจารย์	ป.เอก	2545	Ph.D.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	Clinical of TCM	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	24

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
7. ศ.ดร.พจ. Yang Ya Ping	ศาสตราจารย์	ป.เอก	2548	Ph.D.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	Clinical of TCM	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	24
8. รศ.ดร.พจ. Cheng Jie	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2553	Ph.D.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การฝังเข็ม รมยา และทุยหนา	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	19
9. รศ.พจ. Yao Ying Zhi	รองศาสตราจารย์	ป.ตรี	2526	พจ.บ.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	24
10. รศ.ดร.พจ. Zhang Shu Jian	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2552	Ph.D.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การฝังเข็ม รมยา และทุยหนา	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	14
11. รศ.ดร.พจ. Wu Yun Chuan	รองศาสตราจารย์	ป.เอก	2552	Ph.D.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การฝังเข็ม รมยา และทุยหนา	มหาวิทยาลัยการแพทย์	19

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
							แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	
12. ดร.พจ. Shi Jun	อาจารย์	ป.เอก	2561	Ph.D.	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน (Clinical of TCM)	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	6
13. ดร.พจ. Ma YanXia	อาจารย์	ป.เอก	2564	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	สมุนไพรจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	3
14. ดร.พจ. Li MengWen	อาจารย์	ป.เอก	2564	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	ตำรับยาจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	3
15. ดร.พจ. Wang YuHang	อาจารย์	ป.เอก	2565	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การฝังเข็ม รมยา และทุยหนา	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	2
16. ดร.พจ. Yao Ying	อาจารย์	ป.เอก	2562	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การแพทย์แผนจีน (Clinical of TCM)	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	5

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
17.ดร.พจ.Song YingYing	อาจารย์	ป.เอก	2560	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	ตำรับยาจีน	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	7
18.ดร.พจ.Xu SenLei	อาจารย์	ป.เอก	2565	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การฝังเข็ม รมยา และทุยหนา	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	2
19.ดร.พจ.Song YaFang	อาจารย์	ป.เอก	2563	Ph.D	0917 Traditional and complementary medicine and therapy	การฝังเข็ม รมยา และทุยหนา	มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	4
20. รศ.Zhou YangSong	รองศาสตราจารย์	ป.โท	2546	M.A	0232 Literature and linguistics	Theory of Literature and Art	Nanjing Normal University สาธารณรัฐประชาชนจีน	21
21.รศ.ดร.Dai ChunQian	รองศาสตราจารย์	ป.โท	2546	M.A	0231 Language acquisition	Linguistics and Applied Linguistics	JiagSu Normal University สาธารณรัฐประชาชนจีน	21
22.อาจารย์ ZhangYiAng	อาจารย์	ป.โท	2549	M.A	0215 Music and performing arts	Drama and. Chinese Opera	มหาวิทยาลัยนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	18

ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่งทางวิชาการ	ข้อมูลประวัติการศึกษา						ประสบการณ์การสอน (ปี)
		ระดับการศึกษาที่จบ	ปีที่สำเร็จ	ชื่อหลักสูตรที่จบ*	กลุ่มสาขาที่จบ (ISCED 2013 ตาม Broad field หรือ Narrow field)	สาขาวิชาที่จบ	ชื่อสถาบันที่จบ	
23. อาจารย์ Xiao Min	อาจารย์	ป.โท	2556	M.A	0232 Literature and linguistics	Teaching Chinese as a Foreign Language (TCFL)	Nanjing Normal University สาธารณรัฐประชาชนจีน	11
24. อาจารย์ Geng LiJun	อาจารย์	ป.โท	2560	M.A	0232 Literature and linguistics	Linguistics and Applied Linguistics	มหาวิทยาลัยนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน	7
25. อาจารย์ Su Lin	อาจารย์	ป.เอก	2566	Ph.D	0232 Literature and linguistics	Chinese Linguistics and Philology	Minzu University of China สาธารณรัฐประชาชนจีน	1

สถานที่จัดการเรียนการสอน:

1. วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต จังหวัดปทุมธานี ประเทศไทย
2. มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง มณฑลเจียงซู สาธารณรัฐประชาชนจีน

องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน

ตัวบ่งชี้ 1.1 การบริหารจัดการหลักสูตรตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
1	จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (มีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และเป็นอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้ และ ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตาม หลักสูตรนั้น <u>ยกเว้น</u> ข้างกับหลักสูตรพหุวิทยาการ หรือสหวิทยาการได้อีก 1 หลักสูตร)	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีจำนวน 5 คน ดังรายชื่อต่อไปนี้ 1. ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล 2. นายเสียวเทา หวัง 3. นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม 4. นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล	✓	
รายการหลักฐาน : 1. พจบ.1.1.01 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563 2. พจบ.1.1.02 สมอ.08 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร				
2	คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ประเภทวิชาการ) - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือมี	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 5 คน มีคุณสมบัติดังนี้ 1. ชื่อ-สกุล ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พ.บ. (แพทยศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล สำเร็จปี การศึกษา พ.ศ.2534 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผน	✓	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
	ตำแหน่งทางวิชาการผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย 3 คน - กรณีที่หลักสูตร จัดให้มีวิชาเอกมากกว่า 1 วิชา ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ 3 คน	จีน ใบอนุญาตเลขที่ พจ.116 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 3 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2567 2. ชื่อ-สกุล นายเสี่ยวเทา หวัง คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.บ. (Clinical of TCM) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2555 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตเลขที่ พจ.56 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 2 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2566 3. ชื่อ-สกุล นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2563 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตเลขที่ พจ.808 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 6 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2567 4. ชื่อ-สกุล นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนกวางเจา สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2562 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตเลขที่ พจ.1204 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 1 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2564 5. ชื่อ-สกุล นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
		คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2562 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีน ใบอนุญาตเลขที่ พจ.655 เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 หลักสูตร และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนี้ มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 4 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2565		
รายการหลักฐาน : 1. พจบ.1.1.03 ตารางสรุปคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 2. พจบ.1.1.04 สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีนของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร				
3	คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร - มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอน - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - ไม่จำกัดจำนวนและประจำได้มากกว่าหนึ่งหลักสูตร	อาจารย์ประจำหลักสูตร มีจำนวน 5 คน มีคุณสมบัติดังนี้ 1. ชื่อ-สกุล ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พ.บ. (แพทยศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล สำเร็จปีการศึกษา พ.ศ.2534 มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปี พ.ศ.2563-2567) จำนวน 3 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2567	☒	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
	***กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่ตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้น หรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี	2. ชื่อ-สกุล นายเลี้ยวเทา หวัง คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.บ. (Clinical of TCM) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2555 มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 2 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2566 3. ชื่อ-สกุล นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2563 มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (2563-2567) จำนวน 6 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2567 4. ชื่อ-สกุล นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนกวางเจา สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2562		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
		มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 1 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2564 5. ชื่อ-สกุล นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน สำเร็จการศึกษา ปี 2562 มีผลงานย้อนหลังในรอบ 5 ปี (ปีพ.ศ.2563-2567) จำนวน 4 ชิ้น และมีผลงานปีล่าสุด คือ ปีการศึกษา 2566		
รายการหลักฐาน : 1. พจบ.1.1.05 ตารางสรุปคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตร 2. พจบ.1.1.06 ตารางแสดงรายนามอาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ 3. พจบ.1.1.07 ตารางสรุปผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรในรอบ 5 ปี				
4.	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ - คุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน	อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ มีจำนวน 5 คน มีคุณสมบัติดังนี้ 1. ชื่อ-สกุล พจ.กรรณิการ์ กำลังใจ คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนเจ้อเจียง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2558	☒	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
	- ในกรณีที่มีอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 จะประกาศใช้ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้ (มีผลบังคับใช้ 27 กันยายน 2565) - สำหรับหลักสูตรที่มีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอกที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็นบุคคลที่มาจากองค์กรนั้น อาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทแต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและมีประสบการณ์การทำงานในองค์กรแห่งนั้นหรือการทำงานประเภทเดียวกันอย่างต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี	2. ชื่อ-สกุล พจ.ณัฐฐา มูลศาลา คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (ฝังเข็ม รมยาและทุยหนา) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2564 3. ชื่อ-สกุล พจ.ณัฐวุฒิ ธรรมรัตนานันท์ คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนฉางชุน สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2562 4. ชื่อ-สกุล พจ.กิตติพันธ์ ศรีเทพ คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (ตำรับยาจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้ สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2565 5. ชื่อ-สกุล พจ.ณัฐฤดา เสรีทวีกุล คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.ม. (Integrated Traditional Chinese Medicine and Western Medicine Clinics) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเซี่ยงไฮ้ สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2567		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
-	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ (ถ้ามี) - คุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน <u>โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย</u> - ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้นๆ ด้วย	อาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ มีจำนวน 25 คน มีคุณสมบัติ ดังนี้ โดยอาจารย์พิเศษทุกคนมีคุณวุฒิตะดับปริญญาโทหรือคุณวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน ไม่น้อยกว่า 6 ปี ทั้งนี้ มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น คุณวุฒิของอาจารย์พิเศษมีรายละเอียดดังนี้ 1. ชื่อ-สกุล พจ.ภก.สุทธิศักดิ์ ปวรารัตน์ คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.บ. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม, 2554 และ ภ.บ. (เภสัชศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 19 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 211 ยาสมุนไพรจีน 1 2. TCM 212 ยาสมุนไพรจีน 2 2. ชื่อ-สกุล นพ.สุทัศน์ ภัทรวรรณ คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พ.บ. (แพทยศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 19 ปี	☒	

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. OMD 245 หลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจสุขภาพ 1 2. OMD 346 หลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจสุขภาพ 2 3. ชื่อ-สกุล นพ.กิตติ องค์กรรักษ์ คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พ.บ. (แพทยศาสตร์) โรงพยาบาลรามารัตินดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 14 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. OMD 245 หลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจสุขภาพ 1 2. OMD 346 หลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจสุขภาพ 2		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
		4. ชื่อ-สกุล ผศ.พญ.นริศรา วงศ์ทอง คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พ.บ. (แพทยศาสตร์) โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 12 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. OMD 245 หลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจ สุขภาพ 1 2. OMD 346 หลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจ สุขภาพ 2 5. ชื่อ-สกุล น.ท. น.พ.อุดม เกียรติวิชัย คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พ.บ. (แพทยศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 17 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 1 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 101 บูรณาการกายวิภาคศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		6. ชื่อ-สกุล ศ.ดร.พจ. Ma Hong คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Clinical of TCM) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2545 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 24 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 211 ยาสมุนไพรจีน 1 2. TCM 212 ยาสมุนไพรจีน 2 7. ชื่อ-สกุล ศ.ดร.พจ. Yang Ya Ping คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Clinical of TCM) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2548 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 24 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 221 การตรวจวินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนจีน 1		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		2. TCM 222 การตรวจวินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนจีน 2 8. ชื่อ-สกุล รศ.ดร.พจ. Cheng Jie คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (การฝังเข็ม รมยาและทุยหนา) มหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2553 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 19 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 1 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 333 การฝังเข็มและการรมยา 3 9. ชื่อ-สกุล รศ.พจ. Yao Ying Zhi คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด พจ.บ. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2526 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 24 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 211 ยาสมุนไพรจีน 1		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		2. TCM 212 ยาสมุนไพรจีน 2 10. ชื่อ-สกุล รศ.ดร.พจ. Zhang Shu Jian คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (การฝังเข็ม รมยาและทุยหนา) มหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2552 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 14 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 331 การฝังเข็มและการรมยา 1 2. TCM 332 การฝังเข็มและการรมยา 2 11. ชื่อ-สกุล รศ.ดร.พจ. Wu Yun Chuan คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (การฝังเข็ม รมยาและทุยหนา) มหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2552 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 19 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 1 รายวิชา ได้แก่		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		1. TCM 340 ทฤษฎี 12. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Shi Jun คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2561 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 6 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 301 ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 1 2. BCM 302 ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 2 13. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Ma YanXia คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (สมุนไพรจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีน นานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2564 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 3 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		1. BCM 321 สมุนไพรจีน 1 2. BCM 322 สมุนไพรจีน 2 14. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Li MengWen คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (ตำรับยาจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีน นานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2564 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 3 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 4 รายวิชา ได้แก่ 1. TCM 311 เกสัชวิทยาตำรับยาจีน 1 2. TCM 312 เกสัชวิทยาตำรับยาจีน 2 3. BCM 411 ตำรับยาจีน 1 4. BCM 412 ตำรับยาจีน 2 15. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Yao Ying คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2562		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 5 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 311 การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 1 2. BCM 312 การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 2 16. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Song Ying Ying คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (ตำรับยาจีน การแพทย์แผนจีน) มหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2560 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 7 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 411 ตำรับยาจีน 1 2. BCM 412 ตำรับยาจีน 2 17. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Wang YuHang คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (การฝังเข็มรรมยา และทฤษฎี) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2565 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 2 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 1 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 440 การนวดทฤษฎี 18. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Xu SenLei คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (ฝังเข็ม-นวดทฤษฎี) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2565 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 2 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 431 การฝังเข็มและรรมยา 1 2. BCM 432 การฝังเข็มและรรมยา 2 18. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Xu SenLei คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (ฝังเข็ม-นวดทุยหนา) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2563 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 4 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 431 การฝังเข็มและรมยา 1 2. BCM 432 การฝังเข็มและรมยา 2 19. ชื่อ-สกุล ดร.พจ. Xu SenLei คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. (ฝังเข็ม-นวดทุยหนา) มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2563 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 4 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 431 การฝังเข็มและรมยา 1 2. BCM 432 การฝังเข็มและรมยา 2 20. ชื่อ-สกุล รศ.Zhou YanSong คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด M.A. Theory of Literature and Art, Nanjing Normal University สาธารณรัฐประชาชนจีน, พ.ศ.2546 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 21 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 201 ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน 2. BCM 202 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันในการแพทย์แผนจีน 21. ชื่อ-สกุล รศ.ดร Dai ChunQian คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด M.A. Theory of Literature and Art, Jiangsu Normal University สาธารณรัฐประชาชนจีน, สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2546 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 21 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 201 ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน 2. BCM 202 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันในการแพทย์แผนจีน 22. ชื่อ-สกุล Zhang YiAng คุณวุฒิการศึกษา ☐ คุณวุฒิตรง ☒ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไป ตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไป ตาม เกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด M.A. Drama and Chinese Opera มหาวิทยาลัยนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2549 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 18 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 1 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 201 ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน 23.ชื่อ-สกุล Xiao Min คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด M.A.Teaching Chinese and Foreign Language (TCEL) Nanjing Normal University สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2556 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 11 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 203 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 1 2. BCM 204 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 2 24.ชื่อ-สกุล Geng LiJun คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์		

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
		ระดับการศึกษาสูงสุด M.A. Linguistics and Applied Linguistic มหาวิทยาลัยนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2560 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 7 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 203 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 1 2. BCM 204 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 2 25.ชื่อ-สกุล Su Lin คุณวุฒิการศึกษา ☒ คุณวุฒิตรง ☐ คุณวุฒิสัมพันธ์ ระดับการศึกษาสูงสุด Ph.D. Linguistics and Applied Philology, Minzu University of China สาธารณรัฐประชาชนจีน, 2566 มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน จำนวน 1 ปี ☒ สอนไม่เกินร้อยละ 50 รายวิชาที่สอน จำนวน 2 รายวิชา ได้แก่ 1. BCM 203 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 1 - BCM 204 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 2		
รายการหลักฐาน : 1. พจบ.1.1.08 ตารางสรุปคุณวุฒิของอาจารย์ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำและอาจารย์พิเศษ 2. พจบ.1.1.09 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีน ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563				

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน	การดำเนินการ	
			☒ เป็นไปตาม เกณฑ์	☒ ไม่เป็นไปตาม เกณฑ์
10	การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด - ต้องไม่เกิน 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรืออย่างน้อยทุกๆ 5 ปี	1. หลักสูตรได้เปิดดำเนินการเรียนการสอนในครั้งแรกตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2557 โดยได้มีการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนดดังนี้ ครั้งที่ 1 ในปี 2562 ปรับปรุงเพื่อใช้ในปี 2563 ครั้งที่ 2 ในปี 2568 ปรับปรุงเพื่อ ใช้ในปี 2569 2. จะครบกำหนด 7 ปี ในการปรับปรุงหลักสูตร ปีการศึกษา 2575 (หลักสูตรเป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี 6 ปี)	✓	
รายการหลักฐาน : 1. พจบ.1.1.10 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563 1. พจบ.1.1.11 แผนการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบ				

หลักฐานเอกสารที่ต้องการนอกเหนือจากเอกสารประกอบแต่ละรายตัวบ่งชี้

-

แบบรับรองความถูกต้องของผลงานวิชาการย้อนหลังในรอบ 5 ปี (นับตามปี พ.ศ.)

(1 มกราคม พ.ศ. 2564 – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2568)

- ☒ 1. เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- ☒ 2. มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 1 ผศ.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง
(1) ภาสกิจ วัณนาวิบูล, ณัฐวุฒิ ธรรมรัตนานันท์, สุภาพนีย์ วิโรจน์รัตน์, อภิญา ทวีพันธุ์สานต์, & อุทัย ศิลาพิพัฒนธรรม. (2567). การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิผลของการฝังเข็มจุดไ่ว่ซี่ จุดจ่งจู่ จุดล่าวเงินกับจุดไ่ว่ซี่ จุดเสวียนจง แบบกระตุ้นด้วยไฟฟ้าในการรักษาอาการปวดคอ บ่า ไหล่: การทดลองแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, 22(3), 539–551.
(2) ภาสกิจ วัณนาวิบูล, เสี่ยวเทา หวัง, ณัฐวุฒิ ธรรมรัตนานันท์, อุทัย ศิลาพิพัฒนธรรม, & ภูวเดช วัณนาวิบูล. (2567). การเปรียบเทียบประสิทธิผลของการรักษาด้วยการฝังเข็มศีรษะกับการฝังเข็มที่จุดเยาไท่งเตเรียน แบบกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ที่มีอาการปวดหลังส่วนล่าง : การทดลองแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม . วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก , 40-56.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 2 พจ.เสี่ยวเทา หวัง

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง
(1) ภาสกิจ วัณนาวิบูล, เสี่ยวเทา หวัง, ณัฐวุฒิ ธรรมรัตนานันท์, อุทัย ศิลาพิพัฒนธรรม, & ภูวเดช วัณนาวิบูล. (2567). การเปรียบเทียบประสิทธิผลของการรักษาด้วยการฝังเข็มศีรษะกับการฝังเข็มที่จุดเยาไท่งเตเรียน แบบกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ที่มีอาการปวดหลังส่วนล่าง : การทดลองแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม . วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก , 40-56.
(2) 王小涛,李鹏,程文静 and 孟宪军. (2021). 基于古典针灸理论探讨针灸防治新型冠状病毒肺炎思路. In Mae Fah Luang University Chiang Rai, 2nd Thailand Tnternational Seminar on Traditional Chinese Medicine. (pp. 31-34). Sirindhorn Chinese Language and Culture Centre, Mae Fah Luang University.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 3 พจ.พรประภา สัตยานันทาภิบาล

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง
(1) Napa Boonma, Pornprapa Sattayanantapibal, & Prasan Tangyuenyongwatana. (2025). In Silico Evaluation of the Potential Anti-Apoptotic Effects of Diarylheptanoids from Curcuma comosa Roxb. Rhizomes by Targeting the Caspase-3 Network in Neurodegenerative Disorders. <i>RSU International Reserch Conference 2025</i> (pp. 406-415). 2016-2025 Rangsit University.
(2) สันหจุทา พวงมาลา, พรประภา สัตยานันท์ทาภิบาล , อธิษฐ์ ยงสืบชาติ, ธัญลักษณ์ พูลพิณิจ, & ฝริดา แพงประโคน . (2567). การพัฒนาแผ่นแปะผิวหนึ่งสารสกัดตำรับยาทาพระเส้น . <i>การประชุมวิชาการการแพทย์แผนตะวันออกและวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 4</i> (pp. 19-26). ปทุมธานี : การแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต.
(3) Nanthaphong Khamthong , Supattra Taothong , Jiraporn Kwaewporn , Pornprapa Sattayanantapubal , Somporn Phonkrathok, & Ming-Jen Cheng. (2024) . A comparison of the chemical compositions of herbal substitutes, Panax ginseng, Codonopsis pilosula, and Panax notoginseng, based on tradiional Chinese medicine theory. <i>39th International Annual Meeting in Pharmaceutical</i>
(4) พิมพารณ รามจาดู, & พรประภา สัตยานันท์ทาภิบาล . (2023). การศึกษาการฝังเข็มรักษากลุ่มอาการเจ็บสันเท้าด้วยวิธีวิเคราะห์เชิงโครงข่าย. <i>The 3rd Oriental Medicine and Science Conference 2023 (OMSC2023)</i> (pp. 65-72). วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต.
(5) พวงมาลา, พ. ส. (2565). การศึกษาปริมาณสารประกอบฟีนอลิกรวมของตำรับและสมุนไพรเดี่ยวในตำรับ jin Gui Shen Qi Wan. <i>การประชุมวิชาการระดับชาติ 4 สถาบัน ประจำปี 2565</i> . (pp. 168-176). วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต.
(6) สัตยานันท์ทาภิบาล, พ. (n.d.). (2564). การพัฒนาตำรับครีมยับยั้งเชื้อก่อโรคน้ำกัดเท้า. <i>การประชุมวิชาการระดับชาติ 4 สถาบัน ประจำปี 2564</i> . (pp. 247). วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 4 พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง
(1) ฤษณา ฤตะคาม, สรศักดิ์ เหลียวไชยพันธุ์, และ พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม . (2564). การพัฒนาสบู่ไฮดรอลิซอลลิปบาร์มจากน้ำมันเมล็ดักขิง. <i>The 1st Oriental Medicine and Science Conference 2021</i> (หน้า 25-33). ปทุมธานี : Oriental Medicine and Science Conference.

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คนที่ 5 พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต
สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

ผลงานทางวิชาการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง

- (1) กฤษณา ภูตะคาม, สรศักดิ์ เหลี้ยวไชยพันธุ์, **ณัฐวรินทร์ กฤตยาภิชาติกุล**, & กรรณิการ์ กำลังใจ. (2023).
ตำรับยาระบายเพิ่มกากจากสารเมือกเมล็ดแมงลัก . *the 3rd Oriental Medicine and Science Conference 2023* (pp. 23-32). วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก .
- (2) กฤษณา ภูตะคาม, สรศักดิ์ เหลี้ยวไชยพันธุ์, กรรณิการ์ กำลังใจ & **ณัฐวรินทร์ กฤตยาภิชาติกุล**. (2023).
คุณลักษณะทางกายภาพและการเตรียมสารเมือกเมล็ดแมงลักสำหรับผลิตภัณฑ์ยาระบายเพิ่มกาก. *The 3rd Oriental Medicine and Science Conference 2023* (pp. 1-12). วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก
- (3) Nantaphong Khamthong , Krisana Poothakham, & **Natwarin Krittiyapichartkul**. (2022).
Physicochemical Parameters and Chemical Compositions of Essential Oils from Marjoram Abstract and Sweet Basil Cultivated in Northern Thailand. *RSU International Research Conference* (pp. 59-70). Pathumthani: Rangsit University .
- (4) กฤษณา ภูตะคาม, สุวิภา ไกรวสิน, และ **ณัฐวรินทร์ กฤตยาภิชาติกุล**. (2564). การสกัดและคุณลักษณะ
ของน้ำมันเมล็ดกันขงที่เพาะปลูกในภาคเหนือของประเทศไทย . *Oriental Medicine and Science Conference 2021* (หน้า 18-24). ปทุมธานี: Oriental Medicine College .

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
1.1	☒ ผ่านการประเมิน หลักสูตรได้มาตรฐาน ☐ ไม่ผ่านการประเมิน หลักสูตรไม่ได้มาตรฐาน	☒ ผ่านการประเมิน หลักสูตรได้มาตรฐาน ☐ ไม่ผ่านการประเมิน หลักสูตรไม่ได้มาตรฐาน

องค์ประกอบที่ 2 บัณฑิต

(ตัวบ่งชี้ที่ 2.1) คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561

ข้อมูลพื้นฐาน	จำนวนยืนยัน
(1) จำนวนบัณฑิตทั้งหมด (ผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2567)	7
(2) จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมิน	4
ร้อยละของจำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต = $(2)/(1)*100$	57.12
คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	
1) ด้านคุณธรรมจริยธรรม	4.60
2) ด้านความรู้	4.50
3) ด้านทักษะทางปัญญา	4.63
4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลความรับผิดชอบ	4.75
5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	4.56
คะแนนเฉลี่ยคุณภาพบัณฑิตฯ (A)	4.61
ผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561	
1) บุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person)	4.75
2) ผู้ร่วมสร้างนวัตกรรม (Innovative Co-Creator)	4.75
3) ผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen)	4.75
คะแนนเฉลี่ยด้านผลลัพธ์ผู้เรียน (B)	4.75
คะแนนเฉลี่ยรวมคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561	4.68

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้มีการประเมินคุณภาพบัณฑิตโดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติที่ประเมินโดยหัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชา ซึ่งในปีการศึกษา 2567 มีผู้สำเร็จการศึกษาทั้งสิ้น 7 คน ได้รับประเมินคุณภาพบัณฑิตจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 57.12 ของจำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2567 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ คะแนนเฉลี่ย 4.61 คะแนน
 - 1.1 ด้านคุณธรรมจริยธรรม คะแนนเฉลี่ย 4.60
 - 1.2 ด้านความรู้ คะแนนเฉลี่ย 4.50
 - 1.3 ด้านทักษะทางปัญญา คะแนนเฉลี่ย 4.63

- 1.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ
รับผิดชอบ คะแนนเฉลี่ย 4.75
- 1.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้
เทคโนโลยีสารสนเทศ คะแนนเฉลี่ย 4.56
2. คุณภาพบัณฑิตด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561 คะแนนเฉลี่ย 4.75 คะแนน
- 2.1 บุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person) คะแนนเฉลี่ย 4.75
- 2.2 ผู้ร่วมสร้างนวัตกรรม (Innovative Co-Creator) คะแนนเฉลี่ย 4.75
- 2.3 ผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen) คะแนนเฉลี่ย 4.75
- สรุป คะแนนเฉลี่ยรวมคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และด้าน
ผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561 ได้คะแนน 4.68 จากระดับคะแนนเต็ม 5.00

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.2.1.01 รายชื่อบัณฑิตที่เข้ารับปริญญา ปีการศึกษา 2568
2. พจบ.2.1.02 รายงานสรุปผลความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ
ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ.2561

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
2.1	4.68 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

(ตัวบ่งชี้ที่ 2.2) ร้อยละของบัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี

ภาวะการได้งานทำของบัณฑิตภายในระยะเวลา 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา

ข้อมูลพื้นฐาน	จำนวนยืนยัน
(1) จำนวนบัณฑิตทั้งหมด	7
(2) จำนวนบัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจ	6
ร้อยละของจำนวนบัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจ	85.71
(3) จำนวนบัณฑิตที่ได้งานทำหลังสำเร็จการศึกษา (มีทำงานในองค์กร)	2
(4) จำนวนบัณฑิตที่ได้งานทำหลังสำเร็จการศึกษา (ประกอบอาชีพอิสระ)	1
(5) จำนวนบัณฑิตที่ได้งานทำหลังสำเร็จการศึกษา (ประกอบกิจการส่วนตัว/ธุรกิจครอบครัว)	2
(6) จำนวนบัณฑิตที่ไม่ได้ทำงาน	0
(7) จำนวนบัณฑิตที่ศึกษาต่อ	1
(8) จำนวนบัณฑิตที่อุปสมบท	0

(9) จำนวนบัณฑิตที่เกณฑ์ทหาร	0
(10) จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีงานทำก่อนเข้าศึกษา	0
เงินเดือนหรือรายได้ต่อเดือนเฉลี่ยของผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้งานทำ หรือประกอบอาชีพอิสระ (บาท)	24,900
(11) ร้อยละที่ได้	100.00
(12) ผลลัพธ์ที่ได้	5.00

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2567 หลักสูตรฯ มีผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด 7 คน มีบัณฑิตตอบแบบสอบถามการมีงานทำของบัณฑิตมหาวิทยาลัยรังสิตทั้งหมด 6 คน คิดเป็นร้อยละ 85.71 ของผู้สำเร็จการศึกษา โดยภายในระยะเวลา 1 ปีหลังสำเร็จการศึกษา บัณฑิตทั้ง 6 ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนจีนในคลินิกเอกชน 2 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนจีนอิสระ 1 คน ดำเนินกิจการครอบครัว 2 คน โดยเป็นกิจการสหคลินิก 1 คน และกิจการประเภทอื่น 1 คน รวมจำนวนบัณฑิตที่มีงานทำ จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 83.33 ได้รับทุนศึกษาต่อในระดับปริญญาโท ณ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง 1 คน คิดเป็นร้อยละ 16.67 เมื่อแปลงค่าร้อยละเทียบกับคะแนนเต็ม 5.00 คะแนนจะได้เท่ากับ 5.00 คะแนน โดยบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีที่ผ่านมาจำนวนผู้สมัครสอบการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีน 5 คน มีผู้สอบผ่านทั้ง 3 รายวิชาและได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากการแพทย์แผนจีนจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 80.00 เพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา จากการสำรวจภาวะการมีงานทำของบัณฑิต พบว่า บัณฑิตส่วนใหญ่ทำงานตรงสายวิชาชีพ สะท้อนว่าบัณฑิตมุ่งมั่นในการประกอบวิชาชีพที่เรียน ประกอบกับตลาดแรงงานมีความต้องการบุคลากรด้านการแพทย์แผนจีนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง อันเป็นผลจากนโยบายสาธารณสุขที่ส่งเสริมการแพทย์ทางเลือกและกระแสนิยมสุขภาพองค์รวม

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.2.2.01 รายงานสรุปภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ปีการศึกษา 2568

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
2.2	5.00 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

องค์ประกอบที่ 3 นักศึกษา

ข้อมูลนักศึกษา

ปีการศึกษาที่รับเข้า (ปีการศึกษาที่เริ่มใช้ หลักสูตร*)	จำนวนนักศึกษาคงอยู่ (จำนวนจริง) ในแต่ละปีการศึกษา							
	2561	2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568
ปีการศึกษา 2561	17	15	11	11	9	8	5	4
ร้อยละ		88.24	73.33	100.00	81.82	88.89	62.50	80.00
ปีการศึกษา 2562		16	15	14	12	10	10	4
ร้อยละ			93.75	93.33	85.71	83.33	100.00	40.00
ปีการศึกษา 2563			29	27	27	19	19	19
ร้อยละ				93.10	100.00	70.37	100.00	100.00
ปีการศึกษา 2564				11	11	6	6	6
ร้อยละ					100.00	54.55	100.00	100.00
ปีการศึกษา 2565					30	24	24	22
ร้อยละ						80.00	100.00	91.67
ปีการศึกษา 2566						19	16	13
ร้อยละ							84.21	81.25
ปีการศึกษา 2567							26	24
ร้อยละ								92.31
ปีการศึกษา 2568								28
ร้อยละ								100.00
รวม	17	31	55	63	89	86	106	120

จำนวนนักศึกษาตามแผนการรับเข้า จำนวน 40 คน

อัตราการเปลี่ยนแปลงจำนวนนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษา

อัตราการเปลี่ยนแปลงจำนวนนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษาที่เรียนต่อในแต่ละชั้นปีเฉลี่ย

นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 2	เฉลี่ย 85.51
นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 3	เฉลี่ย 78.60
นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 4	เฉลี่ย 87.35
นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 5	เฉลี่ย 94.44
นักศึกษาชั้นปีที่ 5 ที่เรียนต่อชั้นปีที่ 6	เฉลี่ย 96.30

ปัจจัย/สาเหตุที่มีผลกระทบต่อจำนวนนักศึกษาตามแผนการศึกษา

1. นักศึกษาบางรายมีปัญหาด้านภาษาจีน ทำให้มีผลกระทบต่อการเรียน จึงทำให้ไม่ตั้งใจเรียน เข้าห้องเรียนสาย ไม่สนใจที่อาจารย์ชาวจีนสอน ส่งผลให้ผลการเรียนไม่ดีและมีความต้องการที่จะย้ายคณะหรือสาขาที่เหมาะสมกับตนเอง

2. การลดลงของจำนวนประชากรเป้าหมายในวัยเรียน

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต

สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

3. สถาบันของรัฐเปิดรับนักศึกษาตามระบบ TCAS ทำให้นักศึกษามีโอกาสเลือกเรียนในหลักสูตรต่างๆ ที่สถาบันของรัฐเปิดสอน

4. นักศึกษาบางรายมาเรียนตามความต้องการของผู้ปกครองหรือยังไม่ทราบว่าตนเองชอบเรียนคณะหรือสาขาใด จึงทำให้ภายหลังมีความต้องการย้ายคณะหรือสาขา

5. นักศึกษาบางรายไม่สามารถสอบไล่ได้ตามเกณฑ์หรือ/และข้อกำหนดของหลักสูตรฯ จึงแนะนำนักศึกษาให้ย้ายคณะหรือสาขาที่เหมาะสมกับความสามารถของนักศึกษา

จากสาเหตุที่กล่าวมาข้างต้นทางหลักสูตรฯ ได้กระทำให้ความสามารถที่จะพยายามช่วยให้นักศึกษาได้ดำรงคงอยู่ตามแผนการศึกษาแล้ว เช่น การสอนเสริมหรือติวก่อนสอบกลางหรือปลายภาค

(ตัวบ่งชี้ที่ 3.1) การรับนักศึกษา

เป้าหมาย

1. มีจำนวนนักศึกษาใหม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ RQF.2 กำหนด
2. จำนวนนักศึกษาใหม่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 มีคุณสมบัติเป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนด มีความพร้อมทางความรู้พื้นฐาน สุขภาพกายและจิต มีความมุ่งมั่นที่จะเรียน และการวางแผนการเรียนและการใช้ชีวิต

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. จำนวนนักศึกษาใหม่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของเป้าหมายการรับนักศึกษาของหลักสูตร (RQF.2)
2. จำนวนนักศึกษาใหม่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 มีความพร้อมตามคุณสมบัติที่หลักสูตร

ผลการดำเนินงาน

การรับนักศึกษา

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ มีระบบและกลไก ขั้นตอนกระบวนการรับนักศึกษา โดยมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ทำหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรฯ กำหนดยุทธศาสตร์วางหลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณสมบัติของนักศึกษาใหม่ โดยพิจารณาจากหลักเกณฑ์ของหลักสูตรฯ กำหนดในเล่ม มคอ.2 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563) และเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย รวมทั้งแนวทางในการแก้ไขปัญหาการพัฒนสภาพของนักศึกษา เพื่อร่วมกันพิจารณาวิธีการคัดนักศึกษาใหม่ของหลักสูตรฯ สรุป วิเคราะห์วางแผนนโยบายนำสู่การปฏิบัติและดำเนินงานและมีการประเมินกระบวนการ

หลักสูตรฯ เปิดรับสมัครนักศึกษาตั้งแต่ภาคฤดูร้อนและภาคการศึกษาที่ 1 (ตามระบบ AEC) ของทุกปีการศึกษา ผ่านระบบการสอบแบบ TCAS และผ่านทางหน่วยงานรับสมัครนักศึกษาของทางมหาวิทยาลัยโดยตรง โดยฝ่ายรับนักศึกษาของวิทยาลัยฯ ทำงานร่วมกับหน่วยงานรับนักศึกษาและสำนักงานทะเบียนในรูปแบบ One Stop Service (Call Center) เพื่อทำหน้าที่คัดเลือก ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีผลการเรียนและวุฒิการศึกษาตามที่กำหนด เป็นกระบวนการที่มีวิธีคัดเลือกที่โปร่งใส เหมาะสมและสอดคล้องกับคุณสมบัติที่กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ อีกทั้งผู้สมัครสามารถทราบผลการคัดเลือกและสามารถขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาได้ทันทีในวันที่สมัคร ในกรณีที่ผู้สมัครยังไม่สามารถตัดสินใจได้ว่าจะศึกษาในหลักสูตรฯ หรือไม่ สามารถยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาได้ในภายหลัง นอกจากนี้ทางหลักสูตรฯ ยังเปิดโอกาสให้กับผู้ที่สนใจและมีความมุ่งมั่นตั้งใจต้องการศึกษาต่อที่เป็นผู้จบปริญญาตรีไม่ว่าหลักสูตรที่สำเร็จการศึกษามาแล้วนั้นจะเป็น

หลักสูตรภายในหรือภายนอกสถาบัน หรือเป็นผู้ที่พ้นสภาพสามารถเข้าศึกษาต่อได้ ซึ่งไม่ขัดต่อกฎเกณฑ์ที่ระบุไว้ใน มคอ.2 โดยสามารถเทียบโอนรายวิชาที่สามารถเทียบเคียงกันได้และเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัย ซึ่งต้องมีเกรดตั้งแต่ C ขึ้นไป คำอธิบายรายวิชาและประมวลการสอนของรายวิชานั้นๆ ต้องสามารถเทียบเคียงเนื้อหาวิชาได้สามในสี่ของเนื้อหาวิชาที่ต้องการเทียบโอน

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินการ

จากการทบทวนระบบและกลไกด้านการรับนักศึกษาของปีการศึกษา 2567 พบว่ามีผู้สนใจจะศึกษาในหลักสูตรฯ เป็นผู้เรียนที่จบสายศิลป์หลายราย ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ เปิดรับผู้เรียนที่จบทั้งสายวิทย์และสายศิลป์ พิจารณาดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาใหม่ตามระบบและกลไกที่ตั้งไว้ โดยสอดคล้องกับระเบียบการคัดเลือกของมคอ.2/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย ตามเงื่อนไขของหลักสูตรฯ ดังนี้

1. สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการหรือเทียบเท่า และมหาวิทยาลัยพิจารณาแล้วเห็นสมควรรับเข้าศึกษา

1.1 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมปลายหรือเทียบเท่า โดยสายวิทย์กำหนดเกณฑ์การรับที่เกรดเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 2.50 ขึ้นไป

1.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมปลายหรือเทียบเท่า โดยสายศิลป์กำหนดเกณฑ์การรับที่เกรดเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ 2.75 ขึ้นไป

2. ไม่เป็นผู้ที่มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือถูกไล่ออกจากสถาบันอุดมศึกษาใดๆ เพราะความผิดทางวินัย

3. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

4. ไม่เคยต้องโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดอันได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

5. สำหรับผู้เข้าศึกษาที่ยังไม่มีผลการสอบวัดความรู้ภาษาจีน (HSK) ระดับ 5 ทางหลักสูตรฯ จะจัดหาสถาบันสอนภาษาจีนในสาธารณรัฐประชาชนจีนให้โดยใช้เวลาเรียนภาษาจีนประมาณ 1 ปีการศึกษา โดยต้องสอบวัดความรู้ภาษาจีน (HSK) ให้ผ่าน ระดับ 4 เพื่อเรียนวิชาในหมวดวิชาชีพเฉพาะ การแพทย์แผนจีนได้ และต้องสอบวัดความรู้ภาษาจีน (HSK) ให้ผ่าน ระดับ 5 ก่อนขึ้นชั้นปีที่ 5 เพื่อเรียนวิชาชั้นคลินิก การแพทย์แผนจีน ที่สาธารณรัฐประชาชนจีน ตามข้อกำหนดของคณะกรรมการวิชาชีพสาขากการแพทย์แผนจีนและมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน

ทั้งนี้ หัวหน้าหลักสูตรฯ ทำหน้าที่รับสมัครนักศึกษาโดยทำงานร่วมกับหน่วยงานรับนักศึกษาและสำนักงานทะเบียนในรูปแบบ One Stop Service (Call Center) และแจ้งผลการคัดเลือกให้แก่ผู้สมัครทราบ ทำให้ผู้สมัครทราบผลการคัดเลือกและสามารถขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาได้ทันทีในวันสมัคร และสรุปจำนวนผู้สมัครในแต่ละวันที่ผ่านการคัดเลือกและประเมินความพร้อม เช่นเดียวกับทางหน่วยงานรับนักศึกษาที่จะมีการทำรายงานสรุปข้อมูลแต่ละวันเกี่ยวกับการรับสมัครนักศึกษาใหม่

สืบเนื่องจากที่ผ่านมาจำนวนนักศึกษาใหม่ที่รับเข้าไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ทางหลักสูตรฯ ยังคงให้ความสำคัญในประเด็นนี้ โดยได้พิจารณาทบทวนกระบวนการรับนักศึกษาว่าเป็นเหตุปัจจัยที่ทำให้รับนักศึกษาได้ต่ำกว่าเป้าหมายหรือไม่ ซึ่งพบว่าด้วยสภาพการแข่งขันในตลาดการศึกษาในปัจจุบันที่มีการแข่งขันสูง และจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายลดลง ดังนั้นในปี 2568 จึงได้ทำการปรับปรุงเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานด้านการรับนักศึกษา โดยมุ่งหวังว่าจะได้จำนวนนักศึกษาแรกเข้ามากขึ้น ดังนี้

1. จัดกิจกรรมในงานวันรังสิตนิทรรศ 2568 (Open house) ที่มหาวิทยาลัยจัดขึ้นเป็นประจำทุกปี โดยจัดขึ้นที่สหคลินิกการแพทย์แผนตะวันออก (ไทย-จีน) มหาวิทยาลัยรังสิต เพื่อประชาสัมพันธ์ให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากยิ่งขึ้น

2. ดำเนินงานในเพจเฟซบุ๊ก “แพทย์จีน ม.รังสิต” อย่างต่อเนื่องจากปีการศึกษาที่ผ่านมา เพื่อเผยแพร่ความรู้ทางศาสตร์การแพทย์แผนจีน บรรยายภาคการจัดการเรียนการสอน ผลงานของนักศึกษาในหลักสูตรฯ ภาพกิจกรรมต่างๆ ที่ดำเนินการโดยหลักสูตรฯ ตลอดปีการศึกษา และยังเป็นช่องทางสื่อสารและตอบคำถามกับผู้สนใจเข้าศึกษา ทั้งนี้ พบว่า มีผู้สนใจสอบถามรายละเอียดต่างๆ เข้ามาเป็นจำนวนมากกว่าปีก่อนหน้าอย่างเห็นได้ชัด

3. แนะนำหลักสูตรฯ และจัดกิจกรรมสาธิตการฝังเข็มและครอบแก้วให้กับคณาจารย์และนักเรียนที่สนใจ ณ สหคลินิกการแพทย์แผนตะวันออก (ไทย-จีน) มหาวิทยาลัยรังสิต และออกบูธตลาดนัดการศึกษา โดยในปีการศึกษา 2568 ได้ดำเนินการออกบูธประชาสัมพันธ์จัดนิทรรศการตลาดนัดหลักสูตรอุดมศึกษา และจัดกิจกรรม Road Show ตามโรงเรียนต่างๆ ตลอดปีการศึกษา

จากการดำเนินการที่กล่าวมาข้างต้น เมื่อสิ้นปีการศึกษา หลักสูตรฯ ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อการรับนักศึกษา ได้คะแนนเฉลี่ย 3.84 จากคะแนนเต็ม 5.00 จัดอยู่ในระดับคุณภาพดี ซึ่งมากกว่าผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อประเด็นดังกล่าวในปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 3.64 และ 3.38

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนาระบบการจากผลการประเมิน

1. จากการปรับปรุงและพัฒนาระบบการรับนักศึกษา โดยเฉพาะการดำเนินการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย พบว่า ในปีการศึกษา 2568 มีจำนวนนักศึกษาใหม่ที่ลงทะเบียนรับเข้า รวมทั้งหมด 33 คน โดยนักศึกษาทั้ง 33 คน มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ซึ่งมีนักศึกษาเข้าศึกษาจริงจำนวน 28 คน จะเห็นได้ว่าเมื่อพิจารณาเปรียบเทียบจำนวนของนักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาจริงมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้าที่มี 26 คน คิดเป็นร้อยละ 7.69 และมีจำนวนนักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาจริงน้อยกว่าแผนการรับเข้าที่ระบุไว้ใน มคอ.2 (40 คน) คิดเป็นร้อยละ 30.00 จากผลลัพธ์ดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าจำนวนนักศึกษาใหม่ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ RQF.2 กำหนด การปรับปรุง/พัฒนาระบบและกระบวนการดำเนินงานด้านการรับนักศึกษาของหลักสูตรฯ ยังไม่เพียงพอ แต่มีอัตราที่ดีขึ้นกว่าปีก่อนหน้า (ปีการศึกษา 2567 และ 2566 มีจำนวน 26 และ 19 คน ตามลำดับ) ดังนั้น ในปีการศึกษาต่อไป หลักสูตรฯ เห็นควรให้เพิ่มการประชาสัมพันธ์ และพิจารณาหาแนวทางใหม่ๆ เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย

2. จากจำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาจริง 28 คน ณ สิ้นปีการศึกษามีนักศึกษาลาออก 1 คน คงเหลือ 27 คน คิดเป็นอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาจริงเท่ากับร้อยละ 96.43 ซึ่งมีอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาใหม่ที่เพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า (ปีการศึกษา 2567 และ 2566 เท่ากับร้อยละ 100.00 และ 86.36 ตามลำดับ) จัดเป็นแนวโน้มที่ไม่คงที่ โดยจำนวนนักศึกษาใหม่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 มีความพร้อมด้านคุณสมบัติตรงตามเป้าหมายที่หลักสูตรฯ กำหนด ทั้งนี้ กระบวนการรับนักศึกษาในปีการศึกษานี้จะยังคงยึดตามแผนและแนวปฏิบัติเดิม โดยเน้นสอดแทรกการปลูกฝังทัศนคติและสร้างแรงบันดาลใจต่อการเรียนแพทย์แผนจีน เพื่อให้ นักศึกษามีกำลังใจในการศึกษาต่อจากทั้งอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และอาจารย์ประจำแต่ละรายวิชาตลอดปีการศึกษา

3. ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา 2568 ด้านการรับนักศึกษา อยู่ในระดับ 3.84 ซึ่งสูงกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 3.64 และ 3.38 จัดเป็นแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

การเตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่

เป้าหมาย

1. มีอัตราการคงอยู่นักศึกษาใหม่มีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง
2. นักศึกษาใหม่พึงพอใจต่อกระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาและมีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง
3. นักศึกษาใหม่มีความพึงพอใจต่อทุกกิจกรรมเฉลี่ยอยู่ในระดับดีขึ้น
4. จำนวนนักศึกษาใหม่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 สามารถสอบผ่านการสอบวัดระดับภาษาจีน (HSK) ระดับ 4

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. อัตราการคงอยู่นักศึกษาใหม่มีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง
2. ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อกระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษามีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง
3. ความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อทุกกิจกรรมเฉลี่ยอยู่ในระดับดีขึ้น (มากกว่า 3.51)
4. นักศึกษาใหม่สอบผ่านการสอบวัดระดับภาษาจีน (HSK) ระดับ 4 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ มีหน้าที่ดำเนินการและกำกับดูแลการจัดเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาในด้านต่างๆ ดังนี้

1. การปรับทัศนคติในการเรียนระดับอุดมศึกษา การทำความรู้จักกับหลักสูตรการแพทย์แผนจีนและอาจารย์ประจำในหลักสูตรฯ เพื่อให้ นักศึกษา มีความเข้าใจในแผนการศึกษา มีเป้าหมายในการเรียน ทำความเข้าใจกับระบบการจัดการเรียนการสอน และสามารถปรับตัวให้เข้ากับระบบการศึกษาของมหาวิทยาลัย/วิทยาลัยฯ/หลักสูตรฯ

2. การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาด้านการสร้างเสริมทักษะทางสังคมเพื่อใช้ปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น (Soft Skills) และการเสริมสร้างความมั่นใจในตนเอง

3. การเตรียมความพร้อมด้านการเรียน ได้แก่ วางแผนการศึกษาโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาจะเป็นผู้ดำเนินการจัดแผนการเรียนสำหรับนักศึกษาใหม่ และการวางแผนจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าเรียนในหลักสูตรฯ เพื่อลดปัญหาการตกออกหรือการย้ายไปเรียนในคณะหรือสาขาวิชาอื่น

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินการ

หลักสูตรฯ มีการทบทวนการดำเนินงานในปีการศึกษาที่ผ่านมา จากผลการเรียนในรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรฯ และเสียงสะท้อนจากผู้สอนและนักศึกษารุ่นพี่ ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ จึงดำเนินการเตรียมความพร้อมแก่นักศึกษาในประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. การปรับทัศนคติในการเรียนระดับอุดมศึกษา การจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ และการทำความเข้าใจกับหลักสูตรฯ โดยจัดกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2568 ซึ่งมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับวิทยาลัยฯ เป็นผู้ดำเนินงาน ประกอบด้วยกิจกรรมที่ให้นักศึกษาใหม่ได้ทำความรู้จักซึ่งกันและกัน ทำความรู้จักกับหลักสูตรฯ คณาจารย์ อาจารย์ที่ปรึกษา และอาคาร/สถานที่/หน่วยงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัย กิจกรรมเตรียมความพร้อมถูกออกแบบมาเพื่อให้นักศึกษาใหม่มีความรักความเข้าใจในการเรียนแพทย์แผนจีน จึงมีการจัดบรรยายโดยหัวหน้าหลักสูตรฯ ในการปรับทัศนคติ สร้างแรงบันดาลใจ และกำหนดเป้าหมายในการเรียน เน้นปรับทัศนคติที่มีต่อการเรียนโดยชี้ให้เห็นว่าการเรียนแพทย์แผนจีนนั้นเป็นเรื่องที่ไม่ยากจนเกินไป นักศึกษาทุกคนไม่ว่าจะจบสายวิทย์หรือศิลป์ก็สามารถเรียนจบเป็นแพทย์จีนที่ดี มีคุณภาพได้ และสร้างแรงบันดาลใจให้นักศึกษามีกำลังใจ มีความมุ่งมั่นในการเรียนวิชาภาษาจีน ซึ่งถือเป็นเงื่อนไขสำคัญของหลักสูตรฯ

2. การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาด้านการสร้างเสริมทักษะทางสังคมเพื่อเข้าปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น (Soft Skills) และการเสริมสร้างความมั่นใจในตนเอง

2.1 หลักสูตรฯ ร่วมกับวิทยาลัยฯ ได้จัดกิจกรรม First Date การประกวด ORM Ambassadors และพิธีบายศรีสู่ขวัญ/ผูกข้อมือให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2568 โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อเสริมสร้างให้นักศึกษาใหม่มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีความสามัคคี และปลูกฝังความรักในวิชาชีพการแพทย์แผนจีน ซึ่งจะเป็นคุณสมบัติที่จะทำให้นักศึกษาใหม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ต่างๆ และอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างมีความสุข

2.2 หลักสูตรฯ ร่วมกับวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการจัดตั้งสโมสรนักศึกษาเป็นประจำทุกปี โดยส่งนักศึกษารุ่นพี่เข้าร่วมเป็นสโมสรนักศึกษาของวิทยาลัยฯ ซึ่งรุ่นพี่สโมสรนักศึกษาจะเป็นผู้จัดการต้อนรับ จัดกิจกรรมสนทนาการ เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษาใหม่ด้วยกัน ระหว่างรุ่นพี่กับรุ่นน้องและสานความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษา กับอาจารย์ของหลักสูตรฯ

3. การเตรียมความพร้อมด้านการเรียนให้แก่นักศึกษาใหม่ เพื่อผลักดันด้านการเรียนและเสริมสร้างทักษะทางวิชาการและวิชาชีพให้ประสบผลสำเร็จตามที่หลักสูตรฯ มุ่งหวัง

3.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ดำเนินการจัดแผนการเรียนสำหรับนักศึกษาใหม่ โดยการแนะนำแผนการเรียนในงานปฐมนิเทศ จัดสรรอาจารย์ที่ปรึกษาให้กับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 อาจารย์ที่ปรึกษาทำหน้าที่กำกับดูแลการเล่าเรียนของนักศึกษาให้เป็นไปตามแผน จัดการทำเรื่องเทียบโอนรายวิชาต่างๆ แนะนำเรื่องการลงทะเบียนเรียนและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการใช้ชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัยจนสำเร็จการศึกษา

3.2 การปรับพื้นฐานความรู้ภาษาอังกฤษ โดยส่งเสริมให้นักศึกษาใหม่พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ นำนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมสำหรับนักศึกษาวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก เพื่อยกระดับความสามารถในการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ เนื่องด้วยภาษาอังกฤษเป็นภาษากลางที่ใช้ในการสื่อสาร โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่มีทักษะภาษาอังกฤษมักมีโอกาสด้านสังคมมากขึ้น การพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษของนักศึกษาจึงเป็นประโยชน์ยิ่งในการใช้ชีวิตและการประกอบอาชีพในอนาคต

3.3 การเพิ่มพูนความรู้ ประสบการณ์และทักษะทางภาษาจีนของนักศึกษา โดยจัดกิจกรรมสอนภาษาจีนในชีวิตประจำวันเบื้องต้นให้แก่ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ก่อนเดินทางไปเรียนที่สาธารณรัฐประชาชนจีน และจัดกิจกรรมสร้างสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาสัญชาติจีนจากวิทยาลัยนานาชาติจีนและนักศึกษาหลักสูตร

การแพทย์แผนจีนบัณฑิต โดยให้นักศึกษาของหลักสูตรฯ จับคู่บัดดี้กับเพื่อนสัญชาติจีน เพื่อพูดคุย ทำความรู้จักกันและกัน รวมถึงฝึกฝนการใช้ทักษะภาษาจีนในชีวิตประจำวัน

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากการนำผลประเมินการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาต่างๆ ในปีการศึกษา 2567 มาปรับปรุง และ/หรือพัฒนากระบวนการ พบว่า

1. กิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2568 ปรับรูปแบบกิจกรรม ให้นักศึกษามีส่วนร่วมมากขึ้น ได้ใกล้ชิดอาจารย์ที่ปรึกษาและหัวหน้าหลักสูตรฯ มากขึ้น เพิ่มกิจกรรมปลูกฝังทัศนคติความเป็นแพทย์จีนที่ดีและสร้างแรงบันดาลใจในการเรียน โดยสรุปมีผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่อยู่ในระดับ 4.38 ซึ่งสูงกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 4.33 และ 4.29 จัดเป็นแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

2. กิจกรรม First Date การประกวด ORM Ambassadors และพิธีบายศรีสู่ขวัญ/ผูกข้อมือให้นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2568 โดยหลักสูตรฯ รับฟังเสียงสะท้อนและข้อเสนอแนะในการจัดกิจกรรมจากนักศึกษารุ่นพี่ที่ปฏิบัติงานจริง ปรับเพิ่มกิจกรรมที่มุ่งเน้นการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาแรกเข้าและนักศึกษาชั้นปีต่างๆ กิจกรรมละลายพฤติกรรม ทำให้นักศึกษาใหม่สามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมใหม่ๆ มีสัมพันธภาพระหว่างเพื่อนด้วยกัน รุ่นพี่และรุ่นน้องที่ดีขึ้น มีผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อกิจกรรมดังกล่าว เฉลี่ยอยู่ในระดับ 4.30 จากคะแนนเต็ม 5.00

3. จากกิจกรรมการเพิ่มพูนความรู้ ประสพการณ์และทักษะทางภาษาจีนของนักศึกษา พบว่า นักศึกษาชั้นปีที่ 1 มีแรงบันดาลใจในการเรียนและมีความมั่นใจในการใช้ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารมากขึ้น โดยมีผลประเมินความพึงพอใจเฉลี่ย 4.21 โดยหลักสูตรฯ ยังคงติดตามผลการเรียนภาษาจีนของนักศึกษาใหม่อย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาที่ไปศึกษา ณ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน พบว่า นักศึกษาใหม่สามารถสอบผ่านการสอบวัดระดับภาษาจีน (HSK) ระดับ 5 จำนวน 2 คน และระดับ 4 จำนวน 19 คน จากผู้เข้าสอบทั้งหมด 24 คน คิดเป็นร้อยละ 87.50 (นักศึกษาไม่เข้าสอบ 3 คน และลาออกในปีการศึกษา 2/2568 จำนวน 1 คน) ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดความสำเร็จที่หลักสูตรฯ ตั้งไว้

ทั้งนี้ จากการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน ทำให้นักศึกษา มีอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาจริงเท่ากับร้อยละ 96.43 จากจำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาจริง 28 คน ณ สิ้นปีการศึกษามีนักศึกษาลาออก 1 คน คงเหลือ 27 คน ซึ่งมีแนวโน้มอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาใหม่ที่ไม่แน่นอน (ปีการศึกษา 2567 และ 2566 เท่ากับร้อยละ 100.00 และ 86.36 ตามลำดับ) และมีผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อกระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาเฉลี่ย 3.53 จากคะแนนเต็ม 5.00 ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 3.42 และ 3.37 จัดเป็นแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทุกกิจกรรมมีผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อเฉลี่ยอยู่ในระดับดีขึ้น (มากกว่า 3.51) บรรลุตามเป้าประสงค์ของหลักสูตรฯ โดยในปีการศึกษาหน้าหลักสูตรฯ จะยังคงกิจกรรมต่างๆ ที่ส่งเสริมด้านการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา และจัดหากิจกรรมเสริมอื่นๆ ให้ทันสมัยสอดคล้องกับมาตรฐานหลักสูตร เสริมสร้างประสบการณ์และพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาในด้านต่างๆ ให้ครบถ้วน

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.3.1.01 ระบบและกลไกกระบวนการรับนักศึกษาและการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

2. พจบ.3.1.02 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563
3. พจบ.3.1.03 เพจเฟสบุ๊กแพทย์จีน ม.รังสิต
4. พจบ.3.1.04 ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ด้านการรับนักศึกษา
5. พจบ.3.1.05 ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่
6. พจบ.3.1.06 ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อกิจกรรม First Date ORM Ambassadors และพิธีบายศรีสู่ขวัญ
7. พจบ.3.1.07 ประมวลภาพกิจกรรมในงานรังสิตนิทรรศ 2568 (Open house)
8. พจบ.3.1.08 ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาใหม่ต่อกระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา
9. พจบ.3.1.09 ผลประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรมการเพิ่มพูนความรู้ ประสบการณ์และทักษะทางภาษาจีน

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
3.1	3.00 คะแนน	คะแนน

(ตัวบ่งชี้ที่ 3.2) การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

เป้าหมาย

1. นักศึกษาทุกคนได้รับการดูแลภายใต้ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นอย่างดี
2. นักศึกษาได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะต่าง ๆ และมีศักยภาพในการสร้างผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์ และนวัตกรรมที่สามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละท่านอยู่ในระดับดีขึ้น (มากกว่า 3.51)
2. หลักสูตรมีการจัดกิจกรรม/โครงการพัฒนาความรู้และทักษะในด้านต่าง ๆ ให้กับนักศึกษาทั้งที่ดำเนินการเอง และเข้าร่วมกับคณะวิชา ไม่น้อยกว่า 3 กิจกรรม/โครงการ ต่อปี
3. จำนวนผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์ และนวัตกรรมของนักศึกษาได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ หรือได้รับรางวัลระดับสถาบันขึ้นไป ไม่น้อยกว่า 1 โครงการ

ผลการดำเนินงาน

การควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษาปริญญาตรี ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่วางระบบและกลไกการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษา ดังนี้

1. การจัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา มีการประชุมจัดสรรอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนักศึกษาแต่ละชั้นปี จากนั้นหลักสูตรฯ นำส่งรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละชั้นปีแก่วิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาและจัดทำคำสั่งแต่งตั้งต่อไป โดยหลักสูตรฯ ได้กำหนดหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษาดังนี้

1.1 ศึกษาและทำความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบาย ปรัชญา ปณิธานกิจกรรม รวมทั้งติดตามข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ของมหาวิทยาลัย/วิทยาลัยฯ/หลักสูตรฯ เพื่อนำมาประกอบการให้คำปรึกษา

1.2 ศึกษารายละเอียดของหลักสูตรฯ (มคอ.2) ลักษณะรายวิชา วิธีการจัดการเรียนการสอน และการลงทะเบียนเรียนให้เข้าใจถูกต้องและแจ่มชัด จนสามารถให้คำแนะนำและทางเลือกแก่นักศึกษาอย่างมั่นใจ

1.3 ศึกษาและทำความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ และกฎเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย/วิทยาลัยฯ/หลักสูตรฯ อย่างละเอียดเพื่อให้คำปรึกษาได้อย่างเหมาะสม

1.4 สร้างความสัมพันธ์อันดีกับนักศึกษาในความดูแล ทำให้นักศึกษาเกิดความสบายใจและไว้วางใจในตัวอาจารย์ที่ปรึกษา

1.5 จัดเวลาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาในความดูแลอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยทุกสัปดาห์โดยติดตารางเวลา (Office hour) ไว้ที่ทำงาน และ/หรือแจ้งเวลาปฏิบัติงานของตนเองให้นักศึกษาทราบ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถเข้าพบได้

1.6 ศึกษาประวัติของนักศึกษาทั้งทางด้านครอบครัว สุขภาพอนามัย ความสามารถในการเรียน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้คำปรึกษา

1.7 เก็บข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษาที่อยู่ในความดูแลไว้อย่างเป็นระบบ จนกว่านักศึกษาในความดูแลจะจบการศึกษาไป เช่น แผนการเรียนตลอดหลักสูตร สำเนาใบคำร้อง และสำเนาใบอนุมัติต่างๆ

1.8 นัดพบนักศึกษาในความดูแลทั้งหมด เพื่อติดตามผลการศึกษา รับฟังปัญหาและอุปสรรค เพื่อทราบและแก้ไขปัญหาดังกล่าวของนักศึกษา

2. การติดตามผลการประเมินผลการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละคน โดยหลักสูตรฯ ให้นักศึกษาทุกรายเป็นผู้ประเมินอาจารย์ที่ปรึกษาของตน ผ่านระบบของศูนย์สนับสนุนและพัฒนาการเรียนการสอนเป็นประจำทุกปีการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

3. การดูแลให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาในด้านอื่นๆ หลักสูตรฯ ประสานงานกับวิทยาลัยฯ ผ่านฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ เช่น การให้คำปรึกษาและให้บริการนักศึกษาในด้านกิจกรรมและทุนการศึกษาประเภทต่างๆ

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินการ

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้ดำเนินงานด้านการควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษาตามระบบและกลไกที่ตั้งไว้ ดังนี้

1. การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา หลักสูตรฯ มีการทบทวนและจัดสรรอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่นักศึกษาทุกรายก่อนเริ่มปีการศึกษา โดยเฉพาะนักศึกษาใหม่ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการให้คำปรึกษาตั้งแต่เริ่มมีการรับสมัครนักศึกษาเข้ามาในหลักสูตรฯ และให้อาจารย์ที่ปรึกษาทุกคนปฏิบัติหน้าที่ตามข้อปฏิบัติที่กำหนดไว้ โดยในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ มีนักศึกษาจำนวน 120 คน อยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา 8 คน โดยอาจารย์แต่ละท่านรับผิดชอบดูแลนักศึกษาไม่เกิน 40 คน

2. หลักสูตรฯ จัดทำช่องทางการติดต่อสื่อสารผ่านแอปพลิเคชัน Line แยกกลุ่มแต่ละชั้นปี โดยนักศึกษาสามารถติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาของตนเองได้ตลอดเวลาที่ต้องการความช่วยเหลือ อีกทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาสามารถติดตามนักศึกษาได้อย่างใกล้ชิดและสามารถให้คำแนะนำหรือดำเนินการแก้ไขปัญหามาให้นักศึกษาได้อย่างทันท่วงที

3. หลักสูตรฯ มอบหมายและติดตามให้อาจารย์ที่ปรึกษาวางแผนการศึกษาและสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาแต่ละราย และประสานงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ/หรืออาจารย์ผู้สอน เพื่อให้ทราบถึงปัญหาที่เกิดขึ้นกับตัวนักศึกษาระหว่างเรียน ร่วมกันหาแนวทางและวิธีการแก้ไข ช่วยให้นักศึกษามีพัฒนาการด้านการเรียน ด้านวิชาการ ด้านการดำเนินชีวิต และอื่นๆ บ่มเพาะให้นักศึกษาเกิดทักษะทั้งด้าน Hard Skill และ Soft Skill ควบคู่กันตลอดระยะเวลาที่ศึกษา

4. หลักสูตรฯ ดำเนินการติดตามการประเมินผลอาจารย์ที่ปรึกษาผ่านระบบการประเมินผลออนไลน์ซึ่งพัฒนาและดูแลระบบโดยศูนย์สนับสนุนและพัฒนาการเรียนการสอน จากนั้นนัดประชุมอาจารย์ที่ปรึกษาทุกท่านเพื่อแจ้งผลการประเมิน วิเคราะห์และร่วมกันปรึกษาหารือแนวทางในการดูแลนักศึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา

5. หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการประสานงานกับวิทยาลัยฯ ผ่านฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ ในการให้คำแนะนำและการดำเนินการขอทุนการศึกษาประเภทต่างๆ โดยเฉพาะการให้บริการแก่นักศึกษาที่ขอทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ซึ่งมีกฎเกณฑ์ ระเบียบปฏิบัติและใช้เอกสารค่อนข้างมาก จึงขอความร่วมมือจากฝ่ายกิจการนักศึกษาของวิทยาลัยฯ (ม.ล.วิภาวดี จรุงญโรจน์) ประสานงานกับฝ่ายแนะแนวการศึกษา มหาวิทยาลัย ให้ข้อมูล รายละเอียด และแจ้งข่าวสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งติดตามและแจ้งผลเกี่ยวกับการกู้ยืมให้นักศึกษาทราบตลอดระยะเวลาที่เป็นนักศึกษาทุน

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากกระบวนการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนวแก่นักศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา พบอุปสรรคในการให้คำปรึกษากับนักศึกษาบางรายที่มีปัญหาในด้านพฤติกรรมกรเรียนและการเข้าสังคม รวมถึงนักศึกษากลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาเรื่องเกรดเฉลี่ยต่ำกว่า 2.00 หรือสถานภาพ Probation ที่มีปัญหาทุกรายวิชาต่อเนื่องมากกว่า 1 ภาคการศึกษา จึงมีการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการให้คำแนะนำแก่นักศึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบผลการเรียน ติดตามพฤติกรรมกรเรียนในแต่ละรายวิชา และ/หรือปัญหาที่เกี่ยวข้องรายงานต่อหัวหน้าหลักสูตรฯ จากนั้นหัวหน้าหลักสูตรฯ และอาจารย์ที่ปรึกษาทำการนัดหมายนักศึกษาและผู้ปกครองเพื่อพูดคุยรับฟังปัญหา ร่วมกันหาทางออกเพื่อแก้ไขปัญหา วางแผนการศึกษา ให้คำแนะนำและเสริมสร้างแรงบันดาลใจในการเรียน ซึ่งนักศึกษาและผู้ปกครองมีความพึงพอใจต่อแผนที่ตกลงร่วมกัน ในปีการศึกษา 2568 มีผลประเมินอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษาเฉลี่ยอยู่ในระดับ 4.91 และอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละท่านได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดความสำเร็จ (มากกว่า 3.51) โดยคะแนนประเมินเฉลี่ยมากกว่าปี 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 4.91 และ 4.37 ตามลำดับ และเมื่อสิ้นปีการศึกษา 2568 พบว่ามีนักศึกษาตกออกกรวมทุกชั้นปี จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 5.83 ของจำนวนนักศึกษาคงอยู่ ซึ่งปี 2567 มีจำนวนนักศึกษาตก

ออกรวม 3 คน คิดเป็นร้อยละ 2.80 และปี 2566 มีจำนวนนักศึกษาต้อออกรวม 9 คน คิดเป็นร้อยละ 9.37 จากข้อมูลจำนวน 3 ชุด แสดงให้เห็นแนวโน้มอัตราการต้อออกของนักศึกษาที่ไม่แน่นอน

การพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรร่วมกับคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ ทำหน้าที่วางระบบและกลไกการพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ดังนี้

1. วางแผนและกำหนดรูปแบบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา และกิจกรรมเสริมอื่นๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษาทั้ง 5 ด้าน และการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) กำหนด รวมทั้งการเสริมสร้างทักษะด้านต่างๆ ที่จำเป็นเพื่อเตรียมพร้อมการเข้าสู่วิชาชีพ การปรับตัว และการดำเนินชีวิตที่สามารถอยู่ร่วมกับสังคมได้อย่างมีความสุข
2. ดำเนินการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เน้นให้มีการบูรณาการการเรียนกับการวิจัย การบริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และจัดกิจกรรมต่างๆ ตามแผนที่กำหนดไว้
3. ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น พิจารณาแนวทางการแก้ไข ปัญหา จัดทำผลสรุปผลการประเมินตัวบ่งชี้วัดความสำเร็จ และสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการดำเนินงานของหลักสูตร

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินการ

หลักสูตรฯ กำหนดให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำแผนการสอนในแต่ละรายวิชาที่มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาทั้ง 5 ด้าน และเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ที่ครอบคลุมด้านต่างๆ และเสริมสร้างให้นักศึกษามีทักษะด้านการอ่านออก/เขียนได้/คิดเลขเป็น (Reading/ Writing /Arithmetic) มีทักษะด้านการคิดแบบมีวิจารณญาณและทักษะในการแก้ปัญหา (Critical thinking & Problem solving) มีทักษะความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม (Creativity and Innovation) มีความเข้าใจความแตกต่างทางวัฒนธรรม (Cross-culture Understanding) มีทักษะด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ (Collaoration, Teamwork & Leadership) มีทักษะด้านการสื่อสาร สารสนเทศ และรู้เท่าทันสื่อ (Communication, Information &Media Literacy) มีทักษะด้านคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร (Computing & ICT Literacy) และมีทักษะด้านอาชีพและทักษะการเรียนรู้ (Career & Learning Skill) ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม/โครงการที่เสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษา ดังนี้

1. จัดกิจกรรมให้นักศึกษาฝึกวินิจัย วิเคราะห์ภาวะโรคจากกรณีศึกษาที่หลากหลาย เป็นการฝึกให้นักศึกษามีทักษะด้านการคิดแบบมีวิจารณญาณและทักษะในการแก้ปัญหา มีทักษะด้านวิชาชีพและทักษะด้าน

การเรียนรู้ และสอดแทรกทักษะด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดี จัดการเรียนการสอนในรายวิชาชีพเฉพาะ

2. จัดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะทางวิชาชีพให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง โดยการเชิญอาจารย์พิเศษผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านของสาขาการแพทย์แผนจีนมาสอนเพิ่มเติมนอกเหนือจากเนื้อหาในบทเรียน

3. จัดการเรียนการสอนวิชาภาษาจีน และวิชาชีพเฉพาะทางการแพทย์แผนจีน โดยมีความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน (MOU) ให้นักศึกษาชั้นปีที่ 1 2 3 4 และ 5 รวมจำนวน 25 รายวิชา

4. จัดกิจกรรมในโครงการจิตอาสาและออกหน่วยตรวจสุขภาพชุมชนนอกสถานที่ โดยให้นักศึกษาได้ลงมือฝึกปฏิบัติการทางคลินิกการแพทย์แผนจีนภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ มีกิจกรรมบริการตรวจและรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน

5. จัดกิจกรรมในโครงการพัฒนาทักษะและวิชาชีพทางการแพทย์แผนตะวันออก ทบทุนและพัฒนาความรู้ความสามารถนักศึกษาให้มีความพร้อมในการประกอบวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพและสามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนได้

6. จัดพิธีไหว้ครูการแพทย์แผนตะวันออกและพิธีการรับเป็นศิษย์การแพทย์แผนจีน ให้นักศึกษาได้ระลึกถึงวิชาความรู้ที่ครูอาจารย์ถ่ายทอดให้ และเป็นการสืบสานวัฒนธรรมอันดี ปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรม ให้นักศึกษาเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีมารยาท ปฏิบัติตัวดีทั้งกาย วาจา ใจ และมีจรรยาบรรณต่อการเป็นแพทย์ที่ดี

7. จัดกิจกรรมเปิดโลกทัศน์และศึกษานวัตกรรมของวิชาชีพการแพทย์แผนจีน ตามแผนการเรียนรู้ระบุไว้ในมคอ.3 ของรายวิชา BCM100 โดยจัดให้นักศึกษาไปเรียนรู้นอกสถานที่ ณ สถานพยาบาลต่างๆ ที่เปิดให้บริการตรวจรักษาโรคตามศาสตร์การแพทย์แผนจีน ตลอดปีการศึกษาที่ 1/2568

โดยสรุป ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรได้ดำเนินการจัดกิจกรรม/โครงการพัฒนาความรู้และทักษะในด้านต่างๆ ให้กับนักศึกษาทั้งที่ดำเนินการเอง และเข้าร่วมกับคณะวิชา รวมทั้งหมด 7 กิจกรรม/โครงการ บรรลุตามเป้าหมายของหลักสูตรฯ (ไม่น้อยกว่า 3 กิจกรรม/โครงการ ต่อปี)

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากการนำผลประเมินการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ต่างๆ ในปีการศึกษา 2567 มาปรับปรุง และ/หรือพัฒนากระบวนการ ในปีการศึกษา 2568 พบว่า นักศึกษาของหลักสูตรฯ มีความเข้าใจต่อสาระสำคัญของรายวิชามากขึ้น โดยใช้ผลการเรียนของรายวิชาเฉพาะทางวิชาชีพชั้นปีที่ 3 เป็นตัวชี้วัด ได้แก่ ผลการเรียนของกลุ่มรายวิชาตำรับยาจีน (BCM 411 และ BCM 412) นักศึกษาทุกรายสอบผ่านตามเกณฑ์ของหลักสูตร มีผลการเรียนได้เกรด C ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 100.00 มีผลการเรียนเฉลี่ย (Class GPA) เท่ากับ 3.59 และได้เกรด A คิดเป็นร้อยละ 54.55 ซึ่งมากกว่าปีการศึกษา 2566 ในรายวิชากลุ่มเดียวกัน ที่มีนักศึกษาสอบผ่านเฉลี่ยคิดเป็น

ร้อยละ 100.00 มีผลการเรียนเฉลี่ย (Class GPA) เท่ากับ 3.55 และได้เกรด A คิดเป็นร้อยละ 48.00 แสดงให้เห็นว่ากิจกรรมพัฒนาศักยภาพนักศึกษามีประสิทธิภาพ ตรงตามเป้าประสงค์ของหลักสูตรฯ อีกทั้งจากการศึกษาดูงานนอกสถานที่ และเรียนรู้จากประสบการณ์จากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ทำให้นักศึกษามีความมั่นใจในการฝึกปฏิบัติงานทางวิชาชีพ จากผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 คะแนนเฉลี่ยที่ 3.39 มากกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 3.25 และ 3.22 มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาในการส่งเสริมให้เกิดการสร้างผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์และนวัตกรรมที่สามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ

หลักสูตรฯ มีการวางแผนพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และส่งเสริมให้เกิดการสร้างผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์และนวัตกรรม โดยในปีการศึกษา 2568 ให้แต่ละรายวิชาสอดแทรกองค์ความรู้ในการสร้างผลงานวิจัย ดังนี้

1. รายวิชา BCM 421 การผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม จัดการเรียนการสอนโดยให้นักศึกษาได้ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางด้านตำรับยาสมุนไพรจีนมาพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์รูปแบบใหม่
2. รายวิชา BCM 410 ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน ให้นักศึกษาใช้กระบวนการวิจัยเป็นพื้นฐานในการเรียนรู้ (Research Based Learning) มีการนำองค์ความรู้จากรายวิชาชีพพื้นฐานและวิชาชีพเฉพาะมาบูรณาการต่อยอดไปสู่การวิจัย โดยการเสนอหัวข้อโครงงานวิจัยที่นักศึกษามีความสนใจ ในปีการศึกษา 2568 นักศึกษาทุกคนสอบผ่านการประเมินการจัดทำโครงงานวิจัย
3. รายวิชา BCM 600 / TCM 460 โครงการพิเศษสำหรับการแพทย์แผนจีน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษามีความรู้เบื้องต้นในการทำงานวิจัย และสามารถดำเนินการวิจัยในประเด็นที่ตนเองให้ความสนใจ สามารถนำเสนอผลงานวิจัยได้อย่างมีระบบ ได้พัฒนาศักยภาพและแสดงความสามารถของตนเอง ในปีการศึกษา 2568 มีจำนวนโครงการทั้งสิ้น 11 โครงการ โดยนักศึกษาทุกรายสามารถจัดทำรูปเล่มปริญญานิพนธ์และสอบผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของหลักสูตร จำนวน 11 โครงการ มีผลการเรียนเฉลี่ย (Class GPA) เท่ากับ 4.00 จัดอยู่ในระดับดีมาก

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.3.2.01 ผลการประเมินอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษา
2. พจบ.3.2.02 ประมวลภาพพิธีไหว้ครูการแพทย์แผนตะวันออกและพิธีการรับเป็นศิษย์การแพทย์แผนจีน
3. พจบ.3.2.03 ผลการเรียนกลุ่มรายวิชาตำรับยาจีน
4. พจบ.3.2.04 ผลการประเมินความพึงพอใจด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21
5. พจบ.3.2.05 ตารางแสดงหัวข้อปริญญานิพนธ์และรายชื่อนักศึกษาในรายวิชาโครงการพิเศษสำหรับการแพทย์แผนจีน

6. พจบ.3.2.06 ผลการเรียนรู้รายวิชาโครงการพิเศษสำหรับการแพทย์แผนจีน

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
3.2	3.00 คะแนน	คะแนน

(ตัวบ่งชี้ที่ 3.3) ผลที่เกิดกับนักศึกษา

ข้อมูลจำนวนนักศึกษา นับถึงสิ้นปีการศึกษา 2568 เป็นดังนี้

ปีการศึกษา รับเข้า	จำนวนที่ รับเข้า (1)	จำนวนที่ สำเร็จการศึกษา (2)				อัตราการสำเร็จ การศึกษาตาม เกณฑ์ (โดยรวมทั้งสำเร็จ ก่อนเกณฑ์) $\frac{(2)}{(1)} \times 100$	จำนวนที่ คงอยู่สิ้นปี การศึกษา 2568 (3)	จำนวนที่ ออกระหว่าง เรียนจนสิ้น ปีการศึกษา 2568 (4)	อัตราการคงอยู่ $\frac{(1) - (4)}{(1)} \times 100$
		2565	2566	2567	2568				
2561	17	2	3	1	2	29.41	2	7	58.82
2562	16	0	0	6	1	37.50	3	6	62.50
2563	29	0	0	0	7	24.14	12	10	65.52
2564	11	0	0	0	0	0.00	6	5	54.55
2565	30	0	0	0	1	3.33	21	8	73.33
2566	19	0	0	0	0	0.00	12	7	63.16
2567	26	0	0	0	0	0.00	24	2	92.31
2568	28	0	0	0	0	0.00	27	1	96.43

1. จำนวนนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่รับเข้าในปีการศึกษาที่รายงาน จำนวน 28 คน

2. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อความสำเร็จการศึกษา

1. นักศึกษาบางรายไม่สามารถสอบผ่านรายวิชาซีพของหลักสูตรฯ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นวิชาต่อเนื่อง จึงทำให้ต้องลงเรียนซ้ำในรายวิชานั้นๆ เป็นเหตุให้ต้องปรับแผนการศึกษา และไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

2. เนื่องจากหลักสูตรฯ กำหนดให้นักศึกษาต้องผ่านการสอบวัดระดับภาษาจีน (HSK) ระดับ 5 ก่อนสำเร็จการศึกษา นักศึกษาบางรายไม่สามารถสอบผ่านการวัดระดับภาษาจีนตามมาตรฐานที่กำหนด จึงเป็นเหตุให้เกิดความคลาดเคลื่อนของความสำเร็จการศึกษา

ผลการดำเนินงาน

การคงอยู่

หลักสูตรฯ เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี 6 ปี ในปีการศึกษา 2568 นักศึกษาที่รับเข้าในปี 2563 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามเกณฑ์ จากผลดำเนินการเปรียบเทียบอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 ถึงปีการศึกษา 2563 มีแนวโน้มที่ดีขึ้น (58.82 62.50 และ 65.52) ปัจจัยหลักที่ส่งผลต่ออัตราการคงอยู่ของนักศึกษาคือเกณฑ์การสอบผ่านในรายวิชาที่เฉพาะของหลักสูตรฯ และผลสอบวัดระดับภาษาจีน (HSK) ที่มีความเข้มงวดสูง โดยสรุปอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาแต่ละรุ่น มีรายละเอียดดังนี้

- นักศึกษาที่เข้าในปีการศึกษา 2561 จำนวนแรกเข้า 17 คน เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา 2568 คงอยู่ 2 คน สำเร็จการศึกษารวม 8 คน คิดเป็นอัตราการคงอยู่ร้อยละ 58.82

- นักศึกษาที่เข้าในปีการศึกษา 2562 จำนวนแรกเข้า 16 คน เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา 2568 คงอยู่ 3 คน สำเร็จการศึกษารวม 7 คน คิดเป็นอัตราการคงอยู่ร้อยละ 62.50

- นักศึกษาที่เข้าในปีการศึกษา 2563 จำนวนแรกเข้า 29 คน เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา 2568 คงอยู่ 12 คน สำเร็จการศึกษารวม 7 คน คิดเป็นอัตราการคงอยู่ร้อยละ 65.52

ทั้งนี้ หลักสูตรฯ มีวิธีการที่จะทำให้อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาดีขึ้น โดยผ่านระบบการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาใหม่ การสร้างแรงบันดาลใจ การสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร การเปิดทบทวนความรู้ทางวิชาชีพ รวมถึงการวางระบบการดูแลให้คำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษาให้แก่ นักศึกษาทุกราย ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาในหลักสูตร

การสำเร็จการศึกษา

หลักสูตรฯ เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี 6 ปี เปิดรับนักศึกษาครั้งแรกในปีการศึกษา 2557 ในปีการศึกษา 2568 มีนักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษา 2563 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามเกณฑ์ จำนวน 7 คน มีอัตราการสำเร็จการศึกษาตามเกณฑ์ (โดยรวมที่สำเร็จก่อนเกณฑ์) คิดเป็นร้อยละ 24.14 นักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษา 2561 สำเร็จการศึกษาในปีที่รายงาน จำนวน 2 คน มีอัตราการสำเร็จการศึกษา (โดยรวมที่สำเร็จก่อนเกณฑ์) คิดเป็นร้อยละ 29.41 นักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษา 2562 สำเร็จการศึกษาในปีที่รายงาน จำนวน 1 คน มีอัตราการสำเร็จการศึกษา (โดยรวมที่สำเร็จก่อนเกณฑ์) คิดเป็นร้อยละ 62.50 และนักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษา 2565 สำเร็จการศึกษาในปีที่รายงาน จำนวน 1 คน มีอัตราการสำเร็จการศึกษา (โดยรวมที่สำเร็จก่อนเกณฑ์) คิดเป็นร้อยละ 3.33

โดยสรุปปีการศึกษา 2568 มีนักศึกษาที่รับเข้าในปี 2561-2563 สำเร็จการศึกษาทั้งหมด 10 คน จากอัตราการสำเร็จการศึกษาตามเกณฑ์ (โดยรวมที่สำเร็จก่อนเกณฑ์) พบว่ามีแนวโน้มไม่คงที่ เนื่องจากมีนักศึกษาที่ออกกระหว่างเรียนเป็นจำนวนมาก และมีนักศึกษาหลายรายยังไม่สามารถสอบผ่านการวัดระดับภาษาจีนตามมาตรฐานที่กำหนด โดยหลักสูตรผลักดันให้นักศึกษาเหล่านี้เข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรฯ เพื่อสนับสนุนให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด เช่น การติวสอบวัดระดับภาษาจีน เป็นต้น

ความพึงพอใจของนักศึกษา

ประเด็น	คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจรายปี		
	2566	2567	2568

1.ด้านการรับนักศึกษาและการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา	3.32	3.38	3.46
2.ด้านการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนว	3.65	3.69	3.76
3.ด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21	3.22	3.25	3.39
4.ด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาในการส่งเสริมให้เกิดการสร้างผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์และนวัตกรรมที่สามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ	3.35	3.39	3.52
ผลประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา	3.38	3.43	3.53

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการจัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา ครบทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

1. ด้านการการรับนักศึกษาและการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.46 มากกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่มีคะแนนเฉลี่ย 3.38 และ 3.32 มีแนวโน้มดีขึ้น
 2. ด้านการให้คำปรึกษาวิชาการและแนะแนว ผลการประเมินคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.76 มากกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่มีคะแนนเฉลี่ย 3.69 และ 3.65 มีแนวโน้มดีขึ้น
 3. ด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ผลการประเมินคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.39 มากกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่มีคะแนนเฉลี่ย 3.25 และ 3.22 มีแนวโน้มดีขึ้น
 4. ด้านการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาในการส่งเสริมให้เกิดการสร้างผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์และนวัตกรรมที่สามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ ผลการประเมินคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.52 มากกว่าปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่มีคะแนนเฉลี่ย 3.39 และ 3.35 มีแนวโน้มดีขึ้น
- ทั้งนี้ ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในทุกด้านอยู่ในระดับ 3.53 เมื่อพิจารณาจาก 3 ชุดข้อมูล พบว่ามีแนวโน้มดีขึ้น

ผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

หลักสูตรฯ มีระบบกลไกในการรับและจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา โดยนักศึกษาสามารถยื่นข้อร้องเรียนต่างๆ ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี เพื่อนำเสนอต่อคณบดี เมื่อมีการรับข้อร้องเรียนของนักศึกษาแล้ว หัวหน้าหลักสูตรฯ จะทำการตรวจสอบและรวบรวมข้อมูลจากผู้รับผิดชอบหรือผู้เกี่ยวข้องในแต่ละด้าน จากนั้นเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ และ/หรือนำข้อร้องเรียนเสนอต่อคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาตามข้อร้องเรียนของนักศึกษา แล้วจึงแจ้งผลการพิจารณาให้นักศึกษาทราบ

จากการดำเนินงานในปีการศึกษา 2568 มีประเด็นที่สำคัญได้แก่ นักศึกษาหลายรายต้องการให้หลักสูตรฯ จัดกิจกรรมออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพิ่มมากขึ้น ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ จึงดำเนินการประสานงานกับ

หน่วยงานภายนอกบริเวณโดยรอบมหาวิทยาลัย และจัดกิจกรรมบริการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้เพิ่มมากขึ้น กว่าปีก่อนหน้า โดยนำนักศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 2-4 ให้บริการตรวจรักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีนและการ ผังเข็ม ครอบคลุมทักษะความรู้จำนวนรวม 6 กลุ่มรายวิชา ได้แก่ กลุ่มรายวิชาทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผน จีน การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน สมุนไพรจีน ตำรับยาจีน การฝังเข็มและรมยา และทุยหนา

เมื่อสิ้นปีการศึกษา หลักสูตรฯ ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการซื้อร้องเรียนของ นักศึกษา ด้านการเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เสนอข้อร้องเรียน มีผลการประเมินอยู่ที่ 3.88 การมีช่องทางการ ร้องเรียนที่หลากหลายและเข้าถึงง่าย ผลการประเมินอยู่ที่ 3.80 การได้รับการพิจารณาข้อร้องเรียนอย่างเป็น ธรรม มีผลการประเมินอยู่ที่ 3.63 และด้านระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาดำเนินการจัดการซื้อร้องเรียนอย่าง เหมาะสม ผลคะแนนการประเมินอยู่ที่ 3.58 ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในทุกด้านอยู่ในระดับ 3.72 สูงกว่า ปีการศึกษา 2567 และ 2566 ที่อยู่ในระดับ 3.63 และ 3.52 มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.3.3.01 ตารางแสดงข้อมูลจำนวนนักศึกษา
2. พจบ.3.3.02 ผลประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตรของนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน
3. พจบ.3.3.03 ผลประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการซื้อร้องเรียนของนักศึกษา

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
3.3	3.00 คะแนน	คะแนน

องค์ประกอบที่ 4 อาจารย์

(ตัวบ่งชี้ที่ 4.1) การบริหารและพัฒนาอาจารย์

เป้าหมาย

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมี**จำนวนและคุณสมบัติ**ตรงตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนด
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีความก้าวหน้าตามมาตรฐานวิชาการ วิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตร ในระดับมากขึ้นไป

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีจำนวนและคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีความก้าวหน้าตามมาตรฐานวิชาการ วิชาชีพอย่างต่อเนื่องตามแผนพัฒนาอาจารย์รายบุคคล (IDP) แผนการพัฒนาผลงานวิชาการ หรือแผนพัฒนาตำแหน่งทางวิชาการของหลักสูตร
3. มีระดับความพึงพอใจของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อการบริหารหลักสูตรไม่น้อยกว่า 4.01 เป็นต้น

ผลการดำเนินงาน

ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ระบบและกลไก

การรับและการแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต มีระบบและกลไก ดังนี้

1. หลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ตรวจสอบอัตรากำลัง วางแผนสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ จำนวน 5 คน ที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และเป็นไปตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนประกาศในปี พ.ศ. 2561 ดังนี้

1.1 ต้องมีคุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กับหลักสูตรฯ หรือดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาที่ตรงหรือสัมพันธ์กัน

1.2 จะต้องไม่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรอื่น

1.3 จะต้องอยู่ประจำตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอน

1.4 จะต้องมีผลงานทางวิชาการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง อย่างน้อย 1 รายการ

2. หากผู้สมัครเป็นอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ ให้มีเกณฑ์พิจารณาจากคุณวุฒิ ผลงานทางวิชาการ ตำแหน่งทาง วิชาการและประสบการณ์การทำงาน หากไม่สามารถสรรหาภายในหลักสูตรฯ ได้ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ เสนอขออนุมัติอัตรากำลัง และดำเนินการคัดเลือกตามกระบวนการของมหาวิทยาลัย ตามคุณสมบัติที่กำหนด

3. หลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ กำกับ ติดตาม อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอนภายในหลักสูตร ความก้าวหน้าตามมาตรฐานวิชาการ วิชาชีพให้สอดคล้องกับกับแผนพัฒนาตนเองระยะยาว (IDP)

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต

สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

หลักสูตร ฯ ร่วมกับคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ และกรรมการบริหารวิทยาลัย ฯ ดำเนินการสำรวจ ตรวจสอบ ติดตามคุณวุฒิ ตำแหน่งวิชาการ และผลงานด้านวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ และอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน และความเหมาะสมในการปฏิบัติงาน เพื่อทำหน้าที่ดำเนินการวางแผนพัฒนาวิชาการ การพัฒนาการเรียนการสอน จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์ในหลักสูตร ฯ พิจารณาสรรหาอาจารย์ผู้สอนของแต่ละรายวิชา จัดกิจกรรม หรือโครงการที่เป็นประโยชน์แก่อาจารย์ และนักศึกษา ร่วมกับคณะกรรมการวิชาการ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ฯ จากการดำเนินงาน ในปีการศึกษา 2568 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้ง 5 คน มีคุณสมบัติครบถ้วนและคงเดิม

การปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลประเมิน

เพื่อให้คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปริญญาตรี พ.ศ.2558 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และเป็นไปตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการวิชาชีพการแพทย์แผนจีนประกาศในปี พ.ศ.2561 จึงมีการทบทวนกระบวนการรับและแต่งตั้งเป็นไปตามระบบและกลไกที่ทางหลักสูตรฯ วิทยาลัยฯ และมหาวิทยาลัย กำหนดไว้อย่างครบถ้วน

ปีการศึกษา 2568 มีการประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ผลการประเมินด้านการรับและการแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.80

ระบบการบริหารอาจารย์

ระบบและกลไก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 5 คน ต้องมีส่วนร่วมในการบริหารหลักสูตรฯ และเป็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ฯ เพื่อให้การดำเนินงานของหลักสูตรการแพทย์แผนจีน บัณฑิต เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

1. ทำหน้าที่วางอัตรากำลัง โดยวิเคราะห์จากสัดส่วนของอาจารย์ต่อจำนวนนักศึกษาตามเกณฑ์ที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีนกำหนด
2. วางแผนจัดสรรภาระงานสอน มอบหมายงานหรือกิจกรรมที่ต้องรับผิดชอบหรืองานด้านอื่นๆ ตามความถนัดและความชำนาญให้อาจารย์ในหลักสูตรฯ รวมถึงให้มีการดำเนินการเรียนการสอนให้เป็นไปตามที่หลักสูตรฯ กำหนด
3. จัดทำแผนพัฒนาระยะยาว 5 ปี ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ
4. การบริหารงบประมาณของหลักสูตรฯ และควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบและประกาศของวิทยาลัยฯ และมหาวิทยาลัยรังสิต

การดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ มีการประชุมเพื่อ

1. สรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอนตามความถนัดของอาจารย์แต่ละคน

2. จัดสรรอาจารย์ผู้รับผิดชอบกิจกรรม/โครงการที่หลักสูตรฯ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ โดยจัดแบ่งภาระงานของอาจารย์ในทุกๆ ด้านอย่างเท่าเทียมกัน

3. ดำเนินการให้กับอาจารย์ในหลักสูตรฯ ทุกคนจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพตนเองระยะยาว 5 ปี เพื่อจัดเตรียมความพร้อมให้กับอาจารย์ในการวางแผนการทำงาน การลาศึกษาต่อ การจัดทำผลงานวิชาการ ตลอดจนการขอตำแหน่งทางวิชาการ

4. วิเคราะห์อุปสรรคต่างๆ ที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาและความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายในภาคหน้า และเพื่อให้อาจารย์มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตรฯ

การปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลประเมิน

จากผลการปรับปรุงกระบวนการด้านระบบบริหารอาจารย์ พบว่า การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านผลงานทางวิชาการของอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ ส่งผลให้อาจารย์ภายในหลักสูตรฯ มีการตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการเพิ่มขึ้น และมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการวิจัยภายใต้ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์บูรณาการและสาธารณสุข มหาวิทยาลัยรังสิต ซึ่งอยู่ระหว่างขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย สะท้อนให้เห็นถึงการพัฒนาศักยภาพด้านการสร้างผลงานทางวิชาการ นอกจากนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ และอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ ทุกคน ได้มีการทบทวนและปรับปรุงแผนพัฒนาตนเองระยะ 5 ปี พร้อมทั้งมีการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนารายบุคคลอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการให้สอดคล้องกับพันธกิจของหลักสูตรฯ ทั้ง 4 ด้าน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับ 4.59 มีอัตราร้อยละความพึงพอใจด้านการบริหารอาจารย์ลดลงกว่าปีการศึกษา 2567 คิดเป็น ร้อยละ 3.16 ในมิติการวางแผน อัตราค่าจ้าง การกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ และภาระงานสอนของอาจารย์ที่ยังไม่สอดคล้องกับอัตราค่าจ้างที่มีอยู่จริง

ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้มีคุณภาพทั้งด้านความรู้ ความสามารถในการเนื้อหาวิชาที่รับผิดชอบ สามารถก้าวทันวิทยาการสมัยใหม่ มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ การวิจัย และการพัฒนาศาสตร์ในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ

ระบบและกลไก

1. อาจารย์ในหลักสูตรฯ ทุกคนจะได้รับข้อมูลการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการ และการขอทุนวิจัยจากภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ในแต่ละด้าน ดังนี้

1.1 การพัฒนาคุณวุฒิ การทำผลงานทางวิชาการและการขอตำแหน่งทางวิชาการ

1.2 การพัฒนาด้านการเรียนการสอน

1.3 การพัฒนาให้มีคุณภาพทั้งด้านความรู้ ความสามารถในการเนื้อหาวิชาที่สอน สามารถก้าวทันวิทยาการสมัยใหม่ มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ การวิจัย และการพัฒนาศาสตร์ในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ

2. หลักสูตรฯ ร่วมกับวิทยาลัยฯ ดำเนินการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมให้อาจารย์แต่ละคนอย่างทั่วถึง ทั้งการอบรมทางวิชาชีพ การอบรมด้านวิชาการ และการอบรมด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

การนำระบบและกลไกสู่การปฏิบัติ/ดำเนินการ

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ กำหนดแผนพัฒนาอาจารย์ในหลักสูตรฯ ด้านการทำผลงานทางวิชาการ การพัฒนาคุณภาพด้านวิทยาการสมัยใหม่ การวิจัย และการพัฒนาศาสตร์สาขาที่รับผิดชอบ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมของการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ โดยหลักสูตรฯ มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร กิจกรรม อบรม สัมมนาทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ให้อาจารย์ทุกคนในหลักสูตรฯ และจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรมของอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ เพื่อเพิ่มพูนทักษะความสามารถ ส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ในแต่ละด้านให้เป็นไปตามระบบและกลไกที่วางไว้ มีอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ เข้าร่วมกิจกรรมและมีหลักสูตรฯ เป็นผู้เข้าร่วมขับเคลื่อนโครงการและกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

1. กิจกรรม/อบรม/สัมมนาที่จัดโดยวิทยาลัยฯ และ/หรือ มหาวิทยาลัยรังสิต ได้แก่

- 2.1 โครงการฝึกอบรม หลักสูตร “การออกแบบครั้งแรกด้วย Canva AI (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐานการใช้งาน)” วันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2568 เวลา 9.00 - 12.00 น. ณ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 6-505A อาคาร Student Center (อาคาร 6) จัดโดยสำนักงานพัฒนานุบุคคล มหาวิทยาลัยรังสิต เข้าร่วมโดย อาจารย์พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม
- 2.2 โครงการฝึกอบรมหลักสูตรเทคนิคการใช้ AI เพื่อสนับสนุนการสอนของอาจารย์ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ณ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 6-508A ชั้น 5 อาคาร Student Center (อาคาร 6) จัดโดยสำนักงานพัฒนานุบุคคล มหาวิทยาลัยรังสิต เข้าร่วมโดย อาจารย์พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม
- 2.3 พัฒนาผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร AUN-QA version 4.0 มหาวิทยาลัยรังสิต เข้าร่วมโดยอาจารย์พรประภา สัตยานันทาภิบาล
- 2.4 อบรมการใช้โปรแกรมจัดตารางสอนใหม่ วันที่ 3 เมษายน 2569 ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 6-509 A อาคาร Student Center (อาคาร 6) สำนักงานทะเบียน มหาวิทยาลัยรังสิต เข้าร่วมโดย อาจารย์พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม

2. กิจกรรม/อบรม/สัมมนาที่จัดโดยสถาบันภายนอก ได้แก่

- 2.5 สัมมนางานฉลองครบรอบ 100 ปี จัดโดยสมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย “ว่าด้วยการสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” วันที่ 21-22 มิถุนายน 2568 เข้าร่วมโดย ผศ.ศ.คลินิก พจ.นพ. ภาสกิจ วัฒนวิบูล อาจารย์พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม และ อาจารย์ณัฐวรินทร์ กฤตยาภิชาติกุล
- 2.6 สัมมนางานประชุมวิชาการ บุหรี่กับสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 23 จัดโดยศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) วันที่ 4 สิงหาคม 2568 เข้าร่วมโดย อาจารย์พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม
- 2.7 โครงการอบรมวิชาการและเผยแพร่วัฒนธรรมแพทย์แผนจีนในต่างประเทศ ภายใต้โครงการ “2025 สายใยแห่งจีน เส้นแห่งเจียงซู” วันที่ 24 - 30 สิงหาคม 2568 จัดโดย โรงพยาบาลแพทย์แผนจีนแห่งมณฑลเจียงซู สังกัดมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง มณฑลเจียงซู สาธารณรัฐประชาชนจีน เข้าร่วมโดย อาจารย์พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม

- 2.8 อบรมการรักษาหรือชะลอสมองเสื่อมด้วยสมุนไพรจีน วันที่ 15 ตุลาคม 2568 จัดโดย ชมรมวิชาการครอบครัวแพทย์แผนจีน เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.9 เข้าร่วมอบรมการรักษาโรคสมาธิสั้น (ADHD) ในผู้ป่วยเด็กด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน วันที่ 3 ธันวาคม 2568 จัดโดย ชมรมวิชาการครอบครัวแพทย์แผนจีน เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.10 เข้าร่วมอบรมการฝังเข็มเล็กนุหรี วันที่ 22 มกราคม 2569 จัดโดย ชมรมวิชาการครอบครัวแพทย์แผนจีน เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.11 เข้าร่วมอบรมประสบการณ์คลินิก: การบูรณาการฝังเข็มร่วมกับสมุนไพรเพื่อรักษาภาวะมีบุตรยาก วันที่ 4 มีนาคม 2569 จัดโดย ชมรมแพทย์จีนในระบบสาธารณสุข เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.12 เข้าร่วมอบรมการดูแลผู้ป่วยหลังติดเชื้อใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A วันที่ 25 มีนาคม 2569 จัดโดย ชมรมวิชาการครอบครัวแพทย์แผนจีน เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.13 เข้าร่วมอบรมความก้าวหน้าการวิจัยสมุนไพรจีนบำรุงไตเติมพลังชีวิตเพื่อการชะลอวัย วันที่ 18 มีนาคม 2569 จัดโดย ชมรมแพทย์จีนในระบบสาธารณสุข เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.14 เข้าร่วมอบรมการรักษาโรคหลังค่อมไหล่ห่อ upper cross syndrome ด้วยแพทย์แผนจีนและแผนปัจจุบัน วันที่ 22 เมษายน 2569 จัดโดย ชมรมวิชาการครอบครัวแพทย์แผนจีน เข้าร่วมอบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล
- 2.15 เข้าร่วมอบรมการวินิจฉัยและรักษาทางคลินิกสำหรับอาการนอนไม่หลับและภาวะซึมเศร้าในผู้หญิงวัยทอง วันที่ 20 พฤษภาคม 2569 จัดโดย ชมรมแพทย์จีนในระบบสาธารณสุข อบรมโดย อาจารย์ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลประเมิน

เพื่อส่งเสริมและพัฒนาด้านต่างๆ ให้กับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ภายในหลักสูตรฯ ปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ผลักดันให้เกิดการพัฒนาอาจารย์ ทั้ง 3 ด้าน พร้อมกับการสนับสนุนให้อาจารย์ภายในหลักสูตรฯ เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาตามเป้าหมายของหลักสูตร พบว่า ปีการศึกษา 2568 อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ มีบทความวิจัยทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก TCI 1 จำนวน 1 เรื่อง และผลงานตีพิมพ์บทความในวารสารวิชาการของประเทศจีน ซึ่งไม่ได้อยู่ในฐานข้อมูลนานาชาติ จำนวน 2 บทความ

นอกจากนี้ ในปีการศึกษา 2568 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร ได้มีส่วนร่วมในการเผยแพร่ความรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางวิชาการแก่สาธารณชน ผ่านบทบาทวิทยากรในเวทีต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาศักยภาพวิชาชีพ และการสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการ โดยเฉพาะการขยายองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนสู่

สาธารณชนอย่างต่อเนื่อง โดยในปีที่รายงาน ผศ.ศ.คลินิก พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ ได้รับเชิญเป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อสำคัญต่างๆ ดังนี้

- วิทยากรในการประชุมวิชาการนานาชาติ “การประชุมวิชาการสาขากายป้องกันโรคก่อนการเกิด (治未病) ของสหพันธ์แพทย์แผนจีนนานาชาติ (World Federation of Chinese Medicine Societies)” วันที่ 5-7 มิถุนายน 2568 เวลา 8:00-16:30 น. โดย อาจารย์เสี่ยวเทา หวัง

- วิทยากรเวทีเสวนาและสัมมนาวิชาการนานาชาติ “การสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย วันที่ 21 มิถุนายน 2568 เวลา 09.00-16.00 น. โดย อาจารย์ณัฐวรินทร์ กฤตยาภิชาติกุล

- วิทยากรบรรยาย “เจ็บป่วย อยากหาย...แต่ไม่อยากกินยา จะทำอย่างไร?” วันที่ 22 สิงหาคม 2568 สถาบันพลังจิตตานุภาพ. ซอย 6 หมู่บ้านสิวลี รังสิต 2 โดย ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์จีน นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

- วิทยากรบรรยาย “Traditional Chinese Medicine for Wellness” หลักสูตร นสข. Wellness รุ่นที่ 8 วันที่ 11 กันยายน 2568 ณ KOMPASS CAMPUS ถนนบางนา-ตราด กม.15 บางพลี สมุทรปราการ โดย ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์จีน นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

- วิทยากรบรรยาย “Enhancing Comfort: Complementary Therapies and Alternative Medicine in Palliative Care งาน: World Hospice and Palliative Care Day 2025” วันที่ 10 ตุลาคม 2568 ห้องประชุมเอเวอร์กรีน โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี โดย ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์จีน นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

- วิทยากรการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา หัวข้อบรรยาย: ความผิดปกติของระบบบดเคี้ยว 2 รายวิชา: 3216749 (ทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า) วันที่ 10 พฤศจิกายน 2568 08.00 - 10.00 น. สถานที่: ห้องประชุมภาควิชาทันตกรรมบดเคี้ยว ชั้น 17 อาคารบรมนาถสโรคนครินทร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดย ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์จีน นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

- วิทยากรบรรยาย “Traditional Chinese Medicine for Wellness” หลักสูตร นสข. Wellness รุ่นที่ 9 วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569 ณ KOMPASS CAMPUS ถนนบางนา-ตราด กม.15 บางพลี สมุทรปราการ

- บรรยายพิเศษเรื่อง “การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม” : มุมมองแพทย์แผนจีน ภายในงาน HEALTH CHECK NCDs 2568 วันที่ 3 เมษายน 2569 เวลา 11.00 - 12.00 น. ณ โรงพยาบาลชลประทาน โดย ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์จีน นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

- บรรยายพิเศษเรื่อง “การปรับสมดุล การใช้สมุนไพรจีนเสริมภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยมะเร็ง : มุมมองแพทย์แผนจีนและแพทย์แผนปัจจุบัน” ภายในงาน HEALTH CHECK NCDs 2568 วันที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 11.00-12.00 น. ณ โรงพยาบาลชลประทาน โดย ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์จีน นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.4.1.01 สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อการบริหารหลักสูตร
2. พจบ.4.1.02 ระบบและกลไกการแต่งตั้ง อาจารย์ประจำหลักสูตร
3. พจบ.4.1.03 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปริญญาตรี พ.ศ.2558
4. พจบ.4.1.04 ระบบและกลไกการบริหารและส่งเสริมอาจารย์
5. พจบ.4.1.05 แผนพัฒนาตนเอง
6. พจบ.4.1.06 PDCA โครงการ Oriental medicine and Acience Conference 2026

7. พจบ.4.1.07 PDCA โครงการ จิตอาสาและออกหน่วยตรวจสุขภาพชุมชน (หลักหก)
8. พจบ.4.1.08 ตารางสรุปการเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ/สัมมนา เพื่อส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ ปีการศึกษา 2568
9. พจบ.4.1.09 ผลงานวิชาการตีพิมพ์ TCI 1
10. พจบ.4.1.10 ผลงานทางวิชาการ

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
4.1	3.00 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

(ตัวบ่งชี้ที่ 4.2) คุณภาพอาจารย์

4.2.1 ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก (คะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 20 ขึ้นไป)

รายการข้อมูลพื้นฐาน	จำนวนยืนยัน (คน)	ร้อยละ
(1) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาตรี	1	20.00
(2) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาโท	4	80.00
(3) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	0	0.00
(4) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้งหมด	5	
(5) ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	0.00	
เทียบคะแนนเต็ม 5	0.00	

4.2.2 ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ (คะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 60 ขึ้นไป)

รายการข้อมูลพื้นฐาน	จำนวนยืนยัน (คน)	ร้อยละ
(1) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำรงตำแหน่งอาจารย์	4	80.00
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	0	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	4	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	0	
(2) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์	1	20.00
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	1	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	0	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	0	
(3) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์	0	0.00
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	0	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	0	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	0	
(4) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์	0	0.00
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	0	
• อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	0	

รายการข้อมูลพื้นฐาน	จำนวนยืนยัน (คน)	ร้อยละ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	0	
(5) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	1	
(6) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้งหมด	5	
(7) ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	20.00	
เทียบคะแนนเต็ม 5	1.67	

4.2.3 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (คะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 20 ขึ้นไป)

ลำดับ	ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่/ งานสร้างสรรค์	วันที่ตีพิมพ์เผยแพร่	ค่าถ่วง น้ำหนัก	ระดับการเผยแพร่
1.	Nattha Munsala, Pornpan Subaim, & Nattawut Tammarattananan. (2025, September–December). Complex Network Analysis of Acupuncture Point Combinations for the Treatment of Knee Osteoarthritis. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Journal of Thai Traditional & Alternative Medicine), 23(3),447-459	30 ธันวาคม 2568	0.80	TCI 1

หมายเหตุ : ผลงานที่เคยรายงานแล้วไม่สามารถนำมานับซ้ำได้

กำหนดระดับคุณภาพผลงานทางวิชาการ ดังนี้

ค่า น้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวม ถ่วงน้ำหนัก
0.20	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายนสลิปเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ	0	0.00
0.40	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายนสลิปเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ	0	0.00
	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง วารสารวิชาการนั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี และมีการตรวจสอบคุณภาพของบทความโดยผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบบทความ (peer reviewer) ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกจากหลากหลายสถาบันอย่างน้อย 3 คน ทั้งนี้ วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่มีกำหนดการเผยแพร่อย่างแน่นอนชัดเจน แต่ไม่อยู่ในฐาน TCI	0	0.00
	ผลงานที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร	0	0.00
0.60	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2 และต้องเป็นวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดยวารสารวิชาการนั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 3 ปี และมีการตรวจสอบคุณภาพของบทความโดยผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบบทความ (peer reviewer) ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกจากหลากหลายสถาบันอย่าง	0	0.00

ค่า น้ำหนัก	ระดับคุณภาพ	จำนวน	ผลรวม ถ่วงน้ำหนัก
	น้อย 3 คน ทั้งนี้ วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่มีกำหนดการเผยแพร่อย่างแน่นอนชัดเจน		
0.80	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏ ในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 และต้องเป็นวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง โดย วารสารวิชาการนั้นต้องมีการตีพิมพ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอเป็นระยะเวลาอย่าง น้อย 3 ปี และมีการตรวจสอบคุณภาพของบทความโดยผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบ บทความ (peer reviewer) ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกจากหลากหลายสถาบันอย่าง น้อย 3 คน ทั้งนี้วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ ที่มีกำหนดการเผยแพร่อย่างแน่นอนชัดเจน	1	0.80
1.00	บทความวิจัย หรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับ นานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ. ได้แก่ ERIC, MathsciNet, Pubmed, Scopus, Web of Science (เฉพาะใน ฐานข้อมูล SCIE, SSCI และ AHCI เท่านั้น), JSTOR และ Project Muse ทั้งนี้ วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์	0	0.00
	ผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตร	0	0.00
	ผลงานวิชาการรับใช้สังคมที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอ ตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	0	0.00
	ผลงานวิจัยที่หน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติว่าจ้างให้ดำเนินการ และ เผยแพร่ในรูปของรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ พร้อมหลักฐานว่าได้เผยแพร่ไป ยังวงวิชาการและวิชาชีพในสาขาวิชานั้นและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอย่าง กว้างขวางตามที่สภาสถาบันอุดมศึกษากำหนด ทั้งนี้ คณะผู้ทรงคุณวุฒิ (peer reviewer) จะต้องไม่ใช่คณะกรรมการตรวจรับทุนหรือตรวจรับงานจ้างเพื่อให้ งานวิจัยนั้นเป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือข้อกำหนดของสัญญาจ้างเท่านั้น	0	0.00
	ผลงานค้นพบพันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ ที่ค้นพบใหม่และได้รับการจดทะเบียน	0	0.00
	ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอ ตำแหน่งทางวิชาการแล้ว	0	0.00
	ตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การ ประเมินตำแหน่งทางวิชาการ แต่ไม่ได้นำมาขอรับการประเมินตำแหน่ง ทางวิชาการ	0	0.00
ผลรวมถ่วงน้ำหนัก (ผลงานทางวิชาการ)		0.80	

กำหนดระดับคุณภาพงานสร้างสรรค์ ดังนี้

ค่าถ่วง น้ำหนัก ก	ระดับคุณภาพผลงานสร้างสรรค์	จำนวน	ผลรวม ถ่วง น้ำหนัก
-------------------------	----------------------------	-------	--------------------------

0.20	งานสร้างสรรค์ที่มีการเผยแพร่สู่สาธารณะในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ online	0	0.00
0.40	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับสถาบัน	0	0.00
0.60	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับชาติ	0	0.00
0.80	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับความร่วมมือระหว่างประเทศ* *โครงการความร่วมมือระหว่างประเทศไทยกับประเทศอื่น	0	0.00
1.00	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับภูมิภาคอาเซียน* *การเผยแพร่เฉพาะในกลุ่มอาเซียน 10 ประเทศ (อย่างน้อย 5 ประเทศนับรวมประเทศไทย) และการให้คะแนนตามแหล่งเผยแพร่ ไม่จำเป็นต้องไปแสดงในต่างประเทศ	0	0.00
	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับนานาชาติ* *การเผยแพร่ที่เปิดกว้างสำหรับทุกประเทศ (อย่างน้อย 5 ประเทศที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มอาเซียน)	0	0.00
ผลรวมถ่วงน้ำหนัก (ผลงานสร้างสรรค์)		0.00	

ข้อมูลพื้นฐาน	จำนวนยืนยัน
(1) ผลรวมถ่วงน้ำหนักของผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	0.80
(2) จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้งหมด	5
(3) ร้อยละของผลรวมถ่วงน้ำหนักของผลงานวิชาการ/งานสร้างสรรค์ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (1) x100 / (2)	16.00
เทียบคะแนนเต็ม 5 (3) x 5 / 20	4.00

จำนวนบทความของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ได้รับการอ้างอิงในฐานข้อมูลของ TCI หรือ SCOPUS

ลำดับ	ผลงานที่อยู่ในฐานข้อมูลและได้รับการอ้างอิง ในรอบ 5 ปี	ฐานข้อมูล	
		TCI (จำนวนครั้ง)	SCOPUS (จำนวนครั้ง)
1.	-	-	-

*APA (American Psychological Association) 7th Edition

ประเด็นในการพิจารณา	ผลการประเมิน
4.2.1 ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	0.00
4.2.2 ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	1.67
4.2.3 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	0.80
คะแนนเฉลี่ย ตัวบ่งชี้ที่ 4.2	0.823

ผลการดำเนินงานในภาพรวม

4.2.1 ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 5 คน ซึ่งมีคุณวุฒิปริญญาเอก จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0.00

4.2.2 ร้อยละของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตร มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจำนวน 1 คน ซึ่งดำรงตำแหน่งทางวิชาการ จำนวน 1 คนคิดเป็นร้อยละ 20.00 รายละเอียดดังนี้

ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ค่าร้อยละของผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการร้อยละ 20.00 จึงมีค่าเท่ากับ 1.67 คะแนน

4.2.3 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตร มีจำนวนบทความของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ได้รับการตีพิมพ์ จำนวน 1 ชิ้น มีรายละเอียด ดังนี้

Nattha Munsala, Pornpan Subaim, & Nattawut Tammarattananan. (2025). Complex Network Analysis of Acupuncture Point Combinations for the Treatment of Knee Osteoarthritis. Journal of Thai Traditional & Alternative Medicine, 23(3), 447–459.

ณัฐฐา มูลศาลา, พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม, & ณัฐวุฒิ ธรรมรัตนันท์. (2568). การวิเคราะห์เครือข่ายเชิงซ้อนของการจับคู่จุดฝังเข็มในการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, 23(3), 447–459.

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.4.2.01 ตารางสรุปผลงานทางวิชาการของผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ ปีการศึกษา 2568
2. พจบ.4.2.02 ตารางสรุปคุณวุฒิอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
4.2	0.823 คะแนน	

(ตัวบ่งชี้ที่ 4.3) ผลที่เกิดกับอาจารย์

รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร			
ปีการศึกษา 2565	ปีการศึกษา 2566	ปีการศึกษา 2567	ปีการศึกษา 2568
1. รศ.ดร.ภญ. กฤษณา ภูตะคาม	1. นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติษชาติกุล	1. นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติษชาติกุล	1. นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติษชาติกุล
2. นายเสียวเทา หวัง	2. นายเสียวเทา หวัง	2. นายเสียวเทา หวัง	2. นายเสียวเทา หวัง

3. ผศ.นพ. ภาสกิจ วัณนาวิบูล	3. ผศ.นพ. ภาสกิจ วัณนาวิบูล	3. ผศ.นพ. ภาสกิจ วัณนาวิบูล	3. ผศ.นพ. ภาสกิจ วัณนาวิบูล
4. นางสาวกรรณิการ์ กำลังใจ	4. นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม	4. นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม	4. นางสาวพรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม
5. นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล	5. นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล	5. นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล	5. นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล
ร้อยละการคงอยู่	60.00	100.00	100.00

ผลการดำเนินงาน

การคงอยู่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

จากการดำเนินการสำรวจ ตรวจสอบ ติดตาม คุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ และผลงานด้านวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้เป็นไปตามมาตรฐานและความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ ปีการศึกษา 2565 เพื่อให้เกิดความเหมาะสมในการปฏิบัติ จึงมีการปรับปรุงรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นผลให้อัตราการคงอยู่ของอาจารย์ลดลงคิดเป็นร้อยละ 40.00 หลักสูตรฯ ดำเนินการสำรวจ ติดตาม คุณสมบัติของอาจารย์ให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2558 จากนั้นตั้งแต่ปีการศึกษา 2566 ถึง 2568 แนวโน้มการคงอยู่ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรคงเดิม คิดเป็นร้อยละ 100.00

ความพึงพอใจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีต่อการบริหารหลักสูตร

ประเด็น	ค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจรายปี		
	2566	2567	2568
1. ด้านการรับและแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	4.87	4.86	4.80
2. ด้านการบริหารอาจารย์	4.86	4.55	4.49
3. ด้านการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้มีคุณภาพทั้งด้านความรู้ ความสามารถในการเนื้อหาวิชาที่รับผิดชอบ สามารถก้าวทันวิทยาการสมัยใหม่ มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ การวิจัย และการพัฒนาศาสตร์ในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ	4.74	4.80	4.49
ผลประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ = (1)+(2)+(3) /3	4.82	4.74	4.59

ผลการดำเนินงาน

หลักสูตรฯ ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร โดยใช้วิธีการการสำรวจ online ด้วย google form ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ ทำการประเมินความพึงพอใจอย่างอิสระเพื่อสะท้อนความพึงพอใจในการการบริหารหลักสูตรฯ อย่างตรงไปตรงมาทั้ง 3 ด้าน ได้แก่

1. ด้านกระบวนการรับและการแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.80 ลงจากปี การศึกษาก่อนหน้า มีค่าเฉลี่ย 0.06 ในหัวข้อระบบรับอาจารย์ใหม่ที่มีความรู้ความสามารถตามความ ต้องการของหลักสูตร

2. ด้านการบริหารและพัฒนาอาจารย์และการพัฒนาอาจารย์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.49 โดยการกำหนด บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไว้อย่างชัดเจน การประชุมเพื่อวางแผน ติดตามและทบทวนการดำเนินงาน แนวโน้มลดลงจึงส่งผลให้ค่าคะแนนเฉลี่ยลดลงจากก่อนหน้า 1.20%

3. ด้านการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้มีคุณภาพทั้งด้านความรู้ ความสามารถในการเนื้อหาที่ รับผิดชอบ สามารถก้าวทันวิทยาการสมัยใหม่ มีความสามารถในการจัดการเรียนรู้ การวิจัยและการพัฒนา ศาสตร์ในสาขาวิชาที่รับผิดชอบ มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.49 มีแนวโน้มไม่ดีในด้านการติดตาม สํารวจ ประเมินผล การใช้สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และการควบคุมกระบวนการจัดการเรียนการสอนและประเมินนักศึกษา

จากการประเมินความพึงพอใจทั้ง 3 ด้านของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในปีการศึกษา 2568 มี ค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.59 จัดอยู่ในระดับดีมาก ถึงแม้ในหัวข้อการประเมินบางด้านลดลงกว่าปีการศึกษาก่อนหน้า แต่เมื่ออ้างอิงตามค่าเฉลี่ยตามเกณฑ์ประเมินจัดอยู่ในระดับแนวโน้มดี

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.4.3.01 รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตาม มคอ.2 ฉบับปรับปรุง 2563
2. พจบ.4.3.02 สมอ.08 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร
3. พจบ.4.3.03 สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อการบริหาร หลักสูตร
4. พจบ.4.3.04 รายงานการประชุมหลักสูตรการแพทย์แผนจีน ประจำปีการศึกษา 2568

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
4.3	3.00 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

ข้อมูลสรุปรายวิชาของหลักสูตร

สรุปผลรายวิชาที่เปิดสอนในภาค / ปีการศึกษา

ร้อยละการกระจายของเกรด													จำนวน	
A	B+	B	C+	C	D+	D	F	S	U	I	IP	W	ลง ทะเบียน	สอบ ผ่าน
ภาคการศึกษา S /2568														
รหัสวิชา BCM 401 ชื่อวิชา การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 1														
15	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	22

ร้อยละการกระจายของเกรด													จำนวน	
A	B+	B	C+	C	D+	D	F	S	U	I	IP	W	ลงทะเบียน	สอบผ่าน
68.00	9.00	5.50	18.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
รหัสวิชา BCM 402 ชื่อวิชา การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 2														
14	1	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	22	22
64.00	5.00	23.00	5.00	5.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
รหัสวิชา BCM500 ชื่อวิชา การสร้างเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน														
3	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
50.00	33.00	0.00	17.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
ภาคการศึกษา 1 /2568														
รหัสวิชา BCM 100 ชื่อวิชา โลกทัศน์การแพทย์แผนจีน														
14	4	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24
58.00%	17.00%	4.00%	17.00%	4.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%		
รหัสวิชา BCM 101 ชื่อวิชา พื้นฐานการแพทย์แผนจีน														
12	8	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24
50.00%	33.33%	0.00%	8.33%	8.33%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%		
รหัสวิชา BCM 102 ชื่อวิชา เภสัชพิษวิทยาสำหรับการแพทย์แผนจีน														
4	4	1	2	4	3	3	0	0	0	3	0	0	24	21
16.67%	16.67%	4.16%	8.33%	16.67%	12.50%	12.50%	0.00%	0.00%	0.00%	12.50%	0.00%	0.00%		
รหัสวิชา BCM 201 ชื่อวิชา ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	27	0
0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00%	0.00%		
รหัสวิชา BCM 202 ชื่อวิชา ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันในการแพทย์แผนจีน														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	27	0
0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00%	0.00%		
รหัสวิชา BCM 300 ชื่อวิชา ศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน														
8	1	4	3	1	0	0	0	0	0	0	10	0	27	17

ร้อยละการกระจายของเกรด													จำนวน	
A	B+	B	C+	C	D+	D	F	S	U	I	IP	W	ลงทะเบียน	สอบผ่าน
29.6 4%	3.70 %	14.8 1%	11.1 1%	3.70 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	37.0 4%	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 301 ชื่อวิชา ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 1														
4	7	3	4	2	0	0	0	0	0	9	0	0	29	20
13.7 9%	24.1 4%	10.3 4%	13.7 9%	6.91 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	31.0 3%	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 302 ชื่อวิชา ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 2														
3	2	3	3	7	0	0	0	0	0	12	0	0	30	18
10.0 0%	6.67 %	10.0 0%	10.0 0%	23.3 3%	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	40.0 0%	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 321 ชื่อวิชา สมุนไพรจีน 1														
5	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	12	11
41.6 7%	33.3 3%	8.34 %	8.33 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	8.33 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 322 ชื่อวิชา สมุนไพรจีน 2														
7	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	12	11
58.3 4%	8.33 %	16.6 7%	8.33 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	8.33 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 400 ชื่อวิชา บุรณการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน														
5	3	7	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	20	20
25.0 0%	15.0 0%	35.0 0%	5.00 %	10.0 0%	10.0 0%	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 431 ชื่อวิชา การฝังเข็มและการรมยา 1														
4	0	2	1	7	1	3	3	0	0	0	0	0	21	19
19.0 5%	0.00 %	9.52 %	4.76 %	33.3 4%	4.76 %	14.2 9%	14.2 9%	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 432 ชื่อวิชา การฝังเข็มและการรมยา 2														
4	3	2	3	3	1	3	2	0	0	0	0	0	21	16
19.0 5%	14.2 9%	9.52 %	14.2 9%	14.2 9%	4.76 %	14.2 9%	9.52 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 501 ชื่อวิชา คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 1														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7	0
0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	0.00 %	100. 00%	0.00 %		
รหัสวิชา BCM 502 ชื่อวิชา คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 2														

ร้อยละการกระจายของเกรด													จำนวน	
A	B+	B	C+	C	D+	D	F	S	U	I	IP	W	ลงทะเบียน	สอบผ่าน
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7	0
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.	0.00		
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	00%	%		
รหัสวิชา BCM 503 ชื่อวิชา ชีวประวัติและแนวคิดบุคคลสำคัญทางการแพทย์แผนจีน														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7	0
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.	0.00		
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	00%	%		
รหัสวิชา BCM 511 ชื่อวิชา อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 1														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7	0
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.	0.00		
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	00%	%		
รหัสวิชา BCM 512 ชื่อวิชา อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 2														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7	0
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.	0.00		
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	00%	%		
รหัสวิชา BCM 621 ชื่อวิชา การปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผนจีน 1														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	16	0
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.	0.00		
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	00%	%		
รหัสวิชา TCM 571 ชื่อวิชา การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 1														
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	6	0
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.	0.00		
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	00%	%		
รหัสวิชา [คลิกพิมพ์] ชื่อวิชา [คลิกพิมพ์]														
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%		
รหัสวิชา [คลิกพิมพ์] ชื่อวิชา [คลิกพิมพ์]														
%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%		

การวิเคราะห์รายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ปกติ

รหัสวิชา BCM 102 ชื่อวิชา เภสัชพิษศาสตร์สำหรับการแพทย์แผนจีน ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
มีนักศึกษาได้เกรด I จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 12.50	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 3 คน มีผลการเรียนติด I	เนื่องจากส่งงานที่ได้รับมอบหมายยังไม่เสร็จสิ้น	อาจารย์ประจำรายวิชา ได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข

รหัสวิชา BCM 201 ชื่อวิชา ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน ภาคการศึกษา 1 / 2568

รหัสวิชา BCM 202 ชื่อวิชา ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันในการแพทย์แผนจีน ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุกคนติด IP คิดเป็นร้อยละ 100.00	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 27 คน มีผลการเรียนติด IP	เนื่องจากภาคการศึกษาของประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนมีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทย ซึ่งมีความล่าช้ากว่าที่มหาวิทยาลัยรังสิตกำหนด จึงเป็นเหตุให้มีผลการคลาดเคลื่อนต่อการประเมินผล	ไม่มีมาตรการปรับปรุงแก้ไข เนื่องจากเป็นความแตกต่างของช่วงเวลาของการเปิด-ปิดภาคการศึกษา โดยเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษาตามระยะเวลาในสาธารณรัฐประชาชนจีน อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทำหน้าที่ติดตามและประสานงานให้ทางมหาวิทยาลัยพี่เลี้ยง จัดส่งผลการเรียนของนักศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชานำผลการเรียนชี้แจงในที่ประชุมคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ครั้งต่อไป จึง

			ประกาศผลการเรียน (เกรด) ของนักศึกษา ผ่านทางระบบ ของมหาวิทยาลัยรังสิต
--	--	--	--

รหัสวิชา BCM 300 ชื่อวิชา ศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
มีนักศึกษาได้ เกรด IP จำนวน 10 คน คิดเป็น ร้อยละ 37.04	ตรวจสอบ โดย คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการของ หลักสูตรฯ พบว่านักศึกษา จำนวน 10 คน มีผลการ เรียนติด IP	เนื่องจากยังขาดทักษะ ในการจดจำคำศัพท์ เฉพาะทางการแพทย์ แผนจีน รวมทั้งขาด ความเข้าใจในการ วิเคราะห์ความหมาย ของคำศัพท์ในเชิง บริบท ส่งผลให้เกิด ความสับสนในการ ตีความโจทย์ จึงทำให้ คะแนนสอบกลางภาค และปลายภาคน้อยกว่า ร้อยละ 50 และเมื่อสอบ ซ่อม นักศึกษาไม่ สามารถสอบผ่านเกณฑ์ ได้จึงได้คะแนนเดิม ส่งผลต่อคะแนนรวมทั้ง รายวิชา	อาจารย์ประจำรายวิชา ได้ แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหา แนวทางร่วมในการแก้ไข

รหัสวิชา BCM 301 ชื่อวิชา ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 1 ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
-------------	------------	---------------------	--------------

มีนักศึกษาได้เกรด I จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 31.03	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 9 คน มีผลการเรียนดี	เนื่องจากผลการประชุมพิจารณาผลสอบ (เกรด) วันที่ 7 มกราคม 2569 คณะกรรมการกำกับมาตรฐานหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตได้มีมติเห็นชอบให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60 มีสิทธิ์สอบซ่อมได้จำนวน 1 ครั้ง ซึ่งในการสอบนักศึกษาต้องทำคะแนนให้ได้ตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไป นักศึกษาจึงจะได้เกรด C หากได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ให้คงได้เกรดตามเดิม	อาจารย์ประจำรายวิชาได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข
--	--	---	--

รหัสวิชา BCM 302 ชื่อวิชา ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 2 ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
มีนักศึกษาได้เกรด I จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 40.00	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 12 คน มีผลการเรียนดี	เนื่องจากผลการประชุมพิจารณาผลสอบ (เกรด) วันที่ 7 มกราคม 2569 คณะกรรมการกำกับมาตรฐานหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตได้มีมติเห็นชอบให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60 มีสิทธิ์สอบซ่อมได้จำนวน 1 ครั้ง ซึ่งในการสอบนักศึกษาต้องทำคะแนนให้ได้ตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไป นักศึกษาจึงจะได้เกรด C หากได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ให้คงได้เกรดตามเดิม	อาจารย์ประจำรายวิชาได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข

		การแพทย์แผนจีนบัณฑิตได้มีมติเห็นชอบให้ นักศึกษาที่มีผลการเรียนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60 มีสิทธิ์สอบซ่อมได้จำนวน 1 ครั้ง ซึ่งในการสอบ นักศึกษาต้องทำคะแนนให้ได้ตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไป นักศึกษาจึงจะได้เกรด C หากได้คะแนนต่ำกว่า ร้อยละ 60 ให้คงได้เกรดตามเดิม	
--	--	---	--

รหัสวิชา BCM 321 ชื่อวิชา สมุนไพรจีน 1 ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
มีนักศึกษาได้เกรด F จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 8.33	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 1 คน มีผลการเรียนติด F	เนื่องจากนักศึกษาขาดเรียนบ่อย ไม่มีความตั้งใจและไม่ทบทวนบทเรียน จึงทำคะแนนสอบกลางภาคและปลายภาคน้อย คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60	อาจารย์ประจำรายวิชา ได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข

รหัสวิชา BCM 322 ชื่อวิชา สมุนไพรจีน 2 ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
-------------	------------	---------------------	--------------

มีนักศึกษาได้เกรด F จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 8.33	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 1 คน มีผลการเรียนติด F	เนื่องจากนักศึกษาขาดเรียนบ่อย ไม่มีความตั้งใจและไม่ทบทวนบทเรียน จึงทำให้คะแนนสอบกลางภาคและปลายภาคน้อย คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60	อาจารย์ประจำรายวิชา ได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข
---	---	---	---

รหัสวิชา BCM 431 ชื่อวิชา การฝังเข็มและการรมยา 1 ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
มีนักศึกษาได้เกรด F จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 14.29	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 3 คน มีผลการเรียนติด F	มีนักศึกษา 3 คนที่ได้คะแนน F คิดเป็นร้อยละ 14.29 ทั้งนี้แม้ว่านักศึกษาจะผ่านการสอบซ่อมแล้วก็ยังไม่สามารถผ่านเกณฑ์ได้ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติมาจากความสามารถในการทำข้อสอบของนักศึกษา ซึ่งได้รับผลกระทบจากข้อจำกัดด้านการจดจำและทักษะทางภาษาจีน	อาจารย์ประจำรายวิชา ได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข

รหัสวิชา BCM 431 ชื่อวิชา การฝังเข็มและการรมยา 1 ภาคการศึกษา 1 / 2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
-------------	------------	---------------------	--------------

มีนักศึกษาได้เกรด D จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 14.29 และ เกรด F จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 14.29	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่านักศึกษาจำนวน 3 คน มีผลการเรียนติด D และ พบว่านักศึกษาจำนวน 2 คน มีผลการเรียนติด F	มีนักศึกษา 2 คนที่ได้คะแนน F คิดเป็นร้อยละ 28.57 ทั้งนี้แม้ว่านักศึกษาจะผ่านการสอบซ่อมแล้วก็ยังไม่สามารถผ่านเกณฑ์ได้ ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติมาจากความสามารถในการทำข้อสอบของนักศึกษา ซึ่งได้รับผลกระทบจากข้อจำกัดด้านการจดจำและทักษะทางภาษาจีน	อาจารย์ประจำรายวิชาได้แจ้งเตือนแก่นักศึกษาแล้ว พร้อมทั้งประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษา หัวหน้าหลักสูตรฯ และผู้ปกครองเพื่อแจ้งหาแนวทางร่วมในการแก้ไข
--	---	--	--

รหัสวิชา BCM 501 ชื่อวิชา คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 1 ภาคการศึกษา 1/2568

รหัสวิชา BCM 502 ชื่อวิชา คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 2 ภาคการศึกษา 1/2568

รหัสวิชา BCM 503 ชื่อวิชา ชีวประวัติและแนวคิดบุคคลสำคัญทางการแพทย์แผนจีน ภาคการศึกษา 1/2568

รหัสวิชา BCM 511 ชื่อวิชา อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 1 ภาคการศึกษา 1/2568

รหัสวิชา BCM 512 ชื่อวิชา อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 2 ภาคการศึกษา 1/2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุกคนติด IP คิดเป็นร้อยละ 100.00	ตรวจสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ พบว่า นักศึกษาจำนวน 7 คน มีผลการเรียนติด IP	เนื่องจากรายวิชานี้เป็นรายวิชาที่สอนโดยมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิ่ง สาธารณรัฐประชาชนจีน ซึ่งมีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทยทางด้านช่วงเวลาของแต่ละภาคการศึกษา จึงทำให้ยังไม่สามารถนำผลการเรียนของนักศึกษาเข้าประชุมเพื่อพิจารณาผลสอบจาก	ไม่มีมาตรการปรับปรุงแก้ไข เนื่องจากเป็นความแตกต่างของช่วงเวลาของการเปิด-ปิด ภาคการศึกษาโดยเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษาตามระยะเวลาในสาธารณรัฐประชาชนจีน อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทำหน้าที่ติดตามและประสานงานให้ทาง

		จาก คณะกรรมการ กำกับ มาตรฐาน วิชาการหลักสูตร การแพทย์แผนจีน บัณฑิตในปี การศึกษา ที่ 1/2568 ได้ คณะ กรรมการฯจึงมีมติ ให้ผลการเรียนของ นักศึกษาทุกรายติด IP และให้ดำเนินการ ติดตามนำผลการเรียน เข้าประชุมพิจารณาผล สอบครั้งถัดไป	เรียนชี้แจงในที่ ประชุม คณะกรรมการ กำกับ มาตรฐานวิชาการ ของ หลักสูตรฯครั้งต่อไป จึง ประกาศผลการเรียน (เกรด) ของนักศึกษาผ่านทางระบบ ของมหาวิทยาลัยรังสิต
--	--	--	---

รหัสวิชา TCM 571 ชื่อวิชา การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 1

ภาคการศึกษา 1/2568

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
นักศึกษาที่ ลงทะเบียนทุก คนติด IP คิดเป็น ร้อยละ 100.00	ตรวจสอบ โดย คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการของ หลักสูตรฯ พบว่า นักศึกษา จำนวน 6 คน มีผลการเรียน ติด IP	เนื่องจากรายวิชานี้เป็น รายวิชาที่ สอนโดย มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีนนานกิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน ซึ่งมีความ เหลื่อมล้ำกับประเทศไทย ทางด้านช่วงเวลาของแต่ละ ภาคการศึกษา จึงทำให้ยัง ไม่สามารถนำผลการเรียน ของนักศึกษาเข้าประชุม เพื่อพิจารณาผลสอบจาก คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการหลักสูตร การแพทย์แผนจีนบัณฑิตใน	ไม่มีมาตรการปรับปรุง แก้ไข เนื่องจากเป็นความ แตกต่างของช่วงเวลา ของการเปิด-ปิด ภาค การศึกษาโดยเมื่อเสร็จ สิ้น การศึ กษาตาม ระยะเวลาในสาธารณรัฐ ประชาชนจีน อาจารย์ ผู้รับผิดชอบวิชาทำ หน้าที่ติดตามและ ประสานงานให้ทาง มหาวิทยาลัยแพทย์แผน จีนนานกิง จัดส่งผลการ เรียนของนักศึ กษา

ความผิดปกติ	การตรวจสอบ	เหตุที่ทำให้ผิดปกติ	มาตรการแก้ไข
		ปี การศึกษาที่ 1/2568 ได้ คณะกรรมการฯ จึงมีมติ ให้ผลการเรียนของนักศึกษา ทุกรายติด IP และให้ ดำเนินการติดตามนำผลการ เรียนเข้าประชุมพิจารณาผล สอบครั้งถัดไป	อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นำผลการเรียนชี้แจงในที่ ประชุมคณะกรรมการ กำกับมาตรฐานวิชาการ ของหลักสูตรฯ ครั้งต่อไป จึงประกาศผลการเรียน (เกรด) ของนักศึกษาผ่าน ท า ง ร ะ บ บ ข อ ง มหาวิทยาลัยรังสิต

การเปิดรายวิชาในภาคหรือปีการศึกษา

รายวิชาที่ไม่ได้เปิดสอนตามแผนการศึกษา และเหตุผลที่ไม่ได้เปิดสอน
ไม่มี

วิธีแก้ไขกรณีที่มีการสอนเนื้อหาในรายวิชาไม่ครบถ้วน

ไม่มี

สรุปการประเมินหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder)

1. การประเมินจากผู้สำเร็จการศึกษา คณาจารย์ และหลักสูตร (รายงานตามปีที่สำรวจ)

วันที่สำรวจ 4 พฤษภาคม 2569

1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมินความคิดเห็นของนักศึกษา

ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายสะท้อนให้เห็นว่า หลักสูตรมีคุณภาพการจัดการศึกษาอยู่ในระดับ ดีมาก โดยมีคะแนนเฉลี่ยภาพรวม 4.29 จาก 5.00 แสดงให้เห็นถึงความเชื่อมั่นของนักศึกษาที่มีต่อการบริหารจัดการหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนมีคะแนนเฉลี่ย 4.32 ด้านกระบวนการคัดเลือกนักศึกษา 4.38 ด้านอาจารย์ผู้สอน 4.34 ด้านสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ 3.72 ด้านการจัดการเรียนการสอน 4.37 ด้านการวัดและประเมินผล 4.38 และด้านการพัฒนาคุณลักษณะของผู้เรียนตลอดหลักสูตร 4.42 ซึ่งสะท้อนว่าหลักสูตรสามารถพัฒนาผู้เรียนได้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนด ทั้งด้านความรู้ ทักษะวิชาชีพ และคุณลักษณะของบัณฑิต

แม้ว่าผลการประเมินโดยรวมจะอยู่ในระดับที่น่าพึงพอใจ แต่หลักสูตรได้นำข้อเสนอแนะของนักศึกษา มาวิเคราะห์เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยนักศึกษามีความเห็นควรเพิ่ม

โอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิก การออกหน่วยบริการวิชาการแก่ชุมชน และการจัดกิจกรรมความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศที่เปิดสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีน เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์จากสถานการณ์จริง เสริมสร้างสมรรถนะทางวิชาชีพ และยกระดับความพร้อมในการประกอบวิชาชีพในระดับนานาชาติ

นอกจากนี้ ผลการประเมินด้าน สภาพแวดล้อมการเรียนรู้ ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ย 3.72 ถือเป็นส่วนที่มีคะแนนต่ำที่สุดเมื่อเทียบกับด้านอื่น แม้ยังอยู่ในระดับดี แต่หลักสูตรได้กำหนดให้เป็นประเด็นสำคัญในการพัฒนา โดยมีแผนปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้มีความทันสมัย เชื้อต่อการเรียนรู้และการฝึกปฏิบัติของนักศึกษามากยิ่งขึ้น

1.2 ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ที่มีต่อผลการประเมิน

คณาจารย์ประจำหลักสูตรเห็นพ้องกับผลการประเมินของนักศึกษา โดยเห็นว่าผลการประเมินสะท้อนถึงประสิทธิภาพของการดำเนินงานด้านการบริหารหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน และการพัฒนาผู้เรียนได้อย่างชัดเจน ทั้งนี้ คณาจารย์ให้ความสำคัญกับข้อเสนอแนะของนักศึกษาเกี่ยวกับการเพิ่มประสบการณ์ทางคลินิก การเรียนรู้จากผู้ป่วยจริง การออกหน่วยบริการชุมชน และการขยายความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันที่มีความเป็นเลิศด้านการแพทย์แผนจีน เนื่องจากเป็นปัจจัยสำคัญในการพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพและการเรียนรู้เชิงบูรณาการของนักศึกษา

1.3 ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในหลักสูตรจากผลการประเมิน

จากผลการประเมินและข้อเสนอแนะของนักศึกษาและคณาจารย์ หลักสูตรได้กำหนดแนวทางพัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพการจัดการศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม โดยมุ่งเพิ่มโอกาสให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติทางคลินิกกับผู้ป่วยจริง จัดกิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชนอย่างต่อเนื่อง และส่งเสริมความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทั้งในประเทศและสาธารณรัฐประชาชนจีนผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การบรรยายโดยผู้เชี่ยวชาญ และการฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่มีศักยภาพ นอกจากนี้ หลักสูตรจะพัฒนาสภาพแวดล้อมและทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้ให้เชื้อต่อการจัดการเรียนการสอนมากยิ่งขึ้น เพื่อให้ผู้เรียนสามารถบูรณาการองค์ความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติจริง พัฒนาสมรรถนะวิชาชีพ และมีความพร้อมในการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ

2. สรุปการประเมินหลักสูตรจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

หลักสูตรฯ มีการประเมินคุณภาพนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายจากแหล่งฝึก และมีการประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับระดับอุดมศึกษาแห่งชาติจากผู้ใช้บัณฑิตหลังจากที่บัณฑิตสำเร็จการศึกษา

2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

ผลการประเมินจากแหล่งฝึกและผู้ใช้บัณฑิตสะท้อนว่า บัณฑิตของหลักสูตรมีคุณลักษณะที่โดดเด่นด้านการทำงานร่วมกับบุคลากรสหวิชาชีพ มีความรับผิดชอบ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะที่ได้รับจากการศึกษาไปสู่การปฏิบัติงานจริงได้อย่างเหมาะสม อย่างไรก็ตาม ผู้ใช้บัณฑิตมีข้อเสนอแนะให้หลักสูตรส่งเสริมการฝึกปฏิบัติทางคลินิกอย่างเข้มข้นยิ่งขึ้น เพิ่มการวิเคราะห์กรณีศึกษา การ

เรียนรู้จากผู้ป่วยจริง และการทบทวนองค์ความรู้เชิงบูรณาการ เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจในการวินิจฉัยและการรักษา รวมทั้งเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีน

2.2 ข้อคิดเห็นของคณาจารย์ต่อผลการประเมิน

คณาจารย์ประจำหลักสูตรเห็นด้วยกับข้อเสนอแนะจากผู้ใช้บัณฑิตและแหล่งฝึก โดยเห็นว่าการเสริมสร้างประสบการณ์ทางคลินิก การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง และการทบทวนองค์ความรู้เชิงวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จะช่วยเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติงานและยกระดับสมรรถนะของบัณฑิตให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ

2.3 ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในหลักสูตรจากผลการประเมิน

หลักสูตรฯ ได้นำผลการประเมินจากผู้ใช้บัณฑิตและแหล่งฝึกมาวางแผนพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นระบบ โดยเพิ่มกิจกรรมฝึกปฏิบัติทางคลินิก การวิเคราะห์กรณีศึกษา การออกหน่วยบริการวิชาการแก่ชุมชน และการเรียนรู้ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญทั้งในประเทศและสาธารณรัฐประชาชนจีน รวมถึงจัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบใบประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บัณฑิตมีความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะวิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม และสมรรถนะในการประกอบวิชาชีพ ตอบสนองต่อความต้องการของระบบบริการสุขภาพและมาตรฐานวิชาชีพในระดับประเทศและนานาชาติ อันจะนำไปสู่การผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ เป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บัณฑิต และสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

คุณภาพของการสอน

1. การประเมินรายวิชาที่เปิดสอนในปีที่รายงาน

รายวิชาที่มีการประเมินคุณภาพการสอน และแผนการปรับปรุงจากผลการประเมิน ให้ระบุรหัส และชื่อรายวิชาที่มีการประเมินคุณภาพการสอน พร้อมวิธีการประเมิน และแผนปฏิบัติการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

รหัส รายวิชา	ชื่อรายวิชา	ภาค การศึกษา	ผลการประเมิน
BCM 401	การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 1	S/2568	บรรยาย - ปฏิบัติ -
แผนการปรับปรุง : แนะนำหนังสือ ตำราเรียน หรือเอกสารที่เกี่ยวข้อง กับรายวิชาให้มากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการการสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการทดสอบปลายภาค			

3. มีการประชุมประเมินคุณภาพข้อสอบวัดการเรียนรู้ ปลายภาคการศึกษาโดยคณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ 4. นำผลการประเมินการเรียนรู้ตามเกณฑ์ของรายวิชาพร้อมกับรายงานหลักฐานการเข้าเรียนของนักศึกษา โดยเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯเพื่อพิจารณา ต่อไป			
BCM 402	การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 2	S/2568	บรรยาย - ปฏิบัติ -
แผนการปรับปรุง : ปรับปรุงข้อสอบในหัวข้อที่ยาก เน้นความเข้าใจมากกว่าการท่องจำ วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 500	การสร้างเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน	S/2568	บรรยาย -
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูลนอกตำราเรียนมากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบ กลางภาค และ/หรือปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 100	โลกทัศน์การแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : จัดให้นักศึกษาไปศึกษานอกสถานที่ที่หลากหลาย และเปิดโลกทัศน์เกี่ยวกับการ การแพทย์แผนจีนในทุกมิติ วิธีการประเมิน: 1. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบกลางภาค และ/หรือปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 101	พื้นฐานการแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : สอดแทรกการใช้ปัญญาประดิษฐ์ เป็นเครื่องมือประกอบการสืบค้น วิเคราะห์ ประมวลผลความรู้ ตลอดจนการนำเสนองานที่ได้รับมอบหมาย วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 102	เภสัชพิษศาสตร์และสมุนไพรไทย	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : พัฒนาคุณภาพและปรับปรุง คัดเลือกข้อสอบให้มีมาตรฐานและหลากหลาย มากขึ้น ปรับปรุงเอกสารการสอนให้ทันสมัยมากขึ้น วิธีการประเมิน:			

1. มีการประชุมประเมินคุณภาพข้อสอบวัดการเรียนรู้ ทั้งกลางภาคและปลายภาคการศึกษาโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการหลักสูตรแผนจีน ประจำปีการศึกษา 2568 2. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 3. การตรวจสอบการให้คะแนนและประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา			
BCM 201	ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มเติมคำศัพท์ภาษาจีน และไวยากรณ์สำหรับเตรียมสอบวัดระดับภาษาจีน วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 202	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันในการแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมให้นักศึกษาฝึกแต่งประโยคจากคลังคำศัพท์การสอบวัดระดับภาษาจีน วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 300	ศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมให้นักศึกษาทำสรุปท้ายคาบในแต่ละบทเรียน เพื่อเชื่อมโยงความเข้าใจ วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบกลางภาค หรือสอบปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 301	ทฤษฎีพื้นฐานการแพทย์แผนจีน 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : มีการทบทวนย่อยท้ายบทเรียนเพื่อเสริมความเข้าใจของนักศึกษา วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบกลางภาค หรือสอบปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 302	ทฤษฎีพื้นฐานการแพทย์แผนจีน 2	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : มีการทบทวนย่อยท้ายบทเรียนเพื่อเสริมความเข้าใจของนักศึกษา วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รวบยอดโดยการทดสอบกลางภาค หรือสอบปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 321	สมุนไพรจีน 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : สอนโดยเน้นใช้ตัวอย่างยาจีนที่ใช้บ่อยทางการแพทย์แผนจีน วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินจากการสอบปฏิบัติ			

3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 322	สมุนไพรจีน 2	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มการยกตัวอย่างกรณีศึกษาการใช้ยาสมุนไพรจีนเพื่อรักษาโรคให้มากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษาจากการเข้าชั้นเรียนและส่งงาน 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการทดสอบกลางภาค ปลายภาค หรือสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 400	บูรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มเติมคำศัพท์กายวิภาคศาสตร์ภาษาจีนให้นักศึกษา วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษาจากการเข้าชั้นเรียนและส่งงาน 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาค ปลายภาคหรือสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 431	การฝังเข็มและการรมยา 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : จัดกิจกรรมกระตุ้นการเรียนรู้ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถจดจำจุดฝังเข็มได้ดียิ่งขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษาจากการเข้าชั้นเรียนและส่งงาน 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาค ปลายภาคหรือสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 432	การฝังเข็มและการรมยา 2	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : จัดกิจกรรมกระตุ้นการเรียนรู้ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถจดจำคุณสมบัติของจุดฝังเข็มได้ดียิ่งขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการทดสอบกลางภาค และสอบปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 501	คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : สอนโดยใช้ภาษาจีนอธิบายอย่างง่าย พร้อมยกตัวอย่างประกอบเพื่อให้ นักศึกษามีความเข้าใจเนื้อหาสาระสำคัญมากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 502	คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 2	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : สอนโดยใช้ภาษาจีนอธิบายอย่างง่าย พร้อมยกตัวอย่างประกอบเพื่อให้ นักศึกษามีความเข้าใจเนื้อหาสาระสำคัญมากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา			

2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 503	ชีวประวัติและแนวคิดบุคคลสำคัญทางการแพทย์แผนจีน	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : สอนโดยใช้ภาษาจีนอธิบายอย่างง่าย พร้อมยกตัวอย่างประกอบเพื่อให้ นักศึกษามีความเข้าใจเนื้อหาสาระสำคัญมากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 511	อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มเคสกรณีศึกษามากขึ้น เพื่อส่งเสริมการวิเคราะห์อาการและแนวทางการรักษา วิธีการประเมิน: 1. สังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. สัมภาษณ์นักศึกษา 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 512	อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 2	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมให้นักศึกษาเชื่อมโยงความรู้รายวิชาพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน ในระหว่างการเรียนอยู่เสมอ วิธีการประเมิน: 1. สังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. สัมภาษณ์นักศึกษา 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 621	การปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผนจีน 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : ประสานงานกับแหล่งฝึกเพื่อจัดให้นักศึกษาฝึกงานในแผนกที่เหมาะสม วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
TCM 571	การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 1	1/2568	-
แผนการปรับปรุง : ประสานงานกับแหล่งฝึกเพื่อจัดให้นักศึกษาฝึกงานในแผนกที่เหมาะสม วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 203	ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 1	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มเติมคำศัพท์ภาษาจีน และไวยากรณ์สำหรับเตรียมสอบวัดระดับภาษาจีน วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 204	ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 2	2/2568	-

แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมให้นักศึกษาฝึกแต่งประโยคจากคลังคำศัพท์การสอบวัดระดับภาษาจีน วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 103	ชีวเคมีสำหรับการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มสื่อการสอนที่กระตุ้นความสนใจให้กับนักศึกษา แบ่งสอบย่อยหลายครั้งขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 104	จุลชีววิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาสำหรับการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มสื่อการสอนที่กระตุ้นความสนใจให้กับนักศึกษา ให้นักศึกษาทุกคนได้ลงมือปฏิบัติ และมีการประเมินจากอาจารย์ที่คุมปฏิบัติการ วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 311	การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 1	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มกรณีศึกษาในภาคปฏิบัติให้มากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 312	การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 2	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มตัวอย่างกรณีศึกษา หรือ อธิบายประสบการณ์ผู้สอนให้มากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาคและปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 411	ตำรับยาจีน 1	2/2568	บรรยาย 5.00 ปฏิบัติ 5.00
แผนการปรับปรุง : เพิ่มเวลาทบทวนการวิเคราะห์เคสกรณีศึกษาให้มากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 412	ตำรับยาจีน 2	2/2568	บรรยาย 5.00 ปฏิบัติ 5.00

แผนการปรับปรุง : เพิ่มเติมกรณีศึกษาที่น่าสนใจท้ายบทเรียนต่างๆ วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 421	การผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม	2/2568	บรรยาย 5.00 ปฏิบัติ 5.00
แผนการปรับปรุง : ปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัย วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาคและ/หรือปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 422	การประเมินคุณภาพสมุนไพรจีนและตำรับยาจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. มีการพิจารณาผลการประเมินการสอน ของผู้สอนโดยที่ประชุมกลุ่มผู้สอน 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 331	กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพการแพทย์แผนจีน	2/2568	บรรยาย 4.71
แผนการปรับปรุง : ปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัย ทันทับเหตุการณ์ปัจจุบัน วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาคหรือปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 332	ระบบสาธารณสุขไทยสำหรับการแพทย์แผนจีน	2/2568	บรรยาย 4.66
แผนการปรับปรุง : ปรับปรุงเนื้อหาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ นโยบายและระบบสาธารณสุข ให้เป็นปัจจุบันมากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาคหรือปลายภาค 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 410	ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน	2/2568	บรรยาย 4.60
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการอภิปรายและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในชั้นเรียนมากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบกลางภาคและ/หรือปลายภาค			

3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 440	การนวดทุยหนา	2/2568	บรรยาย 4.60 ปฏิบัติ 4.59
แผนการปรับปรุง : เพิ่มกรณีศึกษาให้วิเคราะห์และปฏิบัติ วิธีการประเมิน: 1. การสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการสอบภาคปฏิบัติ 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 521	สูตินรีเวชทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มกรณีศึกษาทางคลินิก วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 522	กุมารเวชทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มกรณีศึกษาทางคลินิก วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 523	โรคกระดูกทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มเติมสื่อการสอนที่มีความทันสมัยให้มากขึ้น วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 524	อายุรกรรมภายนอกทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : ปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัยมากยิ่งขึ้นและเข้าใจง่าย วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 525	โรคหู ตา คอ จมูก การแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : เพิ่มกรณีศึกษาการวินิจฉัยและการรักษาโรคตา หู คอ จมูก ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
TCM 460	โครงการพิเศษทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : ปรับช่วงเวลาการนำเสนอผลงาน โดยพิจารณาถึงความสะดวกของผู้เข้าร่วมเป็นสำคัญ			

วิธีการประเมิน: - ใช้วิธีการสอบปากเปล่าโดยให้นำเสนอผลการวิจัย/ผลการศึกษา โดยเชิญที่ผู้สนใจเข้าร่วมฟังและซักถามปัญหา - คุณภาพผลงานวิจัยของนักศึกษา โดยพิจารณาจากการตีพิมพ์เผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่กำหนดไว้ในเกณฑ์คุณภาพผลงานทางวิชาการในระบบการประกันคุณภาพการศึกษา			
TCM 580	สัมมนาทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกรรณศึกษการรักษผู้ป่วยที่ตนดูแลให้รอบด้านมากยิ่งขึ้น วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการอภิปรายและ/หรือนำเสนอผลงาน 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
TCM 572	การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 2	2/2568	-
แผนการปรับปรุง : ติดตามผลการฝึกปฏิบัติงาน ของนักศึกษาเป็นระยะๆ เพื่อให้การฝึกปฏิบัติงานเป็นไปได้อย่างเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 600	โครงการพิเศษสำหรับการแพทย์แผนจีน	2/2568	ปฏิบัติ 4.09
แผนการปรับปรุง : ปรับช่วงเวลาการนำเสนอผลงาน โดยพิจารณาถึงความสะดวกของผู้เข้าร่วมเป็นสำคัญ วิธีการประเมิน: - ใช้วิธีการสอบปากเปล่าโดยให้นำเสนอผลการวิจัย/ผลการศึกษา โดยเชิญที่ผู้สนใจเข้าร่วมฟังและซักถามปัญหา - คุณภาพผลงานวิจัยของนักศึกษา โดยพิจารณาจากการตีพิมพ์เผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่กำหนดไว้ในเกณฑ์คุณภาพผลงานทางวิชาการในระบบการประกันคุณภาพการศึกษา			
BCM 610	การสัมมนาทางการแพทย์แผนจีน	2/2568	บรรยาย 4.53
แผนการปรับปรุง : ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกรรณศึกษการรักษ วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา 2. การประเมินความรู้รอบยอดโดยการอภิปรายและ/หรือนำเสนอผลงาน 3. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ			
BCM 622	การปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผนจีน 2	2/2568	ปฏิบัติ 4.26
แผนการปรับปรุง : ติดตามผลการฝึกปฏิบัติงาน ของนักศึกษาเป็นระยะๆ เพื่อให้การฝึกปฏิบัติงานเป็นไปได้อย่างเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ วิธีการประเมิน: 1. สัมภาษณ์นักศึกษา			

2. ทวนสอบโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ

ผลการประเมินคุณภาพการสอนโดยรวม

รายวิชาที่หลักสูตรฯ เป็นผู้รับผิดชอบและเปิดสอนในปีการศึกษา 2568 มีจำนวนทั้งหมด 48 รายวิชา แบ่งเป็นภาคการศึกษาที่ 1/2568 จำนวน 3 รายวิชา ภาคการศึกษาที่ 2/2568 จำนวน 25 รายวิชา ทุกรายวิชาได้รับการประเมินจากนักศึกษาผ่านระบบประเมินการเรียนการสอน ใช้แบบประเมินการสอนออนไลน์ซึ่งดำเนินการโดยศูนย์สนับสนุนและพัฒนาการเรียนการสอนซึ่งเป็นหน่วยงานส่วนกลางของมหาวิทยาลัย ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลคุณภาพการสอนในสัปดาห์ที่ 14 - 15 ของแต่ละภาคการศึกษา พบว่าผลการประเมินคุณภาพการสอนภาคบรรยายมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.77 และภาคปฏิบัติมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.76 จัดอยู่ในระดับดี

2. ประสิทธิภาพของกลยุทธ์การสอน

1. ผลการดำเนินการของรายวิชา (RQF.5 และ/หรือ RQF.6) เป็นไปตามกลยุทธ์การสอนที่กำหนดไว้ในรายละเอียดรายวิชา (RQF.3 และ/หรือ RQF.4) ซึ่งตรงตามเล่มหลักสูตรฯ (มคอ.2)

2. จัดให้มีการประเมินการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย รวมทั้งให้นักศึกษาสามารถเขียนข้อร้องเรียนต่างๆ ได้อย่างอิสระ เพื่อใช้ปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอน จากผลของการประเมินของนักศึกษา พบว่าในปีการศึกษา 2568 มีคะแนนเฉลี่ยภาคบรรยาย 4.77 และภาคปฏิบัติ 4.76 จัดอยู่ในระดับดี นอกจากนี้หลักสูตรฯ ยังมีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้เพื่อหาสาเหตุ และปัญหาที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งหาแนวทางการแก้ไข เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาในภาคการศึกษาต่อไป

3. การพิจารณาข้อสอบ และผลสอบ (เกรด) โดยมีคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ทำหน้าที่ให้ความเห็น เป็นผู้ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยพิจารณาจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

จากการดำเนินการพบว่าผลประเมินกลยุทธ์การสอนสอดคล้องกับวิธีการสอน และครอบคลุมมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 5 ด้าน โดยรูปแบบการสอนส่วนใหญ่ที่ใช้ประกอบด้วย การบรรยาย การอภิปราย การฝึกทักษะ เช่น การจัดกิจกรรมกลุ่ม การจัดให้มีการนำเสนอหน้าชั้นเรียน การสร้างบทบาทสมมติ การใช้กรณีศึกษา เป็นต้น เพื่อประเมินความเข้าใจของนักศึกษา รวมทั้งสร้างกิจกรรมให้นักศึกษาได้คิดวิเคราะห์ และปฏิบัติตลอดทั้งภาคการศึกษา โดยเฉพาะวิชาชีพเฉพาะทางการแพทย์แผนจีน นอกจากนี้ยังนำผลที่ได้จากการสอนในแต่ละครั้งมาปรับปรุงวิธีการจัดการเรียนการสอนในคาบเรียนครั้งถัดไป อีกทั้งความเห็นของคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ที่มีต่อข้อสอบซึ่งข้อเสนอแนะส่วนใหญ่ของคณะกรรมการฯ เรื่องการพิจารณาข้อสอบเกี่ยวกับการใช้ภาษาไทยและจีนในการถามคำถาม ที่อาจทำให้นักศึกษาเข้าใจคลาดเคลื่อนได้ รวมถึงเกณฑ์การให้คะแนนสำหรับข้อสอบอัตนัย อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ และหลักสูตรฯ มีเกณฑ์การพิจารณาผลสอบ (เกรด) โดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ดังนี้

1. เกณฑ์ในการประเมินผลรายวิชา เป็นการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์และอิงกลุ่ม โดยอิงเกณฑ์เกรด C $\geq$ 60.00 คะแนน และเกรดอื่นตัดเกรดแบบอิงกลุ่มทั้งหมดโดยการพิจารณาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาร่วมกับคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการหลักสูตรฯ

2. นักศึกษาจะต้องมีผลคะแนนสอบผ่านตามเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 50.00 และมีคะแนนรวมต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 60.00

2.1 หากนักศึกษา มีผลสอบภาคบรรยาย หรือภาคปฏิบัติไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 50.00 สามารถสอบซ่อมได้ 1 ครั้ง ซึ่งในการสอบซ่อมนักศึกษาต้องทำคะแนนให้ได้ตั้งแต่ร้อยละ 60.00 ขึ้นไป จึงจะถือเป็นการสอบผ่านตามเกณฑ์ และจะได้คะแนนร้อยละ 50.00 ของคะแนนเต็ม

2.2 หากนักศึกษา มีคะแนนรวมในรายวิชาน้อยกว่าร้อยละ 60.00 นักศึกษามีสิทธิ์สอบซ่อมได้ 1 ครั้ง ในวิชานั้น (การสอบรวมเล่ม) ซึ่งในการสอบซ่อมนักศึกษาต้องทำคะแนนให้ได้ตั้งแต่ร้อยละ 60.00 ขึ้นไป จึงจะถือเป็นการสอบผ่านตามเกณฑ์ โดยกำหนดให้ได้เกรด C หากคะแนน สอบซ่อมไม่ถึงร้อยละ 60.00 ให้คงได้เกรดเดิม

2.3 เกณฑ์พิจารณาผลการเรียนรู้ (เกรด) ในรายวิชาการฝึกปฏิบัติทางคลินิกการแพทย์แผนจีน และรายวิชาชีพเฉพาะการแพทย์แผนจีนชั้นคลินิก ควรตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ โดยมีช่วงคะแนนดังนี้ เกรด A 80.00 - 100.00 คะแนน เกรด B+ 75.00 - 79.00 คะแนน เกรด B 70.00 - 74.00 คะแนน เกรด C+ 65.00 - 69.00 คะแนน เกรด C 60.00 - 64.00 คะแนน เกรด D+ 55.00 - 59.00 คะแนน เกรด D 50.00 - 54.00 คะแนน เกรด F 0.00 - 49.00 คะแนน

สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่างๆ

มาตรฐานผลการเรียนรู้*	สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่างๆ	แนวทางแก้ไขปรับปรุง
ความรู้ (Knowledge)	- นักศึกษาบางรายยังขาดระเบียบวินัย เช่น เข้าเรียนไม่ตรงเวลา ส่งงานช้า เล่นโทรศัพท์มือถือขณะเรียน คุยกันเสียงดังในห้องเรียน แต่งกายไม่สุภาพ รับประทานอาหารในห้องเรียน เป็นต้น	- มุ่งเน้นให้ตระหนักถึงความสำคัญของคุณธรรม จริยธรรม - ทำการตักเตือนพร้อมแจ้งกำหนดการและบทลงโทษที่ชัดเจน หรือทำบันทึกแจ้งนักศึกษาที่ไม่ปฏิบัติตามระเบียบที่ตกลงไว้เป็นลายลักษณ์อักษร - จัดการสอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมในทุกรายวิชา
ทักษะ (Skills)	- เนื่องจากรายวิชาของหลักสูตรฯ โดยส่วนใหญ่เป็นกระบวนรายวิชาต่อเนื่อง หากนักศึกษาไม่สามารถตกผลึกความรู้	- จัดสรรเวลานอกชั้นเรียน ทบทวนบทเรียนให้แก่นักศึกษาในรายวิชาพื้นฐานทางวิชาชีพ และในรายวิชาที่ใช้ภาษาจีนในการ

มาตรฐานผลการเรียนรู้*	สรุปข้อคิดเห็นของผู้สอน และข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่างๆ	แนวทางแก้ไขปรับปรุง
	ในกลุ่มรายวิชาแรกของวิชาชีพเฉพาะ จะส่งผลต่อการเรียนในรายวิชาถัดไปได้ - นักศึกษาบางรายขาดความตั้งใจและความกระตือรือร้นในการเรียน หรือขาดการเตรียมพร้อมก่อนเรียน หรือทบทวนบทเรียน หรือไม่สามารถนำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้ - นักศึกษาบางรายขาดความสามารถในการสืบค้นข้อมูลในฐานข้อมูลของจีน ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ และการตีความเนื้อหาทางการแพทย์แผนจีน - นักศึกษาบางรายยังขาดความเข้าใจในการนำความรู้ไปใช้ - นักศึกษาบางส่วนยังขาดความมั่นใจในการวินิจฉัยโรค	เรียนการสอน หรือให้คำแนะนำกับนักศึกษาเฉพาะราย - ให้นักศึกษาทำแบบทดสอบก่อนเรียนและหลังเรียน จากนั้นถึงอธิบายเนื้อหาส่วนที่นักศึกษาตอบไม่ได้หรือยังไม่เข้าใจ - อาจารย์ผู้สอนบรรยายเกี่ยวกับประสบการณ์การ นำเอาความรู้ไปประยุกต์ใช้ - ให้นักศึกษาทบทวนวิธีการตรวจโรค การแปลผลต่างๆ - จัดให้นักศึกษาได้ฝึกแปลผลและวินิจฉัยโรคทั้งในและนอกชั้นเรียนมากขึ้น
จริยธรรม (Ethics)	นักศึกษาบางรายยังขาดทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และเป็นเหตุเป็นผล ไม่สามารถบูรณาการ และเชื่อมโยงความรู้อย่างเป็นองค์รวม	ปรับปรุงวิธีการเรียนการสอนที่หลากหลายโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ พัฒนาให้ผู้เรียนเกิดทักษะการคิดและการตัดสินใจ
ลักษณะบุคคล (Character)	นักศึกษาบางรายยังขาดความรับผิดชอบ ต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในการทำงาน เป็นกลุ่ม หรือไม่สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ ทั้งในฐานะผู้นำหรือสมาชิกของกลุ่ม	อาจารย์ผู้สอนติดตามผลการทำงานของนักศึกษาอย่างใกล้ชิด เพื่อฝึกทักษะการทำงานเป็นทีม ภาวะผู้นำ ความรับผิดชอบ การบริหารเวลา และการร่วมมือทำงานกันระหว่างนักศึกษาในกลุ่ม

3. การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่

การปฐมนิเทศเพื่อชี้แจงหลักสูตร

☐ มี

☒ ไม่มี

จำนวนอาจารย์ใหม่ - คน

จำนวนอาจารย์ที่เข้าร่วมปฐมนิเทศ - คน

กิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

กิจกรรมที่จัด หรือเข้าร่วม* (ระบุเฉพาะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเท่านั้น)	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	
	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	สาย สนับสนุน
1.กิจกรรม งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย “ว่าด้วยการสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล 2) พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม 3) พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล	3	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ แลกเปลี่ยน ประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญ และนำองค์ความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอน การวิจัย และการ พัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนร่วมเฉลิมฉลองครบรอบ 100 ปีสมาคมฯ และครบรอบ 25 ปีของการ รับรองวิชาชีพแพทย์แผนจีนในประเทศไทยอย่างถูกกฎหมาย		
2. วิทยากรบรรยาย “เจ็บป่วย ยากหาย...แต่ไม่อยากกินยา จะทำอย่างไร?” วันที่ 22 สิงหาคม 2568 สถาบันพลังจิตตานุภาพ. ซอย 6 หมู่บ้านสิวลี รังสิต 2 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับทางเลือกใน การดูแลสุขภาพและบรรเทาอาการเจ็บป่วยโดยไม่พึ่งพาการใช้ยาเพียงอย่างเดียว เช่น การปรับพฤติกรรม การดูแลตนเอง และการแพทย์ทางเลือกอย่างเหมาะสม อีกทั้งสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง		
วิทยากรบรรยาย “Traditional Chinese Medicine for Wellness” หลักสูตร นสข. Wellness รุ่นที่ 8 วันที่ 11 กันยายน 2568 ณ KOMPASS CAMPUS ถนนบางนา-ตราด กม.15 บางพลี สมุทรปราการ 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ การแพทย์แผนจีนในการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) และการป้องกันโรคแบบองค์รวม เข้าใจแนวทางการ ดูแลสุขภาพด้วยการปรับสมดุลร่างกายตามหลักแพทย์แผนจีน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแล ตนเองและส่งเสริมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม		
วิทยากรบรรยาย “Enhancing Comfort: Complementary Therapies and Alternative Medicine in Palliative Care งาน: World Hospice	1	0

กิจกรรมที่จัด หรือเข้าร่วม* (ระบุเฉพาะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเท่านั้น)	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	
	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	สาย สนับสนุน
and Palliative Care Day 2025” วันที่ 10 ตุลาคม 2568 ห้องประชุมเอ เวอร์กรีน โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล		
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับบทบาทของ การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์เสริมในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบาย และยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย อีกทั้งสามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ร่วมกับการดูแลแบบสห สาขาวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม		
วิทยากรการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา หัวข้อบรรยาย: ความ ผิดปกติของระบบบดเคี้ยว 2 รายวิชา: 3216749 (ทันตกรรมบดเคี้ยวและ ความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า) วันที่ 10 พฤศจิกายน 2568 08.00-10.00 น. สถานที่: ห้องประชุมภาควิชาทันตกรรมบดเคี้ยว ชั้น 17 อาคารบรมนาคศรี นครินทร์คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับความผิดปกติ ของระบบบดเคี้ยว ทั้งด้านการวินิจฉัย การประเมินอาการ และแนวทางการดูแลรักษาตามหลักวิชาการ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบบดเคี้ยวและอาการปวดบริเวณ ช่องปากและใบหน้าได้อย่างเหมาะสม		
วิทยากรบรรยาย “Traditional Chinese Medicine for Wellness” หลักสูตร นสข. Wellness รุ่นที่ 9 วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569 ณ KOMPASS CAMPUS ถนนบางนา-ตราด กม.15 บางพลี สมุทรปราการ 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับการ ประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness) และการป้องกันโรคแบบองค์รวม ตลอดจนเข้าใจแนวทางการดูแลสุขภาพด้วยการปรับสมดุลร่างกายตามหลักการแพทย์แผนจีน และสามารถ นำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม		
บรรยายพิเศษเรื่อง “การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ” : มุมมองแพทย์แผนจีนภายในงาน HEALTH CHECK NCDs 2568 วันที่ 3 เมษายน 2569 เวลา 11.00- 12.00 น. ณ โรงพยาบาลชลประทาน 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับแนวทางการ ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมตามศาสตร์การแพทย์แผนจีน ทั้งการบรรเทาอาการ การส่งเสริมคุณภาพชีวิต และ การดูแลร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างเหมาะสม สามารถนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแล ผู้ป่วยแบบองค์รวมได้อย่างมีประสิทธิภาพ		

กิจกรรมที่จัด หรือเข้าร่วม* (ระบุเฉพาะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเท่านั้น)	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	
	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	สาย สนับสนุน
บรรยายพิเศษเรื่อง “การปรับสมดุล การใช้สมุนไพรจีนเสริมภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยมะเร็ง : มุมมองแพทย์แผนจีนและแพทย์แผนปัจจุบัน” ภายในงาน HEALTH CHECK NCDs 2568 วันที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 11.00 -12.00 น. ณ โรงพยาบาลชลประทาน 1) ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรจีนและการปรับสมดุลร่างกายเพื่อเสริมภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยมะเร็ง โดยบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสมและปลอดภัย		
5.กิจกรรม อบรม นวัตกรรมการบำบัดด้วยการฝังเข็มแบบจีนเงินและนวัตกรรมเทคโนโลยีการฝังเข็ม 1) พจ.เสี่ยวเทา หวัง	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ได้รับความรู้และทักษะเกี่ยวกับนวัตกรรมการบำบัดด้วยการฝังเข็มแบบจีนเงินและเทคโนโลยีการฝังเข็มสมัยใหม่ เข้าใจหลักการประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ปลอดภัย และสามารถนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานทางคลินิกได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
พัฒนาผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร AUN-QA version 4.0 มหาวิทยาลัยรังสิต 5-6 มีนาคม 2569 1) พจ.พรประภา สัตยานันทาภิบาล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Version 4.0 พร้อมทั้งพัฒนาทักษะการเป็นผู้ประเมินคุณภาพ การวิเคราะห์หลักฐาน และการให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นระบบ		
วิทยากรเวทีเสวนาและสัมมนาวิชาการนานาชาติ “การสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย วันที่ 21 มิถุนายน 2568 1) พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับความรู้และแลกเปลี่ยนมุมมองเกี่ยวกับการสืบสาน พัฒนา และประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนให้สอดคล้องกับบริบททาง การแพทย์ในปัจจุบัน อีกทั้งเกิดเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ เพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพอย่างยั่งยืน		
2.กิจกรรม งานประชุมวิชาการ บุหรี่กับสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 23 1) พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม	1	0

กิจกรรมที่จัด หรือเข้าร่วม* (ระบุเฉพาะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเท่านั้น)	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	
	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	สาย สนับสนุน
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : เพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านผลกระทบของบุหรืต่อสุขภาพ และแนวทางการควบคุมยาสูบ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางวิชาการกับผู้เชี่ยวชาญ และนำองค์ความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอน การวิจัย และการให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ		
3.กิจกรรม โครงการฝึกอบรม หลักสูตร "การออกแบบครั้งแรกด้วย Canva AI (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐานการใช้งาน)" 1) พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม 2) พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล	2	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : เพื่อพัฒนาทักษะการออกแบบสื่อการเรียนรู้โดยใช้ Canva AI เพิ่มความสามารถในการสร้างสื่อการสอนที่น่าสนใจ เข้าใจง่าย และเหมาะสมกับผู้เรียนในยุคดิจิทัล ตลอดจนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนและการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
3.กิจกรรม โครงการอบรมวิชาการและเผยแพร่วัฒนธรรมแพทย์แผนจีนในต่างประเทศ ภายใต้โครงการ '2025 สายใยแห่งจีน เส้นแห่งเจียงซู' 1) พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม	1	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการด้านแพทย์แผนจีนในระดับนานาชาติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ ตลอดจนเผยแพร่วัฒนธรรมและองค์ความรู้ด้านแพทย์แผนจีน และนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอน การวิจัย และการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง		
4.กิจกรรม โครงการฝึกอบรมหลักสูตรเทคนิคการใช้ AI เพื่อสนับสนุนการสอนของอาจารย์ 1) พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม 2) พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล	2	0
สรุปข้อคิดเห็น และประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับ : เพื่อพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน เพิ่มประสิทธิภาพในการออกแบบสื่อการเรียนรู้ การประเมินผล และการถ่ายทอดความรู้ให้เหมาะสมกับผู้เรียนในยุคดิจิทัล ตลอดจนส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพด้านการสอนอย่างต่อเนื่อง		

องค์ประกอบที่ 5 หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

(ตัวบ่งชี้ที่ 5.1) สาระของรายวิชาในหลักสูตร

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นในการพิจารณา	จำนวนยืนยัน
(1) จำนวนรายวิชาที่หลักสูตรเปิดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2568	48
(2) จำนวนวิชาที่มีการปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันฯ	45
(3) ร้อยละจำนวนรายวิชาที่มีการปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันฯ = $(2/1) \times 100$	93.75

ตารางแสดงจำนวนรายวิชาที่มีการปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันฯ ทั้งหมดของปีการศึกษา 2568 (2)

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	สรุปรายละเอียดวิชาที่มีการปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบันฯ*
1.	BCM 401	การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 1	- เพิ่มกระบวนการวินิจฉัยโรคเบื้องต้นทางการแพทย์แผนปัจจุบัน แปลผล วิเคราะห์โรคโดยบูรณาการการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือก
2.	BCM 402	การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 2	- ตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนปัจจุบันของโรคเรื้อรัง ดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์บูรณาการ - เพิ่มการยกตัวอย่างให้นักศึกษาอภิปรายกรณีศึกษาและงานวิจัย
3.	BCM 500	การสร้างเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน	- ใช้ความรู้ทางการแพทย์แผนจีน เช่น อาหาร ยา การออกกำลังกาย และการฝึกสมาธิ ตลอดจนพื้นฐานแนวคิดการแพทย์องค์รวมในการส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสุขภาพในขณะเจ็บป่วย และภายหลังการเจ็บป่วยความสำคัญของการดูแลสุขภาพในปัจจุบัน
4.	BCM 201	ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน	

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	สรุปรายละเอียดวิชาที่มีการปรับเปลี่ยน กระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการ เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน*
5.	BCM 202	ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันใน การแพทย์แผนจีน	- จัดให้นักศึกษาได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ได้ ใช้ภาษาจีนในชีวิตประจำวัน
6.	BCM 100	โลกทัศน์การแพทย์แผนจีน	- ศึกษาดูงานในสถานพยาบาลที่ได้รับรอง จากกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาล ทางการแพทย์แผนจีน โรงงานผลิตยา สมุนไพรจีน เพื่อเป็นแนวทางการประกอบ อาชีพ
7.	BCM 101	พื้นฐานการแพทย์แผนจีน	- เพิ่มการประยุกต์สาระสำคัญเบื้องต้นของ ศาสตร์การแพทย์แผนจีนให้มีความกระชับ และสามารถนำไปใช้ในชีวิตจริงได้ง่าย
8.	BCM 102	เภสัชพฤกษศาสตร์และสมุนไพรไทย	- ศึกษาตรวจเอกลักษณ์เครื่องยาสมุนไพร และผงยาโดยวิธีการตรวจสอบทางกล้อง จุลทรรศน์ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ใน วิชาชีพแพทย์แผนจีนได้
9.	BCM 300	ศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน	- ปรับเปลี่ยนเอกสารประกอบการเรียนการ สอนให้มีเนื้อหาที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ ในการเรียนรายวิชาชีพทางการแพทย์แผน จีน
10.	BCM 301	ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 1	- สอดแทรกกิจกรรมเพื่อเสริมความรู้ความ เข้าใจ - จัดทำคลิปวิดีโอให้นักศึกษาสามารถเข้ามา ทบทวนเนื้อหาได้
11.	BCM 302	ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 2	
12.	BCM 321	สมุนไพรจีน 1	- ปรับเปลี่ยนเอกสารประกอบการเรียนการ สอน ให้สอดคล้องกับปัจจุบัน
13.	BCM 322	สมุนไพรจีน 2	
14.	BCM 411	ตำรับยาจีน 1	- ปรับปรุงกระบวนการเรียนภาคปฏิบัติให้ เหมาะกับกลุ่มผู้เรียน
15.	BCM 412	ตำรับยาจีน 2	
16.	BCM 421	การผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม	- ศึกษากระบวนการผลิตตำรับยาสมุนไพร จีนในรูปแบบต่างๆ เพื่อพัฒนารูปแบบใหม่ ทันสมัย

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	สรุปรายละเอียดวิชาที่มีการปรับเปลี่ยน กระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการ เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน*
17.	BCM 422	การประเมินคุณภาพสมุนไพรจีนและ ตำรับยาจีน	- เรียนรู้ทักษะการประเมินคุณภาพสมุนไพร จีนและผลิตภัณฑ์สมุนไพรจีนทั้ง วัตถุดิบ สารสกัดและผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป ต่างๆ ตามมาตรฐานสากล และนำไป ประยุกต์ใช้ได้
18.	TCM 571	การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 1	- ฝึกทักษะการแพทย์แผนจีนอย่างเป็นองค์ รวม โดยประยุกต์ ใช้ศาสตร์และศิลปะ ทาง การแพทย์แผนจีน รวมทั้งใช้กระบวนการ แพทย์แผนจีน
	BCM 621	การปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผน จีน 1	
19.	BCM 203	ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 1	- จัดให้นักศึกษาได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ได้ ใช้ภาษาจีนในชีวิตประจำวัน
20.	BCM 204	ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 2	
21.	BCM 103	ชีวเคมีสำหรับการแพทย์แผนจีน	- เรียนรู้และเข้าใจในพื้นฐานทางชีวเคมีทาง การแพทย์และสามารถสืบค้น วิเคราะห์ ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายได้
22.	BCM 104	จุลชีววิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาสำหรับ การแพทย์แผนจีน	- เรียนรู้และเข้าใจในพื้นฐานทางจุลชีววิทยา ภูมิคุ้มกันวิทยาและสามารถสืบค้น วิเคราะห์ ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายได้
23.	BCM 311	การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 1	- ปรับปรุงกระบวนการเรียนภาคปฏิบัติให้ เหมาะกับกลุ่มผู้เรียน - มอบหมายให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการตรวจ วินิจฉัยและเขียนประวัติผู้ป่วย
24.	BCM 312	การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 2	
25.	BCM 411	ตำรับยาจีน 1	- ปรับปรุงกระบวนการเรียนภาคปฏิบัติให้ เหมาะกับกลุ่มผู้เรียน - เข้าร่วมกิจกรรมออกหน่วยบริการ ประชาชน เพื่อเพิ่มทักษะทางวิชาชีพ
26.	BCM 412	ตำรับยาจีน 2	
27.	BCM 421	การผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม	- ศึกษากระบวนการผลิตตำรับยาสมุนไพร จีนในรูปแบบต่างๆ เพื่อพัฒนารูปแบบใหม่ ทันสมัย
28.	BCM 422	การประเมินคุณภาพสมุนไพรจีนและ ตำรับยาจีน	- เรียนรู้ทักษะการประเมินคุณภาพสมุนไพร จีนและผลิตภัณฑ์สมุนไพรจีนทั้ง

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	สรุปรายละเอียดวิชาที่มีการปรับเปลี่ยน กระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการ เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน*
			วัตถุดิบ สารสกัดและผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป ต่างๆ ตามมาตรฐานสากล และนำไป ประยุกต์ใช้ได้
29.	BCM 400	บูรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์ แผนจีน	- ปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้ สอดคล้องกายวิภาคศาสตร์เพื่อบูรณาการ กับการแพทย์แผนจีน โดยใช้ภาษาจีนเป็น หลัก
30.	BCM 410	ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน	- เรียนรู้วิธีการสืบค้นข้อมูล ขั้นตอนในการ ดำเนินการวิจัย การวิเคราะห์สถิติข้อมูล ต่างๆ ในปัจจุบัน
31.	BCM 431	การฝังเข็มและรมยา 1	- จัดกิจกรรมออกหน่วยบริการประชาชน เพื่อเพิ่มทักษะทางวิชาชีพ
32.	BCM 432	การฝังเข็มและรมยา 2	
33.	BCM 440	การนวดทุยหนา	- ศึกษาและฝึกฝนปฏิบัติการนวดทุยหนา เพื่อสามารถนำมาประยุกต์ใช้รักษาโรคต่าง ในปัจจุบันได้
34.	BCM 501	คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 1	- ปรับปรุงกระบวนการเรียนโดยใช้หนังสือ เรียนฉบับใหม่ และเพิ่มเติมเนื้อหาในการ เรียน
35.	BCM 502	คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 2	
36.	BCM 503	ชีวประวัติและแนวคิดบุคคลสำคัญทาง การแพทย์แผนจีน	- ปรับปรุงกระบวนการเรียนโดยใช้หนังสือ เรียนฉบับใหม่ และเพิ่มเติมเนื้อหาในการ เรียน
37.	BCM 511	อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 1	- ปรับปรุงกระบวนการเรียนโดยใช้หนังสือ เรียนฉบับใหม่ และเพิ่มเติมเนื้อหาในการ เรียน
38.	BCM 512	อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 2	
39.	BCM 521	สูติรีเวชทางการแพทย์แผนจีน	
40.	BCM 522	กุมารเวชทางการแพทย์แผนจีน	
41.	BCM 523	โรคกระดูกทางการแพทย์แผนจีน	

ลำดับที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	สรุปรายละเอียดวิชาที่มีการปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน*
42.	BCM 524	อายุรกรรมภายนอกทางการแพทย์แผนจีน	
43.	BCM 525	โรคหู ตา คอ จมูก การแพทย์แผนจีน	
44.	TCM 572	การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 2	- ปรับกระบวนการโดยจัดสอบวัดความรู้รวบยอดก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงาน
45.	TCM 580	สัมมนาทางการแพทย์แผนจีน	- มอบหมายให้นักศึกษาเข้าร่วมงานสัมมนาทางด้านการแพทย์แผนจีนเพื่อพัฒนาความรู้ทักษะใหม่ในการประกอบวิชาชีพปัจจุบัน - จัดสัมมนาภายในโดยให้นักศึกษานำเสนอโครงการพิเศษ

การออกแบบหลักสูตร และสาระรายวิชาในหลักสูตรที่ปรับให้เหมาะสมกับความต้องการของผู้เรียน มีหลักสูตรหรือรายวิชาที่เป็นความร่วมมือกับสถานประกอบการ

1. การออกแบบหลักสูตรฯ

1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ประชุม พิจารณาความคิดเห็นที่เกี่ยวกับหลักสูตรฯ สาระรายวิชาในหลักสูตรฯ ข้อวิพากษ์จาก อาจารย์ผู้สอน นักศึกษา สถานประกอบการ คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตร ฯ มหาลัยที่ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อจัดทำ SWOT ให้มีรายวิชาในกลุ่มวิชาตามที่ มหาวิทยาลัย และ/หรือที่สอดคล้องกับหลักสูตรของแต่ละประเภทตามที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาแพทย์แผนจีนกำหนด

1.2 หลักสูตรฯ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร และมาตรฐานการศึกษา ที่มีผู้ทรงคุณวุฒิ สาขาการแพทย์แผนจีน และผู้ทรงคุณวุฒิจากสาขาที่เกี่ยวข้อง ร่วมในการกำกับ ดูแล ตรวจสอบ

1.3 หลักสูตรฯ ออกแบบร่วมกับกำหนดแผนปรับปรุง โดยดำเนินการปรับปรุงตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

2. สาระรายวิชาในหลักสูตรฯ

2.1 หลักสูตรฯ สำรวจแผนการศึกษาประจำปีในแต่ละชั้นปี รวมถึงความต้องการของนักศึกษาเพื่อนำมาวางแผนการเปิดรายวิชา

2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ รวบรวมข้อเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน นักศึกษา สถานประกอบการ คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ

ของหลักสูตรฯ มหาวิทยาลัยที่มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เพื่อจัดทำกระบวนการ จัดการเรียนการสอนในรายวิชา โดยพิจารณาจากผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรฯ จากมคอ.5 และ/หรือ มคอ.6 ผลการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อหลักสูตรฯ การประเมินคุณภาพการสอนในรายวิชาต่างๆ

2.3 นำผลจากการประเมินมาปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาวิชาให้ทันสมัย ปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ที่สามารถบูรณาการกับการวิจัย ให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพเพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของตลาดได้ โดยกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรฯ และสาระของรายวิชาให้ครอบคลุมผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการศึกษา ทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ บุคคลผู้มีความรู้ ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม และพลเมืองที่เข้มแข็ง

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

หลักสูตรฯ มีการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเป็นประจำทุกๆ 7 ปี ตามเกณฑ์ที่กำหนด มีการปรับปรุงหลักสูตรครั้งล่าสุดในปี พ.ศ. 2563 โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ออกแบบยกร่างโครงสร้างหลักสูตรฯ จำนวน 192 หน่วยกิต ประกอบด้วย 3 หมวดคือ

1. หมวดศึกษาทั่วไป 30 หน่วยกิต แบ่งเป็น 8 กลุ่มวิชา ได้แก่

- 1.1) อัตลักษณ์มหาวิทยาลัย
- 1.2) ความเป็นสากลและการสื่อสาร
- 1.3) ภาวะผู้นำและความรับผิดชอบต่อสังคม
- 1.4) ศิลปะและวัฒนธรรม
- 1.5) ผู้ประกอบการนวัตกรรม
- 1.6) รู้เท่าทันสื่อดิจิทัล
- 1.7) หลักคิดวิทยาศาสตร์
- 1.8) อาร์เอสยู มาย-สไตล์

2. หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

3. หมวดวิชาเฉพาะ 156 หน่วยกิต

- 3.1) หมวดวิชาพื้นฐานวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
- 3.2) หมวดวิชาชีพเฉพาะการแพทย์แผนจีน
- 3.3) หมวดวิชาฝึกเวชปฏิบัติ

เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในการรับรองหลักสูตรฯ ของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้นำรายวิชาต่างๆ ของหลักสูตรฯ ไปจัดทำแผนความรับผิดชอบตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน และผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการศึกษาจากหลักสูตรฯ สู่รายวิชา ที่จะนำไปเป็นแนวทางการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลการเรียนรู้ เพื่อผลิตบัณฑิตที่พึงประสงค์ตรงตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตรฯ เป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานและความต้องการของประเทศ

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้ประมวลผลการดำเนินงานจากมคอ.5 และ/หรือมคอ.6 และข้อวิพากษ์ต่างๆ จากอาจารย์ผู้สอน นักศึกษา สถานประกอบการ คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ และมหาวิทยาลัยที่มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ โดยมีการปรับกระบวนการเรียนการสอนที่สำคัญดังนี้

1) กลุ่มรายวิชาภาษาจีน นักศึกษาได้เดินทางไปศึกษาที่มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน เพื่อเป็นการเพิ่มทักษะทางด้านภาษาจีนในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถได้รับประสบการณ์วัฒนธรรมต่างๆ เพิ่มความมั่นใจในการสื่อสารภาษาจีนในชีวิตประจำวันมากยิ่งขึ้น นักศึกษาสามารถสอบผ่านวัดระดับภาษาจีน HSK 4 ได้คิดเป็นร้อยละ 73.08 และสามารถสอบผ่านวัดระดับภาษาจีน HSK 5 ได้คิดเป็นร้อยละ 7.69

2) หมวดวิชาชีพเฉพาะการแพทย์แผนจีน หลักสูตรฯ เชิญอาจารย์พิเศษจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยที่มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ มาร่วมสอนให้แก่นักศึกษา ณ มหาวิทยาลัยรังสิต และมีการส่งนักศึกษาชั้นปีที่ 5 ไปศึกษาต่อที่มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน เป็นการเพิ่มเติมเนื้อหาและทักษะความรู้เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน

3) หลักสูตรฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดกระบวนการเรียนการสอน ที่ส่งเสริมพัฒนาทักษะการคิด การวิเคราะห์และการทำงานร่วมกับผู้อื่น ฝึกทักษะทางวิชาชีพ โดยให้นักศึกษาทำการอภิปรายกรณีศึกษา ออกหน่วยให้บริการประชาชนภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

4) หมวดวิชาชีพเวชปฏิบัติ เพื่อความหลากหลาย พร้อมประสบการณ์ในการรักษาคนไข้ หลักสูตรฯ มีการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาชั้นปีที่ 6 มีการฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลสังกัดของมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน และฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาล หรือคลินิกที่ได้มาตรฐานในประเทศไทย ได้แก่ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อเป็น โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลพนัสนิคม โรงพยาบาลภูมิพล โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีนหัตถ์เดียว เป็นต้น

หลักสูตรฯ มีวัตถุประสงค์มุ่งเน้นการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษามีความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนจีน โดยมีองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์มารองรับ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ได้ ใช้ความรู้ หลักการ ทฤษฎี กระบวนการต่างๆในการคิดวิเคราะห์ และแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ สอนให้นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณในวิชาชีพ เป็นผู้นำที่ดีมีความรับผิดชอบต่อตัวเองและส่วนรวม ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ เคารพความเห็นที่แตกต่างเพื่อบรรลุเป้าหมายของงานอย่างมีประสิทธิภาพ ยังมีการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้ร่วมกับศาสตร์การแพทย์แขนงอื่นได้ โดยกำหนดให้เรียนรู้ด้านเภสัชพฤกษศาสตร์และสมุนไพรไทย รวมทั้งสามารถพัฒนาการผลิตตำรับยาสมุนไพรจีนและประเมินคุณภาพผลิตภัณฑ์ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก การเรียนการสอนในรายวิชาหลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจสุขภาพ สามารถนำการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการให้คำแนะนำการรักษา ข้อปฏิบัติในการฟื้นฟูหรือบำบัดร่างกายแก่คนไข้ได้

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้ปรับปรุงพัฒนาการกระบวนการจากผลการประเมินโดยปรับปรุงสาระรายวิชาและการเรียนการสอนในหลักสูตรฯ ให้มีความทันสมัยและสร้างเสริมประสบการณ์จริงและนำไปใช้จริง ดังต่อไปนี้

1. ด้านการเรียนการสอน

1.1) กลุ่มรายวิชาภาษาจีน (BCM 201 BCM 202 BCM 203 และ BCM 204) นักศึกษาได้เดินทางไปศึกษาภาษาจีนที่มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน ได้มีการสัมภาษณ์อาจารย์ผู้สอนพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่สามารถ ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาจีนอยู่ในระดับดี สามารถใช้ภาษาจีนสื่อสารในชีวิตประจำวันได้ นักศึกษาบางรายมีความสามารถใช้ภาษาจีนสื่อสารในหัวข้อที่ซับซ้อนยิ่งขึ้นและสามารถสื่อสารกับเจ้าของภาษาได้

1.2) หมวดวิชาชีพเฉพาะการแพทย์แผนจีน มีการเรียนการสอนจากอาจารย์พิเศษจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ได้มีการสัมภาษณ์อาจารย์ผู้สอนพบว่านักศึกษาสามารถสื่อสารภาษาจีนเข้าใจองค์ความรู้ ให้ความร่วมมือตอบคำถามได้ในระดับดี และมีผลการเรียนรู้อยู่ในระดับปานกลาง-ดี

2. ด้านสร้างเสริมประสบการณ์

2.1) เพิ่มประสบการณ์การรักษาคณไข โดยจัดออกหน่วยให้บริการประชาชน และให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม Open House 2025 เพื่อลงมือปฏิบัติ ชักประวัติ ตรวจวินิจฉัย รักษาคนไขเบื้องต้น ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์อย่างใกล้ชิด พบว่านักศึกษาได้นำทักษะจากการเรียนมาประยุกต์ใช้อยู่ในเกณฑ์ที่ดี

2.2) ศึกษาดูงานในสถานพยาบาลที่ได้รับรองจากกฎกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลทางการแพทย์แผนจีน โรงงานผลิตยาสมุนไพรจีน เพื่อเป็นแนวทางการประกอบอาชีพ พบว่านักศึกษาให้ความสนใจอยู่ในระดับดีมาก

3. ด้านเทคโนโลยีทันสมัย

3.1) ในแต่ละกลุ่มรายวิชา มีการส่งเสริมให้นักศึกษาออกแบบจัดทำวิดีโอ หรือ infographic ให้ความรู้ต่างๆ พบว่านักศึกษามีความคิดสร้างสรรค์ทันสมัย ผลงานอยู่ในระดับดี-ดีมาก

3.2) กลุ่มรายวิชาปฏิบัติการ ส่งเสริมให้นักศึกษาใช้อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

หลักสูตรฯ มีการประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอนของทุกรายวิชาโดยนักศึกษาเป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นการประเมินและกำกับรายวิชาต่างๆ ให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับบริบทของแพทย์แผนจีนในปัจจุบัน ให้เป็นที่ต้องการของตลาดแรงงานและความต้องการของประเทศ โดยนำผลการประเมินมาปรับปรุงพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานในรอบปีถัดไป

มีการกำหนดผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2565 ที่ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) ตามวิสัยทัศน์ และจุดเน้นของหลักสูตร

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ มีระบบและกลไกการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิที่ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน โดยประชุมวางแผนแนวทางการจัดการเรียนการสอน กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ (TQF 5 ด้าน) ที่ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) ตามวิสัยทัศน์และจุดเน้นของหลักสูตร และมอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำ มคอ.3 และ/หรือ มคอ.4 ตามแผนที่กำหนดไว้และนำเสนอเข้าสู่ระบบก่อนเปิดภาคการศึกษา

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

ตามวิสัยทัศน์และจุดเน้นของหลักสูตรฯ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ด้านการแพทย์แผนจีน เพื่อการบริการสุขภาพทั้งทางด้านการรักษาและป้องกันโรค พร้อมทั้งส่งเสริมสุขภาพมีการประยุกต์ต่อยอดองค์ความรู้ดั้งเดิม หลักสูตรฯ มีการบูรณาการความรู้วิทยาศาสตร์และศาสตร์แขนงอื่นกับศาสตร์การแพทย์แผนจีน โดยมุ่งเน้นการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตการแพทย์แผนจีนให้เป็นผู้มีความรู้คู่คุณธรรม มีเจตคติในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข สามารถพึ่งพาตนเองได้ ตอบสนองความต้องการของสังคม และร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของประเทศไทยได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยเน้นการวิจัยพัฒนาอันจะก่อให้เกิดการพัฒนาวิธีการรักษาโรค การวิจัยและพัฒนาการผลิตตำรายาจีนต่างๆ สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนจีนมาผสมผสานใช้ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงมีการให้บริการทางวิชาการแก่สังคม อีกทั้งได้มีความร่วมมือกับ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน สำหรับการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกของนักศึกษาในชั้นปีที่ 6 ได้ทำความร่วมมือกับคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนหัวเฉียว หลักสูตรฯ มีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิที่ครอบคลุมผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน และสอดคล้องผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน คือ

1. ด้าน Learner Person : บุคคลผู้เรียนรู้

หลักสูตรฯ มีการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนเป็นผู้ใฝ่เรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพ ทักษะในการเรียน และเป็นบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และความรอบรู้ด้านต่างๆ ในการสร้างหรือประกอบสัมมาอาชีพความมั่นคงและคุณภาพชีวิตของตนเองได้

2. ด้าน Innovative Co-Creator : ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม

หลักสูตรฯ ตระหนักถึงการเป็นผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม มีทักษะศตวรรษที่ 21 ที่มีความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ในการแก้ปัญหาเพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสังคม มีคุณลักษณะความเป็น

ผู้ประกอบการ รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคมและของโลก สามารถสร้างโอกาสและเพิ่มมูลค่าให้กับตนเอง ชุมชน สังคม และประเทศ ด้วยการสอดแทรกเนื้อหาและกิจกรรมในระหว่างคาบเรียน เป็นต้น

3. ด้าน Active Citizen : ผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง

หลักสูตรฯ ให้ความสำคัญเกี่ยวกับจรรยาบรรณในวิชาชีพ มุ่งเน้นให้นักศึกษา มีความกล้าหาญทางจริยธรรม ยึดมั่นในความถูกต้อง มีความร่วมมือร่วมพลังเพื่อสร้างสรรค์การพัฒนาและการสร้างสันติสุข ตระหนักถึงประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตน ผ่านการเรียนการสอน กิจกรรมภายในห้องเรียน และการออกหน่วยให้บริการประชาชน เป็นต้น

เพื่อเป็นการครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) หลักสูตรฯ ได้จัดกิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน เพื่อให้นักศึกษาได้มีการเรียนรู้ นำทักษะในการเรียนมาบูรณาการประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ/หรือ มคอ.6 ทำการประเมินผล ทบทวนระบบและกลไกการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ (TQF 5 ด้าน) และผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) รายงานต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อนำผลประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาในปีการศึกษาถัดไป ในปีการศึกษา 2567 มีผลรายงานดังนี้

นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่กำลังศึกษาอยู่ ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน เช่น กลุ่มรายวิชาภาษาจีน (BCM 201 BCM 202 BCM 203 และ BCM 204) นักศึกษาเริ่มต้นเรียนรู้คำศัพท์บทสนทนาพื้นฐาน การสื่อสารในชีวิตประจำวันเบื้องต้น พบว่านักศึกษาสามารถปรับตัวและใช้ชีวิตในการเรียนรู้ต่างแดนได้อย่างมีความสุข สอดคล้องผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน

นักศึกษาชั้นปีที่ 2 3 4 และ 5 เช่น กลุ่มรายวิชาการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน (BCM 311 และ BCM 312) กลุ่มรายวิชาตำรับยาจีน (BCM 411 และ BCM 412) และกลุ่มรายวิชาการฝังเข็มและลมปราณ (BCM 431 และ BCM 432) จัดกิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน รวมถึงกลุ่มรายวิชาหมวดวิชาชีพเฉพาะ การแพทย์แผนจีน มีการมอบหมายให้นักศึกษาทำผลิตภัณฑ์ทั้งรูปแบบสิ่งพิมพ์และดิจิทัลเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ให้แก่ประชาชนทั่วไป โดยนักศึกษาสามารถบูรณาการความรู้ทางวิทยาศาสตร์และวิชาชีพเฉพาะการแพทย์แผนจีน มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นได้อย่างเหมาะสมสอดคล้องผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน พบว่านักศึกษาสามารถอธิบายและเข้าใจในเนื้อหาการเรียนได้อยู่ในระดับดี

นักศึกษาชั้นปีที่ 3 และ 4 กลุ่มรายวิชาตำรับยาจีน (BCM 411 และ BCM 412) และกลุ่มรายวิชาการฝังเข็มและลมปราณ (BCM 431 BCM 432 TCM 331 BCM 332 และ BCM 333) เข้าร่วมกิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน พบว่านักศึกษาเมื่อเข้าร่วมโครงการแล้วมีความกระตือรือร้นและมีทักษะในวิชาชีพเพิ่มมากขึ้น

นักศึกษาชั้นปีที่ 6 ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสังกัดของมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน และฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาล หรือคลินิกที่ได้มาตรฐานในประเทศไทย พบว่านักศึกษาสามารถนำองค์ความรู้ที่เรียนมาทั้งหมดใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้สอดคล้องผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน

การปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขานั้นๆ และเชื่อมโยงกับการนำไปใช้ได้จริง

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ มีระบบและกลไกการปรับปรุงหลักสูตรฯ ให้ทันสมัยต่อสถานการณ์โลก และความก้าวหน้าในศาสตร์สาขานั้นๆ ดังนี้

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่วมกำหนดแผนการปรับปรุงตามรอบระยะเวลาที่กำหนด โดยเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ ร่วมกันประชุมพิจารณา รวมทั้งความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรฯ
2. ประชุมเพื่อจัดทำ SWOT วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภัยคุกคาม วิเคราะห์ทางด้านการตลาด จุดคุ้มทุน สถานการณ์ ณ ปัจจุบันและอนาคต กำหนดปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ ระบบการเรียนการสอน การจัดการศึกษา โครงสร้างหลักสูตรฯ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา แผนการรับนักศึกษา
3. นำผลสรุปจากการประชุม และผลประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอน มาวางแผนปรับปรุงกระบวนการวิชาของหลักสูตรฯ ให้มีความทันสมัยมากขึ้น โดยพิจารณาความครอบคลุมของคำอธิบายรายวิชา

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

จากการประชุม และประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อวางแผนปรับปรุงกระบวนการวิชาของหลักสูตรฯ ให้มีความทันสมัยมากขึ้น โดยพิจารณาความครอบคลุมของคำอธิบายรายวิชา มีการปรับหัวข้อสอน (Topic outline) ให้มีความทันสมัยมากขึ้น ดังนี้

รายวิชาโลกทัศน์การแพทย์แผนจีน (BCM 100) ศึกษาดูงานในสถานพยาบาลที่ได้รับรองจากกฎกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลทางการแพทย์แผนจีน โรงงานผลิตยาสมุนไพรจีน เพื่อแนวทางการประกอบอาชีพ

รายวิชาศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน (BCM 300) ปรับเปลี่ยนเอกสารประกอบการเรียนการสอนให้มีเนื้อหาที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการเรียนรายวิชาชีพทางการแพทย์แผนจีน

กลุ่มรายวิชาบูรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน (BCM 400) ปรับเปลี่ยนกระบวนการเรียนการสอนให้สอดคล้องกายวิภาคศาสตร์เพื่อบูรณาการกับการแพทย์แผนจีน โดยใช้ภาษาจีนเป็นหลัก

รายวิชาสัมมนาทางการแพทย์แผนจีน (BCM 610 และ TCM 580) เข้าร่วมงานสัมมนาทางด้านการแพทย์แผนจีนในหัวข้อที่ตนเองสนใจ มีความทันสมัยและเป็นแนวทางการรักษาในปัจจุบันได้

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากผลการดำเนินการปรับปรุงในด้านต่างๆ เกี่ยวกับสาระรายวิชาของหลักสูตรฯ ในปีการศึกษา 2568 มีผลลัพธ์ดังนี้

รายวิชาโลกทัศน์การแพทย์แผนจีน (BCM 100) พบว่านักศึกษาได้เรียนรู้แนวทางการประกอบวิชาชีพ มีความสนใจในการเรียนเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียนอย่างดี โดยนักศึกษาทุกรายมีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ดี-ดีมาก

รายวิชาศัพทเฉพาะทางการแพทย์แผนจีน (BCM 300) พบว่าสามารถกระตุ้นให้นักศึกษามีความกระตือรือร้นและสนใจในการเรียนมากขึ้น และมีผลการเรียนอยู่ในระดับดี

กลุ่มรายวิชาบูรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน (BCM 400) พบว่านักศึกษาสามารถหาจุดฝังเข็มได้แม่นยำและมั่นใจมากยิ่งขึ้น และมีผลการเรียนอยู่ในระดับดี

รายวิชาสัมมนาทางการแพทย์แผนจีน (BCM 610 และ TCM 580) พบว่าหลังจากจบการบรรยาย นักศึกษาสามารถสรุปเนื้อหาวิเคราะห์ในหัวข้อที่ตนเองได้เข้าร่วมงานสัมมนา จากผลการเรียนของนักศึกษา พบว่ามีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ดีมาก

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.5.1.01 ระบบและกลไกการปรับปรุงหลักสูตรฯ
2. พจบ.5.1.02 มคอ.3 และ มคอ.4 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568
3. พจบ.5.1.03 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563
4. พจบ.5.1.04 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2557
5. พจบ.5.1.05 มคอ.5 และ มคอ.6 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568
6. พจบ.5.1.06 บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการแพทย์แผนจีนระหว่างมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีน นานกิงกับมหาวิทยาลัยรังสิต

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
5.1	3.00 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

(ตัวบ่งชี้ที่ 5.2) การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

ผลการดำเนินงาน

การกำหนดผู้สอน

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่วมประชุมกับคณะกรรมการวิชาการของวิทยาลัย ในการสรรหาอาจารย์ที่มีคุณวุฒิ หรือความเชี่ยวชาญ ความรู้ ความสามารถ เพื่อกำหนดเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา โดยให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา สรรหาอาจารย์ที่มีคุณวุฒิ หรือความเชี่ยวชาญ ความรู้ ความสามารถ เพื่อกำหนดแนวทางจัดทำแผนการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับรายวิชานั้นๆ โดยมีระบบและกลไกดังนี้

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต

สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ประชุมเพื่อกำหนดรายวิชาที่จะเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้สอน ดังนี้

1.1 ผู้รับผิดชอบรายวิชา มีคุณวุฒิตะดับปริญญาโท หรือคุณวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาที่รับผิดชอบ

1.2 ผู้สอนที่เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิตะดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

1.3 ผู้สอนที่เป็นอาจารย์พิเศษ มีคุณวุฒิตะดับปริญญาโทหรือคุณวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอน ไม่น้อยกว่า 6 ปี และมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา

2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ร่วมจัดทำแผนการเรียนรู้ (RQF. 3

และ/หรือ RQF.4) ให้สอดคล้องกับคำอธิบายรายวิชา และกำหนดวัตถุประสงค์ของรายวิชาให้สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ (Curriculum Mapping)

3. ดำเนินการประชุมเพื่อพิจารณา ตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้ (RQF.3 และ/หรือ RQF.4) และตรวจสอบภาระงานสอนโดยเป็นไปตามข้อบังคับและประกาศที่เกี่ยวข้องของมหาวิทยาลัยรังสิต

4. กระบวนการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ เป็นแบบ Block Course โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาช่วยวางแผนการเรียนรู้ (study plan) และให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

5. ระหว่างดำเนินการเรียนการสอน จะมีผู้รับผิดชอบรายวิชา หรืออาจารย์ประจำหลักสูตรฯ หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เข้าร่วมสังเกตการณ์ เพื่อประเมินการจัดเรียนการสอน ซึ่งเมื่อใกล้จบภาคการศึกษา ผู้สอนจะต้องได้รับการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา และนักศึกษาต้องประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอน

6. รายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการหลักสูตรฯ และนำผลการประเมินไปปรับปรุงการเรียนการสอนในครั้งต่อไป

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่วมประชุมกับคณะกรรมการวิชาการของวิทยาลัยฯ เพื่อจัดทำตารางการปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับปฏิทินการศึกษาของมหาวิทยาลัยฯ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อดำเนินการในการกำหนดจัดทำแผนการศึกษา หัวข้อการสอนของแต่ละรายวิชา กำหนดผู้สอนที่มีคุณวุฒิปริญญาตรี ประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญในสาขาวิชา ในแต่ละหัวข้อนั้นๆ โดยหลักสูตรฯ มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต (MOU) ระหว่างมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีนกับมหาวิทยาลัยรังสิต เพื่อผลักดันให้มีการพัฒนาการเรียนการสอนการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย โดยมุ่งเน้นการจัดการเรียนการสอนให้มีมาตรฐาน ในรายวิชาเฉพาะทางการแพทย์แผนจีนให้เป็นรูปแบบการสอนร่วมกันทั้งสองฝ่าย มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิงเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนตั้งแต่ปูพื้นฐานภาษาจีนจนจบการศึกษา ซึ่งนักศึกษาจะต้องเดินทางไปศึกษา ณ เมืองนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน ดังนี้ ชั้นปีที่ 1 ในกลุ่มรายวิชาภาษาจีน ชั้นปีที่ 5 กลุ่มรายวิชาชีวะเฉพาะการแพทย์แผนจีนชั้นคลินิก และชั้นปีที่ 6 ฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 6 เดือน เมื่อนักศึกษาสำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรการแพทย์แผนจีนของมหาวิทยาลัยรังสิต นอกจาก

นักศึกษาจะได้รับปริญญาการแพทย์แผนจีนบัณฑิตของมหาวิทยาลัยรังสิตแล้ว นักศึกษายังได้รับปริญญาการแพทย์แผนจีนบัณฑิต และการรับรองวุฒิการศึกษาจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิงอีกด้วย

เพื่อพัฒนานักศึกษาตามความมุ่งหวัง ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติการ ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และเพื่อให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ครอบคลุมผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน หลักสูตรฯ จึงได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ในการสรรหาอาจารย์ที่มีความชำนาญ เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนจีนเข้ามาสอน จึงได้จัดกระบวนการเรียนการสอนโดยทำการเชิญอาจารย์พิเศษซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน โดยมีรายละเอียดดังนี้

1) รายวิชาภาษาจีน ได้จัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์พิเศษเจ้าของภาษาและผู้เชี่ยวชาญด้านการสอนภาษาจีนเป็นภาษาต่างประเทศ ซึ่งต้องผ่านการสอบวัดระดับความสามารถภาษาจีนกลาง (Mandarin Proficiency Test) ตามเกณฑ์มาตรฐานของสาธารณรัฐประชาชนจีน และได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพด้านการสอนภาษาจีนแก่ชาวต่างชาติ (Certificate for Teachers of Chinese to Speakers of Other Languages: CTC SOL) รวมทั้งมีประสบการณ์ด้านการจัดการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา

การจัดการเรียนการสอนดำเนินการในรูปแบบทีมผู้สอน โดยมีอาจารย์ประจำของมหาวิทยาลัยรังสิต ร่วมออกแบบการเรียนรู้ สนับสนุนการเรียนการสอน และเชื่อมโยงเนื้อหาภาษาจีนกับบริบทของการแพทย์แผนจีน อีกทั้ง ยังจัดกิจกรรมเสริมศักยภาพด้านภาษาจีนโดยมีการติวเข้มเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบวัดระดับความสามารถภาษาจีน (HSK4) เพื่อเพิ่มศักยภาพของนักศึกษาให้มีความพร้อมสำหรับการศึกษารายวิชาทางการแพทย์แผนจีนที่ใช้ภาษาจีนในอนาคต

2) กลุ่มรายวิชาชีพเฉพาะทางการแพทย์แผนจีน

(1) รายวิชาทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน (BCM301 และ BCM302) ร่วมสอนโดย พจ. Jun Shi (史俊) สาขาความเชี่ยวชาญการวินิจฉัยและการรักษาโรคไตแบบผสมผสานการแพทย์แผนจีนและตะวันตก การวิจัยกลไกการแพทย์แผนจีนในการรักษาโรคไต การตีความทฤษฎีพื้นฐานของการแพทย์แผนจีนสมัยใหม่ ปัจจุบันดำรงตำแหน่งอาจารย์ประจำสาขาทฤษฎีพื้นฐานการแพทย์แผนจีน และสาขาคำราหวงตีเนยจิง วิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ประสบการณ์สอน 6 ปี ประสบการณ์ทางคลินิก 8 ปี มีผลงานวิชาการตีพิมพ์วารสาร SCI จำนวน 6 ฉบับ และตีพิมพ์วารสารภาษาจีนจำนวน 5 ฉบับ ทั้งนี้ ได้ร่วมจัดการเรียนการสอนให้แก่นักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนจีน มหาวิทยาลัยรังสิต อย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 ทำให้มีความเข้าใจพื้นฐานความรู้ ศักยภาพ และลักษณะการเรียนรู้ของนักศึกษาเป็นอย่างดี สามารถออกแบบวิธีการสอน ปรับเทคนิคการถ่ายทอดองค์ความรู้ และยกตัวอย่างกรณีศึกษาที่สอดคล้องกับบริบทของผู้เรียน ส่งผลให้นักศึกษาเข้าใจเนื้อหาได้ง่ายขึ้น และสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้พื้นฐานไปสู่การประยุกต์ใช้ในรายวิชาทางคลินิกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(2) กลุ่มรายวิชาวินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนจีน (BCM331 และ BCM332) ร่วมสอนโดย ศ.พจ. Xu Zheng (徐征) ศาสตราจารย์และหัวหน้าภาควิชาการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์จีน แห่งมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนหนานจิง มีประสบการณ์ด้านการสอนกว่า 19 ปี และได้รับการยกย่องเป็น Jiangsu Provincial Teaching Master (江苏省教学名师) รวมทั้งเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชา National First-class Undergraduate Course (国家级一流本科课程) ด้านการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์จีนของประเทศจีน มีความเชี่ยวชาญด้านการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์จีน การจำแนกกลุ่มอาการ (Pattern Differentiation) และการประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนในเวชปฏิบัติ อีกทั้งมีผลงานทางวิชาการที่เป็นที่ยอมรับ โดยตีพิมพ์ผลงานวิจัย มากกว่า 20 ฉบับ และเป็นบรรณาธิการ รองบรรณาธิการ และผู้ร่วมเรียบเรียงตำราทาง

การแพทย์แผนจีนหลายเล่ม อีกทั้งยังเคยร่วมจัดการเรียนการสอนให้แก่นักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนจีนของมหาวิทยาลัยรังสิตมาแล้ว จึงมีความเข้าใจบริบทของผู้เรียนเป็นอย่างดี และร่วมสอนโดย ดร.พจ.Zhang Han (张晗) แพทย์ประจำโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนหนานจิง มีความเชี่ยวชาญด้านการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์จีนและการบูรณาการองค์ความรู้ทางคลินิกสู่การเรียนการสอน โดยเป็นหนึ่งในคณาจารย์ผู้รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนรายวิชาวินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนจีน

(3) กลุ่มรายวิชาสมุนไพรจีน (BCM321 และ BCM322) ร่วมสอนโดย ประสพการณ์ ดร.พจ. YanXia Ma (马艳霞) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งอาจารย์ประจำสาขาสมุนไพรจีน วิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ประสบการณ์สอน 3 ปี ประสบการณ์ทางคลินิก 12 ปี

(4) กลุ่มรายวิชาตำรับยาจีน (BCM411 และ BCM412) ร่วมสอนโดย ดร.พจ.Mao Xinjing (毛昕菁) อาจารย์ประจำสาขาวิชาตำรับยาจีนแห่งมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนหนานจิง มีความเชี่ยวชาญด้านศาสตร์การใช้ การวิเคราะห์หลักการจัดตำรับยา การประยุกต์ใช้ตำรับยาจีนในการรักษาโรค และการบูรณาการองค์ความรู้ทางทฤษฎีกับการประยุกต์ใช้ทางคลินิก

(5) กลุ่มรายวิชาฝังเข็มและรมยา (BCM431 และ BCM432) ร่วมสอนโดย ดร.พจ.YaFang Song (宋亚芳) อาจารย์และแพทย์ประจำแผนกฝังเข็มและการนวดทุยหนา มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ปฏิบัติงานทั้งด้านการเรียนการสอนและการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย มีประสบการณ์ด้านการสอน 5 ปี และประสบการณ์ทางคลินิก 9 ปี เชี่ยวชาญด้านการฝังเข็ม รมยา และการนวดทุยหนา มีผลงานวิจัยด้านการประยุกต์ใช้การฝังเข็มและกลไกการออกฤทธิ์ของการฝังเข็ม อีกทั้งได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากมณฑลเจียงซูในฐานะหัวหน้าโครงการวิจัย จึงเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีศักยภาพในการถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะการฝังเข็มตามมาตรฐานการแพทย์แผนจีนของสาธารณรัฐประชาชนจีนแก่ผู้เรียน

(6) กลุ่มรายวิชานวดทุยหนา (BCM440) ร่วมสอนโดย นพ.ดร.Yuhang Wang (王宇航) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งอาจารย์ประจำสาขานวดทุยหนา วิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง เชี่ยวชาญโรคข้อกระดูกสันหลัง ประสบการณ์สอน 11 ปี ประสบการณ์ทางคลินิก 16 ปี มีผลงานวิชาการตีพิมพ์จำนวน 15 ฉบับ ทั้งนี้ได้ร่วมจัดการเรียนการสอนให้แก่นักศึกษามหาวิทยาลัยรังสิตอย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 2 ทำให้สามารถปรับเทคนิคการสอนและการฝึกปฏิบัติให้สอดคล้องกับพื้นฐานและศักยภาพของผู้เรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) รายวิชาชีวะเฉพาะการแพทย์แผนจีนชั้นคลินิก จัดสอนโดยอาจารย์พิเศษผู้เชี่ยวชาญด้านสาขาที่เกี่ยวข้อง ได้รับความร่วมมือจากคณาจารย์และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจาก โรงพยาบาลการแพทย์แผนจีนมณฑลเจียงซู (Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine) ซึ่งเป็นโรงพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง และเป็นโรงพยาบาลชั้นนำด้านการแพทย์แผนจีนของสาธารณรัฐประชาชนจีนมาร่วมจัดการเรียนการสอนในรายวิชาคลินิกเฉพาะทางของหลักสูตร ครอบคลุมสาขาอายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ สูตินรีเวชศาสตร์ ศัลยศาสตร์และอายุรศาสตร์ภายนอก โรคกระดูกและการบาดเจ็บ โรคตา หู คอ จมูก และคัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน คณาจารย์ผู้สอนประกอบด้วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ดำรงตำแหน่งสำคัญทั้งในมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาล มีประสบการณ์ด้านการสอนตั้งแต่ 5-28 ปี และประสบการณ์ทางคลินิกสูงสุดถึง 40 ปี อีกทั้งหลายท่านดำรงตำแหน่งในสมาคมวิชาชีพระดับประเทศ เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนระดับชาติและระดับมณฑล ได้รับรางวัลด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งมีผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติและวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศรวมกัน มากกว่า 400 ฉบับ นอกจากนี้ คณาจารย์หลายท่านยังเป็นบรรณาธิการ ผู้ร่วมเรียบเรียงตำรามาตรฐาน และผู้จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผน

จีนระดับประเทศ ซึ่งใช้เป็นเอกสารประกอบการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนชั้นนำของ ประเทศจีน ส่งผลให้นักศึกษาได้รับองค์ความรู้จากผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ทั้งด้านการศึกษา การวิจัย และการปฏิบัติงานทางคลินิกในระดับนานาชาติ อันเป็นการยกระดับคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและ เสริมสร้างสมรรถนะของบัณฑิตให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพการแพทย์แผนจีนในระดับสากล

4) รายวิชาฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผนจีน มีการฝึกปฏิบัติทั้งภายในและ ภายนอกประเทศ

(1) การฝึกปฏิบัติในสาธารณรัฐประชาชนจีน นักศึกษาจะเข้ารับการฝึกปฏิบัติวิชาชีพ ณ โรงพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยชั้นนำด้าน การแพทย์แผนจีนของสาธารณรัฐประชาชนจีน เป็นระยะเวลาต่อเนื่อง 6 เดือน โดยนักศึกษาจะได้หมุนเวียน ฝึกปฏิบัติในแผนกสำคัญต่าง ๆ ได้แก่ อายุรศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีนทั้งภายในและภายนอก สูตินรีเวช ศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ โรคตา หู คอ จมูก โรคกระดูกและการบาดเจ็บ การฝังเข็ม ทฤษฎีและมยา ภายใต้ การกำกับดูแลของคณาจารย์และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญประจำแต่ละสาขา การฝึกปฏิบัติดังกล่าวเปิดโอกาสให้ นักศึกษาได้เรียนรู้จากผู้ป่วยจริง ฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์ การวินิจฉัย และการรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพ ของประเทศจีน ตลอดจนเสริมสร้างประสบการณ์การทำงานในระบบบริการสุขภาพระดับนานาชาติ อันเป็น การเตรียมความพร้อมสู่การประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนจีนอย่างมีประสิทธิภาพ

(2) การฝึกปฏิบัติในประเทศไทย หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกแหล่งฝึกปฏิบัติงานโดย พิจารณาจากคุณสมบัติดังต่อไปนี้เป็นสำคัญ 1) มีการมอบหมายแพทย์จีนที่เลี้ยงในการดูแลนักศึกษาฝึก ปฏิบัติงาน โดยแพทย์จีนที่เลี้ยง 1 คน ต่อนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานไม่เกิน 4 คน 2) มีความพร้อมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน เช่น ความพร้อมด้านสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ 3) มีผู้ให้บริการรักษาทาง การแพทย์แผนจีนต่อ 1 วันอย่างน้อย 20 คน 4) มีการรักษาตามทฤษฎีการแพทย์แผนจีน ซึ่งในปริญญาน หลักสูตรฯ ได้ขยายเครือข่ายแหล่งฝึกปฏิบัติ ไปยังโรงพยาบาลชั้นนำแห่งใหม่ ได้แก่ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช และ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ซึ่งมีศักยภาพและความพร้อมด้านการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก ควบคู่กับการดำเนินความร่วมมืออย่างต่อเนื่องกับแหล่งฝึกที่หลักสูตรจัดส่งนักศึกษาเป็นประจำ ได้แก่ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์, โรงพยาบาลราชพิพัฒน์, โรงพยาบาลหลวงพ่อบุณ, โรงพยาบาลพนสนิมคม , โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น และ คลินิกการประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนจีนหัวเฉียว ซึ่ง ล้วนเป็นแหล่งฝึกที่มีความพร้อมในการดูแลนักศึกษาและเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์จีนผู้มีประสบการณ์ ส่งผลให้ผู้เรียนได้รับประสบการณ์ทางคลินิกที่ หลากหลายและมีคุณภาพ สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพการแพทย์แผนจีน

นอกจากนี้ยังได้เชิญอาจารย์พิเศษที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เข้าร่วมสอนในรายวิชาต่าง ๆ ดังนี้ 1) กลุ่มรายวิชาหลักการประเมินผลการตรวจวินิจฉัยโรคและการตรวจสุขภาพ (BCM401 และ BCM402) ร่วมสอนโดย ผศ.พญ.นริศรา วงศ์ทอง ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์ มีประสบการณ์ด้านการเรียน การสอน 15 ปี ร่วมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการตรวจร่างกายและการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษ ได้แก่ Chest Examination, Basic Electrocardiogram Interpretation, Blood Chemistry and Blood Cell Interpretation, Medical Laboratory Interpretation, Chemical Analysis and Basic Interpretation of Urine, Abdominal Examination, ความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะ และ โรคผิวหนังและความผิดปกติของระบบผิวหนัง เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้พื้นฐานด้านการประเมินผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ สามารถบูรณาการผลการตรวจทางการแพทย์สมัยใหม่ร่วมกับการวินิจฉัยตามศาสตร์การแพทย์ แผนจีนได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

2) รายวิชาการผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม (BCM421) ร่วมสอนโดย ภก.ณัฐวรรณ จันคณา อาจารย์ประจำวิทยาลัยเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต และรองผู้จัดการโรงงานผลิตยา ชัน เอิ้วปแมน แพคเจริง ผู้มีความเชี่ยวชาญด้านการผลิตยาสมุนไพรและการควบคุมคุณภาพในระดับอุตสาหกรรม ถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการผลิตตำรับยาจีนตามมาตรฐานอุตสาหกรรม การควบคุมคุณภาพ การประกันคุณภาพ และข้อกำหนดด้านการผลิตยา (GMP) เพื่อให้นักศึกษามีความเข้าใจทั้งภาคทฤษฎีและการประยุกต์ใช้ในกระบวนการผลิตจริง ตลอดจนสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนจีนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) รายวิชากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพการแพทย์แผนจีน (BCM331) เชิญอ.ภัทร แจ่งศิริเจริญ นักกฎหมายผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายสาธารณสุข ผู้มีบทบาทในการจัดทำและพัฒนาข้อสอบด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนจีน ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย ความรับผิดชอบทางกฎหมาย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบโรคศิลปะ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และการตระหนักถึงความรับผิดชอบทางวิชาชีพ พร้อมทั้งเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามหลักกฎหมาย จริยธรรม และมาตรฐานวิชาชีพการแพทย์แผนจีน

4) รายวิชาระบบสาธารณสุขไทยสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM332) นพ.กุลธนิธ วนรัตน์ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ทางเลือก และอดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนโยบายสาธารณสุขและการบริหารระบบสุขภาพ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านนโยบายสาธารณสุขไทย การปฏิรูประบบสุขภาพ ระบบหลักประกันสุขภาพ และผลกระทบต่อการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนจีน เพื่อให้นักศึกษามีความเข้าใจบริบทของระบบสุขภาพไทย สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

ในปีการศึกษา 2568 ระหว่างดำเนินการเรียนการสอน จะมีผู้รับผิดชอบรายวิชา หรืออาจารย์ประจำหลักสูตรฯ หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เข้าร่วมสังเกตการณ์ เพื่อประเมินผลการจัดการเรียนการสอน ซึ่งเมื่อใกล้จบภาคการศึกษา ผู้สอนจะต้องได้รับการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา และนักศึกษาต้องประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอน หลักสูตรฯ ได้นำผลการประเมินและข้อเสนอแนะที่นักศึกษาได้ประเมินมาร่วมกันพิจารณา

ผลการประเมินพบว่า คุณภาพการสอนโดยรวมของหลักสูตรอยู่ในระดับ ดี โดยภาคบรรยายมีคะแนนเฉลี่ย 4.77 และภาคปฏิบัติมีคะแนนเฉลี่ย 4.76 นอกจากนี้ นักศึกษามีความพึงพอใจต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์พิเศษจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิงในรายวิชาภาษาจีนอยู่ที่ 4.39 และมีความพึงพอใจต่อการสอนของอาจารย์พิเศษในรายวิชาชีพเฉพาะทางการแพทย์แผนจีนระดับคลินิกอยู่ที่ 4.77 สะท้อนให้เห็นว่าการเชิญผู้เชี่ยวชาญทั้งจากมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลชั้นนำของสาธารณรัฐประชาชนจีน รวมถึงผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานภายนอกของประเทศไทย มาร่วมจัดการเรียนการสอน ช่วยส่งเสริมคุณภาพการเรียนรู้และได้รับการยอมรับจากนักศึกษาในระดับที่น่าพึงพอใจ อย่างไรก็ตาม หลักสูตรฯ จะนำข้อเสนอแนะจากผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนารูปแบบการสอน การเพิ่มกิจกรรมเชิงปฏิบัติ และการคัดเลือกวิทยากรผู้เชี่ยวชาญให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนในปีการศึกษาถัดไป

การกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้ (RQF.3 และ RQF.4) และการจัดการเรียนการสอน

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ร่วมกับฝ่ายวิชาการในการกำหนดแผนการดำเนินงานตามปฏิทินการศึกษาของฝ่ายวิชาการ ดำเนินการประชุมเพื่อพิจารณา ตรวจสอบการจัดทำแผนการเรียนรู้ (RQF.3 และ/หรือ RQF.4) และกำกับติดตามกระบวนการเรียนการสอนของรายวิชาในหลักสูตรฯ ทั้งในระหว่างการจัดการเรียนการสอนและสิ้นสุดการเรียนการสอน จากนั้นจึงรายงานผลการดำเนินงาน/ความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไขปัญหาในเบื้องต้นต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ซึ่งมีระบบและกลไกดังนี้

1. อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ สรรวจข้อมูลรายวิชาที่จะเปิดสอน ประชุมวางแผนแนวทางการจัดการเรียนการสอน และจัดสรรผู้รับผิดชอบวิชา
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำแผนการเรียนรู้ RQF.3 และ/หรือ RQF.4) ให้สอดคล้องกับคำอธิบายรายวิชาและวัตถุประสงค์ของรายวิชา เสนอต่อที่ประชุมและร่วมกันตรวจสอบ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
3. หลักสูตรฯ ดำเนินการรวบรวมและนำเสนอ RQF.3 และ/หรือ RQF.4 ที่แก้ไขสมบูรณ์ เข้าสู่ระบบฐานข้อมูลกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ (TQF) ของสำนักมาตรฐานวิชาการภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด
4. อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ หรือผู้รับผิดชอบรายวิชาเข้าร่วมสังเกตการณ์ระหว่างดำเนินการเรียนการสอน ซึ่งเมื่อใกล้จบภาคการศึกษา ผู้สอนจะต้องได้รับการ ประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา และนักศึกษาต้องประเมินความพึงพอใจต่อกระบวนการจัดการเรียนการสอน
5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชากำกับติดตามการเรียนการสอนของอาจารย์ผู้สอน ให้เป็นไปตามที่ระบุใน RQF.3 และ/หรือ RQF.4 ทั้งในระหว่างการจัดการเรียนการสอนและสิ้นสุดการเรียนการสอน รวมทั้งการประเมินผลลัพธ์เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ มีการดำเนินงานตามระบบและกลไกดังกล่าว โดยมีการประชุมวางแผนการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อให้สอดคล้องและเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้ มีการประชุมเพื่อตรวจสอบ RQF.3 และ/หรือ RQF.4 ว่ามีการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของปีการศึกษาที่ผ่านมา มีการจัดชั่วโมงการสอนครบตามหน่วยกิต ชั่วโมงการให้คำปรึกษาแนะนำ จัดทำแผนการสอน หัวข้อที่สอน วิธีการสอน การใช้สื่อที่เหมาะสม อาจารย์ผู้สอน วิธีการวัดประเมินผลที่สะท้อนความรู้ของนักศึกษาอย่างแท้จริง ที่สามารถวัดทักษะการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรมจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ โดยได้จัดทำ การประเมินกระบวนการแต่ละรายวิชาตามประสิทธิผลของกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน รวมทั้งจัดทำสรุปข้อเสนอแนะจากผู้สอนและมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน พร้อมทั้งแนวทางในการแก้ไขปัญหาต่างๆ ซึ่งหลักสูตรฯ สามารถกำกับดูแล ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทุกท่าน จัดทำ RQF.3 และ/หรือ RQF.4 ได้ครบทุกรายวิชา ในปีที่ยังรายงานมีการประชุมทั้งสิ้น 3 ครั้ง คือ ภาคการศึกษาที่ S/2568 ในวันที่ 6 มิถุนายน

2568 ภาคการศึกษาที่ 1/2568 ในวันที่ 13 สิงหาคม 2568 และภาคการศึกษาที่ 2/2568 ในวันที่ 7 มกราคม 2569

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ เช่น การปรับปรุงวิธีการสอนหรือวิธีการประเมินผลเพื่อให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ (Curriculum Mapping) ที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 ของหลักสูตรฯ การปรับปรุงแผนการเรียนรู้เพื่อให้เหมาะสมกับผู้เรียน การปรับปรุงเกณฑ์การประเมินผลการเรียนรู้ให้เป็นไปตามข้อเสนอแนะของกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ โดยอาจารย์ในหลักสูตรฯ ร่วมกันตรวจสอบ และอาจารย์ผู้รับผิดชอบในการรวบรวมนำส่งแผนการเรียนรู้ รวบรวม RQF.3 และ/หรือ RQF.4 ที่แก้ไขสมบูรณ์ เข้าสู่ระบบสำนักมาตรฐานวิชาการ (TQF) ของมหาวิทยาลัยฯ ภายในเวลาที่กำหนดก่อนเปิดภาคการศึกษา ซึ่งในชั้นเรียนแรกของแต่ละรายวิชาอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ชี้แจงแผนการเรียนการสอนให้นักศึกษา ตามที่วางแผนไว้ในแผนการเรียนรู้ (RQF.3 และ/หรือ RQF.4) และในสัปดาห์ที่ 14-15 ของการเรียนการสอน มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา ผ่านระบบประเมินการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยฯ

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากปัญหาและข้อเสนอแนะที่ได้รับจาก RQF.5 และ/หรือ RQF.6 ของปีการศึกษาที่ผ่านมา พบว่า นักศึกษาบางส่วนยังมีข้อจำกัดด้านทักษะการใช้ภาษาจีนในการเรียนรายวิชาที่เฉพาะที่จัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์เจ้าของภาษา ส่งผลให้ไม่สามารถทำความเข้าใจเนื้อหาได้ครบถ้วนภายในเวลาเรียน นอกจากนี้ ยังมีข้อเสนอแนะให้หลักสูตรเพิ่มโอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิกที่หลากหลาย เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์และความมั่นใจในการปฏิบัติงานจริง

หลักสูตรฯ จึงได้ประชุมร่วมกันเพื่อกำหนดมาตรการพัฒนาอย่างเป็นระบบ โดยมีมอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ประจำหลักสูตรจัดกิจกรรมทบทวนเนื้อหา อธิบายเพิ่มเติม และสนับสนุนการเรียนรู้ภายหลังการเรียน เพื่อให้นักศึกษาสามารถติดตามบทเรียนและเข้าใจเนื้อหาได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ควบคู่กับการดำเนินความร่วมมือกับ วิทยาลัยนานาชาติจีน มหาวิทยาลัยรังสิต ต่อเนื่องเป็นปีที่ 4 ผ่านกิจกรรมแลกเปลี่ยนภาษาและวัฒนธรรมไทย-จีน เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้สื่อสารกับเจ้าของภาษาในสถานการณ์จริง ส่งเสริมความมั่นใจและยกระดับทักษะการใช้ภาษาจีนที่จำเป็นต่อการศึกษารายวิชาและการปฏิบัติงานในอนาคต ภายใต้โครงการ “การร่วมมือระหว่างวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก (หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต) และวิทยาลัยนานาชาติจีน” ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความเป็นเลิศทางการศึกษาและการผลิตบัณฑิต KR3.1.1 ทุกกลุ่มคณะ (Faculty Cluster) ต้องมีโครงการหรือกิจกรรมความร่วมมือที่เป้าหมายผลลัพธ์สอดคล้องกับพันธกิจมหาวิทยาลัย อย่างน้อย 1 โครงการ/กิจกรรมต่อปี และ KR4.1.5/1นักศึกษาที่เข้าร่วมรายวิชาที่มีปฏิสัมพันธ์กับชาวต่างชาติ ให้คะแนนประเมินตนเองด้านความพร้อมความเป็นสากล

ในด้านการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก หลักสูตรฯ ได้พัฒนาเครือข่ายแหล่งฝึกทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์จากบริบทการรักษาที่หลากหลาย โดยนักศึกษาจะเข้าฝึกปฏิบัติทั้งในโรงพยาบาลสังกัด มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน และโรงพยาบาลชั้นนำในประเทศไทย ทำให้ได้เรียนรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วย ระบบบริการสุขภาพ และรูปแบบการประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนที่แตกต่างกัน อันเป็นการพัฒนาสมรรถนะทางวิชาชีพ ทักษะการสื่อสารระหว่างวัฒนธรรม และความพร้อมในการประกอบวิชาชีพในระดับนานาชาติ

การจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรีที่มีการบูรณาการกับการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย

ระบบและกลไก

1. หลักสูตรฯ มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนดแนวทางและแผนการดำเนินงาน การจัดการเรียนการสอนที่มีการบูรณาการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย ซึ่งดำเนินการจัดกิจกรรมโดยพิจารณาจากรายวิชาต่างๆ ที่เปิดในแต่ละภาคการศึกษา
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา และ/หรือ อาจารย์ผู้สอนดำเนินกิจกรรมการบูรณาการตามที่กำหนดไว้ในขั้นตอนการดำเนินงานของแผนงาน โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วมเกี่ยวกับการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย
3. หลักสูตรฯ ติดตามผลการดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ มีกระบวนการรายวิชาที่มีการบูรณาการกับการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทยโดยสอดคล้องกับกิจกรรมต่างๆ เช่น

1. ด้านการบูรณาการกับการวิจัย

1.1 กำหนดให้นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ทุกคนจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM 410) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษาเรียนรู้หลักการและวิธีปฏิบัติในกระบวนการวิจัยอย่างเป็นระบบ รวมถึงการออกแบบวิธีการดำเนินงานวิจัย เพื่อนำไปพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนดั้งเดิมให้มีความทันสมัยและตอบสนองต่อบริบททางวิชาการในปัจจุบัน โดยนักศึกษาจะต้องออกแบบวิธีการดำเนินงานวิจัยด้วยความสนใจของตนเอง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโทที่มีความชำนาญในแต่ละด้าน เช่น ด้านคลินิก ด้านสถิติ ด้านการพัฒนาระบบผลิตภัณฑ์ ฯลฯ และจัดทำโครงร่างปริญญาโท และนำเสนอให้คณะกรรมการพิจารณา เพื่อให้ออกมาต่อ ยอดงานวิจัยในชั้นปีที่ 6 ภายใต้รายวิชา โครงการพิเศษทางการแพทย์แผนจีน (BCM 600) ในอนาคตได้อย่างเหมาะสม ในชั้นตอนนี้ นักศึกษาจะต้องทำการเก็บข้อมูล สังเคราะห์ วิเคราะห์ และสรุปผล รวมถึงอาจพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนจีน หรือ เก็บข้อมูลการทำวิจัยทางคลินิก จากนั้นนำผลงานทั้งหมดมาจัดทำในรูปแบบ ปริญญาโทสมบูรณ์ และนำเสนอให้คณะกรรมการสอบพิจารณา เพื่อวัดความรู้ความสามารถด้านการวิจัยและการประยุกต์ใช้ความรู้ทางการแพทย์แผนจีนในเชิงวิชาการและเชิงปฏิบัติจริง และในรายวิชาโครงการพิเศษทางการแพทย์แผนจีน (TCM 460) และ/หรือ โครงการพิเศษทางการแพทย์แผนจีน (BCM 600) ของนักศึกษาชั้นปี 6 นักศึกษาได้ต่อยอดจากโครงร่างปริญญาโทที่ได้เสนอไปแล้วในปีการศึกษา 2565 นำมาดำเนินการวิจัย และสำเร็จเป็นรูปเล่มปริญญาโท

1.2 กลุ่มรายวิชายาสมุนไพรจีน (BCM311 และ BCM312) เกษตรวิทยาตำรายาจีน (BCM411 และ BCM412) การผลิตตำรายาจีนในระดับอุตสาหกรรม (BCM 421) การประเมินคุณภาพสมุนไพรจีนและตำรายาจีน (BCM 422) ส่งเสริมให้นักศึกษามีความรู้และทักษะครอบคลุมตั้งแต่พื้นฐานจนถึงการประยุกต์ใช้ในระดับวิชาชีพ เรียนรู้หลักการและกระบวนการผลิตตำรายาสมุนไพรจีนในรูปแบบต่างๆ การประเมินคุณภาพยาเตรียมวิธีการบรรจุ การประเมินคุณภาพสมุนไพรจีน ผลิตภัณฑ์สมุนไพรจีน และการเก็บรักษา รวมทั้งการบริหารจัดการโรงงาน สมุนไพรตามหลักเกณฑ์ และขั้นตอนในการผลิตยา อีกทั้งกลุ่ม

รายวิชาเภสัชวิทยาตำรับยาจีนยังให้นักศึกษาค้นคว้างานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับตำรับยาจีนที่ตนสนใจ และนำเสนอหน้าชั้นเรียน เพื่อพัฒนาทักษะการสืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลสากล การวิเคราะห์ และการถ่ายทอดข้อมูลแก่ผู้อื่นอย่างชัดเจนและเข้าใจง่าย

ทั้งนี้ มีนักศึกษาได้นำองค์ความรู้ดังกล่าวไปต่อยอดเป็นโครงร่างวิจัยในรายวิชา ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM410) ในหัวข้อการใช้สมุนไพรจีนในตำรับสาโรชสังคหะ ซึ่งสะท้อนถึงการบูรณาการองค์ความรู้ด้านเภสัชศาสตร์การแพทย์แผนจีนกับการวิจัยอย่างเป็นรูปธรรม

1.3 การจัดการเรียนการสอนในกลุ่มวิชาฝังเข็มและรมยา (BCM431 และ BCM432) รายวิชาบูรณาการกายวิภาคศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน (BCM400) มุ่งเน้นให้นักศึกษาสามารถเชื่อมโยงความรู้ด้านทฤษฎี กายวิภาคศาสตร์ และเทคนิคปฏิบัติการฝังเข็มเข้ากับกระบวนการวิจัย โดยนักศึกษาจะได้สังเกตผลลัพธ์จากการฝึกปฏิบัติ วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างจุดฝังเข็ม เทคนิคการเลือกจุด และวิธีการแทงเข็ม นักศึกษาบางกลุ่มยังนำความรู้ที่ได้ไปจัดทำโครงร่างวิจัยในรายวิชา ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM 410) โดยหัวข้อวิจัยที่เกี่ยวข้อง เช่น การวิเคราะห์รูปแบบการรักษาภาวะไหล่ติดด้วยการฝังเข็มและการรักษาร่วมทางคลินิก การศึกษาประสิทธิภาพของจุดฝังเข็มในการรักษาอาการภูมิแพ้ทางอากาศ การรักษาอาการปวดหัวไมเกรนด้วยการใช้จุดฝังเข็ม การเปรียบเทียบการใช้ยาจีนและการฝังเข็มเพื่อบรรเทาอาการปวดท้องประจำเดือน

1.4 วิชาพิษวิทยา (BCM 440) กำหนดให้นักศึกษาค้นคว้าวิจัยและศึกษาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการนวดพิษวิทยา โดยมุ่งเน้นการทำความเข้าใจ ตำแหน่งที่นวด วิธีการนวด และขั้นตอนการนวด อย่างละเอียดและเป็นระบบ เพื่อให้สามารถต่อยอดและพัฒนาการนวดพิษวิทยาให้มีความทันสมัยและเหมาะสมกับการประยุกต์ใช้ในยุคปัจจุบัน โดยมีนักศึกษาได้นำองค์ความรู้ไปพัฒนาเป็นโครงร่างวิจัยในรายวิชา BCM410 หัวข้อ ความก้าวหน้าทางการวิจัยด้านการนวดพิษวิทยารักษาโรคลำไส้แปรปรวน (IBS) ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา ซึ่งแสดงให้เห็นถึงศักยภาพในการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนกับกระบวนการวิจัย และการเรียนรู้ตลอดชีวิต

2. ด้านการบริการวิชาการทางสังคม

2.1 กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมโครงการจิตอาสาและออกหน่วยตรวจสุขภาพชุมชน ตำบลหลักหก ภายใต้โครงการ “สุขภาพดีด้วยแพทย์แผนจีน” และกิจกรรม Open House 2025 เพื่อบูรณาการการเรียนรู้จากภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติจริง ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความเป็นเลิศทางการศึกษาและการผลิตบัณฑิต (KR1.2.4) และการบริการวิชาการที่สร้างคุณค่าแก่สังคม (KR5.1.2/1)

ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้สอน นักศึกษาชั้นปีที่ 2-5 ได้ร่วมให้บริการตรวจสุขภาพและดูแลประชาชนจริง โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนอย่างครบวงจร ทั้งการซักประวัติ การตรวจลิ้น การจับชีพจร การวินิจฉัยตามหลักการแพทย์แผนจีน การรักษาด้วยการฝังเข็ม การครอบแก้ว การนวดกดจุด และการใช้ยาสมุนไพรจีน พร้อมทั้งบูรณาการองค์ความรู้จากหลายกลุ่มรายวิชา ได้แก่ กลุ่มรายวิชาการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนจีน (BCM 401 BCM 402 BCM321 และ BCM322) กลุ่มรายวิชาทฤษฎีทางการแพทย์แผนจีน (BCM311 และ BCM312) รายวิชาบูรณาการกายวิภาคศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน (BCM400) กลุ่มรายวิชาฝังเข็มและรมยา (BCM431 และ BCM432) กลุ่มรายวิชายาสมุนไพรจีนและเภสัชวิทยาตำรับยาจีน (BCM321 BCM322 BCM411 และ BCM412) และรายวิชา BCM500 การสร้างเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน กิจกรรมดังกล่าวมีผู้สนใจเข้ารับบริการมากกว่า 100 คน ส่งผลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ตรงในการดูแลผู้ป่วยจริง พัฒนาทักษะการคิด

วิเคราะห์ การสื่อสาร และการทำงานร่วมกันในทีมสหวิชาชีพ นอกจากนี้ ในกิจกรรม Open House 2025 หลักสูตรฯ ยังได้นำ เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในการประเมินลักษณะและภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ร่วมกับศาสตร์การแพทย์แผนจีน สอดคล้องกับแนวโน้มการพัฒนายาวิชาชีพและนวัตกรรมด้านสุขภาพในอนาคต

2.2 จัดทำเอกสารเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน

1) ให้นักศึกษาสื่อคลิปวิดีโอสั้น หัวข้อ vlog การนวดทุยหนา โดยเผยแพร่ผ่านทาง ช่องทาง Facebook ของหลักสูตรฯ ในรายวิชาวิทยุทุยหนา (BCM 440)

2) ให้นักศึกษาจัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์ คลิปวิดีโอ “อธิบายจุดฝังเข็ม” หัวข้อ การบูรณาการทางกายวิภาคศาสตร์ในการหาจุดฝังเข็มโดยเผยแพร่ผ่านทาง ช่องทาง Facebook ของหลักสูตรฯ ในกลุ่มรายวิชา บูรณาการทางกายวิภาคศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน (BCM400)

3. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย

หลักสูตรฯ ให้ความสำคัญในการอนุรักษ์ ฟื้นฟู สืบสาน สร้างสรรค์ ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมอันเป็นภูมิปัญญาท้องถิ่นและเป็นสมบัติของชาติ โดยให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมของมหาวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการสืบสานวัฒนธรรมอันดีต่อไป มีกิจกรรมปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรมนักศึกษา เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีมีมารยาท ปฏิบัติตัวดีทั้งกาย วาจา ใจ มีคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณต่อการเป็นแพทย์ที่ดี ซึ่งเป็นคุณลักษณะที่ดีของบัณฑิตการแพทย์แผนจีน เพื่อยังประโยชน์ต่อนักศึกษาในการเรียนและการประกอบวิชาชีพต่อไปในอนาคต โดยจัดกิจกรรม ดังนี้

1) กิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ก่อนเดินทางไปศึกษา ณ เมืองนานกิง เพื่อสร้างแรงบันดาลใจในการเรียน และการดูแลตนเองเบื้องต้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน

2) กิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ หลักสูตร พจ.บ. เป็นการเตรียมความพร้อมในการก้าวเข้าสู่การศึกษาในระดับอุดมศึกษาให้กับนักศึกษาใหม่ เพื่อประโยชน์ในการเริ่มต้นดำเนินชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัย สร้างความสัมพันธ์อันดีต่อกันของนักศึกษาทุกคน สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุขและประสบผลสำเร็จในการศึกษา จัดกิจกรรมวันที่ 16 มิถุนายน 2568

3) กิจกรรม First date มุ่งเน้นการสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างรุ่นพี่ รุ่นน้อง และเรียนรู้วิธีการประพฤติปฏิบัติตนในสังคมสถานศึกษา เพื่อสร้างความสามัคคี ความมีน้ำใจและการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

4) กิจกรรม ORM Ambassador เพื่อส่งเสริมความกล้าแสดงออกในเชิงสร้างสรรค์ตลอดจนให้นักศึกษาได้เรียนรู้ทักษะทางบุคลิกภาพ ทักษะสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อคนอื่น ความสัมพันธ์ที่ดีและสร้างความสามัคคีต่อกันระหว่างนักศึกษา และเพื่อหาตัวแทนประชาสัมพันธ์วิทยาลัย จัดกิจกรรมวันที่ 14 กรกฎาคม 2568

5) กิจกรรมพิธิบายสี่สุขวัญและเจลยสายรหัส เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และรุ่นพี่รุ่นน้อง สะท้อนถึงการสืบสานวัฒนธรรมไทยและให้ความสำคัญกับความเป็นครอบครัวภายในสถาบัน

6) กิจกรรมสานสัมพันธ์ 11 คณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา 2568 เสริมสร้างความสัมพันธ์และความร่วมมือระหว่างนักศึกษาจาก 11 คณะในสายวิทยาศาสตร์สุขภาพของวิทยาลัย ผ่านกิจกรรมต่างๆ เพื่อส่งเสริมความสามัคคี การทำงานเป็นทีม และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างนักศึกษาในสาขาวิชาต่างๆ

7) กิจกรรมสร้างสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาจีนวิทยาลัยนานาชาติจีน และนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนจีน เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาทั้งสองหลักสูตร ได้มีโอกาสใช้ภาษา กับเจ้าของภาษา ได้เรียนรู้ซึ่ง

กันและกัน แลกเปลี่ยนวัฒนธรรมไทย-จีน และยังสามารถส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างสองประเทศแน่นแฟ้นยิ่งขึ้น จัดกิจกรรมวันจันทร์ที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2568

8) ปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดกิจกรรมเสริมสร้างแรงบันดาลใจให้นักศึกษา การแพทย์แผนจีน ให้มีทัศนคติที่ดี การวางตัวที่ดี ต่อวิชาชีพ และนิเทศฝึกปฏิบัติ ณ ได้แก่ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช และ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569

9) กิจกรรมมอบเสื้อพิธีมอบเสื้อการนิเทศการแพทย์แผนตะวันออก ประจำปีการศึกษา 2568 เพื่อเป็นสัญลักษณ์ที่แสดงถึงความเป็นนักศึกษาวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก จัดกิจกรรมวันที่ 22 มีนาคม 2569

10) กิจกรรมไหว้ครูการแพทย์แผนตะวันออก ประจำปีการศึกษา 2568 เป็นพิธีกรรมที่เป็นประเพณีของไทยที่นิยมปฏิบัติมาแต่สมัยโบราณ เพื่อเป็นการปลูกฝังให้นักศึกษาเป็นผู้มีสัมมาคารวะ อ่อนน้อมถ่อมตน มีความกตัญญูต่องานที่ผู้ประสิทธิ์ประสาทวิชา อีกทั้งยังสร้างความมั่นใจและเกิดความเป็นสิริมงคล เมื่อได้ผ่านพิธีกรรม โดยนักศึกษาในวิทยาลัยฯ ต่างมีส่วนร่วมในการจัดและเข้าร่วมกิจกรรม โดยประกอบศาสนพิธีทั้งพิธีสงฆ์ เจริญพระพุทธมนต์ ถวายสังฆทาน มาติกาบังสุกุล อุทิศส่วนกุศลแด่บูรพาจารย์ และเชิญพระจีน จัดกิจกรรม ณ ห้องประชุม 1-301 อาคารอาทิตย์อุไรรัตน์ และ ศาลากวนอิม ในวันที่ 26 มีนาคม 2569

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ มีการประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนที่มีการบูรณาการกับการวิจัย การบริการวิชาการทางสังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย ดังนี้

1. ด้านการบูรณาการกับการวิจัย

1.1 จากการประเมินผลการจัดการเรียนการสอน พบว่านักศึกษามีสมรรถนะด้านการวิจัยเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน สามารถออกแบบงานวิจัย กำหนดระเบียบวิธีวิจัย เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลเชิงวิชาการ ตลอดจนประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนร่วมกับหลักการวิจัยสมัยใหม่ได้อย่างเหมาะสม นักศึกษาทุกกลุ่มสามารถจัดทำโครงงานปริญญานิพนธ์ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ และสามารถต่อยอดดำเนินการวิจัยจนสำเร็จเป็นปริญญานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ในรายวิชา โครงการพิเศษทางการแพทย์แผนจีน (TCM 460) และ/หรือ โครงการพิเศษทางการแพทย์แผนจีน (BCM 600) พร้อมผ่านการสอบตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด โดยในปีการศึกษาที่รายงาน นักศึกษาส่วนใหญ่ได้รับผลการประเมินโครงงานปริญญานิพนธ์ในระดับ **ดีมาก** สะท้อนถึงประสิทธิภาพของกระบวนการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยของหลักสูตร

1.2 จากกระบวนการจัดการเรียนการสอนในกลุ่มรายวิชาสมุนไพรจีน (BCM311 และ BCM312) เภสัชวิทยาตำรายาจีน (BCM411 และ BCM412) การผลิตตำรายาจีนในระดับอุตสาหกรรม (BCM 421) การประเมินคุณภาพสมุนไพรจีนและตำรายาจีน (BCM 422) นักศึกษาได้รับความรู้และทักษะตั้งแต่พื้นฐานจนถึงการประยุกต์ใช้ในระดับวิชาชีพ ครอบคลุมสมุนไพรจีน ตำรายา และเภสัชวิทยาตำรายาจีน สามารถอธิบายหลักการและกระบวนการผลิตตำรายาในรูปแบบต่าง ๆ การบรรจุ การประเมินคุณภาพสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ ตลอดจนการเก็บรักษาอย่างถูกต้องมีความเข้าใจในการบริหารจัดการโรงงานผลิตสมุนไพร สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการผลิตอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้จากการที่นักศึกษาได้ฝึกค้นคว้างานวิจัยที่สนใจ และนำเสนอหน้าชั้นเรียน ทำให้พัฒนาทักษะการสืบค้นข้อมูล การ

วิเคราะห์ และการถ่ายทอดความรู้ต่อผู้อื่นอย่างชัดเจน ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการฝึกงาน การทำงานจริง หรือการต่อยอดวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้

1.3 การจัดการเรียนการสอนในกลุ่มวิชาฝังเข็มและรมยา (BCM431 และ BCM432) รายวิชานูรณาการกายวิภาคศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน (BCM400) พบว่านักศึกษามีความรู้ความเข้าใจด้านทฤษฎีจุดฝังเข็ม กายวิภาคศาสตร์ และเทคนิคการรักษา สามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้สู่การปฏิบัติทางคลินิกได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย อีกทั้งสามารถสังเกตผลลัพธ์จากการฝึกปฏิบัติ วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตำแหน่งจุดฝังเข็ม เทคนิคการเลือกจุด และผลการรักษา จนนำไปพัฒนาเป็นหัวข้อวิจัยเชิงคลินิก เช่น การเปรียบเทียบประสิทธิผลของเทคนิคการฝังเข็มในกลุ่มอาการปวดคอ บ่า และไหล่ รวมถึงโรคที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติ ซึ่งสะท้อนถึงการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนกับกระบวนการวิจัยเชิงประจักษ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลักสูตรฯ จะพัฒนาการเรียนการสอนโดยเพิ่มการวิเคราะห์กรณีศึกษาทางคลินิก ส่งเสริมการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการเลือกแนวทางการรักษา และสนับสนุนให้นักศึกษาพัฒนางานวิจัยจากข้อมูลผู้ป่วยจริงภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์และแหล่งฝึก เพื่อยกระดับทักษะการคิดวิเคราะห์ การออกแบบงานวิจัย และการประยุกต์ใช้ผลงานวิจัยสู่การพัฒนาคุณภาพการรักษาทางการแพทย์แผนจีน

2. ด้านการบริการวิชาการทางสังคม

พบว่า การกำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการจิตอาสาและออกหน่วยตรวจสุขภาพชุมชนตำบลหลักหก ภายใต้โครงการ “สุขภาพดีด้วยแพทย์แผนจีน” และกิจกรรม Open House 2025 สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในการบูรณาการองค์ความรู้จากการเรียนการสอนสู่การปฏิบัติจริงได้อย่างมีประสิทธิภาพ นักศึกษาได้ฝึกประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนอย่างครบวงจร ทั้งการซักประวัติ การตรวจคลื่น การจับชีพจร การวินิจฉัย การฝังเข็ม การครอบแก้ว การนวดกดจุด และการใช้ยาสมุนไพรจีนกับผู้รับบริการจริงกว่า 100 ราย ส่งผลให้นักศึกษามีความมั่นใจในการปฏิบัติงานทางคลินิกมากขึ้น พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การสื่อสารกับผู้ป่วย และการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ อีกทั้งการนำเทคโนโลยี AI มาใช้ในการประเมินสุขภาพพร้อมกับศาสตร์การแพทย์แผนจีน ยังช่วยเปิดมุมมองให้นักศึกษาเห็นแนวทางการประยุกต์ใช้นวัตกรรมดิจิทัลในการพัฒนางานบริการสุขภาพในอนาคต

นอกจากนี้ การมอบหมายให้นักศึกษาจัดทำสื่อเผยแพร่ความรู้ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ ได้แก่ คลิปวิดีโอ Vlog การนวดทุยหนา และคลิป “อธิบายจุดฝังเข็ม” ทำให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะการสืบค้นข้อมูล การเรียบเรียงองค์ความรู้ทางวิชาการ การสื่อสารสุขภาพสู่ประชาชน และการผลิตสื่อดิจิทัลอย่างสร้างสรรค์ ส่งผลให้สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ที่มีความถูกต้อง เข้าใจง่าย และเข้าถึงประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งส่งเสริมบทบาทของหลักสูตรในการให้บริการวิชาการแก่สังคมและการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนสู่สาธารณะ

จากผลการประเมินดังกล่าว หลักสูตรฯ จึงมีแนวทางพัฒนาระบบการโดยเพิ่มโอกาสให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการและการออกหน่วยสุขภาพอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร ขยายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกและชุมชนให้หลากหลายยิ่งขึ้น รวมถึงส่งเสริมการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ในการตรวจประเมินสุขภาพและการสื่อสารสุขภาพ ตลอดจนพัฒนาการผลิตสื่อเผยแพร่ความรู้ที่มีคุณภาพและสามารถสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชน เพื่อยกระดับการเรียนรู้เชิงประสบการณ์และเสริมสร้างคุณลักษณะบัณฑิตที่มีความรู้ คู่คุณธรรม และมีจิตสาธารณะตามเป้าหมายของหลักสูตรอย่างยั่งยืน.

3. ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต
สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

หลักสูตรฯ ได้ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมของหลักสูตร วิทยาลัย และมหาวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม จิตสำนึกความเป็นไทย และความรับผิดชอบต่อสังคม ควบคู่กับการพัฒนาความเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนจีนที่มีมาตรฐาน จากการสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาทั้งในและนอกชั้นเรียน ตลอดจนการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีความประพฤติเหมาะสม ยึดมั่นในหลักคุณธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ สามารถแยกแยะสิ่งที่ถูกต้องเหมาะสม มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์สุจริต และเคารพกฎระเบียบของสถาบัน อีกทั้งสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างสร้างสรรค์ มีจิตอาสา เคารพในความหลากหลายทางวัฒนธรรม และปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีทั้งในฐานะนักศึกษาและว่าที่ผู้ประกอบการวิชาชีพ

โดยจากผลการประเมินดังกล่าว หลักสูตรฯ จะพัฒนากระบวนการโดยสนับสนุนและส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม ศิลปวัฒนธรรมไทยและจีน ตลอดจนกิจกรรมจิตอาสา กิจกรรมอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม และกิจกรรมบริการสังคมที่หลักสูตร วิทยาลัย และมหาวิทยาลัยจัดขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง เกิดการซึมซับคุณค่าทางวัฒนธรรมและจิตสำนึกสาธารณะ ควบคู่กับการพัฒนาความเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพที่มีคุณธรรม จริยธรรม เคารพความหลากหลายทางวัฒนธรรม และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีจรรยาบรรณตามมาตรฐานวิชาชีพและความคาดหวังของสังคม

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.5.2.01 ระบบและกลไกการกำหนดผู้สอนฯ
2. พจบ.5.2.02 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ
3. พจบ.5.2.03 ปฏิทินแผนการศึกษาในรอบปีการศึกษา 2568
4. พจบ.5.2.04 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต พ.ศ. 2557
5. พจบ.5.2.05 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563
6. พจบ.5.2.06 บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการแพทย์แผนจีนระหว่างมหาวิทยาลัยรังสิตกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง
7. พจบ.5.2.07 ผลประเมินคุณภาพการสอนรายวิชา ปีการศึกษา 2568
8. พจบ.5.2.08 มคอ.3 และ มคอ.4 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
5.2	4.0 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

การระบุเหตุผลที่ได้คะแนน 4.00 (☒ ดำเนินการครบทุกข้อ)

- ☒ มีระบบ มีกลไก
- ☒ มีการนำระบบกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน
- ☒ มีการประเมินกระบวนการ
- ☒ มีการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

☒ มีผลจากการปรับปรุงเห็นชัดเจนเป็นรูปธรรม มีผลการดำเนินงานเชิงผลลัพธ์เป็นไปตามเป้าหมายเทียบกับ KPI

ระบุเหตุผลที่ได้คะแนน 4.00 (ต้องมีคำอธิบายที่เห็นเป็นรูปธรรม)

เนื่องจากหลักสูตรฯ มีการดำเนินงานด้านการวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามระบบและกลไกที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน มีการติดตาม ประเมินผล และนำผลการประเมินมาปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตามวงจร PDCA จนเกิดผลลัพธ์เชิงประจักษ์และบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัด (KPI) และ Key Results (KR) ของมหาวิทยาลัยอย่างเป็นรูปธรรม โดยเฉพาะการดำเนินโครงการ “สุขภาพดีด้วยแพทย์แผนจีน” ซึ่งเป็นผลจากการพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการกับการบริการวิชาการ เปิดโอกาสให้นักศึกษาชั้นปีที่ 2-5 นำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการตรวจวินิจฉัยและดูแลสุขภาพประชาชนจริง ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้สอน มีประชาชนเข้ารับบริการมากกว่า 100 คน ส่งผลให้นักศึกษาเกิดการพัฒนาทักษะวิชาชีพ การสื่อสาร และการทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับ KR1.2.4 ด้านการพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิต และ KR5.1.2/1 ด้านการบริการวิชาการที่สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มแก่สังคม นอกจากนี้ หลักสูตรฯ ยังดำเนินกิจกรรมความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออกและวิทยาลัยนานาชาติจีน ภายใต้โครงการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาจีนและนักศึกษาหลักสูตรการแพทย์แผนจีน โดยมีนักศึกษาหลักสูตรเข้าร่วม 24 คน และนักศึกษาต่างชาติเข้าร่วม 17 คน (อัตราส่วนประมาณ 1.4 : 1) ส่งผลให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาจีน การเรียนรู้ข้ามวัฒนธรรม และการทำงานร่วมกับนักศึกษาต่างชาติ อันสะท้อนถึงผลลัพธ์ของการปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่สามารถวัดผลได้อย่างชัดเจน และสอดคล้องกับเป้าหมายการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรและยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย

(ตัวบ่งชี้ที่ 5.3) การประเมินผู้เรียน

ผลการดำเนินงาน

การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2561 ที่ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) ตามวิสัยทัศน์และจุดเน้นของหลักสูตร ตลอดจนมาตรฐานวิชาชีพ (ถ้ามี)

ระบบและกลไก

1. หลักสูตรฯ มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนดแผนการดำเนินงาน ดำเนินการประชุมเพื่อพิจารณา ให้เป็นไปตามเกณฑ์ในการประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ที่ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) ตามวิสัยทัศน์และจุดเน้นของหลักสูตรฯ ตลอดจนมาตรฐานวิชาชีพ ที่กำหนดในเล่ม มคอ.2 โดยมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เป็นกลไกในการดำเนินการควบคุม กำกับดูแล ติดตามและตรวจสอบผลการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาให้เป็นไปตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่หลักสูตรฯ กำหนด
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาเป็นผู้กำหนดสัดส่วนการประเมินผลการเรียนรู้ โดยจะต้องกระจายไปในทุกผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานการเรียนรู้ 5 ด้าน ให้ตรงกับที่กำหนดไว้ในมคอ.2
3. มีการพิจารณาข้อสอบ และผลสอบ (เกรด) โดยมีคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ทำหน้าที่ให้ความเห็น เป็นผู้ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยพิจารณาจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาจะต้องรายงานคะแนนและผลสอบให้กับหัวหน้าหลักสูตรฯ และฝ่ายทะเบียนของมหาวิทยาลัยโดยการบันทึกเกรดเข้าสู่ระบบข้อมูลผลการเรียนของนักศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้รับทราบ
5. เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องรายงานผลการประเมินผู้เรียนใน TQF.5 และ/หรือ TQF.6 ภายใน 30 วันหลังจากวันสิ้นสุดการเรียน เสนอต่อที่ประชุมและร่วมกันตรวจสอบ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
6. หลักสูตรฯ รวบรวม TQF.5 และ/หรือ TQF.6 ที่แก้ไขสมบูรณ์ และดำเนินการเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ (TQF) ของสำนักมาตรฐานวิชาการภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

หลักสูตรฯ มีการกำหนดตามแผนมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตรฯ (Curriculum Mapping) ได้กำหนดความรับผิดชอบหลักและความรับผิดชอบรอง ตามมาตรฐานการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม
2. ด้านความรู้
3. ด้านทักษะทางปัญญา
4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน ดังนี้

1. บุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person)

ตระหนักให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตัวเอง ส่งเสริมการคิดอย่างมีวิจารณญาณที่ดีและอย่างเป็นระบบ พร้อมวิเคราะห์ข้อมูลจากการค้นคว้า สามารถนำเอาความรู้มาใช้ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับสมาคมวิชาชีพ โดยยึดมั่นในหลักจรรยาบรรณวิชาชีพได้

2. ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co-Creator)

มุ่งเน้นให้นักศึกษาเป็นผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co-Creator) ในหลักสูตรฯ สนับสนุนส่งเสริมให้แต่ละรายวิชาให้มีการปรับกระบวนการเรียนรู้ให้มีการบูรณาการศาสตร์แขนงต่างๆ เข้าด้วยกัน โดยการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติทั้งหมดมีเป้าหมายในการส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะการสร้างสรรค์ และการทำงานร่วมกัน

3. ผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen)

ส่งเสริมให้มีความรับผิดชอบต่อสังคม มีบทบาทในชุมชนมีจิตอาสา จิตสาธารณะ ร่วมมือเพื่อสร้างสรรค์การพัฒนาที่ยั่งยืน สร้างสันติสุขในสังคมไทยและประชาคมโลก โดยมุ่งเน้นให้เกิดการเรียนรู้ที่เป็นองค์รวมระหว่าง ทฤษฎีและปฏิบัติ ซึ่งทำให้นักศึกษาเติบโตเป็นผู้สร้างสรรค์ที่มีความคิดสร้างสรรค์และทักษะในการวิจัยแก้ปัญหา

ในปีการศึกษา 2567 หลักสูตรฯ จัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมและผลักดันศักยภาพนักศึกษา เช่น

กลุ่มรายวิชาตำรับยาจีน (BCM 411 และ BCM 412) และกลุ่มรายวิชาการฝังเข็มและรมยา (BCM 431 และ BCM 432) จัดกิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน เป็นการฝึกทักษะทางวิชาชีพเบื้องต้น นักศึกษาจะได้ฝึกปฏิบัติ มีประสบการณ์ในการรักษาคนไข้ สอดคล้องกับหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ ครอบคลุมตามมาตรฐานการเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน และผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน โดยนักศึกษาสามารถนำคุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ทักษะทางปัญญาไปใช้ตรวจวินิจฉัยรักษาคอนไ้ ได้มีทักษะความสัมพันธ์ การสื่อสาร สอบถามอาการป่วยจากคนไข้ เกิดการปฏิบัติทางวิชาชีพ ซึ่งทั้งหมดที่กล่าวมานี้ สามารถครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้านด้วย ได้แก่ ด้านบุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person) ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co-Creator) และผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen)

กลุ่มรายวิชาบูรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน (BCM 400) มีการมอบหมายงานให้นักศึกษาออกแบบสร้างสรรค์งานคลิปวิดีโอให้ความรู้เกี่ยวกับจุดฝังเข็มที่ตนเองสนใจ โดยเน้นถึงสรีรวิทยา โครงสร้าง หน้าที่และความสัมพันธ์ระหว่างกล้ามเนื้อ เส้นประสาทและอวัยวะต่างๆ ของร่างกายมนุษย์ ที่สัมพันธ์กับจุดฝังเข็ม นักศึกษามีการนำความรู้ ทักษะทางปัญญา ร่วมกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ให้ความรู้ที่ส่งผลให้เกิดทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ และครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนด้านบุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person) ผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co-Creator) และผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen)

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากการตรวจสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชา ทั้ง 6 ด้าน โดยพิจารณาวิธีการสอนและการวัดประเมินผลที่สะท้อนผลการเรียนรู้ตาม Curriculum Mapping ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้นักศึกษามีความสามารถ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2561 ที่ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนทั้ง 3 ด้าน (Learner Person, Innovative Co-Creator, Active Citizen) ดังนี้

กลุ่มรายวิชาฝั่งเข็ม (BCM 431 และ BCM 432) หลังจากการจัดกิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน พบว่านักศึกษาสามารถนำทักษะจากการเรียนมาประยุกต์ใช้ในเกณฑ์ที่ดี ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนบุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person) และ ผู้มีความเป็นพลเมืองที่เข้มแข็ง (Active Citizen)

กลุ่มรายวิชาการนวดทุยหนา (BCM 440) พบว่าผลคะแนนของนักศึกษาสามารถออกแบบสร้างสรรค์งานศิลป์ดีโออยู่ในเกณฑ์ที่ดี ครอบคลุมผลลัพธ์ผู้เรียนบุคคลผู้เรียนรู้ (Learner Person) และผู้ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovative Co-Creator)

การตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

ระบบและกลไก

หลักสูตรฯ มีการตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยมีระบบและกลไกดังนี้

1. หลักสูตรฯ มีคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย มีหน้าที่ดูแล ตรวจสอบการจัดการเรียนการสอนและการวัดผลการศึกษาของหลักสูตรฯ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การพิจารณารับรองมาตรฐานการศึกษาและการพิจารณาประเมินคุณภาพการจัดการศึกษา

2. หลักสูตรฯ กำหนดรายวิชาที่ต้องทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละปีการศึกษาอย่างน้อยร้อยละ 25.00 ของรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอน โดยมอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเป็นผู้ประสานงานกับผู้สอน ติดตามและจัดทำเอกสารแสดงผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้หลังเสร็จสิ้นภาคการศึกษา

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ ได้นำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติงาน ดังนี้

1. หลักสูตรฯ สรรหาและเสนอรายชื่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ โดยพิจารณาจากตำแหน่งทางวิชาการ ประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน วุฒิการศึกษาที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรฯ โดยไม่ขัดต่อระเบียบหรือกฎข้อบังคับของมหาวิทยาลัย ทั้งนี้คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ผ่านการพิจารณาแต่งตั้งจากมหาวิทยาลัยฯ ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2568 – วันที่ 31 พฤษภาคม 2570 มีรายชื่อดังนี้

1) ผศ.พจนพ.ภาสกิจ วัฒนวิบูล

ประธานกรรมการ

2) ดร.ภก.ธเนตร เฟื่องฟู	กรรมการ
3) พจ.พรประภา สัตยานันทาภิบาล	กรรมการ
4) พจ.กรรณิการ์ กำลังใจ	กรรมการ
5) พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล	กรรมการ
6) พจ.พรพรรณ ทรัพย์เอี่ยม	กรรมการ
7) พจ.ณัฐกฤตา เสรีทวีกุล	กรรมการ
8) พจ.กิตติพันธ์ ศรีเทพ	กรรมการ และเลขานุการ

ในปีรายงานมีการปรับเปลี่ยนคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ได้เห็นสมควรจากการจัดประชุมทั้งสิ้น 6 ครั้ง โดยมีประเด็นสำคัญดังนี้

1.1 ตรวจสอบการจัดการเรียนการสอนและพิจารณาข้อสอบปลายภาค ประจำปีการศึกษาที่ S/2568 1/2568 และ 2/2568 โดยคณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าการจัดการเรียนการสอนของ หลักสูตรฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน

1.2 ตรวจสอบการวัดผลและพิจารณาผลการเรียน ประจำปีการศึกษาที่ S/2568 1/2568 และ 2/2568 โดยคณะกรรมการฯ เห็นสมควรกับผลการเรียนที่ได้

2. ในแต่ละปีการศึกษาหลักสูตรฯ จะกำหนดรายวิชาที่ต้องทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการให้คะแนนและวิธีการประเมินที่กำหนดในรายละเอียดวิชา และทวนสอบผลสัมฤทธิ์ที่นักศึกษาระดับหลักสูตรจากผลการสอบประมวลความรู้ของนักศึกษาในชั้นปีสุดท้าย ในรายวิชาฝึกปฏิบัติงาน (Comprehensive Examination) โดยในปีการศึกษา 2568 มีรายวิชาเปิดสอนทั้งหมด 49 รายวิชา ได้ทวนสอบรายวิชาจำนวนรวมทั้งสิ้น 16 รายวิชา คิดเป็นร้อยละ 33 แบ่งเป็นรายวิชาในภาคการศึกษาที่ S/2568 จำนวน 2 วิชา ภาคการศึกษาที่ 1/2568 จำนวน 6 วิชา และในภาคการศึกษาที่ 2/2568 จำนวน 8 วิชา โดยมอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเป็นผู้ประสานงานกับผู้สอน ติดตามและจัดทำเอกสารแสดงผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้หลังเสร็จสิ้นภาคการศึกษา ได้แก่

- 2.1 รายวิชาการตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 2 (BCM 402)
- 2.2 รายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน (BCM 500)
- 2.3 รายวิชาโลกทัศน์การแพทย์แผนจีน (BCM 100)
- 2.4 รายวิชาพื้นฐานการแพทย์แผนจีน (BCM 101)
- 2.5 รายวิชาทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 1 (BCM 301)
- 2.6 รายวิชาการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 1 (BCM 311)
- 2.7 รายวิชาตำรับยาจีน 1 (BCM 411)
- 2.8 รายวิชาตำรับยาจีน 2 (BCM 412)
- 2.9 รายวิชาชีวเคมีสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM 103)
- 2.10 รายวิชาจุลชีววิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM 104)
- 2.11 รายวิชาบูรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน (BCM 400)

2.12 รายวิชาระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM 410)

2.13 รายวิชาการฝังเข็มและรมยา 1 (BCM 431)

2.14 รายวิชาการฝังเข็มและรมยา 2 (BCM 432)

2.15 รายวิชาการนวดทุยหนา (BCM 440)

2.16 รายวิชาโครงการพิเศษสำหรับการแพทย์แผนจีน (BCM 600)

จากการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาหลักสูตรฯ รวบรวมสรุปสาเหตุและปัญหาที่เกิดขึ้นในแต่ละรายวิชา พร้อมทั้งวิเคราะห์หาแนวทางการแก้ไขที่เหมาะสม เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาในปีการศึกษาต่อไป

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากการดำเนินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาพบว่าทุกรายวิชามีการประเมินผลการเรียนรู้ได้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ทุกวิชา โดยรายวิชาส่วนใหญ่ที่มีการเรียนการสอนภาคปฏิบัติใช้การสอบปฏิบัติมาทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ผลการประเมินพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่สามารถสอบผ่านตามเกณฑ์ และนักศึกษาบางรายมีผลคะแนนอยู่ในระดับดีมากและผลการสอบประมวลความรู้ของนักศึกษาในชั้นปีสุดท้าย ในรายวิชาฝึกปฏิบัติงาน (Comprehensive Examination) พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยที่ 50.96 คะแนน จากคะแนนเต็ม 60.00 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 84.93 โดยมีนักศึกษาสอบได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 50.00 คิดเป็นร้อยละ 100.00 และได้คะแนนมากกว่าร้อยละ 60.00 คิดเป็นร้อยละ 100.00

การกำกับการประเมินการจัดการเรียนการสอน และประเมินหลักสูตร

(RQF.5 RQF.6 และ RQF.7)

ระบบและกลไก

มหาวิทยาลัยรังสิตมีศูนย์เรียนรู้ (Learning Centre) จัดการให้มีระบบการประเมินการจัดการเรียนการสอน โดยหลักสูตรฯ รับทราบแนวทางและกำหนดการในการประเมินการจัดการเรียนการสอนแต่ละภาคการศึกษา ในส่วนของหลักสูตรฯ มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เป็นผู้กำกับการประเมินการจัดการเรียนการสอน และประเมิน RQF.5 RQF.6 และ RQF.7 โดยดำเนินการดังนี้

1. กำหนดวันเวลาให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/ผู้สอนในแต่ละรายวิชา พิจารณาจัดทำ RQF.5 และ/หรือ RQF.6 (สำหรับรายวิชาฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก)

2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ จัดประชุม พิจารณาและทำการตรวจสอบรายละเอียดที่เขียนไว้ใน RQF.5 และ/หรือ RQF.6 เพื่อพิจารณาถึงผลและปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในการสอนและข้อเสนอแนะที่ควรต้องปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา

3. เมื่อผ่านการประชุมพิจารณาและปรับแก้ไขเรียบร้อยแล้ว หลักสูตรฯ รวบรวม RQF.5 และ/หรือ RQF.6 ทุกรายวิชา นำเข้าสู่ระบบฐานข้อมูลที่จัดการโดยสำนักมาตรฐานวิชาการของมหาวิทยาลัยภายใน 30 วัน หลังจากสิ้นสุดการสอนในแต่ละภาคการศึกษา

4. ภายใน 60 วันหลังจากวันสิ้นสุดปีการศึกษา หลักสูตรฯ ดำเนินการจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (RQF.7) เพื่อตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกปี และเพื่อทราบสถานภาพของตนเองอันจะนำไปสู่การกำหนดแนวทางในการพัฒนาคุณภาพไปสู่เป้าหมาย (targets) และเป้าประสงค์ (goals) ที่ตั้งไว้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ

การนำระบบและกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน

ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรฯ มีการดำเนินงานตามระบบและกลไกดังกล่าว กำหนดวันเวลาให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ผู้สอนในแต่ละรายวิชา พิจารณาจัดทำ TQF.5 และ/หรือ TQF.6 ให้ครบถ้วนทุกรายวิชา โดยภาคการศึกษาที่ 1/2568 วันที่ 5 กันยายน 2568 ภาคการศึกษาที่ 2/2568 วันที่ 16 มกราคม 2569 ภาคการศึกษาที่ 2/2568 วันที่ 5 มิถุนายน 2569 และส่งเข้าระบบข้อมูลภายในเวลาที่กำหนดภายใน 30 วัน หลังจากสิ้นสุดการสอนในแต่ละภาคการศึกษา ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้พิจารณาและทำการตรวจสอบรายละเอียดที่เขียนไว้ใน มคอ.5 และ/หรือ มคอ.6 พร้อมทั้งพิจารณาถึงผลและปัญหาที่เกิดขึ้นในการสอนและเสนอแนะแนวทางปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา มีประเด็นที่สำคัญดังนี้

1. ภาคการศึกษา 1/2568

1.1 รายวิชา BCM 201 ภาษาจีนพื้นฐานในการแพทย์แผนจีน และ BCM 202 ภาษาจีนเพื่อการสื่อสารประจำวันในการแพทย์แผนจีน นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุกคนติด IP คิดเป็นร้อยละ 100.00 เนื่องจากภาคการศึกษาของประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนมีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทย ซึ่งมีความล่าช้ากว่าที่มหาวิทยาลัยรังสิตกำหนด จึงเป็นเหตุให้มีการคลาดเคลื่อนต่อการประเมินผล

1.2 รายวิชา BCM 300 ศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผนจีน มีนักศึกษาที่ลงทะเบียนติด IP จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 37.04 เนื่องจากนักศึกษายังขาดทักษะในการจดจำคำศัพท์ทางการแพทย์แผนจีนได้ จึงทำให้คะแนนสอบกลางภาคและปลายภาคต่ำกว่าร้อยละ 50 เนื่องจากรายวิชายังไม่ได้ดำเนินการจัดสอบซ่อมให้นักศึกษาตามซ่อมให้นักศึกษา จากการประชุมพิจารณาผลสอบ (เกรด) คณะกรรมการฯ จึงเห็นควรให้ผลการเรียนของนักศึกษา ติด IP และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาของมหาวิทยาลัย

1.3 รายวิชา BCM 301 ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์แผนจีน 1 มีนักศึกษาได้เกรด I จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 31.03 เนื่องจากเป็นรายวิชาเฉพาะที่มีการจัดการเรียนการสอนด้วยภาษาจีนทั้งกระบวนการรายวิชา อีกทั้งนักศึกษามีคะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่หลักสูตรฯ กำหนด จากการประชุมพิจารณาผลสอบ (เกรด) คณะกรรมการฯ ให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนต่ำกว่าร้อยละ 60 มีสิทธิสอบซ่อมได้ 1 ครั้ง และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาดำเนินการจัดสอบ และแก้เกรดให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาของมหาวิทยาลัย

1.4 รายวิชา BCM 302 ทฤษฎีพื้นฐานการแพทย์แผนจีน 2 มีนักศึกษาได้เกรด I จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 40.00 เนื่องจากเป็นรายวิชาเฉพาะที่มีการจัดการเรียนการสอนด้วยภาษาจีนทั้งกระบวนการรายวิชา อีกทั้งนักศึกษามีคะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่หลักสูตรฯ กำหนด จากการประชุม

พิจารณาผลสอบ (เกรด) คณะกรรมการฯ ให้นักศึกษาที่มีผลการเรียนต่ำกว่าร้อยละ 60 มีสิทธิสอบซ่อมได้ 1 ครั้ง และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาดำเนินการจัดสอบ และแก้เกรดให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาของมหาวิทยาลัย

1.5 รายวิชา TCM 300 คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน TCM 421 อายุรศาสตร์ภายในทางการแพทย์แผนจีน 1 และ TCM 422 อายุรศาสตร์ภายในทางการแพทย์แผนจีน 2 นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุกคนติด IP คิดเป็น ร้อยละ 100.00 เนื่องจากรายวิชานี้เป็น รายวิชาที่สอนโดย มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จีน นานกิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน ซึ่งมีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทยทางด้านช่วงเวลาของแต่ละภาคการศึกษา จึงทำให้ยังไม่สามารถนำผลการเรียนของนักศึกษาเข้าประชุมเพื่อพิจารณาผลสอบจาก คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการหลักสูตร การแพทย์แผนจีนบัณฑิตในปี การศึกษาที่ 1/2568 ได้ คณะกรรมการฯ จึงมีมติให้ผลการเรียนของนักศึกษาทุกรายติด IP และให้ดำเนินการติดตามนำผลการเรียนเข้าประชุมพิจารณาผลสอบครั้งถัดไป

1.6 รายวิชา BCM 501 คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 1 BCM 502 คัมภีร์โบราณทางการแพทย์แผนจีน 2 BCM 503 ชีวประวัติและแนวคิดบุคคลสำคัญทางการแพทย์แผนจีน BCM 511 อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 1 และ BCM 512 อายุรกรรมภายในทางการแพทย์แผนจีน 2 นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุกคนติด IP คิดเป็น ร้อยละ 100.00 เนื่องจากรายวิชานี้เป็น รายวิชาที่สอนโดย มหาวิทยาลัย การแพทย์แผน จีน นานกิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน ซึ่งมีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทยทางด้านช่วงเวลาของแต่ละภาคการศึกษา จึงทำให้ยังไม่สามารถนำผลการเรียนของนักศึกษาเข้าประชุมเพื่อพิจารณาผลสอบจาก คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการหลักสูตร การแพทย์แผนจีนบัณฑิตในปี การศึกษาที่ 1/2568 ได้ คณะ กรรมการฯ จึงมีมติให้ผลการเรียนของนักศึกษาทุกรายติด IP และให้ดำเนินการติดตามนำผลการเรียนเข้าประชุม พิจารณาผลสอบครั้งถัดไป

2. ภาคการศึกษา 2/2566

2.1 รายวิชา BCM 203 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 1 และ BCM 204 ภาษาจีนเพื่อการแพทย์แผนจีน 2 นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุกคนติด IP คิดเป็นร้อยละ 100.00 เนื่องจากภาคการศึกษาของประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนมีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทย ซึ่งมีความล่าช้ากว่าที่มหาวิทยาลัยรังสิต กำหนด จึงเป็นเหตุให้มีการคลาดเคลื่อนต่อการประเมินผล

2.2 รายวิชา BCM 311 การตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์แผนจีน 1 มีนักศึกษาได้เกรด IP จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 22.72 เนื่องจากนักศึกษามีคะแนนสอบกลางภาคและปลายภาคน้อย คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60 จากการประชุมพิจารณาผลสอบ (เกรด) คณะกรรมการฯ จึงเห็นควรให้ผลการเรียนของนักศึกษา ติด IP และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาของมหาวิทยาลัย

2.3 รายวิชา TCM 451 โรคกระดูกและการบาดเจ็บทางการแพทย์แผนจีน TCM 452 กุมารเวช ศาสตร์ทางการแพทย์แผนจีน TCM 453 สูติรีเวชศาสตร์ทางการแพทย์แผน และ TCM 454 โรคตา หู คอ จมูก

ทางการแพทย์แผนจีน นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุก คนติด IP คิดเป็น ร้อยละ 100.00 เนื่องจากรายวิชานี้เป็น รายวิชาที่สอนโดย มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จินนากิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน ซึ่งมีความเหลื่อมล้ำกับ ประเทศไทยทางด้านช่วงเวลาของแต่ละภาคการศึกษา จึงทำให้ยังไม่สามารถนำผลการเรียนของนักศึกษาเข้า ประชุมเพื่อพิจารณาผลสอบจาก คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการหลักสูตร การแพทย์แผนจีนบัณฑิตในปี การศึกษาที่ 1/2568 ได้ คณะกรรมการฯจึงมีมติให้ผลการเรียนของนักศึกษาทุกรายติด IP และให้ดำเนินการ ติดตามนำผลการเรียนเข้าประชุมพิจารณาผลสอบครั้งถัดไป

2.4 รายวิชา BCM 521 สุนทรียะทางการแพทย์แผนจีน BCM 522 กุมารเวชทางการแพทย์ แผนจีน BCM 523 โรคกระดูกทางการแพทย์แผนจีน BCM 524 อายุรกรรมภายนอกทางการแพทย์แผนจีน BCM 525 โรคหู ตา คอ จมูก การแพทย์แผนจีน นักศึกษาที่ลงทะเบียนทุก คนติด IP คิดเป็น ร้อยละ 100.00 เนื่องจากรายวิชานี้เป็น รายวิชาที่สอนโดย มหาวิทยาลัยการแพทย์แผน จินนากิง สาธารณรัฐ ประชาชนจีน ซึ่ง มีความเหลื่อมล้ำกับประเทศไทยทางด้านช่วงเวลาของแต่ละภาคการศึกษา จึงทำให้ยังไม่สามารถนำผลการเรียน ของนักศึกษาเข้าประชุมเพื่อพิจารณาผลสอบจาก คณะกรรมการกำกับ มาตรฐานวิชาการหลักสูตร การแพทย์ แผนจีนบัณฑิตในปี การศึกษาที่ 1/2568 ได้ คณะกรรมการฯจึงมีมติให้ผลการเรียนของนักศึกษาทุกรายติด IP และให้ดำเนินการติดตามนำผลการเรียนเข้าประชุมพิจารณาผลสอบครั้งถัดไป

หลักสูตรฯ ดำเนินการจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (มคอ.7) ในด้านที่เกี่ยวข้องกับ มาตรฐานด้านผลลัพธ์ผู้เรียน และครอบคลุมตามกรอบการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร ประกอบด้วย 6 องค์ประกอบในการประกันคุณภาพหลักสูตร ได้แก่ องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน องค์ประกอบที่ 2 บัณฑิต องค์ประกอบที่ 3 นักศึกษา องค์ประกอบที่ 4 อาจารย์ องค์ประกอบที่ 5 หลักสูตรการ เรียนการสอนการประเมินผู้เรียน และองค์ประกอบที่ 6 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยมีแนวทางการจัดทำรายงาน ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ การวางแผน (Plan) การดำเนินงาน และเก็บข้อมูล (Do) การประเมินคุณภาพ (Check / Study) และการเสนอแนวทางการปรับปรุง (Act) โดยมีรายละเอียดดังนี้

P = เริ่มกระบวนการวางแผนการประเมินตั้งแต่ต้นปีการศึกษา โดยนำผลการประเมินปีก่อนหน้ามาใช้เป็น ข้อมูลในการวางแผน โดยต้องเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนมิถุนายน กรณีใช้ระบบเปิดปิดภาคการศึกษาแบบเดิม หรือ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม กรณีใช้ระบบเปิดปิดภาคการศึกษาตามอาเซียน

D = ดำเนินงานและเก็บข้อมูลบันทึกผลการดำเนินงานตั้งแต่ต้นปีการศึกษาคือ เดือนที่ 1 - เดือนที่ 12 ของปี การศึกษา (เดือนมิถุนายน - พฤษภาคม ปีถัดไป หรือเดือนสิงหาคม - กรกฎาคม ปีถัดไป)

C/S = ดำเนินการประเมินคุณภาพในระดับหลักสูตรฯ ระหว่างเดือนมิถุนายน-สิงหาคม หรือเดือนสิงหาคม- ตุลาคม ของปีการศึกษาถัดไป

A = วางแผนปรับปรุงและดำเนินการปรับปรุงตามผลการประเมิน โดยคณะกรรมการบริหารระดับหลักสูตร ระดับคณะ และระดับสถาบัน โดยนำข้อเสนอแนะและผลการประเมินของคณะกรรมการประเมิน คุณภาพ ภายในมาวางแผนปรับปรุงการดำเนินงาน (รวมทั้งข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย) มาจัดทำแผนปฏิบัติการ

ประจำปี และเสนอตั้งงบประมาณปีถัดไป หรือจัดทำโครงการพัฒนาและเสนอใช้งบประมาณ กลางปี หรือ งบประมาณพิเศษก็ได้

ทั้งนี้ดำเนินการจัดทำภายใน 60 วันหลังจากวันสิ้นสุดปีการศึกษา และส่งรายงานประจำปีที่เป็นรายงาน การประเมินคุณภาพภายในผ่านระบบ CHE QA Online ภายใน 120 วันนับจากสิ้นปีการศึกษา

การประเมินกระบวนการและการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน

จากการพิจารณาถึงผลและปัญหาที่เกิดขึ้นในการสอน หลักสูตรฯ จึงมีแนวทางปรับปรุงกระบวนการ เรียนการสอนในแต่ละรายวิชา ดังนี้

1. รายวิชาที่ไม่สามารถนำส่งเกรดเข้าสู่ระบบมหาวิทยาลัยตามกำหนด หลักสูตรฯ มอบหมายให้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาเป็นผู้ประสานงานกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ให้ดำเนินการติดตามผล คะแนน นำผลการเรียนชี้แจงในที่ประชุมคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการของหลักสูตรฯ ในครั้งถัดไป โดย เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นเป็นประจำทุกปี และได้มีการดำเนินแก้ไขปัญหาดำเนินการตามแผนที่วางเอาไว้

2. นักศึกษาที่ผลการเรียนไม่ผ่านระดับเกณฑ์มาตรฐานที่หลักสูตรฯ กำหนด หัวหน้าหลักสูตรฯ และ อาจารย์ที่ปรึกษาทำการนัดหมายนักศึกษาเพื่อพูดคุยรับฟังปัญหา ร่วมกันหาทางออกเพื่อแก้ไขปัญหา วางแผน การศึกษา ให้คำแนะนำและเสริมสร้างแรงบันดาลใจในการเรียน ซึ่งนักศึกษามีความพึงพอใจต่อแผนที่ตกลง ร่วมกัน

จากข้อเสนอแนะของผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร (IQA) ปีการศึกษา 2565 หลักสูตรฯ ได้นำข้อเสนอแนะของผู้ตรวจประเมินมาวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานให้สอดคล้องตาม ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน เช่น การสอนภาษาจีนให้นักศึกษา เพื่อสอบวัดระดับให้ผ่าน ต้องทำอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง โดยหลักสูตรฯ ดำเนินการส่งนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ไปศึกษาภาษาจีนที่ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง สาธารณรัฐประชาชนจีน

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.5.3.01 ระบบและกลไกการประเมินตามกรอบมาตรฐานฯ
2. พจบ.5.3.02 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ
3. พจบ.5.3.03 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต พ.ศ. 2557
4. พจบ.5.3.04 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563
5. พจบ.5.3.05 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการหลักสูตรฯ
6. พจบ.5.3.06 มคอ.5 และ มคอ.6 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568
7. พจบ.5.3.07 รายงานประชุมคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ
8. พจบ.5.3.08 ผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต
สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
5.3	3.00 คะแนน	3.00 คะแนน

(ตัวบ่งชี้ที่ 5.4) ผลการดำเนินงานหลักสูตรตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)		ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☒ ผ่าน	☒ ไม่ผ่าน
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	1	ในปีการศึกษา 2568 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีส่วนร่วมในการประชุม จำนวน 12 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 100.00	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.01 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ				
มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ RQF.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	2	รายละเอียดหลักสูตรฯ (มคอ.2) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2563 กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) รับทราบเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.02 มคอ.2 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563				
มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ RQF.3 และ RQF.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกรายวิชา	3	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรมีการดำเนินการรายวิชาและประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีรายละเอียดตามแบบ RQF.3 และ RQF.4 โดยมีรายวิชาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ดังนี้ 1. TCM571 การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 1 2. TCM572 การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์แผนจีน 2 3. BCM 621 การปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผนจีน 1 4. BCM 622 การปฏิบัติงานทางคลินิกการแพทย์แผนจีน 2	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.03 TQF.3 TQF.4 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568				
จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ RQF.5 และ RQF.6 ภายใน 30 วัน	4	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรมีผลการดำเนินการรายวิชาและประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีรายละเอียดตามแบบ RQF.5 และ RQF.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาค	✓	

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)		ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☑ ผ่าน	☑ ไม่ผ่าน
หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ ครบทุกรายวิชา		การศึกษาที่เปิดสอน ครบทุกรายวิชา โดยมี รายวิชาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ดังนี้ 1. TCM571 การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์ แผนจีน 1 2. TCM572 การปฏิบัติงานคลินิกการแพทย์ แผนจีน 2 3. BCM 621 การปฏิบัติงานทางคลินิก การแพทย์แผนจีน 1 4. BCM 622 การปฏิบัติงานทางคลินิก การแพทย์แผนจีน 2		
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.04 TQF.5 TQF.6 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568				
จัดทำรายงานผลการดำเนินการของ หลักสูตรตามแบบ RQF.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	5	หลักสูตรได้จัดทำรายงานผลการดำเนินการ ของหลักสูตร และรายงานต่อคณะ/ มหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินการประกัน คุณภาพการศึกษภายใน ระดับหลักสูตร วันที่ 17 กรกฎาคม 2569	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.05 มคอ.7 เล่มรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรพจ.บ. ประจำปีการศึกษา 2568				
มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน RQF.3 และ RQF.4 (ถ้ามี) อย่างน้อย ร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอน ในแต่ละปีการศึกษา	6	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรเปิดทำการ สอนจำนวน 48 รายวิชา มีผลลัพธ์การเรียนรู้ ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่ กำหนดใน RQF.3 และ RQF.4 (ถ้ามี) จำนวน 48 วิชา คิดเป็นร้อยละ 100 โดยมีรายวิชาที่ทำการทวนสอบ ดังต่อไปนี้ 1. BCM 300 ศัพท์เฉพาะทางการแพทย์แผน จีน ปีการศึกษา 1/2568 2. BCM 301 ทฤษฎีพื้นฐานทางการแพทย์ แผนจีน 1 ปีการศึกษา 1/2568 3. BCM 321 สมุนไพรจีน 1 ปีการศึกษา 1/2568 4. BCM 411 ตำรับยาจีน 1 ปีการศึกษา 2/2568 5. BCM 412 ตำรับยาจีน 2 ปีการศึกษา 2/2568 6. BCM 100 โลกทัศน์การแพทย์แผนจีน ปี การศึกษา 1/2568	✓	

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)		ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☑ ผ่าน	☑ ไม่ผ่าน
		7. BCM 402 การตรวจวินิจฉัยโรคสำหรับการแพทย์แผนจีน 2 ปีการศึกษา S/2568 8. BCM 500 การสร้างเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนจีน ปีการศึกษา S/2568 9. BCM 103 ชีวเคมีสำหรับการแพทย์แผนจีน ปีการศึกษา 2/2568 10. BCM 104 จุลชีววิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาสำหรับการแพทย์แผนจีน ปีการศึกษา 2/2568 11. BCM 400 บุรณาการกายวิภาคศาสตร์กับการแพทย์แผนจีน ปีการศึกษา 1/2568 12. BCM 410 ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับการแพทย์แผนจีน ปีการศึกษา 2/2568 13. BCM 431 การฝังเข็มและรมยา 1 ปีการศึกษา 1/2568		
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.06 รายงานการประชุมคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ พจบ.5.4.07 ผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568				
มีการพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน RQF.7 ปีที่แล้ว	7	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรมีการพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน และการประเมินผลการเรียนรู้ ตามข้อเสนอแนะใน RQF.7 ของปีการศึกษา 2567 ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2568	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.08 รายงานผลการปรับปรุงการดำเนินงาน (Improvement Plan)				
อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศ หรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	8	ในปีการศึกษา 2567 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตไม่มีการรับอาจารย์ใหม่ในหลักสูตร	N/A	N/A
รายการหลักฐาน : ไม่มีการประเมินตัวบ่งชี้				
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการ และ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	9	ในปีการศึกษา 2568 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทุกคน ได้มีการพัฒนาคุณภาพอาจารย์ทางวิชาการ/วิชาชีพ ดังต่อไปนี้ 1. ผศ.ศ.คลินิก.พจ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล (1) งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย “ว่าด้วยการสืบสานและ	✓	

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)	ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☒ ผ่าน	☒ ไม่ผ่าน
	พัฒนาแพทย์แผนจีน” วันที่ 21-22 มิถุนายน 2568 (2) วิทยากรบรรยาย “เจ็บป่วย อยากหาย... แต่ไม่อยากรักษา จะทำอย่างไร?” วันที่ 22 สิงหาคม 2568 สถาบันพลังจิตตานุภาพ. ซอย 6 หมู่บ้านสิวลี รังสิต 2 (3) วิทยากรบรรยาย “Traditional Chinese Medicine for Wellness” หลักสูตร นสช. Wellness รุ่นที่ 8 วันที่ 11 กันยายน 2568 ณ KOMPASS CAMPUS ถนนบางนา-ตราด กม.15 บางพลี สมุทรปราการ (4) วิทยากรบรรยาย “Enhancing Comfort: Complementary Therapies and Alternative Medicine in Palliative Care งาน: World Hospice and Palliative Care Day 2025” วันที่ 10 ตุลาคม 2568 ห้องประชุมเอเวอร์กรีน โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี (5) วิทยากรการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา หัวข้อบรรยาย: ความผิดปกติของระบบเคี้ยว 2 รายวิชา: 3216749 (ทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปาก ใบหน้า) วันที่ 10 พฤศจิกายน 2568 08.00-10.00 น. สถานที่: ห้องประชุมภาควิชาทันตกรรมบดเคี้ยว ชั้น 17 อาคารบรมนาถสรีนครินทร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (6) วิทยากรบรรยาย “Traditional Chinese Medicine for Wellness” หลักสูตร นสช. Wellness รุ่นที่ 9 วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569 ณ KOMPASS CAMPUS ถนนบางนา-ตราด กม.15 บางพลี สมุทรปราการ (7) บรรยายพิเศษเรื่อง “การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม” : มุมมองแพทย์แผนจีนภายในงาน		

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)	ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☒ ผ่าน	☒ ไม่ผ่าน
	HEALTH CHECK NCDs 2568 วันที่ 3 เมษายน 2569 เวลา 11.00- 12.00 น. ณ โรงพยาบาลชลประทาน (8) บรรยายพิเศษเรื่อง “การปรับสมดุล การใช้สมุนไพรจีนเสริมภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยมะเร็ง : มุมมองแพทย์แผนจีนและแพทย์แผนปัจจุบัน” ภายในงาน HEALTH CHECK NCDs 2568 วันที่ 27 พฤษภาคม 2569 เวลา 11.00-12.00 น. ณ โรงพยาบาลชลประทาน 2. พจ.เสี่ยวเทา หวัง (1) วิทยากรในการประชุมวิชาการนานาชาติ “การประชุมวิชาการสาขากการป้องกันโรคก่อนการเกิด (治未病) ของสหพันธ์แพทย์แผนจีนนานาชาติ (World Federation of Chinese Medicine Societies)” วันที่ 5-7 มิถุนายน 2568 3. พจ.พรประภา สัตยานันทาภิบาล (1) พัฒนาผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร AUN-QA version 4.0 มหาวิทยาลัยรังสิต 5-6 มีนาคม 2569 4. พจ.พรพรรณ ทรัพย์เยี่ยม (1) งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย “ว่าด้วยการสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” วันที่ 21-22 มิถุนายน 2568 (2) งานประชุมวิชาการ บุหรี่กับสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 23 วันที่ 4 สิงหาคม 2568 (3) โครงการฝึกอบรม หลักสูตร "การออกแบบครั้งแรกด้วย Canva AI (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐานการใช้งาน)" เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ 2568 (4) โครงการอบรมวิชาการและเผยแพร่วัฒนธรรมแพทย์แผนจีนในต่างประเทศ		

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)		ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☑ ผ่าน	☑ ไม่ผ่าน
		ภายใต้โครงการ '2025 สายใยแห่งเงิน เสน่ห์แห่งเจียงซู' วันที่ 24 – 30 สิงหาคม 2568 (5) โครงการฝึกอบรมหลักสูตรเทคนิคการใช้ AI เพื่อสนับสนุนการสอนของอาจารย์ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569 5. พจ.ณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล (1) งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย “ว่าด้วยการสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” วันที่ 21-22 มิถุนายน 2568 (2) โครงการฝึกอบรม หลักสูตร "การออกแบบครั้งแรกด้วย Canva AI (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐานการใช้งาน)" เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ 2568 (3) โครงการฝึกอบรมหลักสูตรเทคนิคการใช้ AI เพื่อสนับสนุนการสอนของอาจารย์ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2569 (4) วิทยาการเวทีเสวนาและสัมมนาวิชาการนานาชาติ “การสืบสานและพัฒนาแพทย์แผนจีน” งานฉลองครบรอบ 100 ปี สมาคมแพทย์แผนจีนประเทศไทย วันที่ 21 มิถุนายน 2568		
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.09 สรุปกิจกรรม โครงการ การอบรมสัมมนา ปีการศึกษา 2568				
จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการและ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	10	หลักสูตรฯ ใช้บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนร่วมกันทั้งวิทยาลัยฯ จึงไม่มีบุคลากรสนับสนุนเฉพาะหลักสูตรฯ	N/A	
รายการหลักฐาน : ไม่มีการประเมินตัวบ่งชี้				
ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.00	11	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต จัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.25 จากคะแนนเต็ม 5.00	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.10 ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้ายที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรฯ				

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน* (Key Performance Indicators)		ผลการดำเนินงาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	☒ ผ่าน	☒ ไม่ผ่าน
ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.00	12	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตจัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ โดยมีคะแนนเฉลี่ย 4.68	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.11 ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่				
ร้อยละ 80 ของรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอน สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด	13	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต มีการจัดการเรียนการสอนจำนวน 48 รายวิชา โดยสามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 100.00	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.12 มคอ.5 มคอ.6 หลักสูตร พจ.บ. ปีการศึกษา 2568				
ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการเรียนการสอน" การสอนรวมทุกรายวิชา เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	14	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต มีการจัดการเรียนการสอนจำนวน 48 รายวิชา โดยมีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการเรียนการสอนจำนวน 23 รายวิชา ซึ่งรวมทุกรายวิชา มีคะแนนเฉลี่ย 4.76	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.13 ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอน				
ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอน เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	15	ในปีการศึกษา 2568 หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต จัดทำแบบสอบถามเพื่อประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ครอบคลุมนักศึกษาทุกชั้นปีการศึกษา) โดยมีคะแนนเฉลี่ย 3.36		✓
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.14 รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2568				
จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพในครั้งแรกไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	16	ผลการประเมินจำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพในครั้งแรก จากผู้สมัครสอบ 6 คน สอบผ่าน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 83.33	✓	
รายการหลักฐาน : พจบ.5.4.15 ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน				
รวมตัวบ่งชี้ในแต่ละปี (1)			14	
จำนวนตัวบ่งชี้ที่ดำเนินการผ่านเฉพาะตัวบ่งชี้ที่ 1-5			5	
ร้อยละของตัวบ่งชี้ที่ 1-5			100	
จำนวนตัวบ่งชี้ที่ดำเนินการผ่านรวม (2)			13	
ร้อยละของตัวบ่งชี้ทั้งหมด = (2/1)*100			92.86	

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
5.4	4.50	[คลิกพิมพ์] คะแนน

องค์ประกอบที่ 6 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

(ตัวบ่งชี้ที่ 6.1) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ผลการดำเนินงาน

ระบบการดำเนินงานของภาควิชา/คณะ/สถาบัน โดยมีส่วนร่วมของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อให้มีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตมีระบบและกลไกในการให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชามีส่วนร่วมในการเสนอความต้องการสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นต่อการจัดการเรียนการสอน โดยกำหนดให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการสำรวจความต้องการใช้วัสดุ อุปกรณ์ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ สื่อการเรียนรู้ ฐานข้อมูล และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ โดยคำนึงถึงความเพียงพอ ความพร้อมใช้ ความเหมาะสมกับลักษณะรายวิชา และความสอดคล้องกับจำนวนนักศึกษา ทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

การสำรวจความต้องการดังกล่าวครอบคลุมทั้งวัสดุสิ้นเปลือง วัสดุคงทน ครุภัณฑ์ห้องปฏิบัติการ หนังสือ วารสาร สื่ออิเล็กทรอนิกส์ บทเรียนออนไลน์ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบฐานข้อมูลเพื่อการสืบค้นและการวิจัย ตลอดจนความต้องการบุคลากรหรือวิทยากรพิเศษจากภายนอก เมื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาดำเนินการสำรวจแล้ว จะมีการรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำแผนงบประมาณประจำปีของวิทยาลัย และเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของรายการจัดซื้อ จัดจ้าง และซ่อมบำรุงก่อนเสนอวิทยาลัยเพื่ออนุมัติและดำเนินการตามแผน โดยมีคณบดีและรองคณบดีฝ่ายวิชาการเป็นผู้กำกับดูแล และมีอาจารย์ประจำหลักสูตรร่วมพิจารณารายการสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความต้องการของหลักสูตร

สำหรับสิ่งสนับสนุนด้านกายภาพ วิทยาลัยฯ และหลักสูตรมีการจัดการห้องเรียน ห้องหนังสือ ห้องปฏิบัติการ ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการควบคุม ดูแล และบริหารการใช้ห้องปฏิบัติการและอุปกรณ์อย่างเหมาะสม ตลอดจนสหคลินิกการแพทย์แผนตะวันออก (ไทย-จีน) ซึ่งเป็นแหล่งเรียนรู้ทั้งด้านทฤษฎีและปฏิบัติของนักศึกษาในหลักสูตร ในด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล โดยความร่วมมือของสหคลินิก ฯ ได้จัดให้มีเครื่องตรวจสภาวะร่างกายทางการแพทย์แผนจีนด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) นอกจากนี้ หลักสูตรยังมีการใช้และพัฒนาระบบสนับสนุนการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง เช่น RSU Connect, Cyber U, Google Classroom, Microsoft Teams, Zoom Meeting, Line Group ของรายวิชา, Blooket และ Slido เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน การสื่อสารระหว่างอาจารย์

ผู้สอนกับผู้เรียน การมอบหมายงาน การติดตามผลการเรียนรู้ และการมีส่วนร่วมของนักศึกษาในชั้นเรียน นอกจากนี้ หลักสูตรยังสนับสนุนการใช้คลังความรู้ออนไลน์ ฐานข้อมูลสารสนเทศระบบ CNKI หนังสือภาษาไทย ภาษาจีน และภาษาอังกฤษ ที่นักศึกษาสามารถเข้าใช้เพื่อการเรียนรู้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง ทั้งนี้ คณาจารย์ในหลักสูตรมีส่วนร่วมดูแลการใช้งานคลังความรู้ออนไลน์และห้องหนังสือ ภายใต้การกำกับของหัวหน้าหลักสูตร

ในปีการศึกษา 2568 จากผลการสำรวจความต้องการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา พบว่า โดยภาพรวมสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกมีความเพียงพอและเหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอน อย่างไรก็ตาม มีบางรายวิชาที่จำเป็นต้องจัดทำบัญชีจัดซื้อ-จัดจ้างเพิ่มเติม โดยเฉพาะรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติ การตรวจวินิจฉัย สมุนไพรจีน และการฝังเข็มรมยา ซึ่งต้องใช้วัสดุ อุปกรณ์ และตัวอย่างเพื่อให้ นักศึกษาได้เรียนรู้ผ่านการดู สังเกต สัมผัส ดมกลิ่น และฝึกปฏิบัติจริง นอกจากนี้ วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการเพิ่มและปรับปรุงพื้นที่ห้องเรียน อาคาร 4/2 ชั้น 8 ทั้งชั้น เพื่อให้มีห้องเรียนและห้องปฏิบัติการสมุนไพรจีนเพียงพอต่อการใช้งาน และรองรับการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรได้อย่างเหมาะสมยิ่งขึ้น

จากระบบและกลไกดังกล่าว สะท้อนให้เห็นว่าหลักสูตรมีแนวทางที่ชัดเจนในการเปิดโอกาสให้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชามีส่วนร่วมในการเสนอความต้องการสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวก ตั้งแต่ขั้นตอนการสำรวจความต้องการ การเสนอรายการ การพิจารณาในระดับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร การจัดทำงบประมาณ ไปจนถึงการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ส่งผลให้หลักสูตรสามารถจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ได้อย่างเพียงพอ เหมาะสม และสอดคล้องกับลักษณะการจัดการเรียนรู้ของหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ทั้งในด้านการเรียนรู้ภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และการสื่อสารระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ให้ทันยุคที่โลกขับเคลื่อนด้วยปัญญาประดิษฐ์

จำนวนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล ที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอน

การที่มหาวิทยาลัยมีการบริหารจัดการที่เป็นระบบและให้ความสำคัญกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ประกอบกับการที่คณาจารย์ทุกคนได้มีส่วนร่วมในการดูแล จัดหาภายใต้การกำกับของคณบดีและรองคณบดีฝ่ายวิชาการ หลักสูตรฯ จึงได้จัดซื้อ-จัดจ้าง สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกโดยคำนึงถึงความเพียงพอ ความพร้อมใช้ และการจัดการเพิ่มเติมดังนี้ ในหมวดวัสดุสิ้นเปลือง รายวิชา BCM 321 สมุนไพรจีน 1 BCM 322 สมุนไพรจีน 2 BCM 411 ตำรับยาจีน 1 และ BCM 412 ตำรับยาจีน 2 มีการจัดซื้อ-จัดหายาสสมุนไพรรวม 141 ชนิด รายวิชา BCM 431 การฝังเข็มและรมยา 1 และ BCM 432 การฝังเข็มและรมยา 2 มีการจัดซื้อ-จัดหาอุปกรณ์เครื่องใช้การเรียนการสอนภาคปฏิบัติการ 21 รายการ รายวิชา BCM 102 เกษษพฤษศาสตร์และสมุนไพรไทย BCM 421การผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม และ BCM 422 การประเมินคุณภาพสมุนไพรรจีนและตำรับยาจีน มีการจัดซื้อ-จัดหาอุปกรณ์เครื่องใช้การเรียนการสอนภาคปฏิบัติการ 29 รายการ

สำหรับวัสดุคงทน รายวิชา BCM 102 เกษษพฤษศาสตร์และสมุนไพรไทย BCM 421การผลิตตำรับยาจีนในระดับอุตสาหกรรม และ BCM 422 การประเมินคุณภาพสมุนไพรรจีนและตำรับยาจีน อาจารย์

ผู้รับผิดชอบรายวิชาสำรวจพบว่ามีความจำเป็นต้องซ่อมบำรุงอุปกรณ์ปฏิบัติการ 1 รายการ อีกทั้ง ได้จัดหาหุ่นจำลองร่างกายมนุษย์เพื่อประกอบการเรียนการสอนให้แก่นักศึกษาในหลักสูตร จากงบประมาณตาม “บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต” จำนวน 13 รายการ นอกจากนี้ ภายใต้ความร่วมมือของสหคลินิก ฯ ได้จัดให้มีเครื่องตรวจสภาวะร่างกายทางการแพทย์แผนจีนด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) จำนวน 1 เครื่อง เพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติงาน โดยใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ ในการตรวจวินิจฉัยสภาวะร่างกาย ผ่านการสแกนภาพถ่ายลิ้น การตรวจคลื่นชีพจร และการวิเคราะห์ประวัติความเจ็บป่วยอื่น ๆ อีกด้วย

สำหรับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในหมวดบุคลากร หลักสูตรฯ ได้รับความร่วมมือจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ภายใต้ “บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต” ในการส่งคณาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิและมีประสบการณ์สอนวิชาเฉพาะทางการแพทย์แผนจีนเข้ามาร่วมจัดการเรียนการสอนตลอดปีการศึกษา 2568 โดยกำหนดสัดส่วนชั่วโมงสอนเฉลี่ยของคณาจารย์รับเชิญไม่เกิน 50 เปอร์เซ็นต์ของชั่วโมงทั้งหมดในกระบวนการรายวิชาการแพทย์แผนจีน รวม 7 ท่าน ในรายวิชา BCM 331 กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพการแพทย์แผนจีน ได้เชิญผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายวิชาชีพการแพทย์แผนจีนมาร่วมบรรยายเชิงลึกเกี่ยวกับข้อบังคับและจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้อง 1 ท่าน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ยังตระหนักถึงความสำคัญของการเตรียมความพร้อมเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนทั้งภาคทฤษฎี 11 รายวิชา และภาคกฎหมายและจรรยาบรรณ จึงสนับสนุนการเชิญอาจารย์พิเศษเพิ่มเติม 2 ท่าน ได้แก่ อ.พจ. ไสร์จ. นิโรธสมบัติ และ อ. ภัทรุ แฉ่งศิริเจริญ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการเป็นผู้จัดหาห้องเรียน จัดสรรวันและเวลาเรียน และประสานงานระหว่างอาจารย์พิเศษกับนักศึกษา

นอกจากนี้ หลักสูตรฯ ได้จัดทำคลังความรู้ออนไลน์ โดยรวบรวมหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ครอบคลุมกระบวนการรายวิชาการแพทย์แผนจีนทั้ง 11 รายวิชา ผ่านระบบ Google Drive ให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ได้โดยข้ามพ้นขีดจำกัดของเวลาและสถานที่ สำหรับฐานข้อมูลสารสนเทศระบบ CNKI ต่ออายุบัญชีอิเล็กทรอนิกส์สำหรับฐานข้อมูล CNKI จำนวน 8 บัญชี เพื่อให้สามารถเข้าถึงข้อมูลทางวิชาการในสาขาการแพทย์แผนจีนและสาขาที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ที่เอื้อต่อการพัฒนาศักยภาพอย่างรอบด้าน อันจะส่งเสริมทักษะ เจตคติ และความเป็นมืออาชีพของนักศึกษาในหลักสูตรอย่างยั่งยืน

กระบวนการปรับปรุงตามผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้รับมอบหมายจากหลักสูตรฯ ให้ดำเนินการสำรวจระดับความพึงพอใจของนักศึกษาและคณาจารย์ประจำหลักสูตรต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกในยุคดิจิทัล ทั้งในมิติของกายภาพและเทคโนโลยีสารสนเทศ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา 2568 ผลการสำรวจชี้ให้เห็นว่าหลักสูตรฯ ตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสื่อสารเพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้ โดยกำหนดแนวทางในการติดต่อสื่อสารระหว่างนักศึกษา กับอาจารย์ผู้สอนรายวิชาอย่างเป็นระบบ อาทิ การเพิ่มและปรับปรุงพื้นที่ห้องเรียน อาคาร 4/2 ชั้น 8 ทั้งชั้น เพื่อให้มีห้องเรียนและห้องปฏิบัติการสมุนไพรจีนเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน และรองรับการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรได้อย่างเหมาะสมยิ่งขึ้น การจัดหาเครื่องตรวจสภาวะร่างกายทางการแพทย์แผนจีนด้วยระบบ

ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ซึ่งเป็นการดำเนินการตามตามข้อเสนอแนะของปีการศึกษาที่ผ่านมา การใช้ Google Classroom เป็นช่องทางแจ้งข่าวสารประจำรายวิชา การใช้โปรแกรม Zoom Meeting, Microsoft Teams หรือ Voov Meeting สำหรับการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ และ การใช้แอปพลิเคชัน WeChat, Facebook, Line และ Instagram เป็นสื่อกลางในการให้คำปรึกษา ติดตาม และแก้ไขปัญหาในเชิงลึกได้อย่างทันทั่วทั้ง การใช้ Blooket, Slido, Canva AI สร้างสื่อการสอน ตลอดจนการใช้ ระบบ RSU Connect ระบบ Cyber U โดยมีศูนย์ RSU Cyber University และ ศูนย์ส่งเสริมเทคนิค (ศูนย์เครื่องมือวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยรังสิต) ให้คำแนะนำแก่คณาจารย์ในเรื่องการใช้เครื่องมือต่างๆ

ทั้งนี้ หลักสูตรฯ ได้ปรับปรุงแบบประเมินความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้มีความครอบคลุมและรอบด้านยิ่งขึ้น โดยเปิดรับข้อเสนอแนะทั้งจากอาจารย์และนักศึกษา เพื่อให้กระบวนการจัดการเรียนรู้ตอบสนองต่อความต้องการที่แท้จริงและส่งผลให้ผู้เรียนบรรลุผลประโชยณสูงสุด ทั้งในระดับรายบุคคล หลักสูตร และวิทยาลัย ภายหลังการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล หลักสูตรฯ ได้จัดทำรายงานผลการประเมินพร้อมข้อเสนอแนะทางการปรับปรุงและพัฒนา ซึ่งได้ส่งต่อให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณา ก่อนนำเสนอวิทยาลัยเพื่อนำไปสู่การกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

ด้าน	หัวข้อ	ค่าเฉลี่ยในแต่ละด้าน	
		นักศึกษา	อาจารย์
1. ด้านปริมาณ	1.1 ห้องเรียน (โต๊ะ เก้าอี้ แอร์ โปรเจคเตอร์ ฯลฯ)	3.12	1.83
	1.2 ห้องสมุด แหล่งสืบค้นข้อมูล รวมไปถึงฐานข้อมูลสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ	2.59	2.17
	1.3 ห้องปฏิบัติการ (แล็บ)	2.97	2.33
	1.4 พื้นที่ส่วนกลาง (co-working)	2.85	2.17
	1.5 สื่อการสอนต่างๆ (คอมพิวเตอร์ โปรเจคเตอร์ อินเทอร์เน็ต.)	3.26	2.50
	1.6 อาจารย์พิเศษในรายวิชาต่างๆ	3.26	3.33
ค่าเฉลี่ยรวม (1)		3.01	2.39
ค่าเฉลี่ยรวมของอาจารย์และนักศึกษาด้านปริมาณ(1.1)			2.70
2. ด้านคุณภาพ	2.1 ห้องเรียน (โต๊ะ เก้าอี้ แอร์ โปรเจคเตอร์ ฯลฯ)	3.62	2.83
	2.2 ห้องสมุด แหล่งสืบค้นข้อมูล รวมไปถึงฐานข้อมูลสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ	3.32	3.00
	2.3 ห้องปฏิบัติการ (แล็บ)	3.71	3.00
	2.4 พื้นที่ส่วนกลาง (co-working)	3.35	2.17
	2.5 สื่อการสอนต่างๆ (คอมพิวเตอร์ โปรเจคเตอร์ อินเทอร์เน็ต.)	3.91	3.17
	2.6 อาจารย์พิเศษในรายวิชาต่างๆ	4.35	4.17
ค่าเฉลี่ยรวม (2)		3.71	2.53
ค่าเฉลี่ยรวมของอาจารย์และนักศึกษาด้านคุณภาพ(2.1)			3.12
ค่าเฉลี่ยรวมของอาจารย์และนักศึกษาทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ (1.1+2.1)/2			2.91

ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในยุคดิจิทัลอยู่โดยคำนึงถึงความเพียงพอ ความพร้อมใช้ และการจัดการ ในด้านปริมาณ คะแนนเฉลี่ย 2.70 ซึ่งอยู่ในระดับปานกลาง ในด้านคุณภาพ คะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 3.12 ซึ่งอยู่ในระดับดี และปีการศึกษา 2568 ไม่มีข้อร้องเรียนจากนักศึกษา แต่มีข้อเสนอแนะต่อการจัดการหลักสูตรอยู่ในบางประเด็น อาทิ การเพิ่มเติมสื่อการเรียนการสอนปัญญาประดิษฐ์ (AI) ให้หลากหลาย และรอบด้านยิ่งขึ้น ทั้งนี้ หลักสูตรฯ เห็นถึงความสำคัญต่อข้อเสนอแนะเพิ่มเติมข้างต้น และมุ่งมั่นที่จะพัฒนาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกในยุคดิจิทัล เพื่อให้เกิดความครบถ้วนและ สามารถสนองตอบความต้องการของนักศึกษาและคณาจารย์ในหลักสูตรฯ อย่างเป็นรูปธรรม

รายการเอกสารหลักฐาน

1. พจบ.6.1.01 รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล ปีการศึกษา 2568
2. พจบ.6.1.02 รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในยุคดิจิทัล ปีการศึกษา 2568
3. พจบ.6.1.03 หลักฐานการจัดซื้ออุปกรณ์การศึกษาและการซ่อมบำรุงเครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับห้องปฏิบัติการ
4. พจบ.6.1.04 หลักฐานการเชิญอาจารย์พิเศษโครงการติวใบประกอบ
5. พจบ.6.1.05 หลักฐานการเบิกซื้ออุปกรณ์หุ้่นประกอบการเรียนการสอน
6. พจบ.6.1.06 รายการจัดซื้ออุปกรณ์รายวิชาฝังเข็มและรมยา
7. พจบ.6.1.07 รายการจัดซื้ออุปกรณ์รายวิชาสมุนไพรจีนและตำรับยาจีน
8. พจบ.6.1.08 รายงานการประชุมหลักสูตรการแพทย์แผนจีน
9. พจบ.6.1.09 หลักฐานการจัดซื้อหุ่นยนต์ AI

ผลการประเมินจากผลการดำเนินงาน

ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	การประเมินจากคณะกรรมการ
6.1	4 คะแนน	[คลิกพิมพ์] คะแนน

การระบุเหตุผลที่ได้คะแนน 4.00 (☒ ดำเนินการครบทุกข้อ)

- ☒ มีระบบ มีกลไก
- ☒ มีการนำระบบกลไกไปสู่การปฏิบัติ/ดำเนินงาน
- ☒ มีการประเมินกระบวนการ
- ☒ มีการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน
- ☒ มีผลจากการปรับปรุงเห็นชัดเจนเป็นรูปธรรม มีผลการดำเนินงานเชิงผลลัพธ์เป็นไปตามเป้าหมายเทียบกับ KPI

ระบุเหตุผลที่ได้คะแนน 4.00 (ต้องมีคำอธิบายที่เห็นเป็นรูปธรรม)

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตได้จัดตั้งกลไกให้ผู้สอนสำรวจ ความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ วัสดุคงทน-ครุภัณฑ์ ห้องปฏิบัติการ ตลอดจนบุคลากรและวิทยากรภายนอก อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง แล้วรวบรวมเป็นงบประมาณประจำปีเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรก่อนให้วิทยาลัยอนุมัติ ดำเนินการ และติดตามประเมินผลตามตัวบ่งชี้คุณภาพ ผลสำรวจล่าสุดยืนยันว่า หลังการจัดซื้อเพิ่มเติมในปีการศึกษา 2568 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้และสิ่งอำนวยความสะดวกส่วนใหญ่เพียงพอต่อสัดส่วนนักศึกษา ขณะเดียวกันหลักสูตรพัฒนาสิ่งสนับสนุนยุคดิจิทัลเช่น เครื่องตรวจสภาวะร่างกายทาง การแพทย์แผนจีนด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) คลังความรู้ออนไลน์ ฐานข้อมูล CNKI และได้ประยุกต์ใช้แพลตฟอร์ม RSU Connect, Cyber U, Google Classroom, Microsoft Teams, Zoom, Line, Blooket และ Slido ในการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง เพื่อผลักดันผลลัพธ์การเรียนรู้ 5 ด้าน (คุณธรรม-จริยธรรม ความรู้ ทักษะคิดวิเคราะห์-บูรณาการ โลกาทัศน์-ความคิดสร้างสรรค์ และทักษะเทคโนโลยี-การสื่อสาร) โดยมีคณบดี และรองคณบดีฝ่ายวิชาการ ร่วมกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำกับดูแลการจัดการทรัพยากร หนังสือ วารสาร สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ รวมถึงกำหนดระเบียบและผู้รับผิดชอบประจำ ห้องปฏิบัติการ คลังความรู้ออนไลน์ เพื่อยกระดับคุณภาพการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับมาตรฐาน คุณวุฒิอุดมศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับยุคที่โลกขับเคลื่อนด้วยปัญญาประดิษฐ์อย่างยั่งยืน

หมวดที่ 5 การบริหารหลักสูตร

การบริหารหลักสูตร

ปัญหาในการบริหารหลักสูตร

1. ผลการสอบวัดระดับภาษาจีน HSK 5 ของนักศึกษาในหลักสูตร
2. การบริหารจัดการให้นักศึกษาสามารถสำเร็จการศึกษาได้ตรงตามแผนการเรียน
3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ส่งเสริมการสร้างผลงานทางวิชาการ ตลอดจนการเข้าสู่ตำแหน่งทาง วิชาการ
4. การยกระดับปรับปรุงผลการศึกษาของอาจารย์ให้สอดคล้องกับมาตรฐานหลักสูตร
5. การส่งเสริมประสบการณ์ทางคลินิก และเปิดโลกทัศน์ของอาจารย์
6. ยกระดับคุณภาพชีวิต รายได้ ความเป็นเอกภาพขององค์กร

ผลกระทบของปัญหาต่อสัมฤทธิ์ผลตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1. นักศึกษาที่ไม่ผ่าน HSK 5 อาจไม่สามารถฝึกคลินิกหรือเรียนต่อเนื่องตามแผนได้
2. นักศึกษาเสี่ยงสำเร็จการศึกษาล่าช้า และมีรายวิชาค้างสะสม
3. ผลงานวิชาการและตำแหน่งทางวิชาการที่จำกัด กระทบคุณภาพการสอนและการวิจัย
4. คุณวุฒิอาจารย์ที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย อาจกระทบมาตรฐานและความมั่นคงของหลักสูตร
5. ภาระงานและแรงจูงใจที่ไม่เหมาะสม กระทบขวัญกำลังใจและการรักษาบุคลากร
6. การขาดความเป็นเอกภาพทำให้การบริหารและการขับเคลื่อนหลักสูตรไม่เต็มประสิทธิภาพ

แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาในอนาคต

1. จัดระบบเตรียมสอบ HSK 5 รายชั้นปี พร้อมติดตามผลและช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงเป็นรายบุคคล
2. ประชุมอาจารย์ทุกวันพุธแรกของเดือน เพื่อติดตามผลการเรียน แผนการศึกษา และแก้ไขปัญหาการสำเร็จการศึกษาล่าช้า
3. จัดให้อาจารย์ลงตรวจผู้ป่วยในคลินิกอย่างต่อเนื่อง พร้อมคำตอบแทน เพื่อเพิ่มประสบการณ์ รายได้ และแหล่งเรียนรู้ทางคลินิกแก่นักศึกษา
4. สนับสนุนทุนวิจัย การตีพิมพ์ และการขอตำแหน่งทางวิชาการ โดยต่อยอดจากปี 2568 ซึ่งมีผู้ขอทุนวิจัย 2 ราย ตีพิมพ์ TCI 1 จำนวน 1 บทความ และยื่นขอรองศาสตราจารย์ 1 ราย
5. ส่งเสริมอาจารย์เข้าร่วมประชุม ศึกษาดูงาน และแลกเปลี่ยนกับสถาบันทั้งในและต่างประเทศ เพื่อนำองค์ความรู้มาพัฒนาการสอนและหลักสูตร
6. ดำเนินแผนส่งอาจารย์ศึกษาต่อในระดับคุณวุฒิที่สูงขึ้นในปี 2569 พร้อมวางแผนทดแทนภาระงานอย่างเหมาะสม
7. ทบทวนการแบ่งภาระงาน คำตอบแทน และการสื่อสารภายใน เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต สร้างความสามัคคี และความผูกพันต่อองค์กร

หมวดที่ 6 ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับคุณภาพหลักสูตรจากผู้ประเมิน

1. ข้อคิดเห็นหรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะจากผู้ประเมิน*

ผู้ประเมินเห็นว่าหลักสูตรมีระบบบริหารและพัฒนาการศึกษาที่ชัดเจน แต่ควรเร่งกำกับผลสอบ HSK 5 และความก้าวหน้าตามแผนการเรียน พร้อมเพิ่มความเข้มข้นด้านการฝึกคลินิก การวิเคราะห์กรณีศึกษา และการเตรียมสอบใบประกอบโรคศิลปะ รวมทั้งพัฒนาคุณวุฒิและผลงานวิชาการของอาจารย์อย่างต่อเนื่อง

2. ความคิดเห็นของหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อข้อคิดเห็น หรือสาระที่ได้รับการเสนอแนะ

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเห็นพ้องกับข้อเสนอแนะ เนื่องจากทักษะภาษาจีน ความพร้อมทางคลินิก และศักยภาพของอาจารย์เป็นปัจจัยสำคัญต่อคุณภาพบัณฑิตและการสำเร็จการศึกษาตามแผน จึงเห็นควรจัดระบบติดตามและพัฒนาทั้งนักศึกษาและอาจารย์อย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง

3. การนำไปดำเนินการเพื่อการวางแผนหรือปรับปรุงหลักสูตร

หลักสูตรจะจัดระบบติดตาม HSK 5 และแผนการเรียนรายบุคคล เพิ่มการสอนเสริม การจำลองสอบ และการช่วยเหลือนักศึกษากลุ่มเสี่ยง ควบคู่กับการเพิ่มประสบการณ์จากผู้ป่วยจริง การประชุมกรณีศึกษา และการเตรียมสอบวิชาชีพ ตลอดจนดำเนินแผนพัฒนาคุณวุฒิ ผลงานวิจัย และตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ตามวงจร PDCA.

หมวดที่ 7 การเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อหลักสูตร

1. การเปลี่ยนแปลงภายในสถาบัน (ถ้ามี) ที่มีผลกระทบต่อหลักสูตรในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา

- มหาวิทยาลัยปรับแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2567–2569 โดยเน้นความเป็นเลิศทางการศึกษา นวัตกรรม วิจัย องค์การอัจฉริยะ และการสร้างชื่อเสียง ส่งผลให้หลักสูตรต้องปรับการดำเนินงานและตัวชี้วัดให้สอดคล้องกัน
- การใช้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ทำให้หลักสูตรต้องเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ เชื่อมโยง PLO–CLO และแสดงหลักฐานการบรรลุผลอย่างเป็นระบบ
- มีการปรับปรุงหลักสูตรและได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการผู้ประเมิน มีผลใช้จริงในปีการศึกษา 2569
- การปรับปรุงพื้นที่อาคาร 4/2 ชั้น 8 ทั้งชั้น เพิ่มห้องเรียนและห้องปฏิบัติการสมุนไพรมูลนิธิให้เพียงพอต่อการเรียนภาคปฏิบัติ
- ขยายการจัดการเรียนการสอนร่วมกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ทั้งด้านภาษาจีน วิชาชีพเฉพาะ และการฝึกคลินิก ทำให้ต้องกำกับความพร้อมด้าน HSK และแผนการเดินทางอย่างใกล้ชิด
- เพิ่มการสนับสนุนงานวิจัย การตีพิมพ์ ตำแหน่งทางวิชาการ และความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ ส่งผลให้อาจารย์มีโอกาสมากขึ้นควบคู่กับภาระงานที่เพิ่มขึ้น

2. การเปลี่ยนแปลงภายนอกสถาบัน (ถ้ามี) ที่มีผลกระทบต่อหลักสูตรในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา

- กระบวนการสมัครสอบใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนเปลี่ยนไปใช้ระบบออนไลน์มากขึ้น ส่งผลให้หลักสูตรต้องเตรียมทั้งความรู้วิชาชีพและทักษะการดำเนินการของนักศึกษา
- การเข้ามาของปัญญาประดิษฐ์ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงาน และธุรกิจอย่างรวดเร็วและรุนแรง
- ประเทศไทยมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปประมาณร้อยละ 20 ในปี 2567 ทำให้ความต้องการบุคลากรด้านการดูแลโรคเรื้อรัง การฟื้นฟู และการแพทย์ผสมผสานเพิ่มขึ้น
- นโยบายภาครัฐให้ความสำคัญกับการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม จึงเพิ่มความคาดหวังต่อคุณภาพและหลักฐานเชิงวิชาการของหลักสูตร
- อัตราเกิดต่ำและจำนวนประชากรวัยเด็กลดลง ส่งผลให้ฐานผู้สมัครเข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาลดลง และการแข่งขันระหว่างสถาบันสูงขึ้น
- ความตกลงยกเว้นวีซ่าไทย–จีนตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2567 เชื้อต่อการศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนระยะสั้น แม้การเดินทางเพื่อศึกษาระยะยาวยังต้องได้รับอนุญาตตามระเบียบ

- ความร่วมมือด้านการแพทย์แผนจีนระหว่างไทยกับจีนขยายตัวมากขึ้น เปิดโอกาสด้านการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญ และเครือข่ายวิชาการ แต่เพิ่มความจำเป็นในการยกระดับภาษาและมาตรฐานวิชาชีพของบัณฑิต

หมวดที่ 8 แผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาหลักสูตร

1. ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนที่เสนอในรายงานของปีที่ผ่านมา

แผนดำเนินการ	กำหนดเวลาที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ความสำเร็จของแผน/ เหตุผลที่ไม่สามารถดำเนินการได้สำเร็จ
1. อาจารย์ในหลักสูตรมีการอบรมสัมมนาภายนอกสถาบัน ไม่น้อยกว่า 2 ท่าน	ปีการศึกษา 2568	คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	สำเร็จตามแผนดำเนินการ ในปีการศึกษา 2568
2. นักศึกษามีกิจกรรมแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมกับวิทยาลัยนานาชาติจีน	ปีการศึกษา 2568	คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	สำเร็จตามแผนดำเนินการ ในปีการศึกษา 2568
3. อาจารย์และนักศึกษามีกิจกรรมออกหน่วยให้บริการทางการแพทย์แผนจีนแก่ชุมชน	ปีการศึกษา 2568	คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	สำเร็จตามแผนดำเนินการ ในปีการศึกษา 2568

2. ข้อเสนอในการพัฒนาหลักสูตร

2.1 ข้อเสนอในการปรับโครงสร้างหลักสูตร

มีการปรับโครงสร้างหลักสูตรฯ เนื่องจากการปรับจำนวนหน่วยกิตจากหลักสูตรการแพทย์แผนจีนเป็นหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2563) จะใช้ดำเนินการถึงปีการศึกษา 2568 เป็นปีสุดท้าย และได้มีการวางโครงสร้างหลักสูตรใหม่ เพื่อใช้ในปีการศึกษา 2569 โดยให้เป็นไปตามข้อกำหนดของคณะกรรมการวิชาชีพการแพทย์แผนจีน นอกจากนี้ยังมีการปรับปรุงเนื้อหาบางรายวิชาให้สามารถบูรณาการกับรายวิชาเฉพาะของหลักสูตรฯ เสริมจุดเด่น ความแตกต่างของหลักสูตรฯ ด้านการบูรณาการทางการแพทย์ครบวงจร ตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

2.2 ข้อเสนอในการเปลี่ยนแปลงรายวิชา

ปรับปรุงแบบการจัดการเรียนรู้ในรายวิชาชีพเฉพาะให้เน้นการบูรณาการความรู้ การวิเคราะห์กรณีศึกษา และการฝึกปฏิบัติจากสถานการณ์จริง เพิ่มกิจกรรมคลินิกและการออกหน่วยบริการสุขภาพ ให้นักศึกษามีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีแรกจนสำเร็จการศึกษา ตลอดจนเสริมการเตรียมสอบ HSK 5 และการสอบใบประกอบโรคศิลปะ โดยให้อาจารย์ทำหน้าที่กำกับและให้ข้อเสนอแนะอย่างใกล้ชิด

2.3 กิจกรรมการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

สนับสนุนให้อาจารย์และบุคลากรเข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการ ศึกษาดูงาน และแลกเปลี่ยนกับสถาบันทั้งในและต่างประเทศ พร้อมส่งเสริมการวิจัย การตีพิมพ์ การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ และ การศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น สำหรับบุคลากรสายสนับสนุน ให้พัฒนาทักษะด้านห้องปฏิบัติการ ระบบดิจิทัล งานประกันคุณภาพ และการสนับสนุนการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

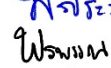
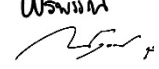
3. แผนปฏิบัติการใหม่ สำหรับปี 2569

ระบุแผนการปฏิบัติการแต่ละแผน วันที่คาดว่าจะสิ้นสุดแผน และผู้รับผิดชอบ

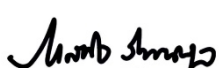
โครงการ	เวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. อาจารย์ในหลักสูตรสามารถก้าวสู่ตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 คน	ปีการศึกษา 2569	คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ
2. อาจารย์ในหลักสูตรมีการอบรมสัมมนาเกี่ยวกับทักษะการก้าวสู่ตำแหน่งทางวิชาการ ไม่น้อยกว่า 2 ท่าน	ปีการศึกษา 2569	คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ
3. อาจารย์และนักศึกษามีกิจกรรมออกหน่วยให้บริการทางการแพทย์แผนจีนแก่ชุมชนอย่างต่อเนื่อง	ปีการศึกษา 2569	คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

แบบรับรองความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูล

ขอรับรองว่าข้อความในรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

- | | | |
|---|---------|---|
| 1. ประธานหลักสูตร ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล | ลายเซ็น |  |
| 2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร นายเสี่ยวเทา หวัง | ลายเซ็น |  |
| 3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร นางสาวพรประภา สัตยานันทาภิบาล | ลายเซ็น |  |
| 4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร นางสาวพรพรรณ ทวีพย์เอี่ยม | ลายเซ็น |  |
| 5. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร นางสาวณัฐวรินทร์ กฤติยาภิชาติกุล | ลายเซ็น |  |

หัวหน้าสาขาวิชา: ผศ.นพ.ภาสกิจ วัณนาวิบูล

ลายเซ็น : 

วันที่รายงาน 17 กรกฎาคม 2569

เห็นชอบโดย

คณบดี / อธิการ : ศาสตราจารย์ชาน ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์

ลายเซ็น :

วันที่รายงาน 17 สิงหาคม 2569

หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต

สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน

บทที่ 2

สรุปผลการประเมินตนเองในภาพรวมทุกองค์ประกอบ

จุดเด่นและแนวทางเสริม

1. อาจารย์มีความรู้และประสบการณ์วิชาชีพตรงตามศาสตร์ ควรส่งเสริมการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านและการถ่ายทอดประสบการณ์ทางคลินิกอย่างต่อเนื่อง
2. มีความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนนานกิง ครอบคลุมการเรียนภาษาจีน วิชาชีพเฉพาะ และการฝึกคลินิก ควรต่อยอดสู่การวิจัยและการแลกเปลี่ยนอาจารย์
3. หลักสูตรมีจุดเด่นด้านการศึกษาระหว่างประเทศและการได้รับปริญญาจากทั้งสองมหาวิทยาลัย ควรใช้เป็นจุดเน้นในการประชาสัมพันธ์และสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้สมัคร
4. มีกิจกรรมพัฒนานักศึกษาหลากหลายทั้งด้านวิชาการ วิชาชีพ และจิตอาสา ควรประเมินผลลัพธ์ของกิจกรรมให้เชื่อมโยงกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร
5. มีการจัดการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง ผ่านคลินิก การศึกษาดูงาน และการออกหน่วยบริการสุขภาพ ควรเพิ่มการวิเคราะห์กรณีศึกษาและการสะท้อนผลการเรียนรู้
6. มีระบบบริหารหลักสูตรและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่เป็นระบบ ควรนำผลประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ และผู้ใช้บัณฑิตมาปรับปรุงตามวงจร PDCA อย่างต่อเนื่อง

จุดที่ควรพัฒนาและแนวทางการปรับปรุง

1. ผลการสอบ HSK 5 และความพร้อมด้านภาษาจีนยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ควรจัดระบบสอนเสริม ทิวสอบ จำลองการสอบ และติดตามนักศึกษารายบุคคล
2. อัตราการสำเร็จการศึกษาตามแผนยังไม่คงที่ ควรจัดระบบเตือนภัยล่วงหน้า ติดตามรายวิชาค้าง และวางแผนช่วยเหลือนักศึกษากลุ่มเสี่ยง
3. สัดส่วนอาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกและผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการยังมีจำกัด ควรสนับสนุนการศึกษาต่อและกำกับแผนเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการรายบุคคล
4. ผลงานวิจัยและการตีพิมพ์ยังมีจำนวนไม่มากและกระจุกตัวในอาจารย์บางกลุ่ม ควรพัฒนาระบบพี่เลี้ยง สนับสนุน และผลักดันการตีพิมพ์ในฐาน TCI หรือ SCOPUS
5. การเตรียมความพร้อมสอบใบประกอบโรคศิลปะควรดำเนินการเข้มข้นขึ้น โดยจัดคลังข้อสอบ การทบทวนกรณีศึกษา และการประเมินความพร้อมก่อนสอบ
6. จำนวนนักศึกษาใหม่และการรับรู้ของสาธารณชนต่อหลักสูตรยังควรได้รับการพัฒนา ควรประชาสัมพันธ์เชิงรุกโดยเน้นจุดเด่นด้านความร่วมมือกับจีน ปริญญาสองสถาบัน และโอกาสประกอบวิชาชีพ
7. ควรยกระดับคุณภาพชีวิตและความเป็นเอกภาพของบุคลากร โดยทบทวนภาระงาน ค่าตอบแทน การสื่อสาร และการมีส่วนร่วมในการบริหารหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

แนวปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม

หลักสูตรฯ ผลักดันให้เกิดการพัฒนาอาจารย์ ทำให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ประจำหลักสูตรฯ มีบทความวิจัยหรือบทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์บทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ตีพิมพ์ในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก TCI 1 จำนวน 1 เรื่อง จากอาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ประจำหลักสูตรการแพทย์แผนจีน จำนวน 1 ใน 5 คน นอกจากนี้หลักสูตรฯ ยังเป็นผู้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย โดยมี พจ.กิตติพันธุ์ ศรีเทพ ได้รับเลือกตั้งให้เป็นกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน และ พจ.กรรณิกา กำลังใจ ร่วมเป็นคณะกรรมการสาขาวิชาชีพการแพทย์แผนจีนเพื่อวิเคราะห์ข้อสอบอัตนัย

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้

ตัวบ่งชี้คุณภาพ	ผลการดำเนินงาน	
	ประเมินตนเอง	กรรมการ
1.1 การบริหารจัดการหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดโดย สป.อว.	ผ่าน	
2.1 คุณภาพบัณฑิตตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 และด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2565	4.68	
2.2 ร้อยละของบัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	5.00	
3.1 การรับนักศึกษา	3.00	
3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา	3.00	
3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา	3.00	
4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์	3.00	
4.2 คุณภาพอาจารย์	0.82	
4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์	3.00	
5.1 สาระของรายวิชาในหลักสูตร	3.00	
5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน	4.00	
5.3 การประเมินผู้เรียน	3.00	
5.4 ผลการดำเนินงานหลักสูตรตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565	4.50	
6.1 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	4.00	
ผลการประเมินเฉลี่ยรวม (13 ตัวบ่งชี้) = (1.1 - 6.1)/13	3.38	



ตารางการวิเคราะห์คุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2568

หลักสูตร หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต
สาขาวิชาการแพทย์แผนจีน
วิทยาลัย การแพทย์แผนตะวันออก

องค์ประกอบ	จำนวนตัวบ่งชี้	I	P	O	คะแนนเฉลี่ย	ผลการประเมิน
1	ผ่านการประเมิน					หลักสูตรได้มาตรฐาน
2	2	-	-	4.84	4.84	ระดับคุณภาพดีมาก
3	3	3.00	-	-	3.00	ระดับคุณภาพปานกลาง
4	3	2.27	-	-	2.27	ระดับคุณภาพปานกลาง
5	4	3.00	3.83	-	3.63	ระดับคุณภาพดี
6	1	-	4.00	-	4.00	ระดับคุณภาพดี
ผลการประเมิน		2.69	3.88	4.84	3.38	ระดับคุณภาพดี
ระดับคุณภาพ						

หมายเหตุ : ผลการประเมิน

0.01 – 2.00	ระดับคุณภาพน้อย
2.01 – 3.00	ระดับคุณภาพปานกลาง
3.01 – 4.00	ระดับคุณภาพดี
4.01 – 5.00	ระดับคุณภาพดีมาก

รายงานผลการประเมิน

1. ชื่อเกณฑ์การประเมิน :

มาตรฐานคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. 2567

2. รายละเอียดผลการประเมิน

หลักสูตร การแพทย์แผนจีนบัณฑิต สาขาวิชา การแพทย์แผนจีน วิทยาลัย การแพทย์แผนตะวันออก มีผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ประจำปีการศึกษา 2568 จำนวน 13 ตัวบ่งชี้ โดยสะท้อนผลการดำเนินงานของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร รวมไปถึงการรายงานผลเพิ่มเติมที่ครอบคลุมและสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 ผลการประเมิน เท่ากับ 3.38..... อยู่ในเกณฑ์คุณภาพระดับ คุณภาพดี เมื่อแยกตามองค์ประกอบคุณภาพ ได้ดังนี้

องค์ประกอบที่ 1	การกำกับมาตรฐาน	หลักสูตรผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
องค์ประกอบที่ 2	บัณฑิต	มีผลการประเมิน 4.84 ระดับคุณภาพดีมาก
องค์ประกอบที่ 3	นักศึกษา	มีผลการประเมิน 3.00 ระดับคุณภาพปานกลาง
องค์ประกอบที่ 4	อาจารย์	มีผลการประเมิน 2.27 ระดับคุณภาพปานกลาง
องค์ประกอบที่ 5	หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	มีผลการประเมิน 3.63 ระดับคุณภาพดี
องค์ประกอบที่ 6	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	มีผลการประเมิน 4.00 ระดับคุณภาพดี

3. รายการหลักฐาน

1. รายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร (RQF.7 ฉบับสมบูรณ์) ปีการศึกษา 2568
2. รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2568 (ของคณะกรรมการประเมินฯ)
3. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (Link เอกสารบนระบบฐานเอกสารกลาง DBS ของหลักสูตร)

ภาคผนวก ก

รายการข้อมูลพื้นฐาน Common Data Set

รายการข้อมูลพื้นฐาน Common Data Set

ข้อมูล	จำนวน
1.จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนทั้งหมด	1
- ระดับปริญญาตรี	1
- ระดับ ป.บัณฑิต	-
- ระดับปริญญาโท	-
- ระดับ ป.บัณฑิตชั้นสูง	-
- ระดับปริญญาเอก	-
2.จำนวนหลักสูตรที่จัดการเรียนการสอนนอกสถานที่ตั้ง	
- ระดับปริญญาตรี	-
- ระดับ ป.บัณฑิต	-
- ระดับปริญญาโท	-
- ระดับ ป.บัณฑิตชั้นสูง	-
- ระดับปริญญาเอก	-
3.จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมดทุกระดับการศึกษา	120
- จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด - ระดับปริญญาตรี	120
- จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด - ระดับ ป.บัณฑิต	-
- จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด - ระดับปริญญาโท	-
- จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด - ระดับ ป.บัณฑิตชั้นสูง	-
- จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมด - ระดับปริญญาเอก	-
4.จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด รวมทั้งที่ปฏิบัติงานจริงและลาศึกษาต่อ (ให้หมายถึง อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่ระบุในตัวบ่งชี้ที่ 1.1 ข้อ 1 เท่านั้น)	5
- จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ปฏิบัติงานจริงและลาศึกษาต่อ วุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	1
- จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ปฏิบัติงานจริงและลาศึกษาต่อ วุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า	4
- จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ปฏิบัติงานจริงและลาศึกษาต่อ วุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า	-
จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์	4
- จำนวนอาจารย์ประจำ (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	0
- จำนวนอาจารย์ประจำ (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	4

ข้อมูล	จำนวน
- จำนวนอาจารย์ประจำ (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	-
จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์	1
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	1
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	-
จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	-
จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดที่ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาโท หรือเทียบเท่า	-
- จำนวนอาจารย์ประจำตำแหน่งศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	-
5.คุณวุฒิอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	5
จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแยกตามวุฒิการศึกษา	5
- ระดับปริญญาตรี	1
- ระดับ ป.บัณฑิต	-
- ระดับปริญญาโท	4
- ระดับ ป.บัณฑิตชั้นสูง	-
- ระดับปริญญาเอก	-
จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งทางวิชาการ	5
- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ	4
- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์	1
- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์	-
- จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์	-
6.จำนวนรวมของผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	1
- จำนวนบทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ (0.20)	-

ข้อมูล	จำนวน
- จำนวนบทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ (0.40)	-
- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง (0.40)	-
- จำนวนผลงานที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร (0.40)	-
- จำนวนบทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2 (0.60)	-
- จำนวนบทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 (0.80)	1
- บทความวิจัย หรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ. ได้แก่ ERIC, MathsciNet, Pubmed, Scopus, Web of Science (เฉพาะในฐานข้อมูล SCIE, SSCI และ AHCI เท่านั้น), JSTOR และ Project Muse ทั้งนี้วารสารวิชาการนั้นอาจเผยแพร่เป็นรูปเล่มสิ่งพิมพ์ หรือเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (1.00)	-
- จำนวนผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตร (1.00)	-
- จำนวนผลงานวิชาการรับใช้สังคมที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว (1.00)	-
- จำนวนผลงานวิจัยที่หน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติว่าจ้างให้ดำเนินการ (1.00)	-
- จำนวนผลงานค้นพบพันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ ที่ค้นพบใหม่และได้รับการจดทะเบียน (1.00)	-
- จำนวนตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว (1.00)	-
- จำนวนตำราหรือหนังสือหรืองานแปลที่ผ่านการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การประเมินตำแหน่งทางวิชาการแต่ไม่ได้นำมาขอรับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ (1.00)	-
- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่มีการเผยแพร่สู่สาธารณะในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ online (0.20)	-
- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับสถาบัน (0.40)	-
- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับชาติ (0.60)	-
- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับความร่วมมือระหว่างประเทศ (0.80)	-
- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับภูมิภาคอาเซียน (1.00)	-
- จำนวนงานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับนานาชาติ (1.00)	-
จำนวนบทความของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ได้รับการอ้างอิงในฐานข้อมูล TCI และ Scopus ต่อจำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	-
7.การมีงานทำของบัณฑิต (ข้อมูลต้องสอดคล้องกับ ตัวบ่งชี้ที่ 2.2)	
- จำนวนบัณฑิตทั้งหมด (ผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2567)	7

ข้อมูล	จำนวน
- จำนวนบัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจ	6
- บัณฑิตที่ได้นำงานทำหลังสำเร็จการศึกษา (มีทำงานในองค์กร) (ไม่นับรวมผู้ที่ประกอบอาชีพอิสระ)	2
- บัณฑิตที่ได้นำงานทำหลังสำเร็จการศึกษา (ประกอบอาชีพอิสระ)	1
- บัณฑิตที่ได้นำงานทำหลังสำเร็จการศึกษา (ประกอบกิจการส่วนตัว/ธุรกิจครอบครัว)	2
- บัณฑิตที่ไม่ได้ทำงาน	-
- บัณฑิตที่ศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา	1
- บัณฑิตที่อุปสมบท	-
- บัณฑิตที่เกณฑ์ทหาร	-
- ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีงานทำก่อนเข้าศึกษา	-
- เงินเดือนหรือรายได้ต่อเดือน ของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ได้นำงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ	24,900
- ผลการประเมินจากความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีตามกรอบ TQF เฉลี่ย (คะแนนเต็ม 5)	4.61

ภาคผนวก ข

ข้อมูลพื้นฐานการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา

กลุ่มที่ 5 ผลิตและพัฒนาบุคลากรวิชาชีพและสาขาจำเพาะ
(Development of Professionals and Specialists)

ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่ประกอบอาชีพหลังสำเร็จการศึกษา

หมายเหตุ : หลักสูตรต้องกรอกรายละเอียดข้อมูลให้ครบถ้วน หากประเด็นใดไม่มีข้อมูล ให้ระบุเป็น (-)

ข้อมูลอ้างอิง ผลการสำรวจภาวะการทำงานของผู้สำเร็จการศึกษา

สูตรคำนวณ
$$\frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่ตอบแบบสำรวจว่ามีการทำงานหลังจากจบการศึกษาในเวลา 6 เดือน (1)}}{\text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (2)}} \times 100$$

เกณฑ์ประเมิน

ระดับ 1 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50

ระดับ 2 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60

ระดับ 3 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70

ระดับ 4 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

ระดับ 5 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

ข้อมูลนำเข้า (Input Data)		ผลลัพธ์ (1/2) × 100	ผลการ ประเมิน (ระดับ)
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (2)	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่ตอบ แบบสำรวจว่ามีการทำงานหลังจาก จบการศึกษาในเวลา 6 เดือน (1)		
6	5	83.33	5.00

รายการหลักฐาน: ไฟล์ข้อมูลผลการสำรวจภาวะการทำงานของผู้สำเร็จการศึกษาหลังจากจบการศึกษา
ภายในเวลา 6 เดือน

ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่ทำงานในอุตสาหกรรมมูลค่าเพิ่มสูง (Percentage of Graduates in High Value-added Sectors)

ข้อมูลอ้างอิง ผลการสำรวจภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษา หรือการสำรวจความพึงพอใจของนายจ้าง

สูตรคำนวณ
$$\frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาซึ่งทำงานในกลุ่มอุตสาหกรรมมูลค่าเพิ่มสูง (1)}}{\text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด (2)}} \times 100$$

เกณฑ์ประเมิน

ระดับ 1 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50

ระดับ 2 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60

ระดับ 3 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70

ระดับ 4 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

ระดับ 5 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

ข้อมูลนำเข้า (Input Data)		ผลลัพธ์ (1/2) × 100	ผลการประเมิน (ระดับ)
จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาซึ่งทำงานในกลุ่มอุตสาหกรรมมูลค่าเพิ่มสูง (1)	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด (2)		
5	5	100	5.00

รายการหลักฐาน: ไฟล์ข้อมูลสรุปผลการสำรวจภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษาในอุตสาหกรรมมูลค่าเพิ่มสูง (อุตสาหกรรมเดิม (First S-curve) ได้แก่ อุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่ อุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมการเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ อุตสาหกรรมอาหารสำหรับอนาคต หรืออุตสาหกรรมใหม่ (New S-curve) เช่น อุตสาหกรรมหุ่นยนต์ อุตสาหกรรมการบิน อุตสาหกรรมเชื้อเพลิงชีวภาพและเคมีชีวภาพ อุตสาหกรรมดิจิทัล อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร)

ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของผู้จ้างงานที่พอใจอย่างยิ่งในคุณลักษณะของบัณฑิต (Percentage of Highly Satisfied Employers)

ข้อมูลอ้างอิง ข้อมูลผลการสำรวจความพึงพอใจของนายจ้าง

สูตรคำนวณ
$$\frac{\text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
ที่ให้คะแนนสูงสุด 2 ระดับแรก จากแบบสอบถาม 10 ระดับ (1)}}{\text{จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด (2)}} \times 100$$

เกณฑ์ประเมิน

- ระดับ 1 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50
ระดับ 2 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60
ระดับ 3 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70
ระดับ 4 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80
ระดับ 5 ผลการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

ข้อมูลนำเข้า (Input Data)		ผลลัพธ์ (1/2) × 100	ผลการ ประเมิน (ระดับ)
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่ ให้คะแนนสูงสุด 2 ระดับแรก จากแบบสอบถาม 10 ระดับ (1)	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด (2)		
4	4	100	5.00

รายการหลักฐาน: ไฟล์ข้อมูลสรุปผลการสำรวจความพึงพอใจของนายจ้างที่ให้คะแนนสูงสุด 2 ระดับแรก
จาก แบบสอบถาม 10 ระดับ เทียบกับจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด