



หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	7
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	8
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	10
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	16
2) การดำเนินการหลักสูตร	16
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	20
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	39
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	39
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	41
2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	44
3) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับ บัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560	46

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
4) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และ กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล	52
5) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	61
6) ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	62
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	66
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	66
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	67
4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา	67
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	68
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	68
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	71
2) บัณฑิต	74
3) นักศึกษา	75
4) คณาจารย์	77
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	78
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	81
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	82
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	84
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	84
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	84
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	84
เอกสารอ้างอิง	86
ภาคผนวก ก	
ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	88
ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับ การดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	101

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ภาคผนวก ข	
ข-1 การรายงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	107
ข-2 การรายงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	149
ข-3 การรายงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ	152
ภาคผนวก ค	
ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)	155
ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)	170
ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร ที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning)	172
ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร	175
ภาคผนวก ง	
ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ	177
ภาคผนวก จ	
จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563	180
จ-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	195

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร (ถ้ามี): 25450101102835

1.2 ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) : หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

(ภาษาอังกฤษ) : Doctor of Philosophy Program in Nursing Science (International Program)

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

2.1 ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์)

(ภาษาอังกฤษ) : Doctor of Philosophy (Nursing Science)

2.2 ชื่อย่อ (ภาษาไทย) : ประ.ด. (พยาบาลศาสตร์)

(ภาษาอังกฤษ) : Ph.D. (Nursing Science)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แบบ 1.1 54 หน่วยกิต

แบบ 2.1 54 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

☒ หลักสูตรปริญญาเอก

5.2 ภาษาที่ใช้

☒ หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

☒ รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับหน่วยงานและ/หรือสถาบันอื่น

☒ เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากสถาบันอื่น

⇒ ชื่อสถาบัน ขึ้นกับการติดต่อประสานงานระหว่างนักศึกษาภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก กับผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่นักศึกษาสนใจและสอดคล้องกับวิทยานิพนธ์ ที่ผ่านมาได้แก่

1. The University of Arizona, College of Nursing, Tucson ประเทศสหรัฐอเมริกา
2. Saint Louis University, Missouri ประเทศสหรัฐอเมริกา
3. School of Nursing, University of Wisconsin – Madison ประเทศสหรัฐอเมริกา
4. Kent State University, OHIO ประเทศสหรัฐอเมริกา
5. School of Nursing, University of Virginia ประเทศสหรัฐอเมริกา
6. University of Montreal, Montreal ประเทศแคนาดา
7. Victoria University, Wellington ประเทศนิวซีแลนด์

⇒ รูปแบบของความร่วมมือสนับสนุน สนับสนุนให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ชาวต่างประเทศที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่เป็นระยะเวลาอย่างน้อยหนึ่งภาคการศึกษาหรือตามความเหมาะสม และ/หรือร่วมเรียนในรายวิชาทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาในหลักสูตรฯ เพื่อให้นักศึกษาและอาจารย์ของคณะมีโอกาสเรียนรู้และทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศ รวมทั้งได้เรียนรู้วัฒนธรรมและอื่น ๆ ซึ่งจะช่วยเปิดโลกทัศน์ของนักศึกษาให้กว้างขึ้น

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

☒ ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

☒ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1

(เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564) ปีการศึกษา 2564

ปรับปรุงมาจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 เริ่มใช้มาตั้งแต่ปีพ.ศ. 2545

☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 18(9/2563) เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563

☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 418(1/2564) เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2564

☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 6/2564 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2564

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2565

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (1) นักวิจัยทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ
- (2) นักวิชาการทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ
- (3) นักบริหารทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ
- (4) ที่ปรึกษาทางวิชาการและการวิจัยด้านการพยาบาลและสุขภาพ

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ			
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน
1		ศาสตราจารย์	นางสาวศศิธร พุ่มดวง	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	Case Western Reserve U., U.S.A.
				ปริญญาโท	2536	พย.ม.	การพยาบาลปิตามารดา และเด็ก	ม.สงขลานครินทร์
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์
2		รองศาสตราจารย์	นางประณีต สงวัฒนา	ปริญญาเอก	2541	Ph.D.	Medical	U. of Queensland, Australia
				ปริญญาโท	2531	วท.ม.	Anthropology	ม.มหิดล
				ปริญญาตรี	2526	วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์
3		รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	LaTrobe U., Australia
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.มหิดล
				ปริญญาตรี	2532	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

☒ ในสถานที่ตั้งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

โลกาภิวัตน์ ยุคโลกไร้พรมแดน เป็นผลจากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร อันแสดงให้เห็นถึงการเจริญเติบโตของความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจ การเมือง เทคโนโลยี และวัฒนธรรมที่เชื่อมโยงระหว่างปัจเจกบุคคล ชุมชน วิชาชีพ หน่วยธุรกิจ และรัฐบาล ทั่วทั้งโลก แนวโน้มของการเปลี่ยนแปลงในโลกาภิวัตน์ต่อระบบเศรษฐกิจ เช่น ความสะดวกรวดเร็วในการเชื่อมโยงการค้าจากทั่วทุกภูมิภาคของโลก การเพิ่มและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันในเวทีการค้าระหว่างประเทศ การเคลื่อนย้ายแรงงานและย้ายฐานการผลิตมายังประเทศที่มีค่าแรงต่ำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดทางการค้า สภาวะว่างงาน การขาดคู่ค้า เป็นต้น ส่งผลกระทบทั้งระบบเศรษฐกิจ สังคมและการเมือง และที่สำคัญคือความเหลื่อมล้ำทางรายได้ของประชากรโลก นอกจากนี้โลกาภิวัตน์ได้ส่งผลต่อระบบบริการสาธารณสุขโดยอ้อม จากปัจจัยความเสี่ยงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ (emerging and re-emerging diseases) ที่มาจากการติดต่อผ่านคน เช่น กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19 ขณะเดียวกันมีปรากฏการณ์ด้านภาระใช้จ่ายงบประมาณสูงขึ้นจากโครงสร้างประชากรสูงวัยที่เพิ่มขึ้น หรือปรากฏการณ์ธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical Tourism) ที่มาจากคนในประเทศหนึ่งเดินทางเพื่อรับบริการทางการแพทย์ในประเทศที่มีค่ารักษาพยาบาลถูกกว่าระบบสุขภาพในประเทศจำเป็นต้องมีการปรับเพื่อรองรับการให้บริการทางการแพทย์สำหรับชาวต่างประเทศ รวมทั้งความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการค้าระหว่างประเทศส่งผลให้มีการพัฒนาการเข้าถึงวัคซีน ยาเวชภัณฑ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ต่าง ๆ มากขึ้น แต่วัคซีน ยา และเวชภัณฑ์ที่ค้นพบใหม่มีราคาแพงขึ้น จนส่งผลให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีความจำเป็น (ภูษิต ประคองสาย, 2559) ดังนั้น การพัฒนานวัตกรรมหรือผลิตภัณฑ์เพื่อการพึ่งตนเอง และช่วยลดผลกระทบทางสุขภาพและการสูญเสียทางเศรษฐกิจจึงมีความสำคัญ

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

โลกยุคโลกาภิวัตน์ มีลักษณะ VUCA หรือ Volatile Uncertain Complex และ Ambiguous ซึ่งการเปลี่ยนแปลงของโลกเรียกว่า “Megatrends” (วิวัฒน์ โรจนพิทยากร, 2562) การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรมที่สำคัญ (วิวัฒน์ โรจนพิทยากร, 2562; อัญชลี แก้วสระศรี, รัตนา นิลเลื่อน, และสุสิทธิ์ หิตอักษร, 2560) ได้แก่ 1) การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ในช่วง พ.ศ. 2564 – 2567 ทำให้วัยแรงงานต้องรับภาระในการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามครัวเรือนไทยมีขนาดลดลง การดูแลผู้สูงอายุโดยลูกหลานอาจทำได้ยากขึ้น และแนวโน้มเกิดปัญหาขาดผู้ดูแลหรือระบบที่ช่วยเฝ้าระวังผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพิง ผู้สูงอายุบางส่วนเสี่ยงที่จะถูกทอดทิ้ง ซึ่งผู้สูงอายุมักมีโรคเรื้อรังประจำตัว ทำให้รัฐบาลต้องรับภาระรายจ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น และสังคมสูงวัยมีอิทธิพลต่อการบริโภค โดยเฉพาะกลุ่มสินค้าและบริการเพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ 2) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและความสัมพันธ์ของครอบครัว โดยลักษณะครัวเรือนมีขนาดลดลงและความสัมพันธ์ภายในครอบครัวอ่อนแอ ส่งผลให้มีเด็กและผู้สูงอายุถูกทอดทิ้งมากขึ้น และมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัวและปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมากขึ้น 3) การเกิดขึ้นของสังคมเมือง มีผลทำให้เกิดการย้ายถิ่นเข้ามาของแรงงานจากชนบทสู่เมือง ชุมชนแออัด การขยายตัวของคนชั้นกลาง คนในสังคมมีความเป็นปัจเจก (individualization) สูงขึ้น ขาดการช่วยเหลือเกื้อกูลกันในสังคม บุคคลต้องปรับตัวกับสังคม

เมือง ปัญหาสุขภาพจิต และภาวะซึมเศร้า ฆ่าตัวตายสูงขึ้น นอกจากนี้มีปัญหาส่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพตามมา เช่น ขยะมูลฝอย มลพิษทางอากาศ คุณภาพน้ำ และการปล่อยก๊าซเรือนกระจก เป็นต้น 4) การอพยพแรงงานข้ามชาติมากขึ้น เกิดการเคลื่อนย้ายทั้งการมาอยู่อาศัยและผ่านแดนจากต่างประเทศ มีการเพิ่มขึ้นของการขนส่งสินค้าต่าง ๆ หรือผลิตภัณฑ์ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ การลักลอบขนยาเสพติดหรือสารตั้งต้นการผลิต ทำให้เกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อข้ามแดน โรคอุบัติใหม่ หรืออุบัติซ้ำ ตลอดจนผลกระทบจากการพัฒนาเส้นทางคมนาคมอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุจากการจราจรเพิ่มขึ้น 5) รูปแบบการดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลง มีการเปิดรับกระแสวัฒนธรรมจากทั่วโลกได้ง่ายขึ้นผ่านเครือข่ายสังคมออนไลน์ของกลุ่มคนที่อาศัยอยู่คนละมุมโลกมีการปะทะสังสรรค์คละคล้ำทางวัฒนธรรม สังคมมีลักษณะความหลากหลายทางวัฒนธรรมหลายชาติพันธุ์ขึ้นโลกในยุคโลกาภิวัตน์จึงกลายเป็นหมู่บ้านโลก จากสภาวะหมู่บ้านโลกก่อให้เกิดความรู้สึกร่วมกันของพลเมืองโลก (พรณพิลาศ กุลติล, 2560) อย่างไรก็ตามพบว่าคุณภาพการศึกษาในสังคมยังไม่เพียงพอในการปรับตัวให้เท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมที่หลากหลาย และการสื่อสารไร้พรมแดน ส่งผลให้คนไทยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ พบปัญหาแพร่ระบาดของยาเสพติด (วิวัฒน์ โรจนพิทยากร, 2562) รวมทั้งสังคมไทยเผชิญกับความเสื่อมถอยทางคุณธรรม จริยธรรมสูงขึ้น

จากกระแสการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ในยุคโลกาภิวัตน์ องค์การสหประชาชาติได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goal) เพื่อใช้เป็นวาระแห่งการพัฒนาของโลกระหว่างปี พ.ศ. 2558 – 2573 โดยเน้นการพัฒนาที่สมดุลระหว่างเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม ซึ่งรัฐบาลในหลายประเทศทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยได้นำเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนมากำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์ชาติ โดยประเทศไทยได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2560 – 2579) กำหนดวิสัยทัศน์ให้ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้วตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” โดยปรับโครงสร้างประเทศไปสู่ประเทศไทย 4.0 และให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของภาคีการพัฒนาทุกภาคส่วน ซึ่งยุทธศาสตร์ที่สำคัญได้แก่ การสร้างความสามารถในการแข่งขัน การเพิ่มผลผลิตภาพการผลิต (Productivity) บนพื้นฐานของการพัฒนาและใช้วิทยาศาสตร์เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนาและนวัตกรรมที่ผสมผสานกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ และกำหนดภาพคนไทยในอนาคตต้องมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา สามารถเรียนรู้ได้ตลอดชีวิต มีทักษะในศตวรรษที่ 21 บนฐานของการรู้คุณค่า ความเป็นไทย มีคุณธรรมจริยธรรม มีวินัย ความรับผิดชอบ ต่อสังคม และมีสุขภาวะที่ดี นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี เน้นการพัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน ได้แก่ ส่งเสริมและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & promotion excellence) 2) บริการเป็นเลิศ (Service excellence) 3) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) บริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance excellence) เช่นเดียวกับแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560 – 2579 ให้ความสำคัญกับการจัดการศึกษาเพื่อความมั่นคงทางสังคมและประเทศชาติ รวมทั้งการผลิตและพัฒนากำลังคน การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลการเรียนรู้

โลกาภิวัตน์ ทำให้ประเด็นด้านสุขภาพของประชาชนและระบบสุขภาพของโลกเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนมากขึ้น นอกจากนี้สุขภาพโลกเป็นประเด็นที่มีการกล่าวถึงและให้ความสำคัญมากขึ้น ทั้งนี้เนื่องจากปัญหาสุขภาพที่ไม่ได้มีอยู่ในพื้นที่และประเทศเดียวและไม่สามารถจัดการด้วยวิธีการแก้ปัญหาเพียงอย่างเดียว แต่การแก้ปัญหามุ่งเน้นประเด็นที่มีผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อ

สุขภาพที่ข้ามเขตแดนของประเทศใดประเทศหนึ่ง และต้องอาศัยความร่วมมือในการดำเนินการแก้ปัญหาจากหลายภาคส่วนและจากหลายประเทศทั่วโลก ดังนั้นเพื่อรับมือกับการเปลี่ยนแปลงในยุคโลกาภิวัตน์และประเด็นสุขภาพระดับโลก พยาบาลต้องมีความพร้อมในการตอบสนองเชิงรุกต่อการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้และเข้าใจถึงผลกระทบของโลกาภิวัตน์ต่อสุขภาพโลก ทำงานร่วมกับทีมสหวิทยาการและข้ามศาสตร์ เพื่อบรรลุยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ เพื่อประชาชนทุกคนของประเทศต่าง ๆ ในโลก

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัยและทันกับการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมที่เกิดขึ้น และให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่มุ่งเน้นการพัฒนาคนร่วมกับการพัฒนาการวิจัยและนวัตกรรม โดยการจัดทำหลักสูตรตามหลักการของการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์โดยเริ่มจากการวิเคราะห์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดการศึกษาหลักสูตรฯ ได้แก่ อาจารย์ผู้สอน นักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า และผู้ใช้บัณฑิต/นายจ้าง รวมทั้งการสำรวจความคิดเห็น โดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับภาพลักษณ์ของบัณฑิตหลักสูตรปริญญาเอกที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรนานาชาติ และคุณลักษณะของดุษฎีบัณฑิตที่พึงประสงค์ การสัมภาษณ์และการสนทนากลุ่ม รวมทั้งการทบทวนเอกสาร ได้แก่ วิทยุทัศน์ และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและของคณะพยาบาลศาสตร์ ข้อบังคับของสภาวิชาชีพว่าด้วยการให้ความเป็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และนำผลการดำเนินงานของหลักสูตรที่ผ่านมา มาวิเคราะห์และกำหนดคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs) รวมทั้งพิจารณาถึงการจำแนกผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร เป็นการจำแนกผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อยของหลักสูตร (subPLO) ตามความเหมาะสม และกำหนดสมรรถนะที่สำคัญของแต่ละผลลัพธ์การเรียนรู้ย่อยซึ่งประกอบด้วยความรู้ เจตคติและทักษะที่จำเป็นในการเลือกสรรรายวิชาและกิจกรรมต่าง ๆ ที่จะช่วยให้ผู้เรียนพัฒนาไปสู่ผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ จากนั้นจึงทำแผนที่กระจายความรับผิดชอบผลการเรียนรู้รายวิชาของหลักสูตร (curriculum mapping) และออกแบบการเรียนการสอนและการประเมินผลเพื่อพัฒนาผู้เรียนไปสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (constructive alignment) ทั้งนี้การออกแบบการเรียนการสอนให้มีความสำคัญกับการนำหลักของ constructive alignment ไปใช้ในทุกระดับ ตั้งแต่การออกแบบหลักสูตร ชุมวิชา รายวิชา หรือกิจกรรม และการประเมินผล

การจัดหลักสูตรการเรียนการสอนหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงเป็นการเตรียมบุคลากรพยาบาลให้เป็นผู้มีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมทางการพยาบาล โดยการวิเคราะห์สังเคราะห์และบูรณาการความรู้ทางการพยาบาลและสุขภาพผ่านกระบวนการวิจัยที่ออกแบบเพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและปรับปรุงผลลัพธ์ทางการพยาบาลให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองและสังคม บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์เป็นผู้เฝ้าหาและค้นคว้าอย่างต่อเนื่องเพื่อมีความรู้อย่างลึกซึ้งและทันสมัย มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสารและการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในการวิจัย เป็นผู้นำทางวิชาการและการวิจัย รวมทั้งเป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย ยึดหลักประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจหนึ่ง

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

หลักสูตรฯ สนับสนุนยุทธศาสตร์ทั้ง 3 ข้อของมหาวิทยาลัยอย่างชัดเจน ทั้งในยุทธศาสตร์ที่ 1 การสร้างกลไกการทำงานเชิงรุกที่ผู้เรียนกำหนดโจทย์วิจัยจากบริบทการทำงานเพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพของประเทศของตนเอง ให้มีความสำคัญกับการสร้างองค์ความรู้ ผ่านกระบวนการศึกษาวิจัย และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่านกลไกการประยุกต์เพื่อให้เกิดการใช้งานที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน สังคมและประเทศชาติ นอกจากนี้การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมผ่านกระบวนการศึกษาวิจัย การจัดการศึกษาของหลักสูตรยังสนับสนุนยุทธศาสตร์ที่ 2 ความเป็นผู้นำทางวิชาการ โดยการพัฒนাবัณฑิตที่มีความรู้คู่คุณธรรม และมีอัตลักษณ์มีคุณสมบัติตามมาตรฐานสากลพร้อมเป็นพลเมืองโลก โดยสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และประสบการณ์จากการปฏิบัติในสถานการณ์จริง มีความเข้าใจ ตระหนักถึงบริบทโลกและสามารถแก้ปัญหาในบริบทของประเทศ สังคมและวัฒนธรรมของชุมชน และยุทธศาสตร์ที่ 3 ความเป็นนานาชาติ ด้วยหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ เป็นหลักสูตรนานาชาติ ที่เปิดรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษา กระบวนการจัดการเรียนการสอนช่วยให้นักศึกษา ได้พัฒนาศักยภาพทั้งในด้านภาษาและความรู้ข้ามวัฒนธรรม นอกจากนี้ทางหลักสูตรฯ ได้เพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้โดยการเชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศมาร่วมสอน หรือเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เพิ่มพูนประสบการณ์การเรียนรู้ในต่างประเทศ และสนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมประชุมวิชาการระดับนานาชาติที่จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ หรือสถาบันอื่น ๆ เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือและเครือข่ายทางวิชาการ รวมทั้งการแลกเปลี่ยนความรู้วัฒนธรรมและประสบการณ์

ทั้งนี้จากการวิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สรุปได้ว่าคุณลักษณะของดุษฎีบัณฑิต เมื่อสำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรฯ ผู้เรียนจะมีคุณลักษณะเป็นผู้ที่มีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรมด้วยกระบวนการวิจัยที่ออกแบบอย่างรัดกุม มีความรู้และทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ใช้การเรียนรู้และประสบการณ์เพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเอง รวมทั้งเป็นผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือในทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อพัฒนาผลลัพธ์ด้านสุขภาพและให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสุขภาพ เป็นผู้นำทางจริยธรรมให้คุณค่ากับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

☒ ไม่มี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

☒ ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการ

ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

ปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นการจัดการศึกษาตามแนวทางพิพัฒนาการนิยม (Progressivism) โดยใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการแก้ปัญหาและค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยจึงมุ่งเน้นถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิตด้วย คณะพยาบาลศาสตร์มีพันธกิจด้านการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์ด้วยกระบวนการวิจัยรุดตุมเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของบุคคลทุกช่วงวัย การจัดการและการดูแลผู้เจ็บป่วยและครอบครัวทั้งในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง และเข้าสู่ระยะท้ายของชีวิต การพัฒนาระบบการพยาบาลและระบบสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งนี้การจัดการเรียนการสอนให้ความสำคัญกับการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะใฝ่รู้ แสวงหา รู้จักใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ รอบรู้และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระ ไม่ย่อท้อ สามารถเปลี่ยนแปลงกรอบคิดเดิมสู่การสร้างความหมายใหม่จากการเรียนรู้และประสบการณ์เพื่อการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (transformative learning) และรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของบริบทโลก การจัดการกิจกรรมการเรียนการสอนของหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ให้ความสำคัญกับวิธีการเรียนรู้เชิงรุก (active learning) ที่หลากหลาย โดยเฉพาะการใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based Learning) การทำโครงการเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning) และการเรียนรู้โดยการบูรณาการด้านบริการสังคม (service integrated learning) รวมทั้งปมเพาะนักศึกษาให้ยึดพระราชปณิธานของ สมเด็จพระบรมราชชนก “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองและสังคม ทั้งนี้ปรัชญาการจัดการศึกษาของหลักสูตรมีความสัมพันธ์กับปรัชญาการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัย รวมทั้งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และคณะฯ

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

ยุคโลกาภิวัตน์ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและสารสนเทศ และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสัดส่วนประชากรสูงวัยที่สูงขึ้น การเพิ่มขึ้นของการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง การกำเนิดโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ ภาวะโลกร้อน ส่งผลทำให้เกิดกระแสการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและฉับพลันต่อเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมทุกประเทศทั่วโลก สถานการณ์เหล่านี้มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชนในทุกด้าน เกิดเป็นปรากฏการณ์พลเมืองโลกและประเด็นสุขภาพโลก เป็นความท้าทายซับซ้อนต่อการปฏิรูประบบสุขภาพประเทศและระบบสุขภาพโลก ซึ่งคณะกรรมการ Lancet (Frenk et al., 2010) ให้ความสำคัญกับการจัดการศึกษาสำหรับวิชาชีพสุขภาพที่เน้นการส่งเสริมการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) และการพึ่งพาอาศัยกัน (interdependence) ระหว่างสถาบันการศึกษาและการปฏิบัติ ภายใต้สภาพแวดล้อมที่ช่วยพัฒนาภาวะผู้นำของบุคคลเพื่อเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพในอนาคต โดยผลลัพธ์ที่คาดหวัง คือ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ การปรับทรัพยากรของโลกให้เหมาะสมกับความจำเป็นของท้องถิ่นที่จะนำไปสู่การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพให้คุณภาพ (Pepin et al, 2017) ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสร้างและพัฒนานักวิชาการทางการแพทย์ที่มีความรู้

ความสามารถ ความเชี่ยวชาญทางด้านการสังเคราะห์และวิจัย ทักษะการคิดเชิงระบบ ทักษะการรู้สารสนเทศ (information literacy) และทักษะความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (digital literacy) ในการคิดแก้ปัญหา และป้องกันการเกิดผลกระทบจากสถานการณ์ดังกล่าวต่อสุขภาพ โดยอาศัยความร่วมมือเครือข่ายวิชาชีพ และสหวิชาชีพทั้งในประเทศและต่างประเทศ ในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมที่ทันยุคและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น โดยคำนึงถึงประโยชน์เพื่อนมนุษย์ ความหลากหลายทางวัฒนธรรมของประชาชนและใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ บนพื้นฐานความรู้ หลักคุณธรรม จริยธรรม

นอกจากนี้กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ได้กำหนดหลักการพื้นฐานและแนวคิดที่มุ่งหวังให้อุดมศึกษาเป็นหัวรถจักรในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ปฏิรูปการอุดมศึกษาทั้งระบบ และสร้างโอกาสในการเปลี่ยนแปลงการศึกษาทั้งระบบของประเทศ โดยมีแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) ที่กำหนดให้อุดมศึกษาในช่วงปี 2560-2564 ต้องมีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดดเพื่อเป็นแหล่งความรู้ที่ตอบสนองการแก้ไขปัญหาวิกฤติและชี้้นำการพัฒนาอย่างยั่งยืนของชาติที่สอดคล้องกับนโยบาย Thailand 4.0 ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และมีบทบาทในประชาคมอาเซียนและมุ่งสู่คุณภาพอุดมศึกษาระดับนานาชาติ โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ทั้งด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และเสมอภาค ในการผลิตบัณฑิต การพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม ที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับโลก ผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาวะทั้งร่างกายและจิตใจ สร้างความสัมพันธ์กับภาคการผลิตและชุมชน การสร้างงาน การเป็นผู้ประกอบการ และการมีงานทำ และการเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วน รวมถึงประชาชนสูงวัยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส สามารถใช้ประโยชน์จากการวิจัยและนวัตกรรมได้ เป็นพลเมืองโลก (global citizen)

คณะพยาบาลศาสตร์มีความมุ่งมั่นในการเป็นสถาบันการศึกษาการพยาบาลชั้นนำระดับสากล สร้างนวัตกรรมเพื่อการดูแลต่อเนื่อง และให้ความสำคัญการกำหนดโจทย์วิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพของประเทศและโลก โดยปัจจุบันคณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงวัย ศูนย์วิจัยระบบการดูแลและเฝ้าระวังผู้บาดเจ็บ อุบัติเหตุและสาธารณภัย รวมถึงสนับสนุนกลุ่มวิจัยทางการพยาบาลเฉพาะสาขา เช่น กลุ่มวิจัยด้านการดูแลแบบประคับประคอง กลุ่มวิจัยการส่งเสริมสุขภาพจิตและความเข้มแข็งทางจิตใจ เป็นต้น โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างความเป็นเลิศทางวิชาการการพยาบาล

ดังนั้นหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ จึงให้ความสำคัญกับการสร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาล (transformational leader) ที่มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ด้วยกระบวนการวิจัยที่ออกแบบอย่างรัดกุมเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และเผยแพร่ความรู้ผ่านสารสนเทศและเทคโนโลยีที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาชีพในการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ โดยการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมชั้น เพื่อนร่วมวิชาชีพและภาคประชาสังคม รวมทั้งการเพิ่มพูนประสบการณ์การศึกษาในต่างประเทศ และเสริมสร้างเครือข่ายทางการพยาบาลและทางสุขภาพในภูมิภาคเอเชียเพื่อขับเคลื่อนในการยกระดับวิชาชีพการพยาบาล และมาตรฐานวิชาชีพ

1.3 วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะต่อไปนี้

1. มีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลด้วยกระบวนการวิจัยและใช้สมรรถนะเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและปรับปรุงผลลัพธ์ทางการพยาบาล
2. เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม
3. มีภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัย ชี้นำความถูกต้อง และนำการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งถ่ายทอดความรู้ด้วยระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีที่เหมาะสม
4. ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและเครือข่ายวิจัยที่เข้มแข็งทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
5. เป็นผู้ใฝ่รู้และมีทักษะเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถเปลี่ยนแปลงวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์
6. บำเพ็ญตนเป็นพลเมืองโลกที่ดี ให้คุณค่ากับความหลากหลายทางวัฒนธรรม ยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ และใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงในการพัฒนาตนเองและสังคม

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตและการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนเชิงรุกและการคิดวิเคราะห์เชิงระบบเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต 2. สนับสนุนการพัฒนาผลิตสื่อเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบอิสระ 3. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเชิงรุกในแต่ละรายวิชา	- จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนเชิงรุกและการคิดวิเคราะห์เชิงระบบเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต - จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะและกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการจัดการเรียนการสอนให้เชิงรุกเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต - รายงานผลการจัดการเรียนการสอนเชิงรุกและการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ - จำนวนสื่อการเรียนรู้แบบอิสระ - จำนวนรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนเชิงรุก - มคอ. 3 ของรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนเชิงรุก

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	4. สำรวจความต้องการของผู้สอนและนักศึกษาถึงแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ทุกปี 5. จัดหาแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้สอนและนักศึกษา และตอบสนองผลการเรียนรู้ของหลักสูตร 6. จัดกิจกรรมนอกห้องเรียนเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้เชิงรุก เช่น การศึกษาดูงาน การสนับสนุนการเข้าร่วมทางวิชาการ และการวิจัย เป็นต้น อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 7. ใช้กระบวนการ PDCA มาใช้ในการพัฒนา โดยประเมินความพึงพอใจการเรียนรู้การสอนเชิงรุกปีภาคการศึกษาและนำผลที่ได้ปรับปรุงในปีการศึกษาถัดไป	- ผลการสำรวจความต้องการของผู้สอนและนักศึกษาถึงแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ - จำนวนแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ - จำนวนกิจกรรมนอกห้องเรียนที่ส่งเสริมการเรียนรู้เชิงรุก - รายงานผลความพึงพอใจของนักศึกษาต่อกิจกรรมนอกห้องเรียน - รายงานผลความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการเรียนการสอนแบบ active learning - ประเมินผลรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก - โครงการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง
2. พัฒนานักศึกษาด้านทักษะภาวะผู้นำและการเป็นผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาลและทางสุขภาพ	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษา 2. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมภาวะผู้นำและการเป็นผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงในนักศึกษา	- จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ - จำนวนรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมภาวะผู้นำและการเป็นผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษา - ประเมินผลรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมภาวะผู้นำและการเป็นผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงของนักศึกษา - มคอ. 3 และมคอ. 5

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	3. กำหนดกิจกรรมวิชาการที่มีนักศึกษาเป็นผู้นำในการจัดกิจกรรมและมีอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็น mentor 4. ให้ทุนสนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ และนานาชาติ 5. ติดตามประเมินตนเองด้านภาวะผู้นำของนักศึกษาเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาของทุกปี	- จำนวนกิจกรรมวิชาการที่มีนักศึกษาเป็นผู้นำในการจัดกิจกรรมและมีอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็น mentor - รายงานผลความพึงพอใจของนักศึกษาต่อกิจกรรม - จำนวนนักศึกษาที่ได้รับทุนเข้าร่วมและเป็นผู้นำในกิจกรรมวิชาการทั้งในระดับท้องถิ่น และระดับชาติ - รายงานผลความพึงพอใจของนักศึกษา
3. ส่งเสริมทักษะด้านการเป็นนักวิชาการและนักวิจัยระดับสากลของนักศึกษา	1. ให้ทุนสนับสนุนแก่นักศึกษาในการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ และนานาชาติ 2. กำหนดชั่วโมงสะสมประสบการณ์ด้านวิจัยของนักศึกษา 180 - 240 ชั่วโมง และติดตามความก้าวหน้าของประสบการณ์ทุกปี 3. ส่งเสริมให้อาจารย์ที่ปรึกษาและนักศึกษาทำงานร่วมกันในการนำชิ้นงานที่เป็นส่วนหนึ่งการเรียนการสอน พัฒนาสู่การเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐาน 4. กำหนดปฏิทินการจัด research camp แก่นักศึกษาที่มีผลงานทางวิชาการ เพื่อเตรียมการเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐาน	- จำนวนนักศึกษาที่ได้รับทุนเข้าร่วมในกิจกรรมวิชาการทั้งในระดับท้องถิ่น และระดับชาติ - Portfolio ของนักศึกษา - จำนวนผลงานทางวิชาการของนักศึกษาและอาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์ - จำนวนครั้งของการจัด research camp และจำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วม และความก้าวหน้าหลังสิ้นสุดกิจกรรม 1 เดือน - จำนวนผลงานทางวิชาการของนักศึกษาและอาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	5. เชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ มาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพื่อเตรียมการเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐานระดับนานาชาติ 6. พัฒนาระบบติดตามความก้าวหน้าในการผลิตผลงานวิชาการของอาจารย์และนักศึกษา 7. ให้ทุนนักศึกษาเข้าร่วมเป็นผู้ช่วยสอนในระดับบัณฑิตศึกษา หรือผู้ช่วยวิจัย 8. สนับสนุนและประสานงานให้นักศึกษาได้มีโอกาสในเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยในต่างประเทศ 9. สนับสนุนทุนช่วยสอนหรือทุนผู้ช่วยวิจัยภายใต้สถานวิจัยของคณะฯ	- จำนวนผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ - มีระบบติดตามความก้าวหน้า - จำนวนนักศึกษาที่เป็นผู้ช่วยสอนหรือผู้ช่วยวิจัย - จำนวนนักศึกษาที่ไปเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยในต่างประเทศ - จำนวนนักศึกษาที่เป็นได้ทุนผู้ช่วยสอนหรือผู้ช่วยวิจัยร่วมในชุดโครงการ
4. พัฒนาความเข้มแข็งของการเป็นหลักสูตรระดับนานาชาติ	1. เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์หลักสูตร เพื่อให้มีนักศึกษาต่างชาติ เช่น ร่วมกิจกรรม Road show ของมหาวิทยาลัยในการประชาสัมพันธ์หลักสูตร 2. คัดเลือกผู้สมัครชาวต่างชาติที่มีคุณสมบัติในการเข้าศึกษา 3. สนับสนุนให้นักศึกษาและอาจารย์เข้าร่วมในกิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนระหว่างสถาบันในต่างประเทศที่คณะฯ ได้ทำข้อตกลงความร่วมมือร่วมกัน 4. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพและสังคมของนักศึกษา กับนักศึกษาต่างสถาบันในต่างประเทศและ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพระดับนานาชาติ 5. ส่งเสริมการมีประสบการณ์การเรียนรู้และการวิจัยในต่างประเทศของนักศึกษาและอาจารย์	- กำหนดการเข้าร่วมกิจกรรม Roadshow ของมหาวิทยาลัย - แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตร - จำนวนนักศึกษาชาวต่างชาติที่เข้าศึกษาในแต่ละปีการศึกษา - จำนวนนักศึกษาและอาจารย์เข้าร่วมในกิจกรรม - จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม - จำนวนนักศึกษาและอาจารย์ที่เดินทางไปศึกษาและการวิจัยในต่างประเทศ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	6. เชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศเข้าร่วมสอนในรายวิชาที่เปิดสอน 7. ให้ทุนสนับสนุนบางส่วนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ	- จำนวนผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศเข้าร่วมสอนในแต่ละปีการศึกษา - จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ
5. สร้างเครือข่ายทางวิชาการระหว่างสถาบันและองค์การ	1. เชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศ/ไทยมาร่วมในกิจกรรมเสวนาวิชาการหรือพัฒนาโครงการวิจัยข้ามวัฒนธรรมและกลุ่มประชากรสูงวัยและสังคมอายุวัฒน์ 2. สร้างเครือข่ายทางวิชาการและวิจัยระหว่างสถาบันและองค์การทั้งในและต่างประเทศ 3. พัฒนาความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการและวิจัยระหว่างสถาบันทั้งในและต่างประเทศ 4. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการ สัมมนาสุขภาพ หรือการประชุมนานาชาติ 5. สนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการของคณะในการพัฒนาศักยภาพ 6. กำหนดกิจกรรมวิชาการ และพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ	- จำนวนผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศ/ไทยมาร่วมในกิจกรรมหรือโครงการวิจัยข้ามวัฒนธรรมและกลุ่มประชากรสูงวัยและสังคมอายุวัฒน์ - จำนวนเครือข่ายวิชาการที่เพิ่มขึ้นต่อปี - จำนวนโครงการวิจัยร่วมระหว่างสถาบันและองค์การทั้งในและต่างประเทศ - จำนวนกิจกรรมความร่วมมือแลกเปลี่ยนทางวิชาการ - จำนวนโครงการวิจัยร่วมระหว่างสถาบันและองค์การทั้งในและต่างประเทศ - จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการ - จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการ - จำนวนกิจกรรมวิชาการ และพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ
6. บ่มเพาะจิตสำนึกของนักศึกษาตามพระราชปณิธานของพระราชบิดาโดยยึดหลักประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจหนึ่ง และนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้กับตนเองและพัฒนาสังคม	1. จัดกิจกรรมนอกชั้นเรียน เช่น การเข้าค่าย การศึกษาดูงานด้านการนำหลักเศรษฐกิจพอเพียง	- จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อสังคมนอกชั้นเรียน

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	2. สนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการของคณะและมหาวิทยาลัยในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและการพัฒนาวิชาชีพ 3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินชีวิตตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกและปรัชญาของรัชกาลที่ 9 4. ให้ทุนสนับสนุนในการจัดโครงการประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ 5. สนับสนุนให้อาจารย์บูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคมกับกระบวนการจัดการเรียนการสอน	- จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม - จำนวนกิจกรรมและผู้เข้าร่วม - การสะท้อนการเรียนรู้ของนักศึกษา - จำนวนโครงการที่จัดโดยนักศึกษา - จำนวนรายวิชาที่มีการบูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคมกับกระบวนการจัดการเรียนการสอน

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ☒ ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ และข้อกำหนดต่าง ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ☒ ไม่มีภาคฤดูร้อน

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ☒ วัน – เวลาราชการปกติ

ปีการศึกษา 2564

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน – เดือนตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน – เดือนพฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

แบบ 1.1

1. **ชาวไทย** เป็นผู้สำเร็จจากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรองหลักสูตร ระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และระดับปริญญาโทแผน ก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า

ชาวต่างประเทศ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่าและได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยสภาวิชาชีพหรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้อนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร และ

2. มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษ PSU-TEP โดยได้คะแนนถัวเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่า 60% หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้ว ไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้าศึกษา ได้แก่

TOEFL (Paper Based)	ไม่ต่ำกว่า 500 คะแนน หรือ
TOEFL (Revised Paper-delivered Test)	ไม่ต่ำกว่า 46 คะแนน หรือ
TOEFL (Institutional Testing Program)	ไม่ต่ำกว่า 520 คะแนน หรือ
TOEFL (Computer Based)	ไม่ต่ำกว่า 173 คะแนน หรือ
TOEFL (Internet Based)	ไม่ต่ำกว่า 61 คะแนน หรือ
IELTS	ไม่ต่ำกว่า 5.0 คะแนน หรือ
CU-TEP	ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน

3. มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม ได้แก่

3.1 มีผลงานวิจัย/ผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารระดับชาติเป็นอย่างน้อย 1 เรื่อง ในระยะเวลา 3 ปี

3.2 มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลจากประเทศของตน

3.3 ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ ไม่มีประวัติเสื่อมเสียด้านคุณธรรมจริยธรรม

3.4 ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

3.5 คุณสมบัติอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ

แบบ 2.1

1. **ชาวไทย** เป็นผู้สำเร็จจากสถาบันการศึกษาที่สภากาชาดให้การรับรองหลักสูตร ระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า และระดับปริญญาโทแผน ก สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า

ชาวต่างประเทศ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่าและได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยสภาวิชาชีพหรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้อนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร และ

2. มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษ PSU-TEP โดยได้คะแนนถ่วงเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่า 60% หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้าศึกษา ได้แก่

TOEFL (Paper Based)	ไม่ต่ำกว่า 500 คะแนน หรือ
TOEFL (Revised Paper-delivered Test)	ไม่ต่ำกว่า 46 คะแนน หรือ
TOEFL (Institutional Testing Program)	ไม่ต่ำกว่า 520 คะแนน หรือ
TOEFL (Computer Based)	ไม่ต่ำกว่า 173 คะแนน หรือ
TOEFL (Internet Based)	ไม่ต่ำกว่า 61 คะแนน หรือ
IELTS	ไม่ต่ำกว่า 5.0 คะแนน หรือ
CU-TEP	ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน

3. มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม ได้แก่

3.1 มีผลงานวิจัย/ผลงานวิทยานิพนธ์ ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารระดับชาติ เป็นอย่างน้อย 1 เรื่อง ในระยะเวลา 5 ปี

3.2 กรณีที่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโททางการพยาบาล แผน ข จะต้องเป็นสารนิพนธ์ที่ใช้กระบวนการวิจัย และต้องมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารระดับชาติ เป็นอย่างน้อย 2 เรื่อง ในระยะเวลา 5 ปี

3.3 มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลจากประเทศของตน

3.4 ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ ไม่มีประวัติเสื่อมเสียด้านคุณธรรมจริยธรรม

3.5 ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

3.6 คุณสมบัติอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

2.3.1 นักศึกษาบางคนมีพื้นฐานภาษาอังกฤษ และทักษะการเขียนเชิงวิชาการไม่เพียงพอ

2.3.2 นักศึกษาต่างชาติอาจมีปัญหาเรื่องการสื่อสารและปรับตัวกับวัฒนธรรมที่แตกต่าง

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์
พื้นฐานภาษาอังกฤษ และทักษะการเขียนเชิงวิชาการไม่เพียงพอ	- ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครตามเกณฑ์ - จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมเรื่องทักษะการเขียนเชิงวิชาการก่อนเปิดภาคการศึกษา และระหว่างศึกษา - แนะนำแหล่งสนับสนุนของมหาวิทยาลัย publication clinic - กำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell me more - จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อม ปฐมนิเทศเกี่ยวกับการดำรงชีวิตในมหาวิทยาลัย - จัดทำป้ายเป็นภาษาอังกฤษคู่ภาษาไทย - จัดทำคู่มือการสื่อสารภาษาไทยอย่างง่ายในชีวิตประจำวัน - มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการเมื่อแรกเข้า - ให้ช่องทางการติดต่อสื่อสารแก่นักศึกษา
นักศึกษาต่างชาติอาจมีปัญหาเรื่องการสื่อสาร และปรับตัวกับวัฒนธรรมที่แตกต่าง	

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

แผนการศึกษา	จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
		2564	2565	2566	2567	2568
แบบ 1.1	ชั้นปีที่ 1	3	3	3	3	3
	ชั้นปีที่ 2	-	3	3	3	3
	ชั้นปีที่ 3	-	-	3	3	3
	รวม	3	6	9	9	9
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	3	3	3
แบบ 2.1	ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
	ชั้นปีที่ 2	-	5	5	5	5
	ชั้นปีที่ 3	-	-	5	5	5
	รวม	5	10	15	15	15
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	5	5	5

2.6 งบประมาณตามแผน

1) งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ค่าบำรุงการศึกษา	1,461,500	2,900,000	4,338,500	4,338,500	4,338,500
ค่าลงทะเบียน	218,500	460,000	701,500	701,500	701,500
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	850,700	613,900	272,800	785,700	946,600
รวมรายรับ	2,530,700	3,937,900	5,312,800	5,825,700	5,986,600

2) งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,361,000	1,633,200	2,286,500	2,515,200	2,766,700
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	688,500	1,012,700	1,451,400	1,735,600	1,945,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	281,200	528,000	774,900	774,900	774,900
รวม (ก)	2,330,700	3,173,900	4,512,800	5,025,700	5,486,600
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	200,000	800,000	800,000	800,000	800,000
รวม (ข)	200,000	800,000	800,000	800,000	800,000
รวม (ก) + (ข)	2,530,700	3,973,900	5,312,800	5,825,700	5,986,600
จำนวนนักศึกษา	8	16	24	24	24
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบดำเนินการ	291,300	198,400	188,000	209,400	228,600
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบประมาณทุกประเภท	316,300	248,400	221,400	242,700	249,400
ค่าใช้จ่ายต่อคนต่อปี	316,300	248,400	221,400	242,700	249,400

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

2.9 การจัดการเรียนการสอน หลักสูตรนี้มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

- 1) มีรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL) ได้แก่ รายวิชาวิทยานิพนธ์ รายละเอียดดังภาคผนวก ค 2
- 2) กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (active learning) ทุกรายวิชาในหลักสูตร
- 3) ใช้ภาษาอังกฤษร่วมในการจัดการเรียนการสอน ร้อยละ 100 ในทุกรายวิชาในหลักสูตร

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แบบ 1.1 และแบบ 2.1 จำนวน 54 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แบบ 1.1	54	หน่วยกิต
- วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
 ☒ แบบ 2.1	54	หน่วยกิต
- หมวดวิชาบังคับ	14	หน่วยกิต
- หมวดวิชาเลือก	4	หน่วยกิต
- วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา/ชุดวิชา (Module)

3.1.3.1 รายวิชา/ชุดวิชา (Module)

หมวดวิชาบังคับ	14	หน่วยกิต
641-811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ (Philosophy of Nursing Science)		2((2)-0-4)
641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล (Nursing Knowledge Development)		3((3)-0-6)
641-813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก (Nursing Leadership in Global Health System)		2((2)-0-4)
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Qualitative Research in Nursing)		2((1)-2-3)
641-815 ชุดวิชาสถิติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล (Module: Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing)		5((4)-2-9)
 หมวดวิชาเลือก	4	หน่วยกิต
1) <u>กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นเนื้อหาวิชาการ (Substantive Knowledge)</u>		
641-921 การศึกษด้วยตนเอง (Independent Study)		2(0-2-4)
641-922 การบำบัดด้วยวิถีตะวันออก (Eastern Therapies)		2((1)-2-3)
641-923 องค์กรและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ (Holism and Innovation in Health Care)		2((1)-2-3)

2) กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย (Research Methodology)

641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง (Advanced Qualitative Data Analysis)	2((1)-2-3)
641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory Action Research)	2((1)-2-3)
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์ (Measurement in Nursing Research)	2((1)-2-3)
641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ข้อมูล (Multivariate and Data Analysis)	2((1)-2-3)
641-935 การเขียนทุนวิจัยและการตีพิมพ์ (Writing for Research Grant and Publication)	2((1)-2-3)
641-936 การวิจัยผสมวิธี (Mixed Methods Research)	2((1)-2-3)

หมายเหตุ นักศึกษาอาจเลือกเรียนวิชาที่สถาบันการศึกษากำหนดหรือที่สถาบันอื่นที่เปิดสอนในประเทศไทย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้ประสานงานรายวิชา หรือประธานหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ด้วย

หมวดวิชาสัมมนา	2	หน่วยกิต
641-816* สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 (Seminar in Doctoral Thesis I)		1(0-2-1)
641-917* สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 (Seminar in Doctoral Thesis II)		1(0-2-1)
* ลงทะเบียนเรียนแบบไม่นับหน่วยกิต		
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์	36-54	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์ (Thesis)		54(0-162-0)
641-991 วิทยานิพนธ์ (Thesis)		36(0-108-0)

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้
 ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง คณะที่รับผิดชอบสอนรายวิชานั้น ๆ ตัวเลขที่ขึ้นด้วย
 641- แสดงให้ทราบว่ารายวิชานั้นจัดสอนสำหรับหลักสูตร
 ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตโดยคณะพยาบาลศาสตร์
 ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น
 เลข 8 หมายถึง รายวิชานั้น ๆ เปิดสอนในชั้นปีที่ 1
 เลข 9 หมายถึง รายวิชานั้น ๆ เปิดสอนในชั้นปีใดก็ได้

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง หมวดวิชาต่าง ๆ ดังนี้

เลข 1 หมายถึง หมวดวิชาแกน

เลข 2 หมายถึง หมวดวิชาเลือกในกลุ่มที่เน้นเนื้อหาวิชาการ
(Substantive Knowledge Course)

เลข 3 หมายถึง หมวดวิชาเลือกในกลุ่มที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย
(Research Methodology Course)

เลข 8 หมายถึง วิทยานิพนธ์ของหลักสูตร แบบ 1.1

เลข 9 หมายถึง วิทยานิพนธ์ของหลักสูตร แบบ 2.1

ตัวเลขหลักหน่วย ตัวเลข 1-9 แสดงถึงลำดับของรายวิชาต่าง ๆ ที่เปิดสอนในชั้นปีนั้น ๆ

3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้ภาคทฤษฎี ให้ระบุการเขียนหน่วยกิต เช่น 3(2-3-4) ซึ่งมี
ความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่ใช้กิจกรรมการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active Learning) เช่น 3((3)-0-6) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ 2 ((3)) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์ โดยใช้การจัดการเรียนรู้
แบบ active learning

ตัวเลขที่ 3 (0) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (6) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.4 แผนการศึกษา

หลักสูตรแบบ 1.1 (54 หน่วยกิต)

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

641-816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1*	1(0-2-1)	หน่วยกิต
(Seminar in Doctoral Thesis I)		

641-981 วิทยานิพนธ์	9(0-27-0)	หน่วยกิต
(Thesis)		

รวม	9(0-27-0)	หน่วยกิต
-----	-----------	----------

หมายเหตุ * ลงทะเบียนไม่นับหน่วยกิต และจัดโครงการ research day เพื่อพิจารณาหัวข้อวิจัย

ภาคการศึกษาที่ 2

641-981 วิทยานิพนธ์	9(0-27-0)	หน่วยกิต
(Thesis)		

รวม	9(0-27-0)	หน่วยกิต
-----	-----------	----------

หมายเหตุ จัดโครงการ research camp และสอบวัดคุณสมบัติ (QE)

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

641-981 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	10(0-30-0)	หน่วยกิต
---------------------------------	------------	----------

รวม 10(0-30-0) หน่วยกิต

หมายเหตุ จัดโครงการ research day และ research camp เตรียมสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ (proposal) และเขียนบทความวิจัยสำหรับตีพิมพ์ เรื่องที่ 1

ภาคการศึกษาที่ 2

641-981 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	10(0-30-0)	หน่วยกิต
---------------------------------	------------	----------

รวม 10(0-30-0) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1

641-917 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2* (Seminar in Doctoral Thesis II)	1(0-2-1)	หน่วยกิต
---	----------	----------

641-981 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9(0-27-0)	หน่วยกิต
---------------------------------	-----------	----------

รวม 9(0-27-0) หน่วยกิต

หมายเหตุ * ลงทะเบียนไม่นับหน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

641-981 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	7(0-21-0)	หน่วยกิต
---------------------------------	-----------	----------

รวม 7(0-21-0) หน่วยกิต

หมายเหตุ จัดโครงการ research camp เตรียมสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ และเขียนบทความวิจัย สำหรับตีพิมพ์ เรื่องที่ 2

หลักสูตรแบบ 2.1 เรียนรายวิชาที่กำหนดและทำวิจัยวิทยานิพนธ์ (54 หน่วยกิต)

นักศึกษาต้องเรียนรายวิชาที่กำหนดเป็นรายวิชาแกนในหลักสูตรที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ส่วนรายวิชาในหมวดวิชาเลือก นักศึกษาอาจเลือกเรียนวิชาที่สถาบันการศึกษา กำหนดหรือที่สถาบันอื่นที่เปิดสอนในประเทศไทย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องได้รับความ เห็นชอบจากผู้ประสานงานรายวิชาหรือประธานหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตร นานาชาติ) ด้วย

แผนการศึกษา**หลักสูตรแบบ 2.1****ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1**

641-811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ (Philosophy of Nursing Science)	2((2)-0-4)	หน่วยกิต
--	------------	----------

641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล (Nursing Knowledge Development)	3((3)-0-6)	หน่วยกิต
--	------------	----------

641-813	ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก (Nursing Leadership in Global Health System)	2((2)-0-4) หน่วยกิต
641-816*	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 (Seminar in Doctoral Thesis I)	1(0-2-1) หน่วยกิต
641-92X	วิชาเลือกในกลุ่มที่เน้นเนื้อหาวิชาการ	2(x-x-x) หน่วยกิต

รวม 10(x-x-x) หน่วยกิต

หมายเหตุ * ลงทะเบียนเรียนแบบไม่นับหน่วยกิต และ จัดโครงการ research day เพื่อพิจารณาหัวข้อวิจัย

ภาคการศึกษาที่ 2

641-814	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Qualitative Research in Nursing)	2((1)-2-3) หน่วยกิต
641-815	ชุดวิชาสถิติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล (Module: Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing)	5((4)-2-9) หน่วยกิต
641-93X	วิชาเลือกในกลุ่มที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย	2(x-x-x) หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	2(0-6-0) หน่วยกิต

รวม 11(x-x-x) หน่วยกิต

หมายเหตุ จัดโครงการ research camp และสอบวัดคุณสมบัติ (QE)

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

641-991	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	7(0-21-0) หน่วยกิต
---------	-------------------------	--------------------

รวม 7(0-21-0) หน่วยกิต

หมายเหตุ จัดโครงการ research day เตรียมสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ (proposal)

ภาคการศึกษาที่ 2

641-991	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9(0-27-0) หน่วยกิต
---------	-------------------------	--------------------

รวม 9(0-27-0) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1

641-917*	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 (Seminar in Doctoral Thesis II)	1(0-2-1) หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	9(0-27-0) หน่วยกิต

รวม 9(0-27-0) หน่วยกิต

หมายเหตุ * ลงทะเบียนเรียนแบบไม่นับหน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2**

641-991 วิทยานิพนธ์
(Thesis)

9(0-27-0) หน่วยกิต

รวม 9(0-27-0) หน่วยกิต

หมายเหตุ** จัดโครงการ research camp เพื่อเขียนบทความวิจัยสำหรับตีพิมพ์ และเตรียมสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา**หมวดวิชาบังคับ (Core Courses)**

- 641 – 811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ 2((2)-0-4)
(Philosophy of Science Nursing)
ปรัชญาของการแสวงหาความรู้ในศาสตร์ต่าง ๆ ทั้ง ศาสตร์ทางการแพทย์ ปรัชญาจริยศาสตร์ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง วิธีการแสวงหาความรู้ กระบวนการคิดทางวิทยาศาสตร์
Various philosophies inquiries of sciences, including nursing sciences, ethics, sufficient economy; ways of knowing; scientific thinking process
- 641 – 812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล 3((3)-0-6)
(Nursing Knowledge Development)
ศาสตร์การแสวงหาความรู้สำหรับการพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล กลยุทธ์ในการสร้างทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาลโดยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ และดัดแปลงมโนทัศน์ ข้อความ วิเคราะห์ทฤษฎีและงานวิจัย การวิเคราะห์สถานการณ์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล ความจำเป็นและแนวโน้มของการพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล การวิเคราะห์และวิพากษ์การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล
Scientific inquiries for nursing knowledge development; strategies in nursing theory development, including concept, statement, theory and research analysis, synthesis and derivation; situation analysis of nursing knowledge; essentials and trends of nursing knowledge development; analysis and critique of nursing knowledge development
- 641 – 813 ภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาลในระบบสุขภาพโลก 2((2)-0-4)
(Nursing Leadership in Global Health System)
ทฤษฎีภาวะผู้นำและภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล ความเหมือนและความต่างข้ามวัฒนธรรมในภาวะผู้นำทางสุขภาพ ระบบสุขภาพและระบบสุขภาพโลก นโยบายสุขภาพ การพัฒนานโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การวิจัยเชิงนโยบายที่เกี่ยวข้องประเด็นและแนวโน้มของสุขภาพโลก แนวคิดสหสาขาวิชาชีพ บทบาทของผู้นำทางการแพทย์พยาบาลที่ในกระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ ความท้าทายของบทบาทผู้นำในสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต การมีส่วนร่วมของผู้นำทางการแพทย์พยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพ

Leadership theories and nursing leadership; cross-cultural similarities and differences in health leadership; health care system and global health system; health policy development; health economics; policy research related to Issues and trends of global health; the concepts of interprofessionalism; nurse leaders' roles related to health policy development; challenges of leadership roles in the current and future health care situations; nurse leaders' engagement in nursing professional development

641 – 814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล 2((1)-2-3)

(Advanced Qualitative Research in Nursing)

เปรียบเทียบความเหมือนความต่างในพื้นฐานทางปรัชญา เป้าหมายและระเบียบวิธีวิจัยของการวิจัยเชิงคุณภาพประเภทต่าง ๆ การทบทวนวรรณกรรมแบบบูรณาการและการสังเคราะห์การวิจัยเชิงคุณภาพ วิธีการเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ ความน่าเชื่อถือในการวิจัยข้อพิจารณาทางจริยธรรมในงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเผยแพร่และการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัยทางการพยาบาล การวิพากษ์งานวิจัยเชิงคุณภาพที่สนใจ

Compare and contrast philosophical foundations, purposes, and methods among various qualitative approaches; qualitative integrative review and qualitative synthesis; qualitative data collection methods and analysis; trustworthiness; ethical consideration in qualitative research; dissemination and utilization of nursing research; critique of qualitative reports in the area of interest

641 – 815 ชุติศาสตร์ขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล 5((4)-2-9)

(Module: Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing)

ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์ห่อภิมาณ การผสมผสานวิธการพัฒนากรอบแนวคิดการวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย การออกแบบวิจัยเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ซับซ้อน ความตรงและจริยธรรมการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย อำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินคุณภาพเครื่องมือ การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลค่าและการรายงานผลของสถิติขั้นสูงซึ่งประกอบด้วยวิธีการหาค่าความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์ห่อภิณ์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภท การวิพากษ์งานวิจัยทางการสุขภาพและพยาบาล การเผยแพร่และการใช้ประโยชน์ของงานวิจัยทางการพยาบาล

Research problem; systematic review; meta-analysis; mixed method; development of framework, research question/hypothesis; quantitative research designs to solve complex problems; validity and ethics of research; research methodologies; power analysis; data collection, and evaluation of properties of instruments; testing of assumptions, data analysis, interpretation and report the results regarding to advanced statistics focusing on analysis of variance and covariance, multiple regression, logistic regression, factor analysis and discriminant analysis; critique of quantitative health and nursing research in the area of interest; dissemination and utilization of nursing research

หมวดวิชาสัมมนา (Seminar courses)

- 641 – 816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1)
 (Seminar in Doctoral Thesis I)
 นักศึกษานำการสัมมนาภายใต้คำปรึกษาของอาจารย์ ค้นหาประเด็นทางการพยาบาลและวิธีการวิจัยที่เป็นไปได้เพื่อวิทยานิพนธ์
 Student-led seminars with guidance from faculty or potential mentors; explore potential nursing foci and research methodology for thesis
- 641 – 917 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)
 (Seminar in Doctoral Thesis II)
 นักศึกษานำการสัมมนาภายใต้คำปรึกษาของอาจารย์หรือพี่เลี้ยง อภิปรายประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระเบียบวิธีการวิจัยและจริยธรรมจากการดำเนินการวิจัยภาคสนาม ข้อค้นพบเบื้องต้น ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
 Student-led seminars with guidance from faculty or potential mentors; discussion on methodological and/or ethical issues raised from fieldwork experiences, preliminary findings and policy recommendations

หมวดวิชาเลือก (Elective Courses)

- 641 – 921 การศึกษาด้วยตนเอง 2(0-2-4)
 (Independent Study)
 นักศึกษาขึ้นนำตนเองเพื่อการศึกษา และสังเคราะห์ความรู้ทางการพยาบาลและสาขาสุขภาพอื่นที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์อย่างลึกซึ้งผ่านการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ ภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา
 Self-directed to study and comprehensively synthesize knowledge from nursing and allied health on a topic related to thesis using systematic review under supervision of advisor
- 641 – 922 การบำบัดด้วยวิถีตะวันออก 2((1)-2-3)
 (Eastern Therapies)
 ทักษะปรัชญาตะวันออกต่อธรรมชาติของการเยียวยาด้านชีว-จิต-สังคม และจิตวิญญาณและสภาวะ หลักการและวิธีการบำบัดเพื่อส่งเสริมการเยียวยาและสภาวะ การวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ประสิทธิผลของการบำบัด และการบูรณาการการบำบัดด้วยวิถีตะวันออกสู่สัมพันธภาพดูแลในประชากรที่เลือกสรร
 Eastern philosophic perspectives on the nature of bio-psycho-social-spiritual healing and well-being; principles and methods for promotion of healing and well-being; evidence-based analysis of therapeutic effectiveness; an integration of eastern modalities in a caring relationship for a selected population

- 641 – 923 องค์รวมและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ 2((1)-2-3)
 (Holism and Innovation in Health Care)
 ทักษะและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับองค์รวมและนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพ ออกแบบ
 นวัตกรรม และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม วิธีการร่วมมือแบบสหสาขาวิชาชีพเพื่อการ
 จัดการนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพสำหรับประชากรที่หลากหลายและบริบทหลากหลาย
 Perspectives and theories related to holism and innovation in health
 care; design an innovation and apply appropriate technologies; collaborative
 interprofessional approach for innovation management in healthcare for diverse
 populations and settings
- 641 – 931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง 2((1)-2-3)
 (Advanced Qualitative Data Analysis)
 หลักการและวิธีการรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิง
 คุณภาพ การออกแบบกระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ประเด็นจริยธรรมในการวิจัยเชิง
 คุณภาพ การจัดการและการจัดระเบียบข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยตนเองและการ
 วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปช่วย การฝึกปฏิบัติภาคสนามในการเก็บรวบรวมข้อมูลและ
 วิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยวิธีที่เลือกสรร และการเขียนรายงานผลการวิจัย
 Principles and modes of qualitative data collection; qualitative research rigor;
 qualitative data collection process design; ethical issues in qualitative research; data
 management and data organization; manual and software assisted qualitative data
 analysis; practice of qualitative data collection and analysis using a selected qualitative
 methodology; writing research findings
- 641 – 932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม 2((1)-2-3)
 (Participatory Action Research)
 ประวัติศาสตร์และพื้นฐานทางปรัชญาของการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม
 ญาณวิทยาของการออกแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมและองค์ประกอบ กระบวนการวิจัย
 เชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ฝึกออกแบบ
 งานวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม
 History and philosophical foundation of participatory action research;
 epistemological underpinnings of participatory action research and its component
 parts; participatory action research process; ethical issues involved in conducting
 participatory action research; designing participatory action research project
- 641 – 933 การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์ 2((1)-2-3)
 (Measurement in Nursing Research)
 หลักและทฤษฎีการวัด การพัฒนาและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวิจัย การ
 วิพากษ์เครื่องมือวิจัย ความตรงและความเที่ยงของเครื่องมือ การเลือกใช้เครื่องมือ การวัดผลลัพธ์ใน
 การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปรากฏการณ์ทางการแพทย์

Principle and theory of measurement; research instrument development and evaluation of instrument quality; critique research instrument; validity and reliability of instrument; selection of instruments; outcome measures in researching related nursing phenomenon

- 641 – 934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ข้อมูล 2((1)-2-3)
 (Multivariate and Data Analysis)
 ข้อมูลพหุตัวแปรทางการพยาบาล สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ปัจจัย การวิเคราะห์โมเดลสมการโครงสร้าง การวิเคราะห์เส้นทาง การวิเคราะห์โมเดลพหุระดับเชิงเส้น การแปลผลที่ได้ การนำเสนอผล
 Multivariate data in nursing; multivariate statistics; multivariate data analysis; factor analysis; structural equation modeling/ path analysis; multi-level linear model analysis; output interpretation; presentation of results
- 641 – 935 การเขียนทุนวิจัยและการตีพิมพ์ 2((1)-2-3)
 (Writing for Research Grant and Publication)
 ทบทวนเชิงลึกของกระบวนการและส่วนประกอบของการเขียนขอทุนวิจัยและการเตรียมนิพนธ์ต้นฉบับ ทำงานกับพี่เลี้ยงด้านการวิจัยและทีมวิจัยเพื่อพัฒนาเนื้อหาสาระ
 In-depth review of processes and components of research grants and publications; work with research mentors and research teams to develop substantive content
- 641 – 936 การวิจัยผสมวิธี 2((1)-2-3)
 (Mixed Methods Research)
 ประวัติศาสตร์และปรัชญาของการวิจัยผสมวิธี ญาณวิทยาของการออกแบบวิจัยแบบผสมวิธีและองค์ประกอบ วิธีการของการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ บำรุงการและรายงานข้อมูลจากแหล่งข้อมูลหลายแหล่ง ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการวิจัยแบบผสมวิธี การประยุกต์ใช้ในการวิจัยทางการแพทย์และทางสุขภาพ การเขียนและเผยแพร่การวิจัยผสมวิธี
 History and philosophy of mixed methods research; the epistemological underpinnings of both mixed methods designs and their component parts; methods for collecting, analyzing, integrating, and reporting data from multiple sources; issues involved in conducting mixed methods research; its application in nursing and health research; writing and publishing mixed methods research

วิทยานิพนธ์ Thesis (Plan 1.1)

641-981

วิทยานิพนธ์
(Thesis)

54(0-162-0)

การทบทวนอย่างเป็นระบบและวิเคราะห์ข้อมูลที่สัมพันธ์กับความสนใจของนักศึกษา การตรวจสอบอย่างมีวิจารณญาณในองค์ความรู้ทางการพยาบาลและปรัชญาที่หนุนนำ การค้นหา คำตอบและข้อโต้แย้งเกี่ยวกับปรัชญา ทฤษฎี ระเบียบวิธีการที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อที่สนใจ การพัฒนา โครงร่างวิทยานิพนธ์และดำเนินการวิจัยโดยเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล หรือการ ทดสอบทฤษฎีภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา การนำเสนอผลการวิจัยในระดับชาติหรือนานาชาติ การเขียนตีพิมพ์ระดับนานาชาติ

Systematically review and analysis relevant to student's thesis topic; a critical examination of nursing knowledge and philosophical underpinnings; inquiry and argument concerning philosophy, theory, and methodology involved in an interested topic; development of a nursing research proposal and conduct research in the selected topic emphasizing nursing knowledge development or testing theory under a supervision; research presentation nationally or internationally; writing for international publication

วิทยานิพนธ์ Thesis (Plan 2.1)

641 – 991

วิทยานิพนธ์
(Thesis)

36(0-108-0)

พัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ดำเนินการวิจัยโดยเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาล หรือทดสอบทฤษฎี ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา การนำเสนอผลการวิจัยใน ระดับชาติหรือนานาชาติ การเขียนตีพิมพ์ระดับนานาชาติ

Development of a nursing research proposal and conduct a research in the selected topic emphasizing nursing knowledge development or testing theory under a supervision research; presentation nationally or internationally; writing for international publication

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
1		ศาสตราจารย์	นางสาวศศิธร พุ่มดวง	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	Case Western Reserve U., U.S.A.	ดูภาคผนวก หน้า 107
				ปริญญาโท	2536	พย.ม.	การพยาบาลบิดา มารดาและเด็ก	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
2		รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	LaTrobe University, Australia	ดูภาคผนวก หน้า 108
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาล	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2532	วท.บ.	ผู้ใหญ่พยาบาล และผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
3		รองศาสตราจารย์	นางประณีต ส่งวัฒนา	ปริญญาเอก	2541	Ph.D.	Medical Anthropology	The University of Queensland, Australia	ดูภาคผนวก หน้า 112
				ปริญญาโท	2531	วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2526	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
4		รองศาสตราจารย์	นางสาว กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	ปริญญาเอก	2553	Ph.D.	Nursing	Massey University,	ดูภาคผนวก หน้า 115
				ปริญญาโท	2542	พย.ม.	พยาบาลศาสตร์ (การพยาบาล ผู้ใหญ่)	New Zealand ม.สงขลานครินทร์	
5		รองศาสตราจารย์	นางสาวนงนุช บุญยัง	ปริญญาตรี	2537	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	ม.ขอนแก่น	ดูภาคผนวก หน้า 117
				ปริญญาเอก	2546	Ph.D.	Nursing	U. of Washington at Seattle, U.S.A.	
				ปริญญาโท	2542	M.S.	Nursing Sciences	U. of Washington at Seattle, U.S.A.	
				ปริญญาตรี	2536	วท.ม.	Research	ม. มหิดล	
				ปริญญาตรี	2527	วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์	
6		รองศาสตราจารย์	นางสาววราภรณ์ คงสุวรรณ	ปริญญาเอก	2552	Ph.D.	Nursing	Florida-Atlantic University, U.S.A.	ดูภาคผนวก หน้า 119
				ปริญญาโท	2542	วท.ม.	จุฬาลงกรณ์วิทยา	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2532	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
7		รองศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เซี่ยง	ปริญญาเอก	2548	Ph.D.	Nursing	University of Missouri- Columbia, U.S.A.	ดูภาคผนวก หน้า 122
				ปริญญาโท	2543	MSN.	Nursing	University of Missouri- Columbia, U.S.A.	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
8		รองศาสตราจารย์	นางสาวสุนันทา ยังวนิชเศรษฐ	ปริญญาเอก	2553	Ph.D.	Nursing	ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 124
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาล ผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2527	วท.บ	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
9		รองศาสตราจารย์	นางโสเพ็ญ ชูนวน	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	U. of Kentucky, U.S.A.	ดูภาคผนวก หน้า 126
				ปริญญาโท	2540	M.N.S.	Parent and Child Nursing	U. of Kentucky, U.S.A.	
				ปริญญาตรี	2532	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
10		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวกัณตพร ยอดไย	ปริญญาเอก	2557	Ph.D.	Nursing	Deakin University, Australia	ดูภาคผนวก หน้า 129

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
				ปริญญาโท	2548	พย.ม.	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	
				ปริญญาตรี	2542	พย.บ.	พยาบาลและผดุง ครรภ์	วพ.บ.สงขลา	
11		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวโชนพักตร์ มณีวัต	ปริญญาเอก	2553	Ph.D.	Nursing	Griffith University, Australia	ดูภาคผนวก หน้า 130
				ปริญญาโท	2541	พย.ม.	การพยาบาล ผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	
12		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก	2547	Ph.D.	Nursing	University of Michigan, U.S.A.	ดูภาคผนวก หน้า 132
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาล	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	ผู้ใหญ่พยาบาล และผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
13		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจินตนา ดำเกลี้ยง	ปริญญาเอก	2557	Ph.D.	Nursing	Deakin University, Australia	ดูภาคผนวก หน้า 134
				ปริญญาโท	2548	พย.ม.	การพยาบาล ผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
				ปริญญาตรี	2537	พย.บ.	การพยาบาลและ การผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลตรัง	
14		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ชินวงศ์	ปริญญาเอก	2550	Ph.D.	Nursing	Southern Cross University, Australia	ดูภาคผนวก หน้า 136
				ปริญญาโท	2541	พย.ม.	การพยาบาล ผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
15		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	ปริญญาเอก	2551	Ph.D.	Nursing	ม.เชียงใหม่	ดูภาคผนวก หน้า 139
				ปริญญาโท	2543	พย.ม.	การพยาบาล	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	ผู้ใหญ่พยาบาล และผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
16		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวันธนี วิรุฬห์พานิช	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	U. of Washington, U.S.A.	ดูภาคผนวก หน้า 141
				ปริญญาโท	2541	M.S.	Parent-Child Nursing	U. of Michigan, U.S.A.	
					2532	วท.ม.	สรีรวิทยา	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	
				ปริญญาตรี	2528	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.มหิดล	

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
17		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางแสงอรุณ อิสระมาลัย	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	University of Missouri-Columbia, U.S.A	ดูภาคผนวก หน้า 144
				ปริญญาโท	2533	วท.ม.	พยาบาลศาสตร์ (Acute care)	ม.มหิดล วพ.สภากาชาดไทย	
				ปริญญาตรี	2526	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	
18		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอุมามพร บุญญโสพรรณ	ปริญญาเอก	2543	Ph.D.	Nursing	U. of Maryland Baltimore, U.S.A	ดูภาคผนวก หน้า 147
					2539	M.S.	Public Health Nursing	U. of Maryland Baltimore, U.S.A	
				ปริญญาโท	2531	M.P.H.	Public Health	Hebrew U., Israel	
				ปริญญาตรี	2527	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์	

3.2.2 อาจารย์ประจำ (ถ้ามี)

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา*	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1		ศาสตราจารย์	นายแพทย์ วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์	ปริญญาเอก	2541	Ph.D.	ระบาดวิทยา	University of Newcastle, Australia	2562 : - ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 149
				ปริญญาโท	2532	M.Med.Science	ระบาดวิทยา	University of Newcastle, Australia	2563 : - ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2520	พบ.	แพทยศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี	2564 : 2 ช.ม. 2565 : 2 ช.ม.	
2		รองศาสตราจารย์	นายแพทย์ ธีวัช ชาญชยานนท์	ปริญญาเอก	2544	Ph.D.	Open heart anesthesia	ศิริราชพยาบาล	2562 : - ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 150
				ปริญญาโท	2538	วว.	วิสัญญีวิทยา	แพทยสภา กระทรวงสาธารณสุข	2563 : - ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2535	พบ.	แพทยศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	2564 : 2 ช.ม. 2565 : 2 ช.ม.	
3		อาจารย์	นางสาว นุชนาถ คงช่วย	ปริญญาเอก	2553	ปร.ด.	วิธีวิทยาการวิจัย	ม.สงขลานครินทร์	2562 : - ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 150
				ปริญญาโท	2544	วท.ม.	สถิติประยุกต์	ม.เชียงใหม่	2563 : - ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2542	กศ.บ.	คณิตศาสตร์ เกียรตินิยม อันดับ 2	ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	2564 : 5 ช.ม. 2565 : 5 ช.ม.	

หมายเหตุ * ภาระงานสอนเฉพาะหลักสูตรนี้

3.2.3 อาจารย์พิเศษที่เป็นอาจารย์ผู้สอน*

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา**	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1		Professor	Mr.Rozzano C. Locsin	ปริญญาเอก	2531	Ph.D.	Nursing	U. of the Philippines, Philippines	2562 : - ช.ม. 2563 : - ช.ม. 2564 : 5 ช.ม. 2565 : 5 ช.ม.	ดูภาคผนวกหน้า 152
				ปริญญาโท	2521	M.A.	Nursing	College of Nursing Siliman University, Philippines		
				ปริญญาตรี	2519	B.S.	Nursing	College of Nursing Siliman University, Philippines		
2		Professor	Ms.Eleanor Holroyd	ปริญญาเอก	2542	Ph.D.	Medical Anthropology (Sociology)	Hong Kong University, Hongkong	2562 : - ช.ม. 2563 : - ช.ม. 2564 : 1 ช.ม. 2565 : 1 ช.ม.	ดูภาคผนวกหน้า 153
				ปริญญาโท	2535	Master Nursing	Nursing	Curtin University, Australia		
				ปริญญาตรี	2529	B.AS.	Nursing	Curtin University, Australia		

หมายเหตุ *หลักสูตรจะเชิญอาจารย์พิเศษที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรทั้งจากหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และภายนอกมหาวิทยาลัย ทั้งจากภาครัฐและเอกชน

** ภาระงานสอนเฉพาะหลักสูตรนี้

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)

หลักสูตรไม่มีการจัดประสบการณ์ภาคสนาม อย่างไรก็ตามหลักสูตร กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยให้เหมาะสมกับผู้ศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะการทำวิจัยแก่นักศึกษานักศึกษาสามารถเลือกเพิ่มพูนประสบการณ์ โดยเข้าร่วมกิจกรรมภายใต้โครงการวิจัยของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์พี่เลี้ยงที่มีประสบการณ์วิจัยและโครงการวิจัยที่สอดคล้องกับโครงการวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และมีการบันทึกชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ระหว่างการศึกษาในหลักสูตร กำหนดให้นักศึกษาที่ศึกษาในแผนการศึกษาแบบ 1.1 จำนวนชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ 240 ชั่วโมง และแผนการศึกษาแบบ 2.1 จำนวนชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ 180 ชั่วโมง ทั้งนี้ นักศึกษาต้องเก็บชั่วโมงประสบการณ์ให้ครบก่อนสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ในศาสตร์สาขาทางการแพทย์ตามโจทย์วิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือปัญหาทางด้านสุขภาพและวิชาชีพด้วยการใช้กระบวนการวิจัยที่ถูกต้อง

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม เผยแพร่องค์ความรู้ที่ได้ในรูปแบบของการตีพิมพ์ลงวารสารที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

5.3 ช่วงเวลา

แบบ 1.1 ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ของปีการศึกษาที่ 2564 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 2568

แบบ 2.1 ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 2564 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 2568

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แบบ 1.1	จำนวน	54	หน่วยกิต
แบบ 2.1	จำนวน	36	หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

5.5.1 ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้คำปรึกษา

5.5.2 กำหนดให้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาสัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 และสัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 เพื่อช่วยขับเคลื่อนการได้โจทย์วิจัย (สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1) และการเขียนอภิปรายผล หรือการตีพิมพ์ (สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2)

5.5.3 กำหนดวันวิจัยและค่ายวิจัย (research day and research camp) เพื่อติดตามความก้าวหน้าและให้คำปรึกษาโดยอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญแก่นักศึกษาตามระยะของการทำวิทยานิพนธ์

5.5.4 กำหนดให้นักศึกษาส่งรายงานความก้าวหน้าประมาณทุก 6 เดือน ช่วงก่อนสิ้นสุดแต่ละภาคการศึกษา

5.5.5 กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยให้เหมาะสมกับผู้ศึกษาและแผนการศึกษา สำหรับแผนการศึกษาแบบ 1.1 จำนวน 240 ชั่วโมง และแผนการศึกษาแบบ 2.1 จำนวน 180 ชั่วโมง

5.5.6 กำหนดตัวชี้วัดเป้าหมายที่จะต้องบรรลุในแต่ละชั้นปี หรือความคาดหวังผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

5.5.7 กำหนดกิจกรรม PhD annual conference ปีละ 1 ครั้ง

5.6 กระบวนการประเมินผล

กำหนดให้มีการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ สอบโครงร่าง และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์และการได้รับการตอบรับตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1. มีความสามารถในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ และเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนได้ ทันยุคที่สอดคล้องกับสถานการณ์ ปัจจุบันและความต้องการของสังคม และวิชาชีพพยาบาล	1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพที่ตอบโจทย์และสอดคล้องกับความต้องการของสังคมและวิชาชีพ โดยใช้การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการให้ข้อเสนอแนะแนวทางที่แก้ไข 2. จัดเวทีหรือสนับสนุนการเข้าร่วมการประชุมการนำเสนอองค์ความรู้ใหม่ทางสุขภาพและการพยาบาล ปรึกษาเศรษฐกิจพอเพียง ให้สอดคล้องกับบริบทสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย 3. จัดสัมมนา/อภิปรายแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และการวิจัยเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพได้ทันยุค และสถานการณ์ปัจจุบันและให้ข้อเสนอแนะที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและวิชาชีพ 4. จัดกิจกรรมหรือสนับสนุนการเข้าร่วมการนำเสนอและเผยแพร่ในกิจกรรมการประชุมเครือข่ายวิชาชีพทั้งในระดับชาติ และนานาชาติในประเด็นองค์ความรู้และการวิจัยเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพได้ทันยุค และสถานการณ์ปัจจุบัน และให้ข้อเสนอแนะที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและวิชาชีพ 5. สนับสนุนการเพิ่มพูนประสบการณ์ทางวิชาการ การวิจัย และการบริการวิชาการ โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตร หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นพี่เลี้ยงทั้งในประเทศ และต่างประเทศ 6. เป็นแบบอย่างในค้นหาความรู้อย่างเป็นระบบ (systematic inquiry) วิเคราะห์ วิพากษ์จุดแข็งและจุดอ่อนในงานวิชาการ การสร้างองค์ความรู้ และส่งเสริมกระบวนการคิดและปรับกระบวนการคิด	PLO 1 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการพยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning) PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
2. มีความเป็นผู้นำในการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการพยาบาล ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องโดยใช้วิจัยเป็นฐานเพื่อส่งเสริมและแก้ปัญหาสุขภาพให้สอดคล้องกับบริบทสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย	1. จัดอภิปรายแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการวิจัยที่เกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องฯ และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง 2. สนับสนุนการจัดกิจกรรมเวทีเสวนา การนำเสนอผลงานวิชาการของนักศึกษาระหว่างชั้นปีและหลักสูตร 3. สนับสนุนการเข้าร่วมนำเสนอผลงานในกิจกรรมเวทีเสวนา หรือการประชุมวิชาการของวิชาชีพพยาบาลหรือสหสาขาวิชาชีพ 4. เชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญมาแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานด้านวิชาการและการวิจัย 5. สนับสนุนการเพิ่มพูนประสบการณ์ทางวิชาการและการวิจัยโดยให้นักศึกษาเป็นผู้ช่วยสอน หรือผู้ช่วยวิจัยในโครงการต่างของคณะ โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ที่ปรึกษาเป็นพี่เลี้ยง 6. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นการให้นักศึกษาเป็นผู้นำในการดำเนินกิจกรรมหรือการร่วมกิจกรรมทางวิชาการของสหสาขาวิชาชีพ 7. ให้งานวิจัยประกาศเกียรติคุณแก่นักศึกษาที่มีผลงานเด่นด้านการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล เพื่อเป็นแรงบันดาลใจให้แก่ นักศึกษาคนอื่น ๆ 8. ให้นักศึกษาเป็นผู้ร่วมจัดการประชุมวิชาการ PhD annual conference	PLO 1 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการพยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม PLO 2 เป็นผู้นำวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชา เพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning) PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม
3. เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติตนเพื่อตอบสนองประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. สอดแทรกจิตสำนึกของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งในการปฐมนิเทศนักศึกษา การเรียนการสอน และการทำกิจกรรมเสริมหลักสูตร 2. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมหรือโครงการที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งที่ดำเนินงานโดยคณะพยาบาลศาสตร์หรือหน่วยงานของมหาวิทยาลัย	PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อ

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
	3. สนับสนุนการจัดกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และการร่วมกิจกรรมทางวิชาการของสหสาขาวิชาชีพ 4. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือสังคมและวิชาชีพหรือสหสาขาวิชาชีพ 5. ให้รางวัล/ประกาศเกียรติคุณแก่นักศึกษาที่มีผลงานเด่นด้านทำกิจกรรม ช่วยเหลือสังคมและวิชาชีพ เพื่อเป็นแรงบันดาลใจแก่นักศึกษาคนอื่น ๆ	เพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม
4. มีศักยภาพทั้งการสื่อสาร การทำวิจัย และการสร้างเครือข่าย และการเข้าร่วมในกิจกรรมขององค์กรวิชาชีพและเครือข่ายสุขภาพทั้งในประเทศและนานาชาติ	1. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพหรือสหสาขาวิชาชีพ และสังคมของนักศึกษา กับนักศึกษาต่างคณะ สถาบันทั้งในประเทศและต่างประเทศและ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพระดับนานาชาติ 2. ส่งเสริมการมีประสบการณ์การเรียนรู้และการวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศของนักศึกษาและอาจารย์ 3. สนับสนุนให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดและ/หรือเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการของวิชาชีพหรือสหสาขาวิชาชีพทั้งในระดับชาติและนานาชาติ 4. สนับสนุนหรือให้ทุนสนับสนุนการเป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพในระดับนานาชาติ 5. กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมนำเสนอผลงานในการจัดกิจกรรม PhD annual conference และเชิญนักศึกษาระดับปริญญาเอกจากสาขาอื่น ๆ และสถาบันอื่นเข้าร่วมกิจกรรม 6. เชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างชาติให้คำปรึกษาด้านการเขียนเพื่อการตีพิมพ์	PLO 1 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการแพทย์ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม PLO 2 เป็นผู้นำวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning) PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดย

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
		ยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO 1 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการแพทย์ พยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม		✓	✓	✓	✓
1.1 วิเคราะห์วิจารณ์ความรู้อย่างลึกซึ้งในปรัชญาศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จริยศาสตร์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และกลวิธีในการพัฒนาศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาล รวมทั้งการวิจัยในประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นอยู่และแนวโน้มในอนาคตเพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพโลกที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงชีวิตของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม			✓	✓	
1.2 สังเคราะห์องค์ความรู้อย่างลึกซึ้งเกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม			✓	✓	✓
1.3 ออกแบบ ดำเนินการ และจัดการสารสนเทศในการวิจัยที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ			✓	✓	✓
1.4 เผยแพร่ความรู้สู่สาธารณะโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อเป็นแนวทางในการ			✓	✓	✓

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วม สร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่ เข้มแข็ง (Active citizen)
พัฒนาการดูแลสุขภาพประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ และการเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านสุขภาพ					
PLO 2 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ		✓	✓	✓	✓
2.1 แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีมและให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพโลกและการพัฒนาวิชาชีพ			✓		✓
2.2 มีภาวะผู้นำในการดำเนินการทั้งด้านวิชาการและการวิจัยภายในสาขาวิชาหรือข้ามศาสตร์สาขา			✓	✓	
2.3 ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของประชาชนด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและวิจัยเพื่อประโยชน์แก่สังคม และวิชาชีพ			✓	✓	✓
2.4 เป็นพี่เลี้ยงให้ผู้อื่นในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลและสุขภาพ			✓	✓	✓
PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย		✓	✓	✓	✓
3.1 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางการพยาบาลและการวิจัย			✓		
3.2 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความมีจริยธรรม จรรยาบรรณ ทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และวิชาชีพ			✓		
3.3 ทำหน้าที่แทนวิชาชีพหรือองค์กรวิชาชีพ (professional advocacy) ให้วิชาชีพได้รับความเชื่อถือและศรัทธา			✓	✓	✓
PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเอง	✓		✓	✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
จากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning)					
PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม โดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม	✓		✓	✓	✓

3. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ไว้ 5 ด้าน ดังนี้

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความเป็นจริยธรรม จรรยาบรรณ ทั้งในด้านวิชาการ และวิชาชีพ
- 1.2 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางการพยาบาล ระบบบริการสุขภาพ และวิจัย และ ตัดสินใจ โดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม
- 1.3 เป็นผู้นำทางจริยธรรม (ethical leadership) เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ
- 1.4 ทำหน้าที่แทนวิชาชีพและองค์กรวิชาชีพ (professional advocacy) ให้วิชาชีพได้รับความน่าเชื่อถือ ศรัทธา และไว้วางใจจากประชาชน

2. ด้านความรู้

- 2.1 อธิบายและวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในปรัชญา ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และกลวิธี ในการพัฒนาศาสตร์ทางการพยาบาลรวมทั้งกระบวนการวิจัยและสถิติขั้นสูง

3. ด้านทักษะทางปัญญา

- 3.1 วิเคราะห์ สังเคราะห์และบูรณาการความรู้เชิงลึกของศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- 3.2 ออกแบบงานวิจัยที่ตอบสนองปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม
- 3.3 สร้างองค์ความรู้ใหม่/นวัตกรรมทางการพยาบาลและสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและปรับปรุงผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- 3.4 ถ่ายทอดองค์ความรู้จากงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการพยาบาลและสุขภาพเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและการเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านสุขภาพ

4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 4.1 เป็นผู้นำในการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีม นำการเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ระบบบริการพยาบาลและระบบสุขภาพ
- 4.2 เป็นผู้นำเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพเพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของประชาชนด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและวิจัย

4.3 สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงให้ผู้อื่นในการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ

4.4 ชี้แนะความถูกต้องด้านสุขภาพให้กับสังคมและพิทักษ์สิทธิเพื่อประโยชน์ให้กับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี

5.1 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้น คัดกรองและใช้สถิติในการวิเคราะห์/แปลผลข้อมูลที่ซับซ้อนด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

5.2 สื่อสารข้อมูลที่ซับซ้อนได้เหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ในวงวิชาการ วิชาชีพ และสังคม โดยเผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้กับเครือข่ายที่มีสุขภาพและผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

5.3 นำเสนองานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการโดยผ่านสิ่งพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐานทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้	ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่าง บุคคลและความรับผิดชอบ ระหว่างบุคคล				ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3
1.2 สังเคราะห์องค์ความรู้อย่างลึกซึ้ง เกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาและ ความต้องการด้านสุขภาพและความ เป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยของประชาชนที่มี ความหลากหลายทางวัฒนธรรม					✓	✓		✓								
1.3 ออกแบบ ดำเนินการ และจัดการ สารสนเทศในการวิจัยที่เกี่ยวข้องด้าน สุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของ ประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ					✓		✓	✓						✓	✓	
1.4 เผยแพร่ความรู้สู่สาธารณะโดยใช้ เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อเป็นแนวทางใน การพัฒนาการดูแลสุขภาพประชาชนและ พัฒนาวิชาชีพ และการเปลี่ยนแปลง นโยบายด้านสุขภาพ									✓						✓	✓
PLO 2 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทาง วิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสห สาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการ พัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ										✓	✓	✓	✓			
2.1 แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับ ทีมและให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการ										✓						

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้	ทักษะทางปัญญา				ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ระหว่างบุคคล				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี		
	1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3
3.2 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณมีจริยธรรม จรรยาบรรณ ทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และวิชาชีพ	✓		✓													
3.3 ทำหน้าที่แทนวิชาชีพหรือองค์กรวิชาชีพ (professional advocacy) ให้วิชาชีพได้รับความเชื่อถือและศรัทธา			✓	✓												
PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning) อย่างต่อเนื่อง					✓	✓								✓	✓	
PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม										✓		✓	✓			

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
PLO 1 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการแพทย์ พรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 1.1 วิเคราะห์วิจารณ์ความรู้อย่างลึกซึ้งในปรัชญา ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จริยศาสตร์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และกลวิธีในการพัฒนาศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาล รวมทั้งการวิจัยในประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นอยู่และแนวโน้มในอนาคต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพโลกที่เกี่ยวข้องกับความ เป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงชีวิตของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 1.2 สังเคราะห์องค์ความรู้อย่างลึกซึ้ง เกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 1.3 ออกแบบ ดำเนินการ และจัดการสารสนเทศในการวิจัยที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ 1.4 เผยแพร่ความรู้สู่สาธารณะโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อเป็น	- ประเมินความพร้อมและสมรรถนะของผู้เรียนก่อนเริ่มเข้าสู่การเรียนรู้ - กำหนด pre-requisite knowledge ผ่านการเรียนรู้ ศึกษาด้วยตนเอง (Self-directed learning) - จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ วิพากษ์ วิจารณ์ในชั้นเรียน และทาง LMS@PSU การสัมมนา การศึกษาดูด้วยตนเอง การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม - จัดการให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ในการทำวิจัยทางการแพทย์พยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และประเด็นปัญหาสำคัญที่กำลังเกิดขึ้นในวิชาชีพในระดับชาติและระดับสากล - จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ที่มีประสบการณ์ในสาขาที่เกี่ยวข้อง การสะท้อนคิดการเรียนรู้ (virtual conference with experts) - ทำสโมสรวารสาร (Journal club) - มอบหมายให้นักศึกษาทำวิเคราะห์และวิจารณ์อย่างมีวิจารณญาณ (Critical review) ในหัวข้อที่เลือกสรร - จัดอภิปราย/สัมมนาในประเด็นปัญหาด้านองค์ความรู้และ	- ประเมินจากการนำเสนอ อภิปราย และสัมมนา - ประเมินจากการเขียนรายงาน / บทความวิชาการ - ประเมินจากการสะท้อนการเรียนรู้ในลักษณะการใช้และการสร้างองค์ความรู้ในสาขาวิชาตามประเด็นที่เลือกสรรทางการแพทย์พยาบาล - ประเมินการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ - ประเมินผลงานจากที่ได้รับการตอบรับตีพิมพ์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและ การประเมินผล
แนวทางในการพัฒนาการดูแลสุขภาพประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ และการเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านสุขภาพ	วิชาชีพทางการพยาบาลที่ซับซ้อนและออกแบบวิธีการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบด้วยวิธีใหม่ๆ 9. สัมมนาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิจัย 10. มอบหมายให้เขียนการสะท้อนคิดการเรียนรู้ 11. มอบหมายให้นักศึกษาทำโครงการวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อที่เลือกสรร (capstone project) 12. จัดกิจกรรมวิจัย Research activities ใน ประเด็น ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการวิจัยหรือประเด็นที่เลือกสรร 13. จัดนิทรรศการวิจัยของนักศึกษา Research exhibition ในการประชุมวิชาการ PhD annual conference 14. มอบหมายให้นักศึกษาเขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ 15. ให้นักศึกษาเป็นผู้ช่วยวิจัยในโครงการวิจัยของอาจารย์ในคณะโดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นพี่เลี้ยง 16. ฝึกปฏิบัติ วิเคราะห์วิจารณ์งานวิจัย งานวิชาการ/ระบบสุขภาพจากสถานการณ์ตัวอย่าง รวมทั้งการวิเคราะห์ในการกำหนดนโยบายสุขภาพของประเทศ 17. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	เกี่ยวข้องกับวิชาชีพและสุขภาพของประชาชน 18. เปิด Forum ประเด็นด้านการวิจัย และ จริยธรรม ทาง LMS@PSU และมอบหมายให้นักศึกษาทุกชั้นปี ไปเข้าร่วมอภิปราย 19. ให้คำปรึกษาในค้นหาความรู้อย่างเป็นระบบ (systematic inquiry) วิเคราะห์ วิพากษ์ จุดแข็งและจุดอ่อนในงานวิชาการ การสร้างองค์ความรู้ และส่งเสริมกระบวนการคิด และปรับกระบวนการคิด	
PLO 2 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ 2.1 แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีมและให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพโลกและการพัฒนาวิชาชีพ 2.2 มีภาวะผู้นำในการดำเนินการทั้งด้านวิชาการและการวิจัยภายในสาขาวิชาหรือข้ามศาสตร์สาขา 2.3 ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของประชาชนด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและวิจัย เพื่อประโยชน์แก่สังคม และวิชาชีพ 2.4 เป็นพี่เลี้ยงให้ผู้อื่นในการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ	1. มอบหมายให้นักศึกษาจัดทำ Policy brief ใน ประเด็นสุขภาพที่สนใจศึกษา 2. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพและสังคมกับนักศึกษาต่างสถาบันทั้งในและต่างประเทศและ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพ 3. จัดและ/หรือส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายทางวิชาการในและนอกคณะระหว่างนักศึกษาปริญญาโทและปริญญาเอก เพื่อให้เกิดเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างนักศึกษา ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เช่น จัดกิจกรรมประชุมวิชาการร่วมกันกับเครือข่ายการสัมมนาผ่านระบบทางไกล 4. กำหนดให้ทำแผนการดำเนินงานของตนเองและรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์และวางแผนการ	1. ประเมินแบบรายงาน 2. ประเมินการนำและร่วมอภิปรายกลุ่ม 3. ประเมินการเข้าร่วมการรายงานความก้าวหน้าในงานวิทยานิพนธ์ 4. ประเมินการเขียนแผนการพัฒนาทางด้านวิชาการของตนเองทั้งในระยะสั้นและระยะยาว 5. ประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายหรือเพิ่มพูนประสบการณ์การเรียนรู้และการวิจัยในต่างประเทศ การปฏิบัติงาน 6. ประเมินตนเองและประเมินเพื่อนร่วมชั้นเรียนเกี่ยวกับสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความรับผิดชอบ และการมีส่วนร่วมในการเป็นสมาชิกเครือข่าย 7. พฤติกรรมผู้เรียนที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำ 8. การได้รับการตอบรับเพื่อนำเสนอหรือเข้าร่วมในกิจกรรมประชุมวิชาการในฐานะผู้ร่วมอภิปราย 9. รายงานการสะท้อนคิด

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและ การประเมินผล
	พัฒนาทางด้านวิชาการของ ตนเองทั้งในระยะสั้นและระยะ ยาว 5. กำหนดให้มีการสัมมนา แลกเปลี่ยนความรู้และ ประสบการณ์กับผู้นำวิชาชีพ กิจกรรมเครือข่ายวิชาในและ นอกคณะ 6. สนับสนุนการเข้าร่วม สังเกตการณ์ในกิจกรรมสมัชชา สุขภาพทั้งในระดับท้องถิ่นและ ระดับชาติ 7. จัดการเรียนการสอนในลักษณะ การทำงานเป็นทีม/หุ้นส่วนและ กิจกรรมในการวิจัยของอาจารย์ 8. ส่งเสริมการมีประสบการณ์การ เรียนและการวิจัยใน ต่างประเทศ 9. มอบหมายให้นักศึกษาทำ โครงการวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อ ที่เลือกสรร 10. ส่งเสริมให้นักศึกษาที่มีส่วน ร่วมและเป็นผู้นำในกิจกรรม วิชาการทั้งในระดับท้องถิ่น ระดับชาติและระดับนานาชาติ 11. จัดกิจกรรมการเข้าค่ายพัฒนา ผู้นำ 12. ใช้คำถามในการชี้แนะ กระบวนการคิดเกี่ยวกับ ประเด็นที่เลือกสรรและหา ค้นหาวิธีการแก้ไขปัญหา และ ให้เหตุผลถึงการตัดสินใจเลือก วิธีการแก้ปัญหานั้น ๆ 13. จัดการประชุมวิชาการ PhD annual conference โดยมี นักศึกษาร่วมในการจัด กิจกรรม	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	14. Case Method โดยการใช้สถานการณ์ตัวอย่างเพื่อเป็นโจทย์ในการวิเคราะห์และค้นหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือภาวะผู้นำ 15. ให้นักศึกษานำการจัดสัมมนาทางวิชาการทั้งในรายวิชา Seminar in Doctoral Thesis และ/หรือจัดเป็นกิจกรรมเสริมหลักสูตรอื่น ๆ เช่น journal club 16. มอบหมายให้นักศึกษาชั้นปีการศึกษาที่สูงกว่า ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา ให้คำปรึกษานักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 ในเรื่องการพัฒนาโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ 17. มอบหมายให้นักศึกษาสังเกตการทำงานของผู้บริหารระดับสูงในลักษณะ shadowing และเขียนสะท้อนคิดถึงการเรียนรู้ที่เกิดขึ้น 18. ให้คำปรึกษาและข้อมูลย้อนกลับในเวลาที่เหมาะสม	
PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย 3.1 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางการพยาบาลและการวิจัย 3.2 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความมีจริยธรรม จรรยาบรรณทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และวิชาชีพ	1. ชี้แจงความสำคัญและข้อปฏิบัติทางจริยธรรมทั้งในการเรียนการสอน การดำเนินการวิจัย และวัฒนธรรมองค์กรและบทลงโทษ 2. เป็นแบบอย่างให้ผู้เรียนในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย และเน้นย้ำถึงความสำคัญ 3. จัดกิจกรรมการเรียนการสอน Case methods ให้ผู้เรียนมี	1. ประเมินความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาในการเข้าเรียนและการส่งงาน 2. ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่าง ๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ โดยใช้โปรแกรม Turnitin 3. ประเมินจากการอภิปราย การสังเกตแบบสอบถาม สทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมินและแบบวัดที่เกี่ยวข้องกับประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนโดยประเมินจากตนเอง กลุ่ม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
3.3 ทำหน้าที่แทนวิชาชีพหรือองค์กรวิชาชีพ (professional advocacy) ให้วิชาชีพได้รับความเชื่อถือและศรัทธา	ส่วนร่วมในการอภิปรายวิเคราะห์ และตัดสินใจในประเด็นปัญหาทางจริยธรรม การเคารพทรัพย์สินทางปัญญา สถานการณ์ปัญหาทางการพยาบาลที่มีความซับซ้อน การผลิตผลงานวิจัย และผลงานทางวิชาการ 4. กำหนดอภิปรายกลุ่มหรือสัมมนาเกี่ยวกับประเด็นข้อบกพร่องทางจริยธรรมเพื่อการทบทวนและแก้ไขปัญหาและแนวทางการเป็นผู้นำด้านการพัฒนาและชี้นำสังคม 5. สนับสนุนให้ผู้เรียนจัดโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคมหรือมีส่วนร่วมในการจัดโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคม 6. กำหนดให้เข้ารับการอบรมด้านจริยธรรมทางการวิจัยในมนุษย์และได้รับเอกสารรับรองการอบรมก่อนการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ 7. กำหนดให้รายงานทุกชิ้นผ่านการตรวจการคัดลอกผลงานในโปรแกรม และผลการตรวจผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด 8. สนับสนุนการเป็นตัวแทนของหลักสูตร/คณะให้เข้าร่วมในกิจกรรมขององค์กรในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือนานาชาติ เพื่อนำเสนอข้อคิดเห็นในการพัฒนาวิชาชีพ 9. สนับสนุนให้นักศึกษาประเมินตนเองและสะท้อนคิดเกี่ยวกับการเรียนรู้ในประเด็นทาง	เพื่อนอาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยง ผู้ใช้บริการ และชุมชน 4. แบบประเมินการนำและการร่วมสัมมนา 5. ประเมินโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคมหรือมีส่วนร่วมในการจัดโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคม 6. หนังสือรับรองการผ่านการอบรมจริยธรรมในการวิจัยในมนุษย์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	จริยธรรมที่กำหนดขึ้นและให้ข้อมูลย้อนกลับ	
PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning)	1. Case Method โดยการใช้สถานการณ์ตัวอย่างเพื่อเป็นโจทย์ในการวิเคราะห์และค้นหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา 2. enquiry-based learning โดยให้นักศึกษาทบทวนองค์ความรู้เพื่อพัฒนาสู่โจทย์วิจัยสำหรับออกแบบวิจัยการทำวิทยานิพนธ์ 3. Virtual forum for students' discussions เปิดช่องทางการอภิปรายระหว่างนักศึกษาผ่านระบบสารสนเทศ 4. Virtual forum for class discussions เปิดช่องทางการอภิปรายในชั้นเรียนผ่านระบบสารสนเทศ 5. 6 minutes Presentation 6. Project-Organized Learning โดยมอบหมายให้นักศึกษาพัฒนาและดำเนินโครงการในประเด็นที่สนใจ 7. จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบกลุ่ม หรือเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้เชี่ยวชาญ group learning/ learning from others 8. Need-Based Learning โดยกำหนดให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายของการเรียนรู้และติดตามตนเองถึงพัฒนาการของการบรรลุเป้าหมาย	1. ประเมินการรับรู้สมรรถนะด้านการเรียนรู้ตลอดชีวิตเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา 2. การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) 3. การประเมินรายงานการสะท้อนคิด (Reflective report) 4. การประเมินการอภิปราย/การร่วมอภิปราย (Discussion) 5. การประเมินกระบวนการกลุ่ม (Group process) 6. แฟ้มสะสมงาน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	9. กำหนดให้นักศึกษาจัดเก็บแฟ้มสะสมงาน รายการที่ต้องการเรียนรู้ และบันทึกเหตุการณ์การเรียนรู้ (a personal portfolio, a to-learn list and record learning events) 10. สนับสนุนให้เข้าร่วมในกิจกรรมขององค์กรในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือนานาชาติ 11. สนับสนุนให้เข้าร่วมในการประชุมวิชาการ 12. การตรวจสอบสมรรถนะ กระบวนการคิดและวิธีการปรับปรุงตนเอง (Audit performance and improve performance through self-correction) 13. กำหนดให้เขียนการสะท้อนคิดแบบมีเป้าหมาย Focus reflection 14. กำหนดให้นำเสนอ Written articulation 15. Guide practice เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติด้านการวิจัย 16. การตั้งคำถามเพื่อกระตุ้นการแสวงหาคำตอบและการกระตุ้นให้นักศึกษตั้งคำถาม the next questions	
PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม	1. Case Method โดยการใช้สถานการณ์ตัวอย่างเพื่อเป็นโจทย์ในการวิเคราะห์และค้นหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา	1. แบบประเมินการเขียนสะท้อนคิด 2. แบบประเมินรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/การศึกษาดูงาน 3. แฟ้มสะสมงาน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและ การประเมินผล
	2. กิจกรรมเสริมหลักสูตรในการเข้าร่วมกิจกรรมประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ที่จัดโดยคณะหรือมหาวิทยาลัยฯ 3. จัดศึกษาดูงานการประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน 4. เขียนสะท้อนคิดและ learning log 5. การเรียนการสอนแบบโครงงาน (Project based learning) 6. จัดกิจกรรมเข้าค่าย Value based camping เพื่อส่งเสริมค่านึงถึงพหุวัฒนธรรม 7. Virtual forum for students' discussions เปิดช่องทางการอภิปรายระหว่างนักศึกษาผ่านระบบสารสนเทศ 8. ให้ข้อมูลย้อนกลับ	

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)

รายวิชา		PLO												
		1				2				3			4	5
		1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4	5
641-811 Philosophy of Nursing Science	2((2)-0-4)	●			●		○			○	●		○	
641-812 Nursing Knowledge Development	3((3)-0-6)	●	●		●		○			○	●		○	
641-813 Nursing Leadership in Global Health System	2((2)-0-4)	●	●		●	●	●	○		○	●	○	○	○
641-814 Advanced Qualitative Research in Nursing	2((1)-2-3)	●		●			●			●	●		○	
641-815 Module: Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	5((4)-2-9)	●		●			○			○	●		○	
641-816 Seminar in Doctoral Thesis I	1(0-2-1)	●		○	○	○	●	●		●	●		●	
641-917 Seminar in Doctoral Thesis II	1(0-2-1)	●	●		●	●	●	●	●	●	●	○	●	
641-921 Independent Study	2(0-2-4)	●	●	○	●					○	●		●	
641-922 Eastern Therapies	2((1)-2-3)	●	○		○	○					●		○	○
641-923 Holism and Innovation in Health Care	2((1)-2-3)	●	●	○	○	○	●	●		●	●		○	○
641-931 Advanced Qualitative Data Analysis	2((1)-2-3)	●			●		●			○	●		○	
641-932 Participatory Action Research	2((1)-2-3)	●		●		○		●			●		○	○
641-933 Measurement in Nursing Research	2((1)-2-3)	●		●		○					●		○	
641-934 Multivariate and Data Analysis	2((1)-2-3)	●		●							●		○	
641-935 Writing for Research Grant and Publication	2((1)-2-3)	●	●		●	●			●	○	●	○	○	
641-936 Mixed Methods Research	2((1)-2-3)	●		●	○					○	●		○	
641-981 Thesis	54(0-162-0)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
641-991 Thesis	36(0-108-0)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

แผน 1.1

ปีที่	รายละเอียด
1	1. ใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ และประมวลผล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อประยุกต์ในการพัฒนาการพยาบาลและระบบบริการสุขภาพ 2. ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ สังเคราะห์ และบูรณาการความรู้เชิงลึกทางการพยาบาลและสุขภาพในประเด็นที่ศึกษาเพื่อเห็นช่องว่างของความรู้ในการพัฒนาโจทย์วิจัย 3. พัฒนารอบหรือรูปแบบของแนวคิดต่าง ๆ เพื่อแสดงความสัมพันธ์ระหว่างกันเพื่อสร้างเป็น กรอบเชิงทฤษฎี (theoretical framework) หรือกรอบความคิดระเบียบวิธีวิจัย (methodological framework) 4. ตัดสินใจเลือกวิธีการแสวงหาความรู้ที่ดีที่สุด พัฒนาโครงการวิจัยและออกแบบการวิจัยเพื่อตอบ โจทย์วิจัยที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชนและ/หรือประชาคมโลก 5. ตระหนักถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ และได้รับหนังสือรับรองการผ่านการอบรมจริยธรรมในการ วิจัยจากสถาบันด้านจริยธรรมที่ได้รับรอง 6. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางวิจัย ใช้กรอบแนวคิดทางจริยธรรมในการออกแบบการ วิจัยเพื่อป้องกันประเด็นจริยธรรมที่อาจจะเกิดขึ้นและปกป้องพิทักษ์สิทธิของผู้ร่วมวิจัย 7. นำเสนองานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ 8. ค้นคว้าอย่างต่อเนื่อง ไม่ย่อท้อแม้มีอุปสรรคเพื่อให้เป็นผู้มีความรู้อย่างลึกซึ้งและทันสมัยใน ประเด็นที่ศึกษา 9. ทำงานได้อย่างอิสระและเป็นไปตามแผน และแสดงออกการเป็นผู้นำในการเข้าร่วมกิจกรรม บำเพ็ญประโยชน์ ปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ 10. ใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเอง วางแผนในการปรับปรุงตนเองได้ อย่างมีประสิทธิภาพ
2	1. มุ่งมั่นและความรับผิดชอบในการดำเนินการวิจัยตามกระบวนการตามแผน 2. ประยุกต์หลักการหรือทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง เพื่อออกแบบและแก้ไขปัญหาระหว่างการดำเนินการวิจัย 3. สื่อสารและเผยแพร่ถ่ายทอดองค์ความรู้ทางวิชาการด้านวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลและ สุขภาพ และให้ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสุขภาพและสาธารณะ 4. มีบุคลิกภาพผู้นำด้านวิชาการ และวิชาชีพการพยาบาล ทำงานด้านวิชาการและวิจัยเป็นทีมใน วิชาชีพและสหวิชาชีพ 5. เป็นพี่เลี้ยง ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ด้านการพัฒนาองค์ความรู้และ นวัตกรรมทางการพยาบาลด้วยการวิจัยแก่เพื่อนนักศึกษาทั้งภายในสาขาวิชาชีพและข้ามศาสตร์ 6. เป็นผู้นำในการดำเนินกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม ทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพ ได้บรรลุเป้าหมาย 7. เผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้กับเครือข่ายทีมสุขภาพและผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพได้ อย่างมีประสิทธิภาพทั้งระดับชาติและนานาชาติ

ปีที่	รายละเอียด
3	1. วิเคราะห์ สังเคราะห์และสร้างข้อสรุปจากการดำเนินการวิจัย 2. สร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่ลึกซึ้งและนวัตกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและปรับปรุงผลลัพธ์ทางการพยาบาล ผ่านการวิจัยที่รัดกุม 3. ให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของประเทศหรือของโลกที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 4. สื่อสารข้อมูลที่ซับซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป ทั้งในรูปแบบการเขียนและนำเสนอผลงาน เพื่อชี้แนะความถูกต้องด้านสุขภาพให้กับสังคม และพิทักษ์สิทธิให้กับผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ 5. เป็นผู้นำร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพและสหวิชาชีพเพื่อจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีม ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและวิจัย และวิชาชีพ 6. เป็นแบบอย่างของผู้ที่ให้คุณค่ากับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ ใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองและสังคม 7. เป็นผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือในทีมสหสาขาวิชาเพื่อพัฒนาผลลัพธ์และชี้นำนโยบายสุขภาพ 8. ทำหน้าที่แทนวิชาชีพและองค์กรวิชาชีพ (Professional advocacy) ให้วิชาชีพ

แผน 2.1

ปีที่	รายละเอียด
1	1. ใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ และประมวลผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. วิเคราะห์แนวคิดหรือประเด็นที่เลือกสรร และสรุปอ้างอิงไปยังหลักการหรือทฤษฎี รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในประเด็นที่สนใจเพื่อให้เกิดการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง 3. พัฒนารอบหรือรูปแบบของแนวคิดต่าง ๆ เพื่อแสดงความสัมพันธ์ระหว่างกันเพื่อสร้างเป็นกรอบเชิงทฤษฎี (theoretical framework) หรือกรอบความคิดระเบียบวิธีวิจัย (methodological framework) 4. ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ สังเคราะห์ และบูรณาการความรู้เชิงลึกทางการพยาบาลและสุขภาพในประเด็นที่ศึกษาเพื่อเห็นช่องว่างของความรู้ในการพัฒนาโจทย์วิจัย 5. ตระหนักถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ และได้รับหนังสือรับรองการผ่านการอบรมจริยธรรมในการวิจัยจากสถาบันด้านจริยธรรมที่ได้รับรอง 6. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางการพยาบาล ระบบบริการสุขภาพ และวิจัย รวมทั้งตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม 7. ทำงานได้อย่างอิสระและเป็นไปตามแผน และแสดงออกการเป็นผู้นำในการเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ 8. ค้นคว้าอย่างต่อเนื่อง ไม่ย่อท้อแม้มีอุปสรรคเพื่อให้เป็นผู้มีความรู้อย่างลึกซึ้งและทันสมัยในประเด็นที่ศึกษา 9. นำเสนองานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ 10. ใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเอง วางแผนในการปรับปรุงตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2	1. ตัดสินใจเลือกวิธีการแสวงหาความรู้ที่ดีที่สุด พัฒนาโครงการวิจัยและออกแบบการวิจัยเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของประชาชนและ/หรือประชาคมโลก 2. ใช้กรอบแนวคิดทางจริยธรรมในการออกแบบการวิจัยเพื่อป้องกันประเด็นจริยธรรมที่อาจจะเกิดขึ้นและปกป้องพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ร่วมวิจัย 3. ประยุกต์หลักการหรือทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง เพื่อออกแบบและแก้ไขปัญหาระหว่างการดำเนินการวิจัย 4. มุ่งมั่นและความรับผิดชอบในการดำเนินการวิจัยตามกระบวนการตามแผน 5. สื่อสารและเผยแพร่ถ่ายทอดองค์ความรู้ทางวิชาการด้านวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลและสุขภาพ และให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านสุขภาพและสาธารณะ 6. มีบุคลิกภาพผู้นำด้านวิชาการ และวิชาชีพการพยาบาล ทำงานด้านวิชาการและวิจัยเป็นทีมในวิชาชีพและสหวิชาชีพ 7. เป็นพี่เลี้ยง ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ด้านการพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลด้วยการวิจัยแก่เพื่อนนักศึกษาทั้งภายในสาขาวิชาชีพและข้ามศาสตร์ 8. เป็นผู้นำในการดำเนินกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม ทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพได้บรรลุเป้าหมาย

ปีที่	รายละเอียด
	9. เผยแพร่และแลกเปลี่ยนความรู้กับเครือข่ายทีมสุขภาพและผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งระดับชาติและนานาชาติ
3	- วิเคราะห์ สังเคราะห์และสร้างข้อสรุปจากการดำเนินการวิจัย - สร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาลที่ลึกซึ้งและนวัตกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและปรับปรุงผลลัพธ์ทางการพยาบาล ผ่านการวิจัยที่รัดกุม - ให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพของประเทศหรือของโลกที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม - สื่อสารข้อมูลที่ซับซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป ทั้งในรูปแบบการเขียนและนำเสนอผลงาน เพื่อชี้แจงความถูกต้องด้านสุขภาพให้กับสังคม และพิทักษ์สิทธิให้กับผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ - เป็นผู้นำร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพและสหวิชาชีพเพื่อจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีม ด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและวิจัย และวิชาชีพ - เป็นแบบอย่างของผู้ที่ให้คุณค่ากับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ ใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองและสังคม - เป็นผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือในทีมสหสาขาวิชาเพื่อพัฒนาผลลัพธ์และชี้นำนโยบายสุขภาพ - ทำหน้าที่แทนวิชาชีพและองค์กรวิชาชีพ (Professional advocacy) ให้วิชาชีพ

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก จ-1)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 11/2555 เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2555 ได้กำหนดแนวทางการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

- 2.1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาคัดเลือกรายวิชาที่จะทำการตรวจสอบในแต่ละภาคการศึกษาโดยมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในภาคการศึกษานั้น ๆ
- 2.1.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาแต่งตั้งกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชาจำนวน 3 คนต่อรายวิชา ทั้งนี้ ประธานกรรมการทวนสอบ มีคุณสมบัติ คือ 1) มีประสบการณ์ทำหน้าที่เป็นกรรมการทวนสอบรายวิชามาแล้วอย่างน้อย 2 ครั้ง 2) มีประสบการณ์การเป็นผู้ประสานงานหลักรายวิชา และ 3) ไม่เป็นอาจารย์ผู้สอนรายวิชาที่ทวนสอบและกรรมการทวนสอบ 2 คน มีคุณสมบัติ คือ 1) มีประสบการณ์การเป็นผู้ประสานงานหลักรายวิชา และ 2) ไม่เป็นอาจารย์ผู้สอนรายวิชาที่ทวนสอบ
- 2.1.3 เจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษาประสานงานไปยังผู้ประสานงานรายวิชาจัดเตรียมเอกสารซึ่งประกอบด้วย ประมวลการสอนรายวิชา เอกสารประกอบการสอน ตัวอย่างรายงาน หรือผลงานของนักศึกษา และการประเมินผลที่สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน มคอ.3 เป็นต้น
- 2.1.4 กรรมการทวนสอบแต่ละรายวิชา ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายใน 3 สัปดาห์หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยประเด็นในการทวนสอบ ได้แก่ 1) ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชากับแผนที่กระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรสู่รายวิชา 2) เนื้อหาสาระและวิธีการจัดการเรียนการสอนสามารถตอบสนองผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดของหัวข้อและตอบสนองผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา 3) วิธีการและสัดส่วนการวัดประเมินผลสัมฤทธิ์สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา และจัดทำสรุปผลการทวนสอบ
- 2.1.5 เจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษาทำหน้าที่รวบรวมผลการทวนสอบและจัดทำสรุปผลการทวนสอบเสนอประธานหลักสูตรให้ข้อคิดเห็น และแจ้งผลการทวนสอบและข้อคิดเห็นเสนอต่ออาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาฯ
- 2.1.6 อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาฯ จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5) และส่งคณะและมหาวิทยาลัย ภายใน 45 วันภายหลังการประกาศผลการเรียนของแต่ละภาคการศึกษา
- 2.1.7 ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

- 2.2.1 การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ด้านกระบวนการ โดย คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำรายงานการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในตามเกณฑ์การประกันคุณภาพหลักสูตรตามมาตรฐานของ AUN-QA ส่งมหาวิทยาลัย ภายใน 30 วันภายหลังการประกาศผลการเรียนของภาคฤดูร้อน ของแต่ละปีการศึกษา

2.2.2 การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ด้านผู้เรียน ดำเนินการ ดังนี้

2.2.2.1 ติดตามบัณฑิตหลังสำเร็จการศึกษา 1 ปี ถึงการนำความรู้ไปใช้ในงาน

2.2.2.2 สอบถามผู้ใช้บัณฑิตถึงสมรรถนะของคุชฎบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาและความพึงพอใจ

2.2.2.3 ติดตามการนำผลการศึกษากจากวิทยานิพนธ์ของคุชฎบัณฑิต เพื่อตีพิมพ์ในวารสารทางการพยาบาลและสาธารณสุขระดับนานาชาติที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

แบบ 1.1

- 1) สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์ และ
- 2) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ซึ่งจะต้องประกอบไปด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ
- 3) สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ อย่างน้อย 2 เรื่อง
- 4) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

แบบ 2.1

- 1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิ์ขอทำวิทยานิพนธ์ และ
- 2) เสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ซึ่งจะต้องประกอบไปด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบัน และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ
- 3) สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาการพิจารณาการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- 4) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

การเตรียมการในระดับมหาวิทยาลัย

- 1) อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งจะได้รับการปฐมนิเทศ ซึ่งมีประเด็นหลักเกี่ยวกับการพัฒนาบทบาทที่ครอบคลุมทุกพันธกิจของอาจารย์ และจรรยาบรรณอาจารย์
- 2) อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการสมรรถนะด้านการสอนของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อให้อาจารย์ใหม่มีความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัย

การเตรียมการในระดับคณะ

1. การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ซึ่งจัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ ที่ครอบคลุมรายละเอียด ดังนี้
 - 1.1 วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์
 - 1.2 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในทุกพันธกิจ
 - 1.3 สิทธิประโยชน์และสวัสดิการของอาจารย์ และกฎระเบียบต่าง ๆ
 - 1.4 การบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์
 - 1.5 การจัดการศึกษา หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์
 - 1.6 การประกันคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์
 - 1.7 บทบาทความเป็นครู และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
2. คณะฯ จัดประชุมสัมมนาการพัฒนาการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาประจำปีของคณะฯ ให้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติในการสอนและสามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และจัดอาจารย์ใหม่ให้เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ ของหลักสูตรและให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน รวมทั้งการเป็นที่ปรึกษาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาหลักของนักศึกษาในหลักสูตร โดยทำหน้าที่เป็นอาจารย์พี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ให้การให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอนและการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาของหลักสูตร
3. คณะฯ จัดให้มีแนวปฏิบัติในการเตรียมอาจารย์ใหม่หรืออาจารย์ที่กลับจากลาศึกษาต่อเพื่อเตรียมเป็นผู้สอน/อาจารย์ที่ปรึกษาระดับดุษฎีนิพนธ์

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

การพัฒนาระดับมหาวิทยาลัย

สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดทำปฏิทินโครงการและกิจกรรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านการเรียนการสอนของอาจารย์อย่างต่อเนื่องตลอดปีและแจ้งคณาจารย์ทุกคณะ หัวข้อของการจัดอบรมมุ่งเน้นการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) การพัฒนาหลักสูตร การเขียนแผนการสอน วิธีการเรียนการสอนที่หลากหลาย การพัฒนาและใช้สื่อการสอนออนไลน์ การพัฒนาการคิดวิเคราะห์ การให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ การวัดและประเมินผล เป็นต้น

การพัฒนาระดับคณะ

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรงบประมาณให้อาจารย์เป็นรายบุคคล และจัดทำโครงการอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล ดังนี้

1. สนับสนุนการเข้าร่วมการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย และศึกษาดูงานในและต่างประเทศ ในด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล โดยเน้นการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (active learning) และจัดโครงการหรือกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอน เพื่อพัฒนาให้ผู้เรียนมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และกำหนดให้อาจารย์เข้าร่วมอย่างน้อย 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

2. สนับสนุนการจัดสื่อการสอนออนไลน์ เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน

3. จัดการประเมินผลการสอนของอาจารย์ออนไลน์ของมหาวิทยาลัยโดยนักศึกษา และโดยอาจารย์ผู้ร่วมสอน เพื่อให้อาจารย์ผู้ถูกประเมินนำมาใช้ในปรับปรุงพัฒนาการสอน

4. คณะฯ จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสัมมนาการจัดการเรียนการสอนทั้งรายวิชา วิทยุและวิทยานิพนธ์ และจัดให้มีแนวปฏิบัติในการเตรียมอาจารย์ใหม่หรืออาจารย์ที่กลับจากลาศึกษาต่อ เพื่อเป็นผู้สอนระดับปริญญาเอก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

5. อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้าร่วมประชุมสัมมนาการพัฒนาการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีของคณะฯ และจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน รวมทั้งจัดอบรมอาจารย์ให้มีความสามารถในการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาและผ่านการอบรมเรื่อง Plagiarism และ Turnitin

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

การพัฒนาในระดับมหาวิทยาลัย

- 1) มหาวิทยาลัยให้ทุนสนับสนุนการไปเข้าร่วมประชุมเพื่อเสนอผลงานทางวิชาการในต่างประเทศ
- 2) มหาวิทยาลัยให้ทุนสนับสนุนการผลิตและเผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารระดับชาติและนานาชาติ
- 3) มหาวิทยาลัยมีโครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก โดยการให้ทุนสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายรายเดือนสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการที่นำเสนอผลงานพัฒนาการเรียนการสอน และทำวิจัย

การพัฒนาระดับคณะ

2.2.1 ด้านการวิจัย

- 1) สนับสนุนทุนในการทำวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับชาติและนานาชาติ
- 2) สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มวิจัย (Research group) หน่วยวิจัย (Research unit) ศูนย์วิจัย (Research center)
- 3) สนับสนุนหรือจัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสมรรถนะด้านการวิจัยขั้นสูง
- 4) จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการและวิจัยระหว่างสถาบันทั้งในและนอกคณะฯ
- 5) สนับสนุนทุนแลกเปลี่ยนกับสถาบันในต่างประเทศเพื่อการทำวิจัย หรือการทำวิจัยในต่างประเทศ
- 6) คณะฯ จัดให้มีพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษาในการทำวิจัยแก่อาจารย์ และนักวิจัยใหม่ของคณะฯ

- 7) สนับสนุนอาจารย์ที่มีศักยภาพด้านวิจัยพัฒนาชุดโครงการวิจัยจากแหล่งทุนวิจัยเพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์รุ่นกลางและอาจารย์รุ่นใหม่ รวมทั้งเพื่อรองรับบัณฑิตศึกษา
- 8) ส่งเสริมอาจารย์ทำวิจัยชุดโครงการร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพและเครือข่ายสุขภาพ

2.2.2 ด้านบริการวิชาการ

1) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ด้านการพยาบาลเฉพาะสาขาให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ โดยการแสวงหาความรู้ การค้นพบความรู้จากการวิจัยทางคลินิก เน้นการใช้ความรู้และทักษะของอาจารย์ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยเฉพาะในเรื่องการใช้ผลการวิจัยปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาล โดยการทำงานวิจัยร่วมกับพยาบาลและทีมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ และนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอน การเขียนเอกสารทางวิชาการ เป็นต้น (Faculty practice)

2) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนให้อาจารย์เป็นวิทยากรตามความเชี่ยวชาญ โดยการจัดโครงการบริการวิชาการระดับชาติและนานาชาติ การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น การจัดโครงการบริการวิชาการ เป็นต้น

2.2.3 ด้านการผลิตผลงานทางวิชาการและการพัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น

1) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการผลิตตำรา หนังสือ โดยสนับสนุนงบประมาณ และจัดสรรให้ลาเพิ่มพูนความรู้ (sabbatical leave)

2) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ เผยแพร่ผลงานในวารสารทางวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ โดยคณะฯ จัดทำวารสารของคณะพยาบาลศาสตร์ จัดโครงการเขียนผลงานทางวิชาการ (Academic writing, Publication writing) เชิญอาจารย์ชาวต่างชาติเป็นที่ปรึกษา เป็นต้น

3) คณะพยาบาลศาสตร์ ส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลขั้นสูงจากสภาการพยาบาล และพัฒนามหาบัณฑิตการพยาบาลขั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล

4) คณะพยาบาลศาสตร์ จัดให้มีกระบวนการ peer review แก่อาจารย์ในการให้ข้อเสนอแนะและพัฒนาผลงานทางด้านวิชาการเพื่อการเผยแพร่

5) คณะพยาบาลศาสตร์ ให้ทุนสนับสนุนอาจารย์ที่มีคุณสมบัติการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาไปพัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้องในเชิงลึก และทำวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการพยาบาล

6) ส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่พัฒนาเพื่อให้มีคุณสมบัติในการรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษกหรือทุนอื่น ๆ ที่ใกล้เคียง

7) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนในการพัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน เช่น การผลิตสื่อ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

8) คณะพยาบาลศาสตร์ เชิญผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ร่วมสอน และให้คำปรึกษาในการเขียนบทความวิชาการ เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

9) คณะพยาบาลศาสตร์ พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิและตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น และติดตามความก้าวหน้าในการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นสถาบันการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ที่ได้ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน ตามองค์ประกอบในการประกันคุณภาพ 6 ด้าน คือ

1. การกำกับมาตรฐาน เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
1. มีจำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 3 คน และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เกินกว่า 1 หลักสูตร ไม่ได้และประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตาม เกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
2. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ เทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือ เทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์ และมี ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตาม เกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
3. คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ และมีผลงานทาง วิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้อง เป็นผลงานวิจัยของตนเอง	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตาม เกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
4. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน ที่เป็น อาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ เทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือ เทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ใน สาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้อง มีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงาน ทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง	ผู้ประสานงานรายวิชา เจ้าหน้าที่หลักสูตร คณะกรรมการวิชาการ บัณฑิตศึกษาของคณะ ตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชา ควบคู่กับ การพิจารณา มคอ 3 และ 4	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
5. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน ที่เป็น อาจารย์พิเศษ (ถ้ามี) มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือ เทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ใน	ผู้ประสานงานรายวิชา เจ้าหน้าที่หลักสูตร คณะกรรมการวิชาการ บัณฑิตศึกษาของคณะ	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
สาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น	ตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนแต่ละรายวิชา ควบคู่กับการพิจารณา มคอ 3 และ 4	
6. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ 1. เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และ 2. มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	- กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง - กรรมการหลักสูตรกำกับติดตาม คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
7. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) กรณี เป็นอาจารย์ประจำต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย หรือ กรณี เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 1. มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับ	- กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง - กรรมการหลักสูตรกำกับติดตาม คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
หัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและ แจ้ง กกอ ทราบ		
8. อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตร และผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกไม่น้อยกว่า 5 คน ประธานผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก	กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบ องค์ประกอบและจำนวนของ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ให้ เป็นไปตามเกณฑ์ ก่อนเสนอชื่อ ให้คณบดีแต่งตั้ง	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
9. คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ กรณี เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมี คุณสมบัติปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ขึ้น ต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรง ตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารอง ศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทาง วิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้อง เป็นผลงานวิจัย หรือ กรณี เป็น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 1. มีคุณสมบัติปริญญา เอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทาง วิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ใน ระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับ หัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่ น้อยกว่า 5 เรื่อง หากไม่มีคุณสมบัติหรือ ประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมี ความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับ หัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและ แจ้ง กกอ ทราบ	กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบ วิทยานิพนธ์ และกำกับให้มี อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่มี คุณสมบัติตามเกณฑ์ก่อนเสนอ ชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
10. การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จ การศึกษา กรณี แบบ 1 ต้องได้รับการ ยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ. อย่างน้อย 2 เรื่อง กรณี แบบ 2 ต้อง ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสาร	- กรรมการหลักสูตรปฐมนิเทศ นักศึกษาเกี่ยวกับการตีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานเพื่อใช้ในการ สำเร็จการศึกษา พร้อมทั้งเขียน ไว้ในคู่มือนักศึกษา	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
ระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ.	- อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดูแลให้นักศึกษาดำเนินการ ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม การตีพิมพ์เผยแพร่ ผลงานนักศึกษาทุก 6 เดือน	
11. ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระในระดับบัณฑิตศึกษา วิทยานิพนธ์ อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอก 1 คน ต่อ นักศึกษา 5 คน การค้นคว้าอิสระ อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอก 1 คน ต่อ นักศึกษา 15 คน หากเป็นที่ปรึกษาทั้ง 2 ประเภทให้เทียบสัดส่วนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คนเทียบเท่ากับ นักศึกษาที่ค้นคว้าอิสระ 3 คน หากอาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกและมีตำแหน่งทางวิชาการหรือปริญญาโทและตำแหน่งทางวิชาการระดับรองศาสตราจารย์ขึ้นไป 1 คน ต่อนักศึกษา 10 คน	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม ภาระงานอาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไป ตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ วิชาการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิต วิทยาลัย
12. การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทุกรอบ 5 ปี	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามการปรับปรุงหลักสูตร ให้เป็นไปตามรอบระยะเวลาที่ กำหนด หรือก่อนระยะเวลา หากจำเป็น	หลักฐานการดำเนินงาน และรายงาน ผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปี การศึกษา หรือตามรอบระยะเวลาที่ กำหนด

2. บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

บุคลากรสายสนับสนุนติดตามผลการสำรวจความพึงพอใจต่อคุณลักษณะบัณฑิตด้านต่าง ๆ ของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อดำเนินการโดย กองนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตรและสรุปรายงานผลแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในรอบปีการประเมิน

2.2 การดำเนินงานทำหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

บุคลากรสายสนับสนุนติดตามผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ต่อผู้สำเร็จการศึกษาและสรุปรายงานผลแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในรอบปีการประเมิน โดยการตีพิมพ์เผยแพร่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

ติดตามผลสำรวจของกองนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งดำเนินการสำรวจข้อมูลบัณฑิตที่ได้นำนํ้าหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

กำหนดแนวทางการรับนักศึกษาให้เป็นไปตามที่กำหนดและสอดคล้องตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 และเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

1. หลักสูตรฯ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์การรับนักศึกษาที่ระบุในเกณฑ์ มคอ.2 และสอดคล้องกับพันธกิจของคณะฯ และทบทวนคุณสมบัติผู้ที่เข้าศึกษาเกณฑ์การรับนักศึกษาทุกปี
2. จัดทำประกาศที่ผ่านการรับรองในที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะฯ
3. จัดให้มีการเปิดรับสมัครนักศึกษาแบบตลอดปี
4. เมื่อมีผู้สมัครเข้าศึกษา เจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตรฯ มีการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น และรวบรวมหลักฐานประกอบการรับสมัคร
5. คณะฯ จะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ ในการคัดเลือกผู้เข้าศึกษาในปีการศึกษาใหม่ ทำหน้าที่พิจารณาหลักฐานประกอบการสมัคร และสอบสัมภาษณ์ เพื่อให้มีความมั่นใจว่าผู้รับเข้าศึกษามีศักยภาพเพียงพอที่จะสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และวัตถุประสงค์ของหลักสูตรได้
6. การเตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนเข้าศึกษา
 - 6.1 ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 1 หลักสูตรฯ จัดให้มีการปฐมนิเทศนักศึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมทั้งในเรื่องการเรียนการสอน การใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย การประกันคุณภาพการศึกษา และการประเมินการรับรู้สมรรถนะตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรของนักศึกษาก่อนเข้าศึกษา
 - 6.2 จัดทำคู่มือการเรียนรู้ระดับคุชกุบัณฑิตแก่นักศึกษา

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

หลักสูตรฯ มีกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้เกิดทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ภายใต้คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร โดยผ่านกิจกรรมการเรียนการสอนในชั้นเรียน และกิจกรรมพัฒนานักศึกษา

(1) การจัดการเรียนการสอนในชั้นเรียน (รายวิชาทฤษฎี และรายวิชาวิทยานิพนธ์) โดยอาจารย์ผู้สอนพิจารณาผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา และออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินให้สอดคล้องและบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ของรายวิชา มีรูปแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่สามารถพัฒนาการเรียนรู้ได้หลากหลาย เช่น การอภิปราย การวิเคราะห์ วิพากษ์ในชั้นเรียน การสะท้อนคิดการเรียนรู้ การสัมมนา การศึกษาด้วยตนเอง การสืบค้นฐานข้อมูลทางสุขภาพและการพยาบาลและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การทำโครงการวิจัย การเรียนรู้จากสถานการณ์จริงในการทำวิจัย การจัดการเรียนการสอนผ่านระบบ LMS2@PSU (Learning Management System)

(2) กิจกรรมพัฒนานักศึกษา มีรูปแบบโดยมอบหมายให้นักศึกษามีส่วนร่วม และเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรม/โครงการ นักศึกษาจะได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง เรียนรู้การทำงานเป็นทีม โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา การเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัย โดยเข้าร่วมกิจกรรมภายใต้โครงการวิจัยของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์พี่เลี้ยงที่มีประสบการณ์วิจัย และโครงการวิจัย การเชิญผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ มาปฏิบัติงาน ณ คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อทำหน้าที่ให้การบรรยาย ฝึกอบรมด้านการวิจัยและด้านวิชาการทางการพยาบาล ปรึกษาบทความวิจัยตีพิมพ์ ในวารสารระดับนานาชาติแก่อาจารย์และนักศึกษาในคณะฯ การศึกษาดูงาน รวมทั้งการสนับสนุนการเข้าร่วม

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/นำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ ส่งเสริมการมีประสบการณ์การเรียนรู้และการวิจัยในต่างประเทศ

3.2.1 จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมเพื่อแก้ไขปัญหาข้อจำกัดของนักศึกษา

3.2.1.1 กำหนดแนวทางการควบคุมดูแลการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษามีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดแผนการเรียน และแนวปฏิบัติต่าง ๆ เกี่ยวกับการสอนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่น ๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปจะทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

3.2.1.2 จัดสรรอาจารย์ที่ปรึกษาในการช่วยเหลือและสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

3.2.1.3 จัดกิจกรรมรายงานความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ ภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง

3.2.1.4 ดำเนินการให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง การตรวจสอบวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ หรือผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษา และการตรวจสอบวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์หรือผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษา

3.2.1.5 จัดกิจกรรมในรูปแบบของ research day/research camp เพื่อช่วยในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาให้สำเร็จตามแผนการศึกษา

3.2.1.6 กำหนดน้ำหนักหน่วยกิตตามความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์เพื่อการประเมินให้สัญลักษณ์

3.2.2 กำหนดแนวทางการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 สอดคล้องกับการพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน ดังที่ระบุข้างต้น

3.2.2.1 มีระบบในการส่งเสริมพัฒนาภาษาอังกฤษ โดยให้นักศึกษาฝึกภาษาอังกฤษด้วยโปรแกรม Tell Me More ซึ่งทางมหาวิทยาลัยได้จัดสรร license ให้กับคณะฯ และติดตามการเข้าใช้โปรแกรมของนักศึกษา

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 สำนวความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรในเรื่องการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning ของอาจารย์ การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาที่ 2 ของแต่ละปีการศึกษา

3.3.2 กำหนดแนวทางในการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

3.3.2.1 นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลในรายวิชาการปรับเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาและวิธีการประเมินผลความก้าวหน้าในงานวิทยานิพนธ์

3.3.2.2 มีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา

3.3.2.3 จัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

3.3.3 บุคลากรสายสนับสนุนติดตาม รายงานการคงอยู่ของนักศึกษา และการสำเร็จการศึกษา

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบ กลไก หรือแนวทางการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร
หลักสูตรฯ ได้กำหนดให้มีระบบ กลไก หรือแนวทางการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร
ดังนี้

4.1.1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบคุณสมบัติและพิจารณาอาจารย์ที่มี
คุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ
บัณฑิตศึกษา และเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่
กำหนดเสนอต่อคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำปีฯ

4.1.1.2 คณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำปีฯ พิจารณารับรองรายชื่อที่เสนอ
อาจารย์ประจำหลักสูตร

4.1.1.3 งานบัณฑิตศึกษา ดำเนินการแจ้งรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับการรับรอง
ไปยังบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อจัดทำคำสั่งแต่งตั้งต่อไป

4.1.2 ระบบ กลไก หรือแนวทางการบริหารอาจารย์

เพื่อให้ได้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพทั้งในด้านวุฒิการศึกษาและ
ตำแหน่งทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง หลักสูตรฯ ได้กำหนดระบบการ
บริหารอาจารย์เป็นแผนระยะยาวผ่านทางระบบกลไกการพัฒนาบุคลากรของคณะ

4.1.2.1 เสนอแผนพัฒนาบุคลากรในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การศึกษาดูงานระยะสั้นทั้งในและ
ต่างประเทศ การทำวิจัยร่วมกับต่างประเทศ การลาเพิ่มพูนรวมทั้ง การลาศึกษาต่อ
ระดับปริญญาเอก และการขอตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์มาแจ้งการเจ้าหน้าที่

4.1.2.2 กำหนดวาระแผนพัฒนาบุคลากรในแต่ละปีงบประมาณในการประชุมคณะกรรมการ
ประจำส่วนงานคณะฯ เพื่อพิจารณา

4.1.2.3 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและบุคลากร และการเจ้าหน้าที่ ติดตาม ประเมิน
ความก้าวหน้า ผลสัมฤทธิ์ และวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค

4.1.3 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ประจำหลักสูตร

การเตรียมผู้สอนที่เป็นอาจารย์ใหม่ ระบุไว้ข้างต้นในหมวด 6 การพัฒนาอาจารย์

4.2 คุณภาพคณาจารย์

4.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบและติดตามข้อมูล เพื่อให้ร้อยละของอาจารย์ประจำ
หลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขา
พยาบาลศาสตร์ (มคอ.1)

4.2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบและติดตามข้อมูล เพื่อให้ร้อยละของอาจารย์ที่มี
ตำแหน่งทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์
(มคอ.1)

4.2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบและติดตามข้อมูล เพื่อให้ผลงานทางวิชาการของ
อาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์
(มคอ.1)

- 4.2.4 บุคลากรสายสนับสนุน ติดตามข้อมูล รวบรวม ตรวจสอบ และสรุปรายงานจำนวนบทความของอาจารย์ประจำหลักสูตรปริญญาเอกที่ได้รับการอ้างอิงในฐานข้อมูล TCI และ Scopus ต่อจำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตร เสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อพิจารณาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1)

4.3 ผลที่เกิดกับคณาจารย์

- 4.3.1 คณะกรรมการประจำส่วนงานคณะฯ จัดทำแผนระยะยาวในเรื่องอัตรากำลัง แผนสรรหา แผนอัตรารักษา และแผนทดแทนบุคลากรสายวิชาการ
- 4.3.2 บุคลากรสายสนับสนุน ติดตามสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการบริหารหลักสูตรทุกปี การศึกษานำเสนอแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะฯ เพื่อพิจารณาวางแผนในการพัฒนาการดำเนินงานของหลักสูตร

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สาระของรายวิชาในหลักสูตร

คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ กำหนดสาระรายวิชาในหลักสูตรให้มีเนื้อหาสอดคล้องตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ทั้งนี้ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและรายวิชาอาจปรับตามสถานการณ์ของสังคมที่เปลี่ยนไปให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขาวิชาการพยาบาล การออกแบบหลักสูตรและสาระรายวิชาในหลักสูตร

5.1.1 การออกแบบหลักสูตร ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี โดยใช้หลักการและขั้นตอนการจัดการศึกษาโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ และขั้นตอนการปรับปรุงหลักสูตร

5.1.2 การออกแบบรายวิชาและสาระวิชา เป็นการพิจารณาจากผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร และความรู้ ทักษะและเจตคติที่จำเป็นเพื่อให้ผู้เรียนสามารถบรรลุจากผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในแต่ละข้อ

5.1.3 ผู้ประสานงานรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา จัดทำ มคอ.3 ของรายวิชา โดยพิจารณาผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 และการประเมินผลของรายวิชา รวมทั้งการทวนสอบรายวิชาในปีการศึกษาที่ผ่านมาเพื่อออกแบบการเรียนการสอนและการประเมินผลเพื่อให้ผลลัพธ์ตามที่กำหนดไว้

5.1.4 คณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะฯ พิจารณารายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) และการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ โดยใช้แบบพิจารณาการจัดทำ มคอ.

5.1.5 ผู้ประสานงานรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนดังที่ระบุไว้ใน มคอ.3

5.1.6 ผู้ประสานงานรายวิชาประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5) เพื่อประมวลผลการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนารายวิชาในปีการศึกษาถัดไป

5.1.7 จัดให้มีการทวนสอบรายวิชาอย่างน้อยร้อยละ 25 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 แนวปฏิบัติการกำหนดผู้สอน การกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการเตรียมการสอนและการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

5.2.1.1 คณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะฯ พิจารณากำหนดผู้ประสานงานหลักและผู้ประสานงานร่วมทุกรายวิชา และทบทวนทุกปีการศึกษา

- 5.2.1.2 อาจารย์ผู้ประสานงานหลักและร่วม จัดทำ มคอ.3 และกำหนดผู้สอนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) และความชำนาญในเนื้อหาที่สอนผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ
- 5.2.1.3 ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนและติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ
- 5.2.1.4 คณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะฯ พิจารณา มคอ.3 ก่อนเปิดภาคการศึกษาอย่างน้อย 1 เดือน
- 5.2.1.5 เลขานุการที่ประชุมฯ ดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาไปยังอาจารย์ผู้ประสานงานหลักผู้ประสานงานหลักและร่วมปรับแก้ มคอ.3 ตามข้อเสนอแนะ และจัดส่ง มคอ.3 ผ่านระบบออนไลน์ตามกำหนดเวลา
- 5.2.1.6 กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในช่วงเริ่มต้นเรียน
- 5.2.1.7 งานบัณฑิตศึกษา ติดตามการประเมินรายวิชา ประเมินผลอาจารย์โดยนักศึกษา ประเมินผลอาจารย์โดยอาจารย์ และเอกสารเพื่อการทวนสอบ
- 5.2.1.8 กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดหากรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 25 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล
- 5.2.1.9 ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ.5 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการเรียน การสอน เพื่อใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป
- 5.2.2 แนวทางการกำหนดหัวข้อวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา
 - 5.2.2.1 นักศึกษาเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สนใจ
 - 5.2.2.2 แต่งตั้งกรรมการโครงการ research day เพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ตามแผนการศึกษาที่กำหนดไว้
 - 5.2.2.3 มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีความเชี่ยวชาญสอดคล้องกับความสนใจในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษา
 - 5.2.2.4 แจ้งหัวข้อวิทยานิพนธ์และรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไปยังบัณฑิตวิทยาลัย และฝ่ายทะเบียนและประมวลผล
- 5.2.3 การช่วยเหลือกำกับติดตามการศึกษาและการเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา กลไกกำกับ ติดตามการศึกษาเช่นเดียวกับระบบ กลไกหรือแนวทางควบคุมดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษابัณฑิตศึกษา ดังนี้
 - 5.2.3.1 การจัดให้นักศึกษาทำรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุก 6 เดือน
 - 5.2.3.2 กำหนดให้นักศึกษาแบบ 1.1 ลงทะเบียนเรียนรายวิชา Seminar in Doctoral Thesis เพื่อติดตามและให้คำชี้แนะในการทำวิทยานิพนธ์

- 5.2.3.3 จัด research day และ research camp อย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตามและช่วยเหลือการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาและการเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา
- 5.2.3.4 เชิญอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เข้าร่วมกิจกรรม research camp เพื่อควบคุมดูแลให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาอย่างใกล้ชิด ทำให้การทำวิทยานิพนธ์เป็นไปตามแผน
- 5.2.3.5 จัด Research activities โดยให้นักศึกษาเป็นผู้นำกิจกรรม ทุก 2 เดือน
- 5.2.3.6 กำหนดน้ำหนักหน่วยกิตตามความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์เพื่อการประเมินให้สัญลักษณ์ให้นักศึกษาดำเนินการเกี่ยวกับการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และขั้นตอนข้อมูลการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ของบัณฑิตวิทยาลัย

5.3 การประเมินผู้เรียน

- 5.3.1 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ กำหนดกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติไว้ใน มคอ.2 ของหลักสูตร ภายใต้หัวข้อการพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้านเช่นเดียวกับระบบ กลไกหรือแนวทางควบคุมดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่บัณฑิตศึกษา
- 5.3.2 ผู้ประสานงานรายวิชาที่เปิดสอน จัดทำ มคอ.3 พิจารณาการจัดการประเมินผลให้สอดคล้องกับที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 และพิจารณาให้ระดับชั้น และผ่านการพิจารณารับรองโดย คณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะฯ จากนั้นจัดส่งระดับชั้นภายในเวลาที่ฝ่ายทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด
- 5.3.3 บุคลากรสายสนับสนุน งานบัณฑิตศึกษา ติดตามการประเมินรายวิชา ประเมินผลอาจารย์โดยนักศึกษา ประเมินผลอาจารย์โดยอาจารย์ และเอกสารเพื่อการทวนสอบ
- 5.3.4 กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดทำกรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 25 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล
- 5.3.5 ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการเรียน การสอน เพื่อใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป
- 5.3.6 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
- 5.3.7 การประเมินผลการศึกษารายวิชาวิทยานิพนธ์ผ่านการประเมินความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ในแต่ละภาคการศึกษา การสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ การสอบวัดคุณสมบัตินักศึกษา (Qualifying Examination) การสอบโครงร่าง และสอบวิทยานิพนธ์โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ใน มคอ.1
- 5.3.8 การประเมินเพื่อสำเร็จการศึกษา ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 กล่าวคือ นักศึกษาต้องมีคะแนนภาษาอังกฤษที่ผ่านตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย และมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องรับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการ

อุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ เพื่อให้ได้ผลการเรียนรู้ของหลักสูตรในทุกด้าน

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตร จัดสรรงบประมาณแผ่นดิน และงบประมาณรายได้ เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน/โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา รวมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการพัฒนาเครือข่าย และสนับสนุนการศึกษาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

1) หนังสือ/ตำรา จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

หนังสือ/ตำรา/วารสาร	ฝ่ายหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ	ห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์
หนังสือภาษาไทย	21,814 เล่ม	13,807 เล่ม
หนังสือภาษาอังกฤษ	34,455 เล่ม	3,072 เล่ม
วารสารภาษาไทย	402 ชื่อเรื่อง	30 ชื่อเรื่อง
วารสารภาษาอังกฤษ	1,088 ชื่อเรื่อง	11 ชื่อเรื่อง

2) สื่อการเรียนรู้

(1) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-databased ได้แก่ CINAHL, Proquest Nursing and Allied Health, PubMed, Science direct, OVID เป็นต้น

(2) ระบบ learning management system (LMS) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

6.3.1 มีคณะกรรมการระดับคณะฯ วางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน

6.3.2 อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อหนังสือ สื่อ และตำรา ไปยังคณะกรรมการหลักสูตร

6.3.3 จัดสรรงบประมาณให้เพียงพอกับความต้องการ

6.3.4 จัดระบบการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนที่เหมาะสม

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากรการเรียนรู้

6.4.1 ประเมินความเพียงพอและความพึงพอใจจากผู้สอน ผู้เรียน และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

6.4.2 จัดระบบติดตามการใช้ทรัพยากร เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการประเมิน

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร อย่างน้อยปีการศึกษาละ 2 ครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ และสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษา ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา		X	X	X	X
7) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	X	X	X	X	X
8) มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	X	X	X	X	X
10) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
11) อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
12) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
13)ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	X	X	X	X	X
14)อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X
15)ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้ดัชนีบัณฑิตที่มีต่อดัชนีบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00				X	X
16)ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/คณาจารย์ใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0				X	X

ผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ทั้งหมดอยู่ในเกณฑ์ดีต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษาเพื่อติดตามการดำเนินการตาม TQF ต่อไป ทั้งนี้เกณฑ์การประเมินผ่าน คือ มีการดำเนินงานตามข้อ 1-5 และอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุไว้ในแต่ละปี

หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1) ผู้ประสานงานรายวิชาออกแบบกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลของรายวิชา (มคอ.3) และเสนอแก่ประธานหลักสูตร คณะกรรมการสาขาวิชาและคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้นนำไปปรับแก้ไขให้เสร็จสิ้นก่อนเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา

2) หลังสิ้นสุดรายวิชา นักศึกษาและอาจารย์ประเมินผลและให้ข้อคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลรายวิชา และผู้ประสานงานรายวิชานำไปจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชา (มคอ.5) หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนตามเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดและวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกับประธานหลักสูตรก่อนเปิดสอนในครั้งถัดไป

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร จัดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1) นักศึกษาประเมินผลการสอนของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) กำหนดให้มี peer (ผู้ประสานงานรายวิชาและหรืออาจารย์ประจำ) ประเมินการสอนของอาจารย์ทุกปีการศึกษา

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและผู้บริหารที่เกี่ยวข้องนำผลการประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ไปวิเคราะห์และวางแผนพัฒนาและปรับปรุงต่อไป

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

1) การประเมินผลหลักสูตรของนักศึกษาปีสุดท้ายก่อนสำเร็จการศึกษา/บัณฑิตใหม่

2) จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ลาออก ระยะเวลาสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา

3) การประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตรโดยศิษย์ปัจจุบัน ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต คณาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน

4) การประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต

5) การประเมินคุณภาพหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิและหรือผู้ประเมินคุณภาพภายนอก AUN-QA

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

ประธานหลักสูตรประเมินผลและสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ของหมวดที่ 7 (มคอ.2)

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

1) ประธานหลักสูตรนำผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตรไปใช้ในการประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อวิเคราะห์ ทบทวนผลการประเมินที่ผ่านมาและร่วมวางแผนกระบวนการพัฒนาและหรือออกแบบปรับปรุงคุณภาพหลักสูตรครั้งต่อไป พร้อมทั้งจัดทำรายงานการประเมินผลตนเอง (SAR) ของหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA และสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) ที่กำหนดไว้และเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อดำเนินการต่อไป

- 2) ประธานหลักสูตรนำผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตรไปใช้ในการประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อวิเคราะห์ ทบทวนผลการประเมินที่ผ่านมาและร่วมวางแผนกระบวนการพัฒนาและหรือออกแบบปรับปรุงคุณภาพหลักสูตรครั้งในปีการศึกษาถัดไป
- 3) เชิญผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน
- 4) วางแผนการปรับปรุงหลักสูตรอย่างน้อยทุก 5 ปี

เอกสารอ้างอิง

- พรรณพิลาศ กุลติลก. (2560). การขับเคลื่อนสังคมผ่านสื่อใหม่ในยุคโลกาภิวัตน์. **วารสารวิชาการมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์**, 25(49), 59-77.
- ภูษิต ประคองสาย (บรรณาธิการ). (2559). **การสาธารณสุขไทย 2554 - 2558**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- วิวัฒน์ โรจนพิทยากร (บรรณาธิการ). (2562). **การสาธารณสุขไทย 2559 - 2560**. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด แสงจันทร์การพิมพ์.
- อัญชลี แก้วสระศรี, รัตนา นิลเลื่อม, และชุลีพร หิตอักษร. (2560). การเปลี่ยนแปลงของสังคมและวัฒนธรรมไทยกับแนวโน้มวิชาชีพพยาบาล. **วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์**, 37(3), 160-169.
- Frenk, J., Chen, L., Bhutta, Z.A., Cohen, J., Crisp, N., Evans, T., ... Zurayk, H., (2010). Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. **Lancet**, 376 (9756):1923–1958.
[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)61854-5](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(10)61854-5)
- Pepin, J., Goudreau, J., Lavoie, P., Bélisle, M., Garneau, A. B., Boyer, L., . . . Lechasseur, K. (2017). A nursing education research framework for transformative learning and interdependence of academia and practice. **Nurse Education Today**, 52, 50-52. doi: 10.1016/j.nedt.2017.02.001

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

- ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง
- ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ภาคผนวก ข

- ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร
- ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ
- ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ

ภาคผนวก ค

- ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)
- ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)
- ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร
ที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning)
- ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร

ภาคผนวก ง

- ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ

ภาคผนวก จ

- จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563
- จ-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ภาคผนวก ก

ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

1. เปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แบบ 1.1 (หน่วยกิต)		แบบ 2.1 (หน่วยกิต)	
	หลักสูตรเดิม	ปรับปรุง	หลักสูตรเดิม	ปรับปรุง
วิชาบังคับ	-	-	12	14
วิชาเลือก	-	-	4	4
วิทยานิพนธ์	52	54	36	36
รวมหน่วยกิต	52	54	52	54

* นักศึกษาในหลักสูตรแบบ 1.1 ควรลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับวิจัยและสัมมนาวิทยานิพนธ์ โดยไม่คิดหน่วยกิต ภายใต้คำแนะนำและความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษา

2. เปรียบเทียบหลักการและเหตุผล ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หลักการและเหตุผล หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2554 ได้เริ่มใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555–2559 เพื่อให้หลักสูตรฯ สามารถผลิตผู้นำทางการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิเคราะห์อย่างมีวิจารณ์ญาณและเป็นระบบ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือสถานการณ์หรือแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติและภูมิภาคเอเชีย เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้นคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์โดยหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 นี้ จึงมีความสำคัญต่อการสร้างผู้นำทางการพยาบาลองค์ความรู้ใหม่ และการเผยแพร่ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาชีพโดยการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมชั้นและการเพิ่มพูนประสบการณ์ในการศึกษาในต่างประเทศเป็นการยกระดับวิชาชีพการ	หลักการและเหตุผล ยุคโลกาภิวัตน์ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและสารสนเทศ และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสัดส่วนประชากรสูงวัยที่สูงขึ้น การเพิ่มขึ้นของการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง การกำเนิดโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำภาวะโลกร้อน ส่งผลทำให้เกิดกระแสการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและฉับพลันต่อเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมทุกประเทศทั่วโลก สถานการณ์เหล่านี้มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชนในทุกด้าน เกิดเป็นปรากฏการณ์พลเมืองโลกและประเด็นสุขภาพโลก เป็นความท้าทายซับซ้อนต่อการปฏิรูประบบสุขภาพประเทศและระบบสุขภาพโลก ซึ่งคณะกรรมการ Lancet (Frenk et al., 2010) ให้ความสำคัญกับการจัดการศึกษาสำหรับวิชาชีพสุขภาพที่เน้นการส่งเสริมการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) และการพึ่งพา กัน (interdependence) ระหว่างสถาบันการศึกษาและการปฏิบัติ ภายใต้สภาพแวดล้อมที่ช่วยพัฒนาภาวะผู้นำของบุคคลเพื่อเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพในอนาคต โดยผลลัพธ์ที่คาดหวัง คือ การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
พยาบาล และเป็นการเสริมสร้างเครือข่ายผู้นำทางการพยาบาล ในภูมิภาคเอเชียเพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานวิชาชีพ	การทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ การปรับ ทรัพยากรของโลกให้เหมาะสมกับความจำเป็นของ ท้องถิ่นที่จะนำไปสู่การเสริมสร้างความเข้มแข็งของ ระบบสุขภาพให้คุณภาพ (Pepin et al, 2017) ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสร้างและพัฒนา นักวิชาการทางการพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญทางด้านการสังเคราะห์และวิจัย ทักษะการคิดเชิงระบบ ทักษะการรู้สารสนเทศ (information literacy) และทักษะความเข้าใจและ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (digital literacy) ในการคิด แก้ปัญหาและป้องกันการเกิดผลกระทบจาก สถานการณ์ดังกล่าวต่อสุขภาพ โดยอาศัยความ ร่วมมือเครือข่ายวิชาชีพและสหวิชาชีพทั้งในประเทศ และต่างประเทศ ในการสร้างองค์ความรู้และ นวัตกรรมที่ทันยุคและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น โดย คำนึงถึงประโยชน์เพื่อมนุษย์ ความหลากหลายทาง วัฒนธรรมของประชาชนและใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียงในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพ บนพื้น ฐานความรู้ หลักคุณธรรม จริยธรรม นอกจากนี้กรอบแผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ได้กำหนดหลักการพื้นฐานและแนวคิดที่มุ่งหวังให้ อุดมศึกษาเป็นหัวรถจักรในการขับเคลื่อนการพัฒนา ประเทศ ปฏิรูปการอุดมศึกษาทั้งระบบ และสร้าง โอกาสในการเปลี่ยนแปลงการศึกษาทั้งระบบของ ประเทศ โดยมีแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) ที่กำหนดให้อุดมศึกษา ในช่วงปี 2560-2564 ต้องมีการพัฒนาอย่างก้าว กระโดดเพื่อเป็นแหล่งความรู้ที่ตอบสนองการแก้ไข ปัญหาวิกฤติและชี้นำการพัฒนาอย่างยั่งยืนของชาติที่ สอดคล้องกับนโยบาย Thailand 4.0 ภายใต้หลัก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และมีบทบาทในประชาคม อาเซียนและมุ่งสู่คุณภาพอุดมศึกษาระดับนานาชาติ โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ทั้งด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และ เสมอภาค ในการผลิตบัณฑิต การพัฒนาวิจัยและ นวัตกรรม ที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับโลก ผลิตบัณฑิต ที่มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาวะทั้งร่างกาย และจิตใจ สร้างความสัมพันธ์กับภาคการผลิตและชุมชน การสร้างงาน การเป็นผู้ประกอบการ และการมีงานทำ และการเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วน รวมถึงประชาชนสูงวัยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส สามารถใช้ประโยชน์จากการวิจัยและนวัตกรรมได้ เป็นพลเมืองโลก (global citizen) คณะพยาบาลศาสตร์มีความมุ่งมั่นในการเป็นสถาบันการศึกษาการพยาบาลชั้นนำระดับสากล สร้างนวัตกรรมเพื่อการดูแลต่อเนื่อง และให้ความสำคัญการกำหนดโจทย์วิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์ด้านสุขภาพของประเทศและโลก โดยปัจจุบันคณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงวัย ศูนย์วิจัยระบบการดูแลและเฝ้าระวังผู้บาดเจ็บ อุบัติเหตุและสาธารณภัย รวมถึงสนับสนุนกลุ่มวิจัยทางการพยาบาลเฉพาะสาขา เช่น กลุ่มวิจัยด้านการดูแลแบบประคับประคอง กลุ่มวิจัยการส่งเสริมสุขภาพจิตและความเข้มแข็งทางจิตใจ เป็นต้น โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างความเป็นเลิศทางวิชาการการพยาบาล ดังนั้นหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ จึงให้ความสำคัญกับการสร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาล (transformational leader) ที่มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ด้วยกระบวนการวิจัยที่ออกแบบอย่างที่รัดกุมเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน และเผยแพร่ความรู้ผ่านสารสนเทศและเทคโนโลยีที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาชีพในการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ โดยการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมชั้น เพื่อนร่วมวิชาชีพและภาคประชาสังคม รวมทั้งการเพิ่มพูนประสบการณ์การศึกษาในต่างประเทศ และเสริมสร้างเครือข่ายทางการพยาบาลและทางสุขภาพ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	ในภูมิภาคเอเชียเพื่อขับเคลื่อนในการยกระดับวิชาชีพการพยาบาล และมาตรฐานวิชาชีพ
ปรัชญาของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความเชื่อว่าศาสตร์ทางการพยาบาลเป็นศาสตร์แห่งบูรณาการที่สามารถพัฒนาผู้นำทางการพยาบาลที่มีคุณธรรมและจริยธรรม นักวิชาการ มีความคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นนักวิจัยที่มีความสามารถในการบูรณาการศึกษาวิจัยให้มีคุณภาพ สร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาลที่บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและภูมิปัญญาตะวันออก หลักเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพยาบาลแบบองค์รวมในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลายได้ทันยุคและสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาและสามารถพัฒนาวิชาชีพโดยการเผยแพร่องค์ความรู้สู่ระดับนานาชาติ รวมทั้งบัณฑิตมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน นอกจากนี้บัณฑิตที่สำเร็จในระดับนี้จะมีความสามารถเด่นชัดในด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการยกระดับมาตรฐานของวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งสร้างและมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสุขภาพและระบบสุขภาพและเครือข่ายทั้งในและนอกวิชาชีพในระดับชาติและนานาชาติ การศึกษาในระดับปริญญาเอกนี้ จะมุ่งจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาให้นักศึกษารู้จักใช้ การคิดวิเคราะห์อย่างมี วิจารณญาณบนพื้นฐาน ข้อมูลในการสร้างองค์ความรู้ ทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการวิจัยอย่างถูกต้อง มีความรอบรู้และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระ คณะพยาบาลศาสตร์ มีพันธกิจในการพัฒนาการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการพัฒนาองค์ความรู้และทฤษฎีทางการพยาบาล การผสมผสานการนำความรู้ทางด้านวิจัย ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาล ส่งเสริมและพัฒนาภาวะสุขภาพของประชาชนชาวไทยและประชาชนในภูมิภาคเอเชีย	ปรัชญาของหลักสูตร ปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นการจัดการศึกษาตามแนวทางพิพัฒนาการนิยม (Progressivism) โดยใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการแก้ปัญหาและค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยจึงมุ่งเน้นถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิตด้วย” คณะพยาบาลศาสตร์ มีพันธกิจด้านการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลด้วยกระบวนการวิจัยรุดตงมเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคของบุคคลทุกช่วงวัย การจัดการและการดูแลผู้เจ็บป่วยและครอบครัวทั้งในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง และเข้าสู่ระยะท้ายของชีวิต การพัฒนาระบบการพยาบาลและระบบสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งนี้การจัดการเรียนการสอนให้มีความสำคัญกับการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะ ใฝ่รู้แสวงหา รู้จักใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมี วิจารณญาณ รอบรู้และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง อย่างเป็นอิสระ ไม่ย่อท้อ สามารถเปลี่ยนแปลงกรอบคิดเดิมสู่การสร้างความหมายใหม่จากการเรียนรู้และประสบการณ์เพื่อการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (transformative learning) และรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของบริบทโลก การจัดการกิจกรรมการเรียน การสอนของหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ ให้ความสำคัญกับวิธีการเรียนรู้เชิงรุก (active learning) ที่หลากหลาย โดยเฉพาะการใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based Learning) การทำโครงการเป็น ฐานในการเรียนรู้ (project-based learning) และ การเรียนรู้โดยการบูรณาการด้านบริการสังคม

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	(service integrated learning) รวมทั้งบ่มเพาะนักศึกษาให้ยึดพระราชปณิธานของ สมเด็จพระบรมราชชนก “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองและสังคม ทั้งนี้ปรัชญาการจัดการศึกษาของหลักสูตรมีความสัมพันธ์กับปรัชญาการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัย รวมทั้งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และคณะฯ
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะต่อไปนี้ 1) มีความสามารถในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพและสังคม 2) มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม รวมทั้งจัดการกับปัญหาทางคุณธรรมและจริยธรรมที่ซับซ้อน 3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ การพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการแพทย์ ในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลาย และมีผลต่อนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ 4) มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในวิชาชีพการพยาบาลในการจัดการและแก้ไขปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการแพทย์ 5) มีความสามารถในการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการและตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของประชาชน 6) มีความสามารถในการประสานงานระหว่างบุคคลหรือกลุ่ม และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสื่อสารข้อมูลทั้งการพูด และการเขียนอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมใน วงวิชาการ วิชาชีพและชุมชนทั่วไปทั้งในระดับชาติและนานาชาติและสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและวิจัยที่เข้มแข็ง	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะต่อไปนี้ 1) มีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์ภายใต้กระบวนการวิจัยเพื่อแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม และเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและปรับปรุงผลลัพธ์ทางการแพทย์ 2) เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม 3) มีภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัย ซึ่งนำความถูกต้อง และนำการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งถ่ายทอดความรู้ด้วยระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีที่เหมาะสม 4) ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและเครือข่ายวิจัยที่เข้มแข็งทั้งในระดับชาติและนานาชาติ 5) เป็นผู้ใฝ่รู้และมีทักษะเรียนรู้ตลอดชีวิตเปลี่ยนแปลงวิถีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ 6) บำเพ็ญตนเป็นพลเมืองโลกที่ดี ให้คุณค่ากับความหลากหลายทางวัฒนธรรม ยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ และใช้หลักเศรษฐกิจพอเพียงในการพัฒนาตนเองและสังคม

3. ตารางเปรียบเทียบรายวิชาระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุงด้านหมวดวิชา

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	เหตุผล
วิชาบังคับ 641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และ ปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล 2(2-0-4)	วิชาบังคับ 641-811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ 2((2)-0-4)	- ปรับชื่อรายวิชา เน้นปรัชญา พยาบาลศาสตร์ และ ปรับ คำอธิบายรายวิชา
641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์พยาบาล 2(2-0-4)	641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์พยาบาล 3((3)-0-6)	ปรับเป็น 3 หน่วยกิต และปรับ คำอธิบาย เนื่องจากให้ผู้เรียนมี ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในศาสตร์ เฉพาะสาขา
641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญา ตะวันออก 1(1-0-2)		- รวมเนื้อหาบางส่วนเข้าใน 641- 811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์
641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพ ขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล 2(1-2-3)	641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้น สูงทางการแพทย์พยาบาล 2((1)-2-3)	- เป็นวิชาเดิม ปรับคำอธิบาย รายวิชา
641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณ ขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล 3(2-2-5)	641-815 ชุมติวิสาสถิติขั้นสูงและการ วิจัยเชิงปริมาณทางการแพทย์พยาบาล 5((4)-2-9)	จัดการเรียนการสอนเป็นชุดวิชา และเพิ่มหน่วยกิตเพื่อให้ผู้เรียนได้ พัฒนาความรู้และทักษะด้านวิจัย เชิงปริมาณและวิเคราะห์ข้อมูล
641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการ พัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4)	641-813 ภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล ในระบบสุขภาพโลก 2((2)-0-4)	- ปรับชื่อรายวิชาและคำอธิบาย รายวิชาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ การเรียนรู้ของหลักสูตรและการ เปลี่ยนแปลงของสถานการณ์โลก
641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1) 641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)	641-816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1) 641-917 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)	ชื่อรายวิชาเดิมแต่ปรับคำอธิบาย รายวิชา เน้นการเรียนการสอนให้ นักศึกษานำการเรียนรู้มากขึ้น (self-directed learning)
หมวดวิชาเลือก 4 หน่วยกิต 1. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นเนื้อหา วิชาการ (Substantive knowledge) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชา ต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-921 การศึกษาด้วยตนเอง 2(0-2-4) 641-922 สุขภาพองค์กรรวมและการ บำบัดด้วยวิถีชีวิตตะวันออก 2(1-2-3)	หมวดวิชาเลือก 4 หน่วยกิต 1. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นเนื้อหาวิชาการ (Substantive knowledge) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-921 การศึกษาด้วยตนเอง 2(0-2-4) 641-922 การบำบัดด้วยวิถี ชีวิตตะวันออก 2((1)-2-3)	- เป็นวิชาเดิม - ปรับชื่อรายวิชาและคำอธิบาย รายวิชา

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	เหตุผล
	641-923 องค์กรรวมและ นวัตกรรมการดูแลสุขภาพ 2((1)-2-3)	- เป็นวิชาใหม่เพื่อให้สอดคล้อง กับความต้องการของประเทศที่ เน้นการผลิตนวัตกรรมเพื่อ สุขภาพ
2. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธี วิจัย (Research methodology) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชา ต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพขั้นสูง 2(1-2-3) 641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม 2(1-2-3) 641-933 การวัดในงานวิจัยทาง การพยาบาล 2(1-2-3) 641-934 พหุตัวแปรและ การวิเคราะห์ 2(1-2-3)	2. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย (Research methodology) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพขั้นสูง 2((1)-2-3) 641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม 2((1)-2-3) 641-933 การวัดในงานวิจัยทางการ พยาบาล 2((1)-2-3) 641-934 พหุตัวแปรและการ วิเคราะห์ 2((1)-2-3) 641-935 การเขียนทุนวิจัยและการ ตีพิมพ์ 2((1)-2-3) 641-936 การวิจัยผสมวิธี 2((1)-2-3)	- เป็นวิชาเดิม ปรับคำอธิบาย รายวิชา - เป็นวิชาเดิม ปรับคำอธิบาย รายวิชา - เป็นวิชาเดิม - เป็นวิชาเดิม - เป็นวิชาใหม่ - เป็นวิชาใหม่
วิทยานิพนธ์ 36-52 หน่วยกิต (หลักสูตรแบบ 1.1) 641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0) 641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0) (หลักสูตรแบบ 2.1) 641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)	วิทยานิพนธ์ 36-54 หน่วยกิต (หลักสูตรแบบ 1.1) 641-981 วิทยานิพนธ์ 54(0-162-0) (หลักสูตรแบบ 2.1) 641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)	- เป็นวิชาเดิม เพิ่มหน่วยกิตขึ้น 2 หน่วยกิต - เป็นวิชาเดิม

4. รายวิชาใหม่

วิชาบังคับ

641-815 ชุมชนศาสตร์ขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล 5((4)-2-9)

วิชาเลือก

641-923 องค์กรรวมและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ 2((1)-2-3)

641-935 การเขียนทุนวิจัยและการตีพิมพ์ 2((1)-2-3)

641-936 การวิจัยผสมวิธี 2((1)-2-3)

5. เปรียบเทียบระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุงด้านคำอธิบายรายวิชาและหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	คำอธิบาย/เหตุผล
641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และ ปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล Philosophy of Science and Nursing 2(2-0-4) การวิเคราะห์วิจารณ์ปรัชญา วิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล ปรัชญาทางจริยศาสตร์ การพัฒนาองค์ ความรู้ทางการแพทย์พยาบาลภายใต้ปรัชญา วิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล ปรัชญาจริยศาสตร์	641 – 811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ Philosophy of Science Nursing 2((2)-0-4) ปรัชญาของการแสวงหาความรู้ใน ศาสตร์ต่าง ๆ ทั้งศาสตร์ทางการแพทย์ พยาบาล ปรัชญาจริยศาสตร์ และ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง วิธีการ แสวงหาความรู้ กระบวนการคิดทาง วิทยาศาสตร์	ปรับชื่อรายวิชาและคำอธิบายตาม ข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ
641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาล Nursing Knowledge Development 2(2-0-4) การพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาลและกระบวนการสร้างทฤษฎี ทางการแพทย์พยาบาล การวิเคราะห์และวิ พากษ์การพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาล แนวโน้มของการพัฒนาองค์ ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล	641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์พยาบาล Nursing Knowledge Development 3((3)-0-6) ศาสตร์การแสวงหาความรู้ สำหรับการพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์พยาบาล กลยุทธ์ในการสร้าง ทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาลโดยการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ และดัดแปลง มโนทัศน์ ข้อความ วิเคราะห์ทฤษฎี และงานวิจัย การวิเคราะห์ สถานการณ์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล ความจำเป็นและแนวโน้มของการ พัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล การวิเคราะห์และวิพากษ์การพัฒน องค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล	เพิ่มหน่วยกิต และเนื้อหา ครอบคลุมมากขึ้น
641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก Philosophy and Eastern Wisdom 1(1-0-2) ปรัชญาตะวันออก ภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และอิทธิพล ของปรัชญาภูมิปัญญาตะวันออกและ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงต่อการพัฒนา องค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล การวิเคราะห์		ตัดรายวิชานี้ออกตามวิสัยทัศน์ ใหม่ของคณะ แต่ได้ย้ายเนื้อหา บางส่วนเข้าในรายวิชาปรัชญา พยาบาลศาสตร์

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	คำอธิบาย/เหตุผล
และสังเคราะห์องค์ความรู้ผ่านกระบวนการทางวิชาการ		
641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล Advanced Qualitative Research in Nursing 2(1-2-3) การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ การเปรียบเทียบ ความเหมือน ความต่างในปรัชญาพื้นฐาน เป้าหมาย และระเบียบวิธีวิจัยของแต่ละกระบวนการวิจัย เชิงคุณภาพ เทคนิคการเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล หลักเกณฑ์การประเมินคุณค่างานวิจัย เชิงคุณภาพ การประยุกต์ใช้กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพแบบต่าง ๆ ในงานวิจัยทางการพยาบาล การเผยแพร่สู่สาธารณะและการนำผลงานวิจัยไปใช้ และการวิพากษ์บทความวิจัยทางการพยาบาลที่สนใจ	641 – 814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล Advanced Qualitative research in Nursing 2((1)-2-3) เปรียบเทียบความเหมือนความต่างในพื้นฐานทางปรัชญา เป้าหมาย และระเบียบวิธีวิจัยของการวิจัยเชิงคุณภาพประเภทต่าง ๆ การทบทวนวรรณกรรมแบบบูรณาการและการสังเคราะห์การวิจัยเชิงคุณภาพ วิธีการเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ ความน่าเชื่อถือในการวิจัย ข้อพิจารณาทางจริยธรรมในงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเผยแพร่และการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัยทางการพยาบาล การวิพากษ์งานวิจัยเชิงคุณภาพที่สนใจ	เป็นวิชาเดิม ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ทันสมัยและครอบคลุมมากขึ้น
641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing 3(2-2-5) การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล การทดสอบและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล การใช้กระบวนการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูง การพัฒนารอบแนวคิดการวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย การออกแบบวิจัย ความตรงของงานวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย อำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวัด การใช้สถิติขั้นสูงในการวิเคราะห์ข้อมูล การอนุมานทางสถิติ ประเด็นจริยธรรมกับการวิจัยและ	641 – 815 ชุดวิชาสถิติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล Module: Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing 5((4)-2-9) ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์อภิมาน การผสมวิธี การพัฒนารอบแนวคิดการวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย การออกแบบวิจัย เพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ซับซ้อน ความตรงและจริยธรรมการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย อำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินคุณภาพเครื่องมือ การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล	จัดการเรียนการสอนเป็นชุดวิชา และเพิ่มหน่วยกิตเพื่อให้นักศึกษาพัฒนาทั้งความรู้และทักษะในการเรียน

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	คำอธิบาย/เหตุผล
จริยธรรมกับการใช้สถิติ สถิติขั้นสูง ประกอบด้วย การวิเคราะห์ความแปรปรวน และความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์องค์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภท การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติและความรู้ทางทฤษฎีในการวิเคราะห์ข้อมูล การวิพากษ์งานวิจัย การใช้สถิติในบทความวิจัยทางการแพทย์ที่น่าสนใจ	การแปลค่าและการรายงานผลของสถิติขั้นสูงซึ่งประกอบด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์องค์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภท การวิพากษ์งานวิจัยทางการแพทย์และพยาบาล การเผยแพร่และการใช้ประโยชน์ของงานวิจัยทางการแพทย์	
641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล Health System, Policy, Leadership and Nursing Professional Development 2(2-0-4) ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ ระดับประเทศและระดับองค์กร การประเมินนโยบายสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ นโยบายด้านคุณภาพ การบริการสุขภาพ การวิจัยระบบบริการสุขภาพ/นโยบายการวิจัยด้านสุขภาพ ภาวะผู้นำ และบทบาทผู้นำทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพ การมีส่วนร่วมของผู้นำทางการพยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	641 – 813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก Nursing Leadership in Global Health System 2((2)-0-4) ทฤษฎีภาวะผู้นำและภาวะผู้นำทางการพยาบาล ความเหมือนและความต่างข้ามวัฒนธรรมในภาวะผู้นำทางสุขภาพ ระบบสุขภาพและระบบสุขภาพโลก นโยบายสุขภาพ การพัฒนานโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การวิจัยเชิงนโยบายที่เกี่ยวข้องประเด็นและแนวโน้มของสุขภาพโลก แนวคิดสหสาขาวิชาชีพ บทบาทของผู้นำทางการพยาบาลที่ในกระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ ความท้าทายของบทบาทผู้นำในสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต การมีส่วนร่วมของผู้นำทางการพยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพ	ปรับชื่อวิชาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้และคุณลักษณะของบัณฑิตที่คาดหวัง ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ทันสมัยกับสถานการณ์โลก
	641 – 923 องค์กรและนวัตกรรม การดูแลสุขภาพ Holism and Innovation in Health Care 2((1)-2-3) ทักษะและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับองค์กรและนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพ ออกแบบนวัตกรรม และ	เพิ่มรายวิชาเพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางของคณะ มหาวิทยาลัย และประเทศที่เน้นด้านการสร้างนวัตกรรม การดูแลสุขภาพและการเรียนแบบสหสาขาวิชา

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	คำอธิบาย/เหตุผล
	ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม วิธีการร่วมมือแบบสหสาขาวิชาชีพ เพื่อการจัดการนวัตกรรมในการดูแล สุขภาพ สำหรับ ประชากร ที่ หลากหลายและบริบทหลากหลาย	
641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพขั้นสูง Advanced Qualitative Data Analysis 2(1-2-3) วิธีการรวบรวมข้อมูล เน้นเทคนิค การสัมภาษณ์เจาะลึก การสนทนากลุ่ม การสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การบันทึก ภาคสนาม การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย ตนเอง และการใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์สำเร็จรูป การฝึกปฏิบัติ ภาคสนามในการเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเชิงคุณภาพ ด้วยวิธีที่เลือกสรร และการเขียน รายงานผลการวิจัย	641 – 931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพขั้นสูง Advanced Qualitative Data Analysis 2((1)-2-3) หลักการและวิธีการรวบรวม ข้อมูลเชิงคุณภาพ ความน่าเชื่อถือ ของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การ ออกแบบกระบวนการเก็บรวบรวม ข้อมูลเชิงคุณภาพ ประเด็นจริยธรรม ในการวิจัยเชิงคุณภาพ การจัดการ และการจัดระเบียบข้อมูล การ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วย ตนเองและการวิเคราะห์โดยใช้ โปรแกรมสำเร็จรูปช่วย การฝึกปฏิบัติ ภาคสนามในการเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเชิง คุณภาพด้วยวิธีที่เลือกสรร และการ เขียนรายงานผลการวิจัย	รายวิชาเดิม แต่ปรับคำอธิบาย รายวิชา
641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมี ส่วนร่วม Participatory Action Research 2(1-2-3) กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบ มีส่วนร่วม การใช้หลักการพัฒนารูปแบบ การมีส่วนร่วมในทุกะดับของการปฏิบัติ การในการแก้ปัญหาของบุคคล ครอบครัว ชุมชนหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง วิธีการศึกษา และเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบและครบวงจร ของการปฏิบัติการตั้งแต่การวิเคราะห์ สถานการณ์ การวางแผน การลงมือปฏิบัติ การสะท้อนคิด และการประเมินผล รวมทั้ง	641 – 932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม Participatory Action Research 2((1)-2-3) ประวัติศาสตร์และพื้นฐานทาง ปรัชญาของการวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม ญาณวิทยาของการ ออกแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบ มี ส่วน ร่วม และ องค์ ประกอบ กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมี ส่วนร่วม ประเด็นทางจริยธรรมที่ เกี่ยวข้องกับการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ฝึกออกแบบงานวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม	เป็นวิชาเดิม แต่ปรับคำอธิบาย รายวิชา

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	คำอธิบาย/เหตุผล
การใช้กลยุทธ์เพื่อการปรับเปลี่ยนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง		
641 – 933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล Measurement in Nursing Research 2(1-2-3) หลักและทฤษฎีการวัด การพัฒนาและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวิจัย การวิพากษ์เครื่องมือวิจัย ความตรงและความเที่ยงของเครื่องมือ การเลือกใช้เครื่องมือ การวัดผลลัพธ์ในการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปรากฏการณ์ทางการพยาบาล	641 – 933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล Measurement in Nursing Research 2((1)-2-3) หลักและทฤษฎีการวัด การพัฒนาและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวิจัย การวิพากษ์เครื่องมือวิจัย ความตรงและความเที่ยงของเครื่องมือ การเลือกใช้เครื่องมือ การวัดผลลัพธ์ในการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปรากฏการณ์ทางการพยาบาล	วิชาเดิม
641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ Multivariate and Data Analysis 2(1-2-3) ข้อมูลพหุตัวแปรทางการพยาบาล สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ปัจจัย การแปลผลที่ได้การนำเสนอผล	641 – 934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ Multivariate and Data Analysis 2((1)-2-3) ข้อมูลพหุตัวแปรทางการพยาบาล สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ปัจจัย การวิเคราะห์โมเดลสมการโครงสร้าง การวิเคราะห์เส้นทาง การวิเคราะห์โมเดลลำดับเชิงเส้น การแปลผลที่ได้ การนำเสนอผล	วิชาเดิม
	641 – 935 การเขียนทุนวิจัยและการตีพิมพ์ Writing for Research Grant and Publication 2((1)-2-3) ทบทวนเชิงลึกของกระบวนการและส่วนประกอบของการเขียนขอทุนวิจัยและการเตรียมนิพนธ์ต้นฉบับ ทำงานกับพี่เลี้ยงด้านการวิจัยและทีมวิจัยเพื่อพัฒนาเนื้อหาสาระ	เป็นวิชาใหม่ สำหรับนักศึกษาที่สนใจพัฒนาวิทยานิพนธ์โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
	641 – 936 การวิจัยผสมวิธี Mixed Methods Research 2((1)-2-3)	เป็นวิชาใหม่ สำหรับนักศึกษาที่สนใจพัฒนาวิทยานิพนธ์โดยใช้กระบวนการวิจัย

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	คำอธิบาย/เหตุผล
	ประวัติศาสตร์และปรัชญาของการวิจัยผลงานวิธี ญาณวิทยาของการออกแบบวิจัยแบบผลงานวิธีและองค์ประกอบ วิธีการของการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ บำรุงการและรายงานข้อมูลจากแหล่งข้อมูลหลายแหล่ง ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการวิจัยแบบผลงานวิธี การประยุกต์ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาลและทางสุขภาพ การเขียนและเผยแพร่การวิจัยผลงานวิธี	

ก-2

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร เพิ่มเติมปรัชญาของหลักสูตรเพื่อแสดงขอบเขตของ ศาสตร์และการวิจัยทางการแพทย์	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
โครงสร้างหลักสูตร แบบ 1.1 มี 2 แบบ 1.1 สำหรับนักศึกษาทั่วไป และ นักวิจัยดุษฎีบัณฑิต ไม่ชัดเจน ทำไมต้องมี 2 แบบ แบบ 2.1 หลักสูตร Ph.D. (Nursing Science) ผลิตนักวิจัยและนักวิชาการชั้นสูง ไม่ว่าจะเป็นแบบ 1.1 หรือ 2.1 เพียงแต่ทำ วิทยานิพนธ์อย่างเดียว กับ course work non- credit และทำวิทยานิพนธ์ กับงานวิจัย	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ เหลือแบบ 1.1 และ แบบ 2.1
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ปรับให้เข้ากับที่ สกอ. ประกาศใหม่ โดยมีผลงานทางวิชาการประเภท งานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับนานาชาติตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน รอบ 5 ปีย้อนหลัง หรือมหาวิทยาลัยกำหนด	- ได้ตรวจสอบและปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
อื่นๆ เนื่องจากการสอนปริญญาเอกให้ประสบ ความสำเร็จในการสร้างนักวิชาการและนักวิจัยชั้นสูง นักศึกษาต้องอยู่ใน Intensive Research Environment อาจารย์ต้องมีงานวิจัยเป็น เพิ่มชุด โครงการ ถ้าเป็น interdisciplinary หรือ intradisciplinary ให้นักศึกษาได้เข้าไปมีส่วนร่วมใน จุดนี้ด้วย	- ปรับแก้เพิ่มเติมในเนื้อหาตามข้อเสนอแนะ
- เขียนให้ชัดเจนทั้งการพัฒนานักศึกษาและอาจารย์	- ปรับแก้เพิ่มเติมในเนื้อหาตามข้อเสนอแนะ
- กรณเพิ่มเติม Research focus ของคณะ ตาม อาจารย์ที่เป็น Senior Researcher แต่ไม่ใช้รวม ทุกอย่าง	- ปรับแก้เพิ่มเติมในเนื้อหาตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 ศาสตราจารย์ ดร.วารุณี พองแก้ว

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร ไม่มีเนื้อหาในหน้า 4-15 แต่อยู่ในหน้า 20-23	- ปรับแก้เพิ่มเติมในเนื้อหาตามข้อเสนอแนะ
โครงสร้างหลักสูตร ควรมีแบบ 1.1 แบบเดียวตาม TQF	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ เหลือแบบ 1.1 และแบบ 2.1
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล - ยังไม่เห็นความสอดคล้องของ PLOs กับปรัชญาของหลักสูตร - ยังไม่แสดงให้เห็นว่า PLOs สัมพันธ์กับ มคอ.1 (มคอ.มี 5 ด้าน) - ยังไม่ชัดเจนว่าจะประเมินผลได้อย่างไร	- ปรับแก้เพิ่มเติมให้ชัดเจนขึ้นตามข้อเสนอแนะ
ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร – PLO 1 ขาดปรัชญาและไม่ครอบคลุม 5 ด้านของ มคอ.1 จะประเมินว่ามีการบูรณาการความรู้ได้อย่างไร	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ ปรับจากการบูรณาการความรู้เป็นการสังเคราะห์ความรู้
การประกันคุณภาพหลักสูตรการบริหารหลักสูตร ไม่ชัดเจนเกี่ยวกับการกำหนดระบบที่เขียนไว้	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สิ้นธุ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร มีการนำเสนอที่สะท้อนสถานการณ์ของประเทศ และของโลก	
คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา คุณสมบัติด้านภาษาอังกฤษของผู้เข้าศึกษาไม่มี สัญชาติไทย -มาจากประเทศที่ไม่ได้ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาราชการ -มาจากประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาราชการ -สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาโทจากสถาบัน/ประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาราชการ	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
PLO 1 มีวิชาหลักหรือวิชาเลือกหรือกิจกรรมควรเพิ่มเติมคำอธิบายที่นำมาสู่ความสามารถในการบูรณาการความรู้ขั้นสูงเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
PLO 2 ควรมีการยกตัวอย่างประเด็นการวิจัยและการออกแบบการวิจัยที่จะเกิดประโยชน์กับสุขภาพสังคมใหม่	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
PLO 3 ควรรยกตัวอย่างกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือกิจกรรมการเรียนการสอนที่สะท้อนความเป็นผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือในทีมฯ	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
PLO 4 ควรรยกตัวอย่างกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือกิจกรรมการเรียนการสอนที่สะท้อน learning outcome ด้านนี้ รวมทั้งวิธีการประเมินผล	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
PLO 5 ควรรยกตัวอย่างกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลผลลัพธ์การศึกษาที่สะท้อน learning outcome ด้านนี้	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
PLO 6 ควรรยกตัวอย่างกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลผลลัพธ์การศึกษาที่สะท้อน learning outcome ด้านนี้	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
5.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา มีกระบวนการที่ชัดเจน	
การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์ เสนอให้เพิ่มเติมการวางแผน 1. จัดเตรียมอาจารย์ที่มีประสบการณ์ในการวิเคราะห์ปัญหาและการเตรียมระบบสุขภาพในสังคมใหม่ 2. พัฒนางานวิจัยของอาจารย์ที่สะท้อนการการแก้ปัญหาสุขภาพและวางระบบสุขภาพในวิถีชีวิตใหม่ของคนในสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามที่ระบุไว้ในหน้า 4-6	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะทั้ง 2 ข้อ
<u>จุดเด่น</u> 1. หลักสูตรที่มีเนื้อหาสาระสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสุขภาพสังคมใหม่ มีความทันสมัย 2. การจัดการเรียนการสอนสะท้อนสัดส่วนของ active learning สะท้อนลักษณะหลักสูตรที่ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง <u>ข้อสังเกต</u> 1. การกำหนดตัวชี้วัด ควรเพิ่มเติมผลลัพธ์ที่แสดงขีดความสามารถของนักศึกษาที่หลักสูตรคาดหวังควบคู่กับจำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม 2. อาชีพหลังสำเร็จการศึกษา หลักสูตรฯ ให้น้ำหนักในการเป็นนักวิจัย ส่วนอาชีพด้านการเป็นนักการศึกษาหรือนักบริหาร ไม่พบกระบวนการเตรียมในหลักสูตร	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ โดยความสามารถของนักศึกษาที่หลักสูตรคาดหวังจะกำหนดไว้ให้ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ โดยจัดลำดับตามความสำคัญ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร เสนอว่าควรพิจารณาอาชีพ หลังการสำเร็จการศึกษา ว่า หากมีข้อ 6. ไว้รายวิชาในหลักสูตรควรมีสาระที่การันตีว่า ผู้สำเร็จการศึกษาจะเป็นผู้ประกอบการได้ - ควรปรับตัวอุปประสงค์ของหลักสูตร โดยเพิ่มเติม ให้มีคุณลักษณะ ด้านทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ให้ชัดเจนด้วย - จำนวนหน่วยกิตของ 2.1 = 54 ไม่ใช่ 52 เนื่องจากหมวดวิชาบังคับ = 14 ไม่ใช่ 12 หน่วยกิต	- คงไว้ไม่ได้ปรับแก้ - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาการดำเนินการและโครงสร้างของหลักสูตร ขอให้พิจารณาระยะเวลาของภาคการศึกษา ที่ 2 ใหม่ จาก พ.ย. - พ.ค. เป็น พ.ย. - ก.พ. หรือ มี.ค. เพราะไม่มีภาคฤดูร้อน - ในหมวดวิชาสัมมนา การให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนสัมมนาวิจัยและการพัฒนางานอาชีพ 1 และ 2 นั้น หากนักศึกษาต้องจ่ายค่าลงทะเบียนเพิ่ม ขอให้พิจารณาอีกครั้ง เพราะ จะเป็น burden กับนักศึกษา เห็นว่า ควรจัดสัมมนาให้นักศึกษา และให้อยู่ในรายวิชาวิทยานิพนธ์ น่าจะเหมาะสมกว่า	- ปรับตามข้อกำหนดการเปิด-ปิดภาคการศึกษาของมหาวิทยาลัย - รายวิชาสัมมนา คงไว้ เนื่องจากนักศึกษาไม่ต้องจ่ายค่าลงทะเบียนเพิ่ม และเป็นการเปิดโอกาสและพื้นที่ให้มี dialogue ระหว่างนักศึกษาและพัฒนาสมรรถนะให้บรรลุตาม PLOs
โครงสร้างหลักสูตร - คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา แบบ 1.1 สำหรับนักวิจัยดุขภูมบัณฑิต ที่กำหนดในข้อ 2 ควรกำหนดให้แน่นอนว่า มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร....ระยะเวลา 5 ปีอย่างต่อเนื่อง ไม่ชัดเจน อาจกำหนดว่าในระยะ 5 ปี มีอย่างน้อย 2-3 เรื่อง	- ตัดแบบ 1.1 สำหรับนักวิจัยดุขภูมบัณฑิต ออก
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา แบบ 2.1 ควรกำหนดจำนวนว่าต้องตีพิมพ์จำนวนเท่าไรด้วย	- ปรับตามข้อกำหนดการเปิด-ปิดภาคการศึกษาของมหาวิทยาลัย
โดยภาพรวม หลักสูตรปรับปรุงนี้ เป็นไปตามเกณฑ์ มคอ.1 แล้ว และมีการเปิดรับ แบบ 1.1 สำหรับนักวิจัยดุขภูมบัณฑิต ด้วย นับเป็นจุดเด่นของหลักสูตร	- มติกรรมการปรับปรุงหลักสูตรภายหลังการ zoom รับฟังข้อคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ ปรับเหลือเพียง 2 แผน คือ 1.1 และ 2.1 - สำหรับ แบบ 1.2 ได้ตัดออก เนื่องจากต้องการรับผู้ที่มีพื้นฐานและความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลระดับหนึ่ง และไม่เปิดแผน 2.2

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
อย่างไรก็ตาม ข้อเสนอแนะให้ รายวิชาสุขภาพองค์รวม และนวัตกรรมทางการแพทย์ นั้น อาจพิจารณาว่า ควรเป็นรายวิชาที่เปิดให้สาขาวิชาอื่นมาลงเรียนด้วย และปรับคำอธิบายรายวิชาที่มีสหสาขา และให้การ เรียนเป็นแบบสหสาขา (IPE) มากกว่า เพื่อการพัฒนา มุมมองของอาจารย์ และผู้เรียนจากสหสาขา และ พัฒนาทักษะความคิดเชิงสร้างสรรค์ของนักศึกษาใน การพัฒนานวัตกรรมด้วย	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ ปรับเป็นวิชา เลือกเปิดให้สาขาวิชาอื่นมาลงเรียนด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 5 รองศาสตราจารย์ ดร.สุรพร ธนศิลป์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร ปรับในข้อ 2.2 - มีเพียงแบบ 1.1 - เพิ่มแบบ 2.2	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ มีเพียง 2 แผน คือ 1.1 และ 2.1 สำหรับ 2.2 รับนักศึกษา ปริญญาตรี ไม่ได้ปรับเพิ่มแผน 2.2
อาจารย์ประจำหลักสูตร (หน้า 34-38) ควรระบุด้วย ว่ารายการใดเป็นผลงานการวิจัยของอาจารย์	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
1. คุณลักษณะพิเศษ ข้อ 1-4 จัดอยู่ในคุณลักษณะ ของผู้สำเร็จการศึกษาตามที่หลักสูตรระบุแล้ว เสนอ ให้นำ คุณลักษณะพิเศษตามค่านิยมองค์กร ที่ มหาวิทยาลัยกำหนดมาพิจารณา หรือ อาจจะมี คุณลักษณะ ในด้านมีทักษะความคิดสร้างสรรค์ใน และคิดอย่างเป็นระบบ น่าจะเหมาะสมกว่า	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
2. PLO 2 ข้อ 2.1 ระบุว่า นักศึกษาสามารถประเมิน ค่าทฤษฎีปรัชญาพื้นฐานและความรู้ขั้นสูง.... เสนอว่า ปรับให้มีความเป็นรูปธรรมมากขึ้น	- คงไว้ ไม่ได้ปรับแก้ แต่กำหนดในการประเมินผล
3. PLO 3 เสนอว่า ควรมีภาวะผู้นำ มากกว่า เป็นผู้นำ	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา ควรระบุหน้า ในวงเล็บด้วย ข้อ 1 ดูในเล่มหลักสูตร	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร - ระบุเกณฑ์ พ.ศ. จาก 2558-2560 - เพิ่มแบบ 2.2	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ - มีเพียง 2 แผน คือ 1.1 และ 2.1 สำหรับ 2.2 รับนักศึกษาปริญญาตรี ไม่ได้ปรับเพิ่มแผน 2.2
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์ – การพัฒนา ความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์ ควรระบุจำนวนทุนต่อปีหรือระบุเป็นรูปธรรมชัดเจน	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- ปรับแก้โดยให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ทั้งนี้ต้องระบุเกณฑ์ดังกล่าวให้ถูกต้องทั้งเล่ม - ปรับแบบแผนการเรียนรู้ให้สอดคล้องกันทั้งเล่มและเป็นไปตามเกณฑ์ดังกล่าว - ตรวจสอบความถูกต้องของภาษาไทย (ภาษาอังกฤษ) ให้ถูกต้องทุกส่วนโดยเฉพาะในส่วนของรายวิชา - ตรวจสอบความถูกต้องจำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาต้องศึกษาด้วยตนเอง - ควรระบุว่าผลงานวิจัยใดเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	- ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก ข

ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. ศาสตราจารย์ ดร.ศศิธร พุมดวง

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-227	การพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3	หน่วยกิต
648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-815	ชุดวิชาสถิติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล	5	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Youngwanichsetha, S., Kritcharoen S., Chunuan, S., Kala S., & Phumdoung, S. (2020). Flipped classroom learning experiences of graduate nursing students in Advanced Pathophysiology and Pharmacology in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 12(1), 85-89. (ฐาน Scopus, CINAHL_January)
- 2) *Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Chatchawet, W. (2019). The effect of computer-assisted instruction on students' knowledge about health impacts of cigarette smoke in pregnant women and newborns. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 79-82. (ฐาน Scopus_April)
- 3) *Youngwanichsetha, S., & Phumdoung, S. (2019). Getting Through Fertility: Self-care Management Process of Thai women with Abnormal Menstruation Due to Polycystic ovary Syndrome. *Open Access Journal of Nursing*, 2(2), 11-16. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_July)

- 4) *Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2019). Application of the r2d2 Model for Active Learning Strategy in Graduate Midwifery Course. *International Journal of Nursing Education*, 11(1), 115-118. (ฐาน Scopus, CINAHL_January)
- 5) *Phumdoung, S., Youngwanichseth, S., & Boonyoung, N. (2018). The prediction of the progress of labor using the Friedman Curve in primiparous Thai women. *Journal of Gynecological Research and Obstetrics*, 4(3), 28-32. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_October)
- 6) *Phumdoung, S., Mahattanan, S., Maneechot, K., Youngvanichsata, S., & Chanudom, B. (2017). The Prince of Songkla University pain curve for predicting labor progress. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 21, 148-157. (ฐาน CINAHL, Scopus_April)
- 7) *Piasai, K., Phumdoung, S., Wiroompanich, W., & Chotsamphancharoen, T. (2018). A randomized control trial of guided-imagination and drawing-storytelling in children with cancer. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(4), 386-400. (ฐาน CINAHL, Scopus, ISI core collection, corresponding author_October)
- 8) *Youngvanichsate, S., & Phumdoung, S. (2017). Lived experience of blood glucose self-monitoring among pregnant women with gestational diabetes mellitus: A phenomenological research. *Journal of Clinical Nursing*, 26, 2915-2921. (ฐาน Scopus_October)

ระดับชาติ

- 9) วันฉภา สุขยั้ง, ศศิธร พุมดวง, และเบญญาภา ธิติมาพงษ์. (2561). ผลของการแบ่งคลอดแบบธรรมชาติร่วมกับการควบคุมลมหายใจเบื้องต้นของโยคะต่อระยะเวลาในระยะที่ 2 ของการคลอดและความเหนื่อยล้าหลังคลอดในหญิงครรภ์แรก. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 1-12. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 10) จีราภรณ์ ปราบดิน, ศศิธร พุมดวง, และเบญญาภา ธิติมาพงษ์. (2560). ความกลัวการคลอดและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความกลัวการคลอดของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในไตรมาสที่ 3. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(2), 96-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ/ตำรา

-

2. รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติกร นิลมนันต์ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-121 มโนทัศน์พื้นฐานทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต

640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-818	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1	หน่วยกิต
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-813	ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก	2	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Shen, Y., Nilmanat, K., & Promnoi, C. (2019). Palliative care nursing competence of Chinese oncology nurses and its related factors. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 404-411. (ฐาน ISI_October)
- 2) Rakhamawati, W., Nilmanat, K., & Hatthakit, U. (2019a). Living with Stigma: The experience of tuberculosis patients and family caregivers in Indonesia. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 10(10), 2061-2065. (ฐาน Scopus_September)
- 3) Rakhamawati, W., Nilmanat, K., & Hatthakit, U. (2019b). Moving from fear to realization: Family engagement in tuberculosis prevention in children living in tuberculosis Sundanese households in Indonesia. *International Journal of Nursing Sciences*, 6(3), 272-277. (ฐาน Scopus_July)

- 4) Rakhmawati, W., Wiroonpanich, W., & Nilmanat, K. (2017). Program promoting children's adherence to tuberculosis treatment in developing countries: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-7. doi:10.5176/2345-718X5.1.185 (ฐานานาชาติอื่นๆ_January)
- 5) *Balhithip, K., Nilmanat, K., & McSherry, W. (2017). Spirituality and dignity of Thai adolescents living with HIV. *Religions*, 8(257), 1-18. doi:10.3390/rel8120257 (ฐาน ISI, Scopus_November)

ระดับชาติ

- 6) *ศมนันท์ ทศนีย์สุวรรณ, ธาวิณี ช่วยแท่น, เพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว, กิตติกร นิลมานัต, และกัลยา แซ่ชิต. (2563). ผลของโปรแกรมการอบรมการดูแลแบบประคับประคองต่อสมรรถนะการดูแลแบบประคับประคองของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่งในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(2), 122-132. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_เมษายน)
- 7) *ลาตีพะห์ เจ๊ะเลาะ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2563). การตัดสินใจของผู้ตัดสินใจแทนเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตสูงอายุมุสลิมในระยะท้ายของชีวิต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 12(1), 36-46. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 8) *กิตติกร นิลมานัต, ภัทรสิริ พจมานพงศ์, นิภา นิยมไทย, และมลธิรา อุดชุมพิสัย. (2562). การดูแลแบบประคับประคองอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านในบริบทภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 34(2), 76-93. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 9) *ลาตีพะห์ เจ๊ะเลาะ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2562). กระบวนการตัดสินใจของผู้ตัดสินใจแทนเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตสูงอายุมุสลิมในระยะท้ายของชีวิต. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 11(3), 82-92. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) ปิยะนัยต์ วัฒนประสาน, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2562). ประสบการณ์ของสมาชิกครอบครัวไทยพุทธที่ตัดสินใจยับยั้งหรือยุติการรักษาในผู้ป่วยวิกฤตระยะท้ายของชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 52-63. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 11) *กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, สิริลักษณ์ จันทะระ, กิตติกร นิลมานัต, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2561). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพองค์กรรวมของวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีด้วยแนวคิดเป้าหมายชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 49-67. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 12) *กัลยา แซ่ชิต, และกิตติกร นิลมานัต. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลจัดการรายกรณีสำหรับผู้ป่วยระยะท้ายต่อการรับรู้คุณภาพการดูแลแบบประคับประคองและความพึงพอใจของผู้ดูแลหลัก. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(3), 116-128. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 13) *กิตติกร นิลมานัต, และกัลยา แซ่ชิต. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลจัดการรายกรณีสำหรับผู้ป่วยระยะท้ายต่อความทุกข์ทรมานจากอาการและการรับรู้คุณภาพการดูแลของผู้ป่วยระยะท้าย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(3), 51-66. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 14) *จันจิรา จินาพร, สุธิสา เต็มทับ, และกิตติกร นิลมานัต. (2561). เปรียบเทียบผลิตภัณฑ์ปกป้องผิวหนังก่อนที่มีส่วนผสมของปิโตรลาตัมกับผลิตภัณฑ์ปกป้องผิวหนังก่อนที่มีส่วนผสมของซิงค์ออกไซด์ต่ออุบัติการณ์และระดับความรุนแรงของการเกิดแผลผื่นแดงระยะแรกในผู้ป่วยที่มีภาวะของเสียคั่งขึ้นสมองจากตับเสื่อมที่ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, 32(2), 59-79. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

- 15) *สุธิตา เต็มทับ, รุ่งทิพย์ อุดมวิเศษสันต์, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ผลของการลดระยะเวลานอนพักบนเตียงต่อระดับความปวดหลังและภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดร่วมกับการอุดหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงก้อนมะเร็งตับ. *วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(3), 239-253.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 16) *สุธิตา เต็มทับ, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะบีบคั้นทางจิตใจกับการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยมะเร็งตับระยะลุกลามหรือระยะท้าย: การศึกษาเชิงพรรณนาแบบตัดขวาง. *วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(4), 313-324. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 17) กิตติกร นิลมานัต, กรรทีมา มีสุนทร, จารุวรรณ มานะสุรการ, เยาวรัตน์ มัชฌิม, ชูลีพร พรหมพาหกุล, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2560). การดูแลระยะท้ายในชุมชนมุสลิม: กรณีศึกษาในบริบทภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 31(3), 37-52. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 18) ชูลีพร พรหมพาหกุล, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 67-78.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 19) วารินา หนูพินิจ, เยาวรัตน์ มัชฌิม, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของพยาบาลวิชาชีพในไอซียู. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 94-106.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 20) มีตะ เหมมาน, กิตติกร นิลมานัต, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2560). ประสบการณ์ผู้ดูแลหลักมุสลิมในการดูแลผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาแบบประคับประคองการศึกษาเชิงปรากฏการณ์วิทยา. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 18(2), 185-193. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 21) Udchumpisai, M., Nilmanat, K., & Balthip, K. (2562). Being in the midst of a storm and labyrinth of suffering of family caregivers' of patients with home mechanical ventilation (HMV) in Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(3), 38-50. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_July)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) กิตติกร นิลมานัต. (2561). ประสบการณ์ของสมาชิกครอบครัวไทยพุทธที่ตัดสินใจยับยั้งหรือยุติการรักษาในผู้ป่วยวิกฤตระยะท้ายของชีวิต: การศึกษานำร่อง. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา*. (19-20 กรกฎาคม 2561, หน้า 526-538). กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอสดี แอวีนิว.
- 2) กิตติกร นิลมานัต. (2561). ปัญหาและอุปสรรคในการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลต่อการสื่อสารระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยวิกฤต. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 3 เรื่อง "สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข 61 สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน"*. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 47-48). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (บรรณาธิการ). (2560). การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรศาสตร์: กรณีศึกษา. (พิมพ์ครั้งที่ 1) สงขลา: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. ISBN 9786162713774

- 2) กิตติกร นิลมนัด, และธาวินี ช่วยแท่น. (บรรณาธิการ). (2560). ทักษะทางคลินิกทางอายุรศาสตร์. (พิมพ์ครั้งที่ 2). (น. 1-14). สงขลา: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. ISBN 9786162714269

3. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณีต ส่งวัฒนา

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Medical Anthropology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1	หน่วยกิต
641-921 การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-921 การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Timalisina, R., & Songwathana, P. (2020). Factors enhancing resilience among older adults experiencing disaster: A systematic review. *Australasian Emergency Care*, 23, 11-22. (ฐาน ISI, Scopus_March)
- 2) *Yeni, A., Songwathana, P., & Perngmark, P. (2020). Grounded theory study of how Muslim wives adapt to their relationships with husbands who are HIV-positive. *Pacific Rim International Journal of Nursing*, 24(2), 187-201. (corresponding author) (ฐาน CINAHL, Scopus_April)

- 3) Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2019). The quality of discharge teaching perceived by surgical nurses working in public hospitals of Indonesia, *International Journal of Caring Sciences*, 12(1), 100-106. (ฐาน ISI, Scopus_April)
- 4) Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2019). Surgical patients' experiences of readiness for hospital discharge and perceived quality of discharge teaching in acute care hospitals. *Journal of Clinical Nursing*, 28(9-10), 1728-1736. doi:10.1111/jocn.14764. (ฐานข้อมูล Scopus_May)
- 5) Wichaidit, S., Songwathana, P., Balhip, K., & Woods, M. (2019). Healing strategies among Thai buddhist widows after sudden of loss of spouse in terrorist attacks. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(4), 243-254. (ฐาน Scopus_October)
- 6) *Sae-sia, W., Songwathana, P., Pibansak, T., & Waehama, W. (2019). Outcomes of Thai emergency department patients with non-traumatic hypotension. *Journal of Nursing and Care*, 8(1), 1-4. (ฐาน Scopus_January)
- 7) *Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkliang, J., & Kongkamol, C. (2019). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 6(1), 9-14. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 8) Piriysart, J., Kools, S., & Songwathana, P. (2018). Perceptions of sexual abstinence among Muslim adolescent girls in southern Thailand. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 29(2), 1-7. doi:10.1515/ijamh-20170119. (ฐาน Scopus_April)
- 9) *Sae-Sia, W., Songwathana, P., Pibansak, T., & Wahama, W. (2018). Outcomes of Thai emergency department patients with non-traumatic hypotension. *Journal of Nursing and Care*, 8(1), 1-4. (ฐาน Scopus_January)
- 10) *Sae-Sia, W., Songwathana, P., & Rumtiammak, S. (2018). Knowledge and perceived skills for health management after a flood among village health volunteers in southern Thailand. *Health Emergency and Disaster Nursing*. 6(1), 43-49. doi.org/10.24298/hedn.2017-0016. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)
- 11) *Songwathana, P., Kitrungrrote, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors for health-related quality of life among Thai traumatic brain injury patients. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ฐานข้อมูล ISI_January)
- 12) Novelia, S., Sae-Sia, W., & Songwathana, P. (2017). Nurses' knowledge and practice regarding the prevention of cesarean section surgical site infection in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 32-37. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 13) Thinhuatoey, B., Songwathana, P., & Petpichetchian, W. (2017). Meditation care program for anxiety and breathing control in persons with weaning difficulties: A randomized control trial. *Pacific Rim International Journal of Nursing*, 21(1), 18-31. (ฐานข้อมูล CINAHL, Scopus_January)

ระดับชาติ

- 14) เบญจมาศ ถิ่นหัวเตย, ประณีต ส่งวัฒนา, และฐปรัตน์ รักษ์ภานุสิทธิ์ (2563). ผลของการทำความสะอาดในช่องปากสองวิธีต่ออุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ในไอซียูระบบทางเดินหายใจโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 12(1), 47-63. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 มกราคม)

- 15) รัตนภรณ์ ประยูรเต็ม, นงลักษณ์ ว่องวิชญพงศ์, และประณิต ส่งวัฒนา. (2562). การพัฒนาคุณภาพการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยศัลยกรรมหลอดเลือด: กรณีศึกษา. *วารสารสภาการพยาบาล*, 34(2), 5-17. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)
- 16) จิตติรัตน์ ดิลกคุณานันท์, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2561). ความเครียดจากการทำงาน การสนับสนุนทางสังคมและพลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในพื้นที่เสี่ยงภัยจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(2), 70-82. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)
- 17) ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2561). ผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลแบบการจัดการรายการนัดต่อผลลัพธ์การดูแลในผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(4), 33-45. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)
- 18) *วัฒนะ พรหมเพชร, และประณิต ส่งวัฒนา. (2561). การสังเคราะห์งานวิจัยด้านการเฝ้าระวังทางจิตใจที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้. *วารสารศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 352-380. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ มกราคม)
- 19) นุสรินา บินสะแหละหมัน, ประณิต ส่งวัฒนา, และวรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย. (2561). สถานการณ์การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชายแดนใต้และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 40-50. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ มกราคม)
- 20) *ประณิต ส่งวัฒนา, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, วัฒนะ พรหมเพชร, และสุจิรา วิชัยดิษฐ์. (2560). ประสบการณ์การเฝ้าระวังของหญิงที่สูญเสียสมาชิกในครอบครัวจากเหตุการณ์ไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 39-54. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ ตุลาคม)
- 21) ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 14-25. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)
- 22) Siripituphum, D., Songwathana, P., Khupantavee, N., & Williams, I. (2020). Caring for Thai traumatic brain injury survivors in a transitional period: What are the barriers? *Journal of Health Science and Medical Research*, 38(1), 43-52. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ January)
- 23) *Sae-Sia, W., Sangchan, H., Songwathana, P., Mukpadup, S., Narktong, N., & Narksri, S. (2018). Trauma care in prehospital, emergency department, and inter-facility transfer: A literature review. *Rajabhat Journal of Sciences, Humanities & Social Sciences*, 1(19), 89-98. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ January)
- 24) Lumprom, O., & Songwathana, P. (2017). Evidence-based fever management in patients with traumatic brain injury: A case study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(4), 147-156. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ October)
- 25) Siripituphum, D., & Songwathana, P. (2017). A program of psychological health improvement for caregivers of patients with traumatic brain injury: an integrative review. *Rajabhat Journal of Sciences Humanities and Social Sciences*, 18(2), 230-239. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) ประณีต ส่งวัฒนา. (2560). พลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. ใน *การประชุมสวนสุนันทาวิชาการระดับชาติ*. (22-23 มิถุนายน 2560, หน้า 294-301). กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

2.3 หนังสือ ตำรา

-

4. รองศาสตราจารย์ ดร.กาญจน์สุนัทธ์ บาลทิพย์ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-324 การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	3	หน่วยกิต
640-327 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514 Health Policy, Health System, and Nursing Leadership	2	หน่วยกิต
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก	2	หน่วยกิต
641-921 การศึกษด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Patcharee, K., Kurumi, T., Tamayo, H., Toshihiko, Y., Ammy H., Piyanuch, J., & Karnsunaphat, B. (2020). Quality of work life among public health nurses: A survey comparison between Thailand and Japan. *Walailak Journal of Science and Technology*, 17(5), 430-436. (ฐาน Scopus_May)
- 2) Tongnuang, P., Jittanon, P., Boonyasopun, U., Balthip K., & Lauver D. (2019). A causal model of lifestyle modification behaviors in Thai adults with hypertension. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(8), 561-571. (ฐาน Scopus_August)
- 3) Wichaidit, S., Songwathana P., Balthip K., & Woods, M. (2019). Healing strategies among Thai buddhist widows after sudden of loss of spouse in terrorist attacks. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(4), 243-254. (ฐาน Scopus_April)
- 4) *Balthip, K., McSherry, W., Petchruschatachart, P., Piriyaakontorn, S., & Liamputtong, P. (2017). Enhancing life purpose amongst Thai adolescents. *Journal of Moral Education*, 36(3), 295-307. doi:10.1080/03057240.2017.1347089. (ฐาน ISI_August)
- 5) *Balthip, K., McSherry W., & Nilmanat, K. (2017). Spirituality and dignity of Thai adolescents living with HIV. *Religions*, 8(257), 1-18. doi:10.3390/rel8120257 (ฐาน ISI_November)

ระดับชาติ

- 6) *กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, ศิริวรรณ พิริยคุณธร, สิริลักษณ์ จันทะรัมย์, และ กิตติกร นิลมานัต. (2561). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพองค์กรของวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีด้วยแนวคิดเป้าหมายชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 49-67. (ฐาน TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- 7) *ประณีต ส่งวัฒนา, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, วัฒนะ พรหมเพชร, และสุจิรา วิชัยดิษฐ์. (2561). ประสบการณ์การเยียวยาของหญิงที่สูญเสียสมาชิกในครอบครัวจากเหตุการณ์ไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 39-54. (ฐาน TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- 8) ณัฐธิดา วิชัยดิษฐ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, แสงอรุณ อีสระมาลัย, และ ฐปรัตน์ รัชภานุสิทธิ์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุติดเตียงที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก. *สภาการพยาบาล*, 33(4), 109-123. (ฐาน TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- 9) วรินทร์ลดา จันทวีเมือง, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรมจิตตปัญญาศึกษาต่อสุขภาวะจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสยาม*, 19(37), 84-102. (ฐาน TCI กลุ่ม 2_กรกฎาคม)
- 10) *พัชรี คมจักรพันธ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, ชนิษฐา นาคะ, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2560). การพัฒนาแบบวัดการมีชีวิตที่ผสมผสานลงตัว. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา*, 12(ฉบับพิเศษ), 73-85. (ฐาน TCI กลุ่ม 1_กุมภาพันธ์)
- 11) *Balthip, K., Petchruschatachart, U., Piriyaakontorn, S., & Liamputtong, P. (2017). Purpose in life among Thai junior high school adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37 (Supplement), 89-97. (ฐาน TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)

- 12) *Komjakraphan, P., Balthip, K., & Jittanoon, P. (2017). Quality of work life among nurse practitioners working at primary care setting in Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37 (Supplement), 98-105. (ฐาน TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

5. รองศาสตราจารย์ ดร.นงนุช บุญยัง วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	52	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
649-541 การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-921 การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Boonyoung, N., Kamonmarttayakul, K., & Phumdoung, S. (2021). Comparison of Modified Hybrid Brainstorming with a Conventional Brainstorming Program to Enhance Nurses' Innovative Idea Generation. *The Journal of Continuing Education in Nursing*, 52(2), 72-78. (corresponding author) (ฐาน ISI, Scopus_February)
- 2) Aryal, K. P., Hatthakit, U., & Boonyoung, N. (2021). Experiences of Nepalese Nurses on Caring Practice for Hospitalized Stroke Patients in Acute Stage. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 8(2), 903-910. (ฐาน ISI_March)

- 3) Komariah, M., Hatthakit, U., & Boonyoung, N. (2020). Islamic Caring Mindfulness-based Program for Reducing Fatigue in Indonesian Women with Advanced Breast Cancer. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 24(6), 13997-14005. (ฐาน ISI_June)
- 4) Komariah, M., Hatthakit, U., & Boonyoung, N. (2020). Impact of Islam-Based Caring Intervention on Spiritual Well-Being in Muslim Women with Breast Cancer Undergoing Chemotherapy. *Religions*, 11(7), 361-373. (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 5)*Phumdoung, S., Youngwanichseth, S., & Boonyoung, N. (2018). The prediction of the progress of labor using the Friedman Curve in primiparous Thai women. *Journal of Gynecological Research and Obstetrics*, 4(3), 28-32. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_October)

ระดับชาติ

- 6) กิตติพงษ์ จันทรพล, นงนุช บุญยัง, และปราโมทย์ ทองสุข. (2563). ความเสี่ยงของบุคลากรและการจัดการความเสี่ยงของบุคลากรโดยหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลทั่วไปภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 7(1), 240-253. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 7) ศรีนยา ลุนพงษ์, และ นงนุช บุญยัง. (2563). การนำผู้อื่นแบบมุ่งเน้นค่านิยมหลักและการถ่ายทอดค่านิยมหลักสู่การปฏิบัติของหัวหน้าหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลกรุงเทพในเครือข่ายวิชาการ ภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 7(3), 70-85. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กันยายน)
- 8) มัณฑนา คงจิตร, นงนุช บุญยัง, และปรัชญนันท์ เทียงจรรยา. (2560). ความมุ่งมั่นในงานของพยาบาลประจำการและการเป็นกลุ่มการพยาบาลที่ดึงดูดใจตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลตติยภูมิภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 41-52. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 9) Erika, Boonyoung, N., & Chunuan, S. (2020). Evaluation of the Psychometric Properties of Self-Efficacy in Performing Maternal Role for First Time Pregnant Adolescents in Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(2), 10-23. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 10) Erika, Boonyoung, N. & Chunuan, S. (2017). The Maternal Role Performance among Indonesian Pregnant Adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Suppl), 80-88. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 11) Latif, A, Boonyoung, N. & Chaowalit, A. (2017). Clinical Leadership Skills of Registered Nurse: A Qualitative Study from the Perspective of Bangladesh. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Suppl), 106-115. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

6. รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ คงสุวรรณ
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-212	ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222	หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-812	การพัฒนาคำถามความรู้ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)	1	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-811	ปรัชญาพยาบาลศาสตร์	2	หน่วยกิต
641-812	การพัฒนาคำถามความรู้ทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Betriana, F., & Kongsuwan, W. (2019). Grief reactions and coping strategies of Muslim nurses dealing with death. *Nursing in Critical Care*, 1–7. doi.org/10.1111/nicc.12481 (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_October)
- 2) Desmawati, Kongsuwan, W., & Chatchawet, W. (2019). Effect of nursing intervention integrating an Islamic praying program on labor pain and pain behaviors in primiparous Muslim women. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(3), 220-226. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_May)
- 3) *Kongsuwan, W., Khaw, T., Chaiweeradet, M., & Locsin, R. (2019). Lived experience of grieving of Thai Buddhist husbands who had lost their wives from critical illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 390-398. (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 4) Betriana, F., & Kongsuwan, W. (2019). Lived experiences of grief of Muslim nurses caring for patients who died in an intensive care unit: A phenomenological study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 52, 9-16. doi:10.1016/j.iccn.2018.09.003. (ฐาน ISI, Scopus_June)
- 5) Limbu, S., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2019). Lived experiences of intensive care nurses in caring for critically ill patients. *Nursing in Critical Care*, 24(1), 9-14. doi:10.1111/nicc.12349 (ฐาน ISI, Scopus_January)
- 6) *Kongsuwan, W., Borvornluck, P., & Locsin, R. (2018). The lived experience of family caregivers caring for patients dependent on life-sustaining technologies. *International Journal of Nursing Sciences*, 5(4), 365-369. doi.org/10.1016/j.ijnss.2018.09.011. (ฐาน ISI, Scopus_October)
- 7) Rustam, J. S., Makmee, W., Rajkumari, J. R., & Kongsuwan, W. (2018). Implementation of innovative nursing care program for relieving discomfort in mechanically ventilated patients: An exemplar in practice. *The Malaysian Journal of Nursing*, 9(3), 34-44. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_November)
- 8) *Miyamoto, M., Miyagawa, M., Tanioka T., Yasuhara, Y., Locsin, R., Osaka, K.,... & Kongsuwan, W. (2018). Comparative examination between the perceived inventory of technological competency as caring in nursing (PITCCN) and the Technological competency as caring in nursing instrument (TCCNI). *International Journal of Nursing & Clinical Practices*. 4, 267. doi.org/10.15344/2394-4978/2017/267. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)
- 9) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Luppana Kitrungrrote, L. (2017). Effect of comfort care integrated with the Holy Qur'an recitation on comfort of Muslim patients under mechanical ventilation: A pilot study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 6(1), 34-40. (ฐาน CINAHL_January)
- 10) *Kato, K., Miyagawa, M., Yasuhara, Y., Osaka, K., Kataoka, M., Ito, H.,... Kongsuwan, W. (2017). Recognition and status of practicing technological competency as caring in nursing by nurses in ICU. *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4, 264, 1-8. doi.org/10.15344/2394-4978/2017/264 (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)
- 11) Hidayat, A. I., Kongsuwan, W., & Nilmanat, K. (2017). Nurse involvement in end of life decision making in the intensive care unit: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), 1-8. DOI: 10.5176/2345-718X_5.1.187. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)

- 12) *Yasuhara, Y., Tanioka, T., Locsin, R., Kongsuwan, K., King, B., & Kobayashi, H. (2017). Daily activities and sleep durations of patients with ischemic heart disease who were discharged to their homes after elective percutaneous coronary intervention. *Open Journal of Psychiatry*, 7, 318-328. DOI: 10.4236/ojpsych.2017.74027. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_October)
- 13) Suarningsih, A. N. K., Kongsuwan, W., & Charuwan, K. (2017). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_April)
- 14) Sukraandini, N. K., Kongsuwan, W., & Nilmanat, K. (2017). Nurses caring for patients at the end of life in intensive care unit: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 56-61. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_April)

ระดับชาติ

- 15) Feni, B., & Kongsuwan, W. (2019). Nurses' grief in caring for patients with advanced cancer: A literature review. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(1), 138-148. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_January)
- 16) *Kongsuwan, W., Aphichato, A., & Maneewat, K. (2018). Caring as nursing: Aesthetic expressions of nursing students. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(2), 1-10. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_April)
- 17) Rustam, J. S., & Kongsuwan, W. (2017). Communication in patients with ventilation support: An integrative review. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(supplement), 25-31. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)
- 18) Maeroh, N., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2017). Barriers in providing palliative care in intensive care units: Nurses' experiences. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(3), 74-82. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_July)
- 19) Akarathanarak, T., Kongsuwan, K., & Matchim, Y. (2017). Relationship between preparedness and caring behavior for patients at the end of life among novice nurses. *Journal of Public Health Nursing*, 31(1), 160-174. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_January)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2018). *Evolution of technological competency as caring in nursing*, (พิมพ์ครั้งที่ 1). (pp. 1-242). Songkhla: Chanmeung print. ISBN 9786164552968
- 2) Kongsuwan, W. (2017). Chapter 5: Nursing for critically ill patients with respiratory failure. In K. Nilmanat & W. Kongsuwan, *Nursing for adult and elderly with medical problems: Case study*, (พิมพ์ครั้งที่ 1). (pp. 105-132). Songkhla: PO Design. ISBN 9786162713774
- 3) Kongsuwan, W. (2017). Chapter 6: Nursing for patients during weaning. In K. Nilmanat & W. Kongsuwan (eds), *Nursing for adult and elderly with medical problems: Case study*, (พิมพ์ครั้งที่ 1). (pp. 133-154). Songkhla: PO Design. ISBN 9786162713774

- 4) Kongsuwan, W. (2017). Chapter 7: Nursing for critically ill patients in end of life and dying. In K. Nilmanat & W. Kongsuwan (eds), *Nursing for adult and elderly with medical problems: Case study*, (พิมพ์ครั้งที่ 1). (pp. 155-182). Songkhla: PO Design. ISBN 9786162713774

7. รองศาสตราจารย์ ดร.วิภา แซ่เซี้ย
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-815 ชุมทวิศาสติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล	5	หน่วยกิต
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Sae-Sia, W., Songwathana, P., Pibansak, T., & Wahama, W. (2019). Outcomes of Thai emergency department patients with non-traumatic hypotension. *The Journal of Nursing Care*, 8, 1-4. doi:10.4172/2167-1168.1000470. (ฐาน Scopus_January)

- 2) *Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkliang, J., & Kongkamol, C. (2018). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 1-6. doi.org/10.24298/hedn.2017-0010. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_December)
- 3) Bhattarai, M., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2018). Determinants of resilience among people who sustained spinal cord injury from the 2015 earthquake in Nepal. *Spinal Cord*, 56(1), 78–83. doi:10.1038/sc.2017.93. (ฐาน ISI_January)
- 4) Sherpa, P. D., Kitrungrate, L., & Sae-Sia, W. (2018). Predicting quality of life among family caregivers of people with spinal cord injury having chronic low back pain in Nepal: a cross-sectional pilot study. *Spinal Cord Series and Cases*, 4(72), 1-6. doi:10.1038/s41394-018-0110-7. (ฐาน Scopus, Pubmed_August)
- 5) Novelia, S., Sae-Sia, W., & Songwathana, P. (2017). Nurses' knowledge and practice regarding the prevention of cesarean section surgical site Infection in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 32-37. doi:10.5176/2345-718X_4.2.140. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_April)
- 6) Setiawati, E. M., Sae-Sia, W., & Kitrungrate, L. (2017). Predicting factors of diabetic foot care behaviors among type 2 diabetes mellitus patients. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.151. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_January)
- 7) *Sulistyo, AHS., Sae-Sia, W., & Maneewat, K. (2017). Diabetic foot care knowledge and behaviors of individuals with diabetes mellitus in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.152. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_January)

ระดับชาติ

- 8) *วิภา แซ่เซี้ย, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, ประณิต ส่งวัฒนา, ศศิธร มุกประดับ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, และสินีนากู นาคศรี. (2561). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในห้องฉุกเฉินและการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม*, 19(1), 89-98. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 9) *วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และฐิติรัตน์ ดิลกคุณานันท์. (2561). ความเครียดจากการทำงาน การสนับสนุนทางสังคมและพลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในพื้นที่เสี่ยงภัยจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(2), 70-82. (ผู้เขียนหลัก) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 10) ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2561). ผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณีต่อผลลัพธ์การดูแลในผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(4), 33-45. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 11) บุศรินทร์ จงใจสุธรรม, ขนิษฐา นาคะ, และวิภา แซ่เซี้ย (2560). การปฏิบัติพยาบาลของพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้สูงอายุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 27-40. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 12) ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 9(2), 14-25. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

- 13) Bilalee, S., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Pain, pain management and pain management outcomes in chest trauma patients: The preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(supplement), 51-59. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) วิชา แซ่เจี๋ย. (2561). ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติ ในการ ป้องกัน การติดเชื้อ ตำแหน่ง ผ่าตัด ของ พยาบาล ห้อง ผ่าตัด. ใน *คนได้สร้างสุข*. (27-29 มีนาคม 2561, หน้า 1-7). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- 2) วิชา แซ่เจี๋ย. (2560). พลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. ใน *การประชุมสวนสุนันทาวิชาการระดับชาติ*. (22-23 มิถุนายน 2560, หน้า 294-301) กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) วิชา แซ่เจี๋ย. (2561). *การจัดการแผลเรื้อรัง: บทบาทที่ทำนายของพยาบาล*. (ฉบับที่ 1). (pp 1-123). กรุงเทพมหานคร: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์. ISBN 9786164555099

8. รองศาสตราจารย์ ดร.สุนันทา ยังวนิชเศรษฐ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-323	การพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 2	3	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3	หน่วยกิต
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3	หน่วยกิต
648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-981	วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2020). Flipped classroom learning experiences of graduate nursing students in advanced pathophysiology and pharmacology in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 12(1), 85-89. (ฐาน Scopus, CINAHL_January)
- 2) *Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Chatchawet, W. (2019). The effect of computer-assisted instruction on students' knowledge about health impacts of cigarette smoke in pregnant women and newborns. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 79-82. (ฐาน Scopus_April)
- 3) *Youngwanichsetha, S., Chatchawet, W., Kritcharoen, S., Kala, S., Thitimapong, B. (2019). Field trip for case study: Action research to improve teaching and learning in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 83-86. (ฐาน Scopus_April)
- 4) *Youngwanichsetha, S., Kritcharoen, S., Chunuan, S., Kala, S., & Phumdoung, S. (2019). Application of the R2D2 model for active learning strategy in graduate midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(1), 115-118. (ฐาน Scopus, CINAHL_January)
- 5) *Phumdoung, S., Mahattanan, S., Maneechot, K., Youngvanichsata, S., & Chanudom, B. (2017). The Prince of Songkla University pain curve for predicting labor progress. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 21(2), 148-157. (ฐาน CINAHL, Scopus_April)
- 6) *Youngvanichsate, S., & Phumdoung, S. (2017). Lived experience of blood glucose self-monitoring among pregnant women with gestational diabetes mellitus: A phenomenological research. *Journal of Clinical Nursing*, 26(19-20), 2915-2921. (ฐาน Scopus_October)

ระดับชาติ

- 7) ชุตติกาญจน์ แซ่ตัน, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ยังวนิชเศรษฐ. (2561). ผลของโปรแกรมการคิดเชิงบวกและการผ่อนคลายต่อการลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 27-39. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 8) กาญจนา บัวหอม, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ยังวนิชเศรษฐ. (2560). ผลของการผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบ ก้าวหน้าร่วมกับการสนับสนุนของสามีต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 38-51. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_พฤษภาคม)
- 9) *เบญญาภา ธิติมาพงษ์, จัณทรปภัสร เครือแก้ว, และสุนันทา ยังวนิชเศรษฐ. (2560). ประสิทธิภาพของมารดาวัยรุ่นขณะเลี้ยงดูบุตรและเรียนหนังสือที่การศึกษานอกระบบ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 34-47. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ/ตำรา

-

9. รองศาสตราจารย์ ดร.โสเพ็ญ ชูนวน วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1	หน่วยกิต
641-818	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1	หน่วยกิต
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-933	การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3	หน่วยกิต
658-551	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3	หน่วยกิต
658-652	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3	หน่วยกิต
648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3	หน่วยกิต
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1	หน่วยกิต
641-917	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1	หน่วยกิต
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง	2	หน่วยกิต
641-933	การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2020). Flipped classroom learning experiences of graduate nursing students in advanced pathophysiology and pharmacology in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 12(1), 85-89. (ฐาน Scopus, CINAHL_January)
- 2) *Kuasit, U., Chunuan, S., Hatthakit, U., & Bullock, L. F. C. (2020). The Effects of the resilience enhancing nursing program on depression among pregnant teenagers: A randomized controlled trial. *Walailak Journal of Science and Technology, (WJST)*, 17(8). Retrieved from <http://wjst.wu.ac.th/index.php/wjst/article/view/3630> (corresponding author) (ฐาน Scopus_August)
- 3) *Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2019). Application of the r2d2 model for active learning strategy in graduate midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(1), 115-118. (ฐาน Scopus, CINAHL_January)
- 4) *Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐาน EBSCO, Scopus_January)

ระดับชาติ

- 5) *สรณ สุวรรณเรืองศรี, โสเพ็ญ ชูนวน, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, จิตรานันท์ กุลพันธ์, และชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล. (2564). กระบวนการสร้างสมดุลชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 41(3). (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2_กรกฎาคม) ได้รับใบตอบรับตีพิมพ์เมื่อวันที่ 18 ส.ค. 63
- 6) *ภาชีนา บุญลาภ, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2562). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมต่อการปรับตัวด้านจิตสังคมของหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุน้อย. *วารสารการพยาบาลการสาธารณสุขและการศึกษา*, 20(1), 14-21. (corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 7) วลัยลักษณ์ สุวรรณภักดี, สุนันทา ย่างนิชเศรษฐ, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2562). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการออกกำลังกายของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุข*, 6(1), 39-50. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 8) *เพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, โสเพ็ญ ชูนวน, วิณา คันฉ่อง, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, อรวรรณ หนูแก้ว, และศศิกันต์ กาละ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 9) นิอาธิษะห์ เลาะนะ, โสเพ็ญ ชูนวน, ธนอมศรี อินทนนท์, และปรียา แก้วพิมล. (2561). ความเครียดและการจัดการความเครียดของสตรีที่สูญเสียสามี ขณะตั้งครรภ์จากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 10(1), 99-111. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

- 10) *ธารินทร์ ลีลาทิวานนท์, โสเพ็ญ ชูนวน, และสุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ. (2561). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(2), 25-37. (corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_พฤษภาคม)
- 11) *อัสนาฏ โต๊ะพา, เสาวคนธ์ ภักดี, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2561). การสำรวจการมีส่วนร่วมของสามีในการดูแลครรภ์วัยรุ่นตั้งครรภ์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 29(1), 125-132. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 12) *สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพ็ญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2560). ผลของโปรแกรมการพัฒนาศมรรถนะพยาบาลต่อการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 67-76. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 13) นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2560). ผลของโปรแกรมสร้างเจตคติโดยการมีส่วนร่วมของสามีต่อความตั้งใจในการเว้นช่วงการมีบุตรของมารดาหลังคลอดวัยรุ่นมุสลิม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 84-96. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 14) วิชชุดา พุทธิศาวงศ์, โสเพ็ญ ชูนวน, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองร่วมกับการสนับสนุนจากสามีต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 12-24. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กันยายน)
- 15) Pattanasombutsook, M., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Hayter, M., & Graham, M. (2020). Prenatal attachment among Thai pregnant adolescents: A qualitative study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(1), 1-14. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_January)
- 16) Erika, Boonyoung, N., & Chunuan, S. (2020) Evaluation of the psychometric properties of self-efficacy in performing maternal role for first time pregnant adolescents in Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(2), 10-23. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_April)
- 17) *Kuasit, U., Chunuan, S., Bullock, L. F. C., & Hatthakit, U. (2018). The effects of the resilience-enhancing nursing program on life goals among pregnant teenagers: A randomized controlled trial. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(1), 35-45. (corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_January)
- 18) Erika, Boonyoung, N., & Chunuan, S. (2017). The maternal role performance among Indonesian pregnant adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(supplement), 80-88. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ/ตำรา

-

10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัณฑพร ยอดไชย
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-113 โภชนบำบัด	1	หน่วยกิต
640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต
640-771 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Jugjali, R., Yodchai, K., & Thaniwattananon, P. (2018). Predicting factors of spiritual well-being in patients receiving haemodialysis. *The CANNT Journal*, 28(4), 40-44. (ฐาน Scopus_October)
- 2) *Yodchai K, Hutchinson, A. M., & Oumtane, A. (2018). Nephrology nurses' perceptions of discussing sexual health issues with chronic kidney disease patients. *Journal of Renal Care*, 44(4), 229-237. (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 3) Jugjali, R., Yodchai, K., & Thaniwattananon, P. (2018). Factors influencing spiritual well-being in patients receiving haemodialysis: A literature review. *Renal Society of Australasia Journal*, 14(3), 90-95. (ฐาน ISI, Scopus_November)
- 4) Limbu, S., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2018). Lived experiences of intensive care nurses in caring for critically ill patients. *Nursing in Critical Care*, 24(1), 9-14. (ฐาน ISI, Scopus_January)

- 5) Hutapea, M. M. D., Thaniwattananon, P., Yodchai, K., & Hutapea, A. M. (2017). Perceived benefits to treatment adherence, perceived barriers to treatment adherence, and level of treatment adherence among Indonesian older adults with type 2 diabetes mellitus. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 93-98. (ฐานานาชาติอื่นๆ_May)

ระดับชาติ

- 6) *กัณฑพร ยอดไชย, และผาณิตา ทองสง. (2562). ผลของโปรแกรมส่งเสริมภาวะโภชนาการต่อพฤติกรรมสุขภาพด้านโภชนาการและภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีภาวะขาดสารอาหาร. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 1-15. (corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 7) *กัณฑพร ยอดไชย, และอารีวรรณ อ่วมตานี. (2562). ประสบการณ์ของพยาบาลโรคไตในการให้คำปรึกษาเรื่องเพศสัมพันธ์แก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 13-22. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 8) *กัณฑพร ยอดไชย, และบุษยา ด่านเดชา. (2561). สมรรถนะของพยาบาลหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 38(2), 60-69. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 9) กิ่งกมล เพชรศรี, กัณฑพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับวิถีการจัดการอาการและคุณภาพการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(3), 98-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) นูรดีนี แมะเร๊ะ, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกัณฑพร ยอดไชย. (2560). อุปสรรคในการดูแลแบบประคับประคองในหอผู้ป่วยไอซียู:ประสบการณ์ของพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 74-82. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 11) กิ่งกมล เพชรศรี, กัณฑพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของพยาบาลในการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 130-136. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 12) อรญา เย็นเสมอ, กัณฑพร ยอดไชย, และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์. (2560). การดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(1), 164-173. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โฆมพักตร์ มณีวัต
วุฒิปริญญาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต

640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-815 ชุมติศาสตร์ขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล	5	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Bilalee, S., Maneewat, K., Sae-sia, W., & Nimmaanrat, S. (2019). The effectiveness of an evidence-based pain management program on pain intensity and chest rehabilitation improvement among chest trauma patients in a Thai hospital. *Pain Management Nursing*, 20(6), 656-661. (ฐาน ISI, Scopus_December)
- 2) *Odejobi, Y., Maneewat, K., & Chittithavorn, V. (2019). Nurse-led post-thoracic surgery pain management programme: its outcomes in a Nigerian hospital. *International Nursing Review*, 66(3), 434-441. doi.org/10.1111/inr.12515 (corresponding author) (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 3) Maneewat, K., Bhattarai, M., & Sae-Sia, W. (2018). Determinants of resilience among people who sustained spinal cord injury from the 2015 earthquake in Nepal. *Spinal Cord*, 56(1), 78-83. (ฐาน ISI_January)
- 4) Bhattarai, M., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2018). Psychosocial factors affecting resilience in Nepalese individuals with earthquake-related spinal cord injury: A cross - sectional study. *Bmc Psychiatry Journal*, 18(1), 60. doi:10.1186/s12888-018-1640-z (ฐาน Scopus, Pubmed_January)
- 5) Ruan, Q., Khasanah, I. H., Kongkeaw, O., & Maneewat, K.* (2017). Pain Management during endotracheal tube suctioning: An evidence-based approach for nurses. *Nursing & Primary Care*, 1(4), 1-3. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)

- 6) Fitri, S., Maneewat, K., & Sangchand, H. (2017). Psychosocial needs among Indonesian women diagnosed with breast cancer. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 4(2); 67-72. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_April)
- 7) Putri, A., S., Maneewat, K., Sangchand, H. (2017). Breast cancer awareness among Indonesian women at moderate-to-high risk. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 19(1), 1-6. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_January)
- 8) Sulisty, Ahs., Sae-Sia, W., & Maneewat, K. (2017). Diabetic foot care knowledge and behaviors of individuals with diabetes mellitus in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi: 10.5176/2345-718X_5.1.152 . (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_January)
- 9) Shrestha, A., M., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1). doi: 10.5176/2345-718X_5.1.174. (ฐานานาชาตินานาชาติอื่นๆ_January)

ระดับชาติ

- 10) *วารสาร คงสุวรรณ, อังศุมา อภิชาติ, และโสมพัทธ์ มณีวัต. (2561). การดูแลคือการพยาบาล: การแสดงออกทางสุนทรียะของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 1-10. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 11) Bilalee, S., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Pain, pain management and pain management outcomes in chest trauma patients: The preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Suppl), 51-59. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรรุวรรณ กฤตย์ประชา วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-222	หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-815 ชุมติศาสตร์ขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล	5	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ**ระดับนานาชาติ**

- 1) *Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐาน EBSCO, Scopus_December)
- 2) Shrestha, A., Maneewat, K., & Kritpracha, C. (2018). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-6. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 3) Sinaga, F., Thaniwattananon, P., & Kritpracha, C. (2018). The feasibility of group support enhancing self-management program among Indonesian elders with knee osteoarthritis. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-7. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 4) Ayu Suarningsih, N. K., Kongsuwan, W., & Kritpracha, C. (2018). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_May)
- 5) Nur, K. R. M., Chinnawong, T., & Kritpracha, C., (2018). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 4(2), 18-25. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_May)
- 6) Maharjan, S., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with hypertension in Nepal. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 79-85. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_May)

ระดับชาติ

- 7) อรอุมา คงแก้ว, ขนิษฐา นาคะ, และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2563). การรับรู้การเจ็บป่วย และพฤติกรรมการป้องกัน การกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 115-128.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 8) มุสต่อพา ชิ, อุมพร ปุญญโสพรรณ, และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2561). การพัฒนาโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้แนวคิดนิเวศวิทยาเชิงสังคม และระยะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมระดับไขมันในเลือดของพนักงาน ในสถานประกอบการ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 9) *จินตนา คำเกลี้ยง, จรรุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสานนวนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตติ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสพการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อ ควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) ตาณิกา หลานวงศ์, จรรุวรรณ กฤตย์ประชา, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความ เจ็บป่วยที่เน้นการออกกำลังกายต่อพฤติกรรมการออกกำลังกาย และความสามารถด้านร่างกายของผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันหลังได้รับการรักษาด้วยการถ่างขยายหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์*, 37(2), 90-105. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) จรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2562). การพัฒนาและประเมินผลโปรแกรมส่งเสริมการจัดการตนเองร่วมกับแรงสนับสนุน จากครอบครัวต่อพฤติกรรมป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุมุสลิมโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือด. ใน *การ นำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติครั้งที่ 3 "Graduate School Conference 2019"*. (15 พฤศจิกายน 2562, หน้า 816-827). กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

2.3 หนังสือ ตำรา

-

13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา คำเกลี้ยง

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลผิวกาย	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ)	1	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ**ระดับนานาชาติ**

- 1) Promlek, K., Currey, J., Damkliang, J., & Considine, J. (2020). Thai trauma nurses' knowledge of neuro-protective nursing care of traumatic brain injury patients: A survey study. *Nursing and Health Sciences*, 22(3), 787-794. doi:10.1111/nhs.12730 (ฐาน ISI, Scopus_April)
- 2) Khasanah, I. H., Sae-Sia, W., & Damkliang, J. (2019). The effectiveness of oral care guideline implementation on oral health status in critically ill patients. *SAGE Open Nursing*, 5, 1-9. (ฐาน Scopus_May)
- 3) *Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkliang, J., & Kongkamol, C. (2019). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 6(1), 9-14. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 4) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain-management strategies among hospitalized trauma patients: A preliminary study in a teaching hospital in Indonesia. *Enfermeria clinica*, 28(1), 158-161. doi:10.1016/S1130-8621(18)30058-5. (ฐาน Scopus_February)
- 5) Thapa. S., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. doi:10.1515/sjpain-2018-0019 (ฐาน Scopus_April)
- 6) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain experience, pain management strategies and satisfaction of hospitalized trauma patients in Indonesia. *Journal of Nursing Education and Practice*, 8(1), 79-86. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)

ระดับชาติ

- 7) *ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิชัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภากาชาดไทย*, 35(3), 17-33. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 8) อิชาม อาแว, เนตรนภา คู่พันธ์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2563). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะตนเองต่อความสามารถในการดูแลผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุและในระหว่างการนำส่งของพนักงานฉุกเฉินการแพทย์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 1-12. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_กรกฎาคม)
- 9) มุขรินทร์ ทองหอม, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองกับการเผชิญปัญหาเกี่ยวกับภาระการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 10) *จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์นวกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตติ เวชประสิทธิ์, ศมนันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสิทธิภาพของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล5Aเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) จินตนา คำเกลี้ยง. (2561). การดูแลระหว่างการส่งผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรง. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 เรื่องสร้างคน สร้างงาน สร้างสุข 61 สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. (28-29 มีนาคม 2561, หน้า 1-7). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

2.3 หนังสือ ตำรา

14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพนาส ชินวงศ์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-113 โภชนบำบัด	1	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-212 ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
642-778 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)	3	หน่วยกิต
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-922 การบำบัดด้วยวิถีตะวันออก	2	หน่วยกิต
641-923 องค์รวมและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Hisni, D., Rukmaini, R., Saryono, S., Chinnawong, T., & Thaniwattananon, P. (2019). Cardiovascular self-management support program for preventing cardiovascular complication behaviors and clinical outcomes in the elderly with poorly controlled type 2 diabetes mellitus in Indonesia: A pilot study. *Japan Journal of Nursing Science*, 16(1), 25–36. doi:10.1111/jjns.12208. (ฐาน Scopus_January)
- 2) Hisni, D., Chinnawong, T., & Thaniwattananon, P. (2019). The effect of cardiovascular self-management support program on preventing cardiovascular complications behaviors and clinical outcomes in elderly with poorly controlled type 2 diabetes mellitus in Indonesia. *Walailak Journal of Science and Technology*, 16(1), 9-17. (ฐาน Scopus_January)
- 3) Thasaneesuan, S., Petpichetchian, W., & Chinnawong, T. (2018). A randomized controlled trial of a Buddhist-based nursing program for women with breast cancer. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(1), 58-73. (ฐาน CINAHL, Scopus_January)
- 4) Maharjan, S., Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with hypertension in Nepal. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 79-85. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_May)
- 5) Nur, K. R. M., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 18-25. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_May)

ระดับชาติ

- 6) รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมี
อาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือด
เฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_มกราคม)
- 7) ทิพมาส ชินวงศ์, ดาไลมา สำแดงสาร, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือ
ในการรักษาของผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), 51-66.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 8) *จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตติ เวชประสิทธิ์,
ศมนนันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกันต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้
โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3),
141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 9) อามิตะ แวและ, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมอาหารต่อ
พฤติกรรมควบคุมอาหารและระดับ น้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมที่ไม่สามารถควบคุมระดับ
น้ำตาลในเลือด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(3), 103-115. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) นิชชาพัส จันทรสุขศรี, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการ
เผชิญปัญหาของผู้ป่วยอะโครเมกาเลีย. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 41(1), 34-46.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 11) *จุฑามาส วันดาว, ทิพมาส ชินวงศ์, อุดมรัตน์ ชโลธร, และ อรุณี ทิพย์วงศ์. (2561). ประสบการณ์การจัดการตนเอง
ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมไม่ได้โรงพยาบาลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาล
สงขลานครินทร์*, 38(3), 52-64. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 12) นุชรรัตน์ จันทโร, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองต่อ
ความสามารถในการจัดการอาการและอาการหายใจลำบากของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. *วารสารพยาบาล
สงขลานครินทร์*, 38(3), 25-37. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 13) จันทรวดี สะพานทอง, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลใน
ระยะเปลี่ยนผ่านต่อความมั่นใจในบทบาทของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุนระยะย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต. *วารสาร
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 26(3), 32-41. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 14) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับวิธีการจัดการ
อาการและคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง.
วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, 40(3), 96-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 15) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของ
พยาบาลในการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*,
37(4), 130-136. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ประสบการณ์การมีอาการวิธีการจัดการและความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วย
โรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. ใน *การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 13
ประจำปีการศึกษา 2561*. (16 สิงหาคม 2561, หน้า 3216-3228). กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยรังสิต.

- 2) ทิพนาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหา: มุมมองของผู้ที่เป็นอะโครเมกาลี. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2561 สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 10-21). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- 3) ทิพนาส ชินวงศ์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลการใช้โปรแกรมการพยาบาลในระยะเปลี่ยนผ่านของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะยาวออกจากหอผู้ป่วยวิกฤตไปยังหอผู้ป่วยสามัญ. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2561 สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 1-9). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- 4) ทิพนาส ชินวงศ์. (2560). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอาการนอนไม่หลับและวิธีการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต ครั้งที่ 9: 2560 “การบูรณาการงานวิจัยเพื่อพัฒนาชุมชนอย่างยั่งยืน”*. (31 พฤษภาคม 2560, หน้า 1-12). ภูเก็ต: อาคารเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต.

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) ทิพนาส ชินวงศ์. (2562). มโนทัศน์การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะท้ายและใกล้ตาย. ใน *กัณฑ์พร ยอดไชย ทิพนาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 1 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1) (น. 1-31). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. ISBN 9786162725426*
- 2) ทิพนาส ชินวงศ์ และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2562). การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจเฉียบพลัน. ใน *กัณฑ์พร ยอดไชย ทิพนาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 2 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1) (น. 1-22). สงขลา: บริษัท นีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. ISBN 9786162715433*
- 3) ทิพนาส ชินวงศ์. (2562). สถานการณ์การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกรดคีโตนคั่งจากเบาหวาน. ใน *กัณฑ์พร ยอดไชย ทิพนาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 2 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1) (น. 183-206). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. ISBN 9786162715433*

15. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัพณา กิจรุ่งโรจน์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา (หลักสูตรไทยและหลักสูตรนานาชาติ)

610-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	3	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต

642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Sherpa, P. D., Kitrungrate, L., & Sae-Sia, W. (2018). Predicting quality of life among family caregivers of people with spinal cord injury having chronic low back pain in Nepal: a cross-sectional pilot study. *Spinal Cord Series and Cases*, 4(72), 1-6. doi:10.1038/s41394-018-0110-7. (Corresponding author) (ฐาน Scopus, Pubmed_August)
- 2) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Kitrungrate, L. (2018). Comfort in patients receiving mechanical ventilation: A literature review. *Critical Care Nursing*, 11(2), 1-7. doi:10.5812/ccn.64159. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 3) Thapa. S., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. doi:10.1515/sjpain-2018-0019 (ฐาน Scopus_August)
- 4) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain experience, pain management strategies and satisfaction of hospitalized trauma patients in Indonesia. *Journal of Nursing Education and Practice*, 8(1), 79-86. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 5) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain management strategies among hospitalized trauma patients: A preliminary study in a teaching hospital in Indonesia. *Enfermeria Clínica*, 28(1), 158-161. doi:10.1016/S1130-8621(18)30058-5. (ฐาน Pubmed_January)
- 6) *Songwathana, P., Kitrungrate, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors of health related quality of life among Thai traumatic brain injury. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ฐาน ISI, Scopus_January)
- 7) Setiawati, E. M., Sae-Sia, W., & Kitrungrate, L. (2017). Predicting factors of diabetic foot care behaviors among type 2 diabetes mellitus patients. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.151. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)

- 8) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Kitrungrate, L. (2017). Effect of comfort care integrated with the Holy Qur' an recitation on comfort of Muslim patients under mechanical ventilation: A pilot study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 6(1), 34-40. (ฐาน CINAHL_January)

ระดับชาติ

- 9) *ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิชัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-33.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) *ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี อัดนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยการทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72.
(Corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 11) *เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, โสเพ็ญ ชูवल, วิมา คั่นฉ้อง, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, อรวรรณ หนูแก้ว, และศศิกันต์ กาละ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13.
(ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 12) *มุขรินทร์ ทองหอม, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (Corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) ปิยะพร พรหมแก้ว, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และชนิษฐา นาคะ. (2560). ความเหนื่อยล้าและคุณภาพชีวิตของญาติผู้ดูแลผู้รอดชีวิตจากการบาดเจ็บสมอง. ใน *การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 7: ประเทศไทย 4.0 นวัตกรรมสร้างสรรค์สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (Proceeding)*. (20-21 กรกฎาคม 2560, หน้า S381-S392). *บัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร*.

2.3 หนังสือ ตำรา

-

16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันธนี วิรุฬห์พานิช วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-292	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-422	การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3	หน่วยกิต
645-552 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์	2	หน่วยกิต
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ**ระดับนานาชาติ**

- 1) Dewi, N. S., Jittanoon, P., & Wiroonpanich, W. (2020). Understanding healthy body and dieting of youth athletes among Javanese Muslim parents. *Food Research*, 4(suppl.3), 1-5. Retrieved from: <https://www.myfoodresearch.com/vol-49474supplementary-3.html> (ฐาน Scopus_May)
- 2) Piasai, K., Chotsamphancharoen, T., Phumdoung, S., & Wiroonpanich, W. (2018). A randomized control trial of guided-imagination and drawing-storytelling in children with cancer. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(4), 386-400. (ฐาน CINAHL, Scopus_October)
- 3) Rakhmawati, W., Nilmanat, K., & Wiroonpanich, W. (2017). Program promoting children's adherence to tuberculosis treatment in developing countries: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), 1-7. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)

ระดับชาติ

- 4) ตรีทิพย์ เครือหลี่, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2563). การเฝ้าระวังด้านจิตวิญญาณของวัยรุ่นที่เป็นโรคมะเร็ง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(2), 163-173. (บทความวิชาการ) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_เมษายน)

- 5) จุฬารรรณ วิสสา, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2563). ผลของโมบายแอปพลิเคชันการควบคุมน้ำหนักต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และน้ำหนักตัวในวัยรุ่นที่มีภาวะน้ำหนักเกิน. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 12(1), 73-85. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 6) วาสนา อินทโร, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2562). ความต้องการการได้รับการตอบสนองความต้องการ และความพึงพอใจ ต่อการได้รับการตอบสนองความต้องการในการดูแลแบบประคับประคองของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีความเจ็บป่วยคุกคามต่อชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 26-39. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 7) วาสนา โชติสัมพันธ์เจริญ, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความเครียดและการเผชิญความเครียดของผู้ดูแลเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 48-61. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 8) ตรทิพย์ เครือหลี, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2562). ประสบการณ์ความทุกข์ทางจิตวิญญาณของวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยการพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 27-40. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_พฤษภาคม)
- 9) ดวงพร ชุมประเสริฐ, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์กับการพัฒนาเด็กอายุ 2-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสงขลา. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยการพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 91-104. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_พฤษภาคม)
- 10) ปริศนา วาณิช, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). อิทธิพลของความเครียด ความปวด และกิจกรรมการพยาบาลต่อคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(1), 28-40. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 11) *กาญจนา นาคทิม, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2561). การเปรียบเทียบคุณสมบัติของเครื่องมือประเมินความปวดระหว่างคอมพิวเตอร์และแฟลคฉบับปรับปรุง ในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับเครื่องช่วยหายใจและมีภาวะง่วงซึมระหว่างดูดนม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 90-102. (corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 12) ตรทิพย์ เครือหลี, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2561). ประสบการณ์ความผาสุกด้านจิตวิญญาณของวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยการพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 102-118. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_พฤษภาคม)
- 13) สุมณฑา หิมทอง, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2560). การสำรวจพฤติกรรมก้าวร้าวและการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวในเด็กปฐมวัย โดยผู้ดูแลของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 14-24. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 14) ยามิละห์ ยะยือริ, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2560). ผลของการฟังเสียงบทสวดอัลกุรอานร่วมกับการจัดชั่วโมงสงบต่อระยะเวลาการนอนหลับของทารกเกิดก่อนกำหนด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 15) จุฬีพรรณ การ์อุโน, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2560). การพัฒนามาตรฐานการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 105-116. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 16) Boonkaewwan, A., Punthmatharith, B., & Wiroonpanich, W. (2019). Effects of the Leader Training Program on Communication, Decision Making, and Leadership Skills Among Adolescents with HIV/AIDS. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(1), 1-12. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_January)

- 17) Asniar, Hatthakit, U., & Wiroonpanich, W. (2018). Voices from inside dayah culture: Using photovoice to explore lives of Indonesian muslim female adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(4), 138-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)
- 18) Asniar, Hatthakit, U., & Wiroonpanich, W. (2017). Meaning of health and health improvement of muslim female adolescents in muslim schools in Aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(2), 144-153. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_April)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) วันธนี วิรุฬห์พานิช. (2561). การพยาบาลเพื่อจัดการความปวดในเด็กที่ได้รับผ่าตัดและถูกจำกัดการสื่อสารด้วยท่อช่วยหายใจ. กรุงเทพมหานคร: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์. ISBN 9786162714481

17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แสงอรุณ อิศระมัลย์ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-327 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	52	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล	3	หน่วยกิต
641-813 ภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาลในระบบสุขภาพโลก	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) *Amonhaemanon, D., & Isaramalai, S. (2020). Boosting financial literacy: The roles to enhance quality of life. *ABAC Journal*, 40(1), 85-108. (ฐาน Scopus_January)
- 2) Supaporn, K., Isaramalai, S., & Suttharangsee, W. (2019). Exploring caregivers' perspectives on improving care for older people at the end of life in Thailand. *International Journal of Palliative nursing*, 25(7), 284-291. (ฐาน Scopus_July)
- 3) Win, A.Y., Isaramalai, S., & Sukmag, P. (2019). Policy Literacy and Barriers Impact on Accessibility to Health Care Services under Social Security Scheme among Myanmar Migrant Workers in Thailand. *ASR: CMU Journal of Social Sciences and Humanities*, 6(1), 41-57. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 4) Pruekparichart, M., Hattayanon, M., Isaramalai, S., & Techato, K. (2019). Economic incentives and social influences to separate used dry batteries at source: A lesson learned from the tourist resort of Hat-Yai, Songkhla Province, Thailand. *African Journal of Hospitality, Tourism and Leisure*, 8(4), 1-11. (ฐาน Scopus_December)
- 5) Maneerat, S., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2019). Development of the Thai elderly resilience scale: TERS. *Asian Journal for Public Opinion Research*, 7(1), 40-56. (ฐาน Scopus_January)
- 6) Maneerat, S., Isaramalai, S., & Jantiya, S. (2018). A guide to promote elderly resilience: A perspective from Thai context. *Asian Journal of Humanities and Social Studies*, 6(6), 201-204. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)
- 7) Treephan, P., Visuthismajarn, P., & Isaramalai, S. (2019). A Model of participatory community-based ecotourism and mangrove forest conservation in Ban Hua Thang, Thailand. *African Journal of Hospitality, Tourism and Leisure*, 8(5), 1-8. (ฐาน Scopus_May)
- 8) Treephan, P., Visuthismajarn, P., & Isaramalai, S. (2019). Study of potential ecotourism resources: Ban Hua Thang, Muang District, Satun Province, Thailand. *African Journal of Hospitality, Tourism and Leisure*, 8(4), 1-11. (ฐาน Scopus_April)
- 9) *Tangadulrat, N., Kaewmanee, T., Hounsri, K., Wattanapisitkul, P., Kongkamol, K., Yuenyongviwat, V., & Isaramalai, S. (2019). Participatory ergonomic approach impacted on functions in knee osteoarthritis: Clustered randomized controlled trial. *Industrial Engineering & Management Systems*, 18(4), 710-718. DOI:10.7232/iems.2019.18.4.710 (ฐาน Scopus_December)

- 10) *Isaramalai, S., Hounsri, K., Kongkamol. C., Wattanapisitkul, P., Tangadulrat, N., Kaewmanee, T., & Yuenyongviwat, V. (2018). Integrating participatory ergonomic management in non-weight-bearing exercise and progressive resistance exercise on self-care and functional ability in aged farmers with knee osteoarthritis: A clustered randomized controlled trial. *Clinical interventions in Aging*, 13, 101-108. (ฐาน ISI, Scopus, Pubmed_January)
- 11) Satria. B., Isaramalai, S., & Komjakraphan, P. (2017). The effect of a community-based spiritual life review program on Indonesian elders' resilience. *Enfermeria Clinica*, (supplement), 55-60. (ฐาน Scopus_February)

ระดับชาติ

- 12) อภิสิทธิ์ เชื้อคำเพ็ง, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลแนวปฏิบัติการป้องกันโรคเรื้อรังสำหรับพระภิกษุสงฆ์สูงอายุของไทย. *วารสารวิทยาลัยเครือข่ายพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 195-210. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 13) พิสมัย บุติมาลัย, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2561). การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงที่บ้าน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 79-91. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 14) ณัฐธินา วิชัยดิษฐ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และฐปรัตน์ รักษภานุสิทธิ์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุติดเตียงที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 33(4), 109-123. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 15) ณัฐฎา เทพนรินทร์, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2561). ผลของการใช้โปรแกรมแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพร่วมกับแนวคิดการจัดการความเสี่ยง ในการป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนต่อพฤติกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่กองทัพบก. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 19(1), 115-126. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 16) ศิริมาศ ภูมิไชยา, ขนิษฐา นาคะ, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2561). ภาวะสุขภาพและภาวะพึ่งพาของผู้สูงอายุไทยในเขตเมือง: กรณีศึกษาเทศบาลนครหาดใหญ่. *วารสารศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 308-351. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 17) ทิพย์สุนันท์ กิจรุ่งโรจน์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และพัชรี คมจักรพันธ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการเรียนรู้ด้านโภชนาการต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารและระดับความดันโลหิตในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงไม่ได้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 179-194. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 18) สมฤดี พูนทอง, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ที่ประกอบอาชีพกรีดยางพาราในการออกกำลังกายด้วยยางยืด และปรับท่าทางการทำงานเพื่อลดอาการปวดข้อเข่า. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 19(ฉบับพิเศษ พฤษภาคม - สิงหาคม 2561), 118-127. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_พฤษภาคม)
- 19) ณัฐฎา เทพนรินทร์, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2560). การพัฒนาโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 69-82. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)

20) สุขาวดี เสนาสนะ, พัชรีย์ คมจักรพันธ์, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2560). การพัฒนาโปรแกรมการฝึกทักษะผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน. *วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย*, 7(2), 212-222.

(ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_พฤษภาคม)

21) Zhang, Y., Isaramalai, S. & Thaniwattananon, P. (2020). Development and evaluation of care quality indicators for nursing homes in China. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(2), 133-147.

(ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_April)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

18. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุมพร ปุญญโสพรรณ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-327 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	3	หน่วยกิต
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	52	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์	2	หน่วยกิต
641-815 ชุมติวิชาสถิติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการแพทย์พยาบาล	5	หน่วยกิต
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
641-981 วิทยานิพนธ์	54	หน่วยกิต
641-991 วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ระดับนานาชาติ

- 1) Kosasih, C. E., Punthmatharith, B., & Boonyasopun, U. (2020). Effects of the nursing therapeutics program for facilitating patient transition (NTPFPT) on subjective well-Being, role mastery, and relationships' well-being among adult stroke patients in Bandung, Indonesia. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 17(5), 460-475. (ฐาน Scopus_May)
- 2) *Chukumnird, S., Boonyasopun, U., & Sirisom, K. (2019). Factors influencing adherence to preventive behaviors among Thais with hypertension: A literature review. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(8), 509-521. (review article) (ฐาน Scopus_August)
- 3) Tongnuang, P., Jittanoon, P., Boonyasopun, U., Balhip, K., & Lauver, D. (2019). A causal model of lifestyle modification behaviors in Thai adults with hypertension. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(8), 561-571. (ฐาน Scopus_August)
- 4) Maneerat, S., Isaramalai, S., & Boonyasopun U. (2019). Development of the Thai elderly resilience scale: TERS. *Asian Journal for Public Opinion Research*, 7(1), 40-56. (ฐาน Scopus_January)

ระดับชาติ

- 5) *อุมาพร ปุญญโสพรรณ, พัทธกร อารีย์, วิจิตร ศรีสุพรรณ, และสถิตย์ วงศ์สุระประกิจ. (2562). การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคการรับรู้สมรรถนะแห่งตนการสนับสนุนทางสังคมและพฤติกรรมการกินเพื่อให้ได้คุณค่าทางโภชนาการและปลอดภัยของสตรี. *วารสารมหาวิทยาลัยคริสเตียน*, 25(1), 1-18. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 6) มุสต่อพา ชี, อุมาพร ปุญญโสพรรณ, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2561). การพัฒนาโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้แนวคิดนิเวศวิทยาเชิงสังคม และระยะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมระดับไขมันในเลือดของพนักงานในสถานประกอบการ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 7) Andriany, M., Boonyasopun, U., & Perngmark, P. (2019). Situations and expectations of TB care continuity for post-release persons in Jakarta, Indonesia: A descriptive phenomenology. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(2), 37-47. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

*ผลงานวิจัยของตนเอง

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. ศาสตราจารย์นายแพทย์วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D.(ระดับวิทยา)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Bannangkoon, K., Hongsakul, K., Tubtawee, T., McNeil, E., Sriplung, H., & Chongsuvivatwong, V. (2018). Rate and Predictive Factors for Sustained Complete Response after Selective Transarterial Chemoembolization (TACE) in Patients with Hepatocellular Carcinoma. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 19(12), 3545-3550. (ฐาน Scopus_December)
- 2) Htet, K., Liabsuetrakul, T., Thein, S., McNeil, E. B., & Chongsuvivatwong, V. (2018). Improving detection of tuberculosis among household contacts of index tuberculosis patients by an integrated approach in Myanmar: a cross-sectional study. *BMC Infectious Diseases*, 18(1), 660. doi: 10.1186/s12879-018-3586-7. (ฐาน ISI, Scopus_December)
- 3) Kyi, M.S., Aung, S. T., McNeil, E., & Chongsuvivatwong, V. (2018). Evolution of Tuberculosis/Human Immunodeficiency Virus Services among Different Integrated Models in Myanmar: A Health Services Review. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 4(1), pii: E2. doi: 10.3390/tropicalmed4010002. (ฐาน Scopus_December)
- 4) Pan, D., Lin, M., Lan, R., Graviss, E. A., Lin, D., Liang, D., Long, X., Qin, H., Huang, L., Huang, M., & Chongsuvivatwong V. (2018). Tuberculosis Transmission in Households and Classrooms of Adolescent Cases Compared to the Community in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(12). pii: E2803. doi: 10.3390/ijerph15122803. (ฐาน ISI, Scopus_December)
- 5) Labasangzhu, Bjertness, E., McNeil, E. B., Deji, Guo, Y., Songwathana, P., & Chongsuvivatwong, V. (2018). Progress and challenges in improving maternal health in the Tibet Autonomous Region, China. *Risk Management and Healthcare Policy*, 11, 221-231. doi: 10.2147/RMHP.S170445. (ฐาน ISI, Scopus_November)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์รัช ชาญชญาณนท์
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Open heart anesthesia)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Prathep, S., Chanchayanon, T., Karnjanavanichkul, O., & Akaraboworn, O. (2020).
Thromboelastography in Different Mechanisms of Injuries/ Organ Injuries in Traumatized
Patients in Southern Thailand. *Archives of Trauma research*, 9(2), 56-61. (ฐาน Pubmed_May)
- 2) Chanchayanon, T., & Sae-wong, L. (2018). Comparison of Glidescope and McGrath Video
Laryngoscope for Intubation and Adverse Events by Anesthetic Residents. *Journal of the
Medical Association of Thailand*, 101(6), 803-807. (ฐาน Scopus, Pubmed_June)
- 3) Oofuwong, M., Ratprasert, S., & Chanchayanon, T. (2018). Risk prediction tool for use and
predictors of duration of postoperative oxygen therapy in children undergoing non-cardiac
surgery: a case-control study. *BMC Anesthesiology*, 18(137), 1-12. (ฐาน ISI, Scopus,
Pubmed_November)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

3. ดร.นุชนาถ คงช่วย

วุฒิการศึกษาสูงสุด ประ.ด. (วิธีวิทยาการวิจัย)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล 2 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Kittiwattanawong, K., Ponlawat, A., Boonrotpong, S., Nanakorn, N., Kongchouy, N.,
Moonmake, S. et al. (2020). The effect of Plasmodium vivax infection on SOCS gene expression
in Anopheles dirus (Diptera: Culicidae). *Tropical Biomedicine*, 37(2), 397-408.
(ฐาน ISI, Scopus_June)

- 2) Pengsakul, T., Kongchouy, N., Pruphetkaew, N., Thammapalo, S., Techato, K., Sudsom, N. et al. (2020). Indoor spray and windows screens effects on dengue vector density after space spraying in a field trial. *Asian Pacific Journal of Tropical Medicine*, 13(1), 24-30. (ฐาน ISI, Scopus, Pubmed_January)
- 3) Kongchouy, N., Intawong, M., & Dean, John R. (2018). Bioaccessibility of heavy metals in the seaweed *Caulerpa racemosa* var. *corynephora*: Human health risk from consumption. *Instrumentation Science and Technology*, 46(6), 628-644. (ฐาน ISI, Scopus_February)
- 4) Thinnukool, O., & Kongchouy, N. (2017). The user's satisfaction of graphic user interface in designing for health care mobile application. *Journal of Telecommunication, Electronic and Computer Engineering*, 9, 1-5. (ฐาน Scopus_January)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ

1. Professor Dr. Rozzano C.Locsin

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-811	ปรัชญาพยาบาลศาสตร์	2	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Kongsuwan, W., Khaw, T., Chaiweeradet, M., & Locsin, R. (2019). Lived experience of grieving of Thai Buddhist husbands who had lost their wives from critical illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 390-398. (ฐาน ISI_July)
- 2) Kato, K., Miyagawa, M., Yasuhara, Y., Osaka, K., Kataoka, M., Ito, H., Tanioka T., Locsin, R., Kongsuwan, W., (2018). Recognition and Status of Practicing Technological Competency as Caring in Nursing by Nurses in ICU. *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4, 264. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)
- 3) Kongsuwan, W., Borvornluck, P., & Locsin, R. (2018). The lived experience of family caregivers caring for patients dependent on life-sustaining technologies. *International Journal of Nursing Sciences*, 5, 365-369. doi.org/10.1016/j.ijnss.2018.09.011. (ฐาน Scopus_September)
- 4) Miyamoto, M., Miyagawa, M., Tanioka T., Yasuhara, Y., Locsin, R., Osaka, K., Ito, H., and Kongsuwan, W. (2018). Comparative Examination between the Perceived Inventory of Technological Competency as Caring in Nursing (PITCCN) and the Technological Competency as Caring in Nursing Instrument (TCCNI). *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4, 267. https://doi.org/10.15344/2394-4978/2017/267. (ฐาน ISI, Scopus_December)
- 5) Locsin, R. (2018). Theory-based nursing practice in the world of anthropomorphic intelligent machines. *Shikoku Acta Medica*, 73(5,6). 227-232. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_December)
- 6) Locsin, R., Ito, H. (2018). Can humanoid nurse robots replace human nurses?. *Journal of Nursing*, 5(1). DOI: http://dx.doi.org/10.7243/2056-9157-5-1. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)
- 7) Akbar, A. M. & Locsin, R. C. (2017). Nursing Engagement: The Process of Nursing Grounded in the Theory of Human Potential Fulfillment in Nursing (HuPoFNE). *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement, October-November), 15-24. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)
- 8) Locsin, R. C. (2017). Ethics, Empirics and Esthetics: The Visibility of Nursing and the Sustainability of Human Health in a Technological World. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement, October-November), 1-7. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2018). *Evolution of technological competency as caring in nursing*. Songkhla: Chanmeung print. (ISBN 9786164552968)

2. Professor Dr. Eleanor Holroyd

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. Medical Anthropology (Sociology)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล 2 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Kampblijambi, J. K., Montayre, J., Saravanakumar, P., & Holroyd, E. (2018). Losing blood and saving lives: Recognising the problems and impacts. *Midwifery*, 67, 18-25. DOI: 10.1016/j.midw.2018.08.012. (ฐาน ISI, Scopus_August)
- 2) Seow, L. L., Jiao, N., Wang, W., Holroyd, E., Teng, G. G., & He, H. G. (2018). A Qualitative Study Exploring Perceptions of Patients with Gout. *Clinical nursing research*, DOI: 10.1177/1054773818769219. (ฐาน ISI, Scopus_April)
- 3) Tan, C. C. L., Cheng, K. K. F., Hwang, S. W., Zhang, N., Holroyd, E., & Wang, W. (2018). Effect of a Diabetes Self-Efficacy Enhancing Program on Older Adults With Type 2 Diabetes: A Randomized Controlled Trial. *Clinical nursing research*, DOI: 10.1177/1054773818792480. (ฐาน ISI, Scopus_August)
- 4) Cheng, R. T. S., Klainin-Yobas, P., Holyroyd, E., & Lopez, V. (2018). A “journey to regain life” after joint replacement surgery: A qualitative descriptive study. *Applied Nursing Research*, 41, 5-10. DOI: 10.1016/j.apnr.2018.03.002. (ฐาน ISI, Scopus_March)
- 5) Montayre, J., Neville, S., Wright-St Clair, V., Holroyd, E., & Adams, J. (2018). Late-life living and care arrangements of older Filipino New Zealanders. *Journal of clinical nursing*. <https://doi.org/10.1111/jocn.14625>. (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 6) Msoka, A. C., & Holroyd, E. (2018). Childrens perspectives of their psychosocial well-being in Tanzanian orphanages. *International Journal of Nursing and Midwifery*, 10(5), 41-46. DOI: 10.5897/IJNM2017.0292 (ฐาน ISI_May)
- 7) Wu, L. T., Wang, W., Holroyd, E., Lopez, V., & Liaw, S. Y. (2018). Factors deterring dentistry, medical, pharmacy, and social science undergraduates from pursuing nursing as a healthcare career: a cross-sectional study in an Asian university. *BMC medical education*, 18(1), 23. DOI: 10.1186/s12909-018-1118-1 (ฐาน ISI, Scopus_January)

- 8) Kanengoni, B., Andajani-Sutjahjo, S., & Holroyd, E. (2018). Setting the stage: reviewing current knowledge on the health of New Zealand immigrants-an integrative review. *PeerJ*, 6, e5184. DOI: doi: 10.7717/peerj.5184 (ฐาน ISI, Scopus_August)
- 9) Winington, R., Holroyd, E., & Zambas, S. (2018). The Socio-Political Debate of Dying Today in the United Kingdom and New Zealand: 'Letting Go' of the Biomedical Model of Care in Order to Develop a Contemporary Ars Moriendi. *Societies*, 8(3), 65. DOI: 10.3390/soc8030065 (ฐาน ISI_August)
- 10) Liaw S.Y., Wu, L.T., Lopez, V., Chow, Y.L., Lim, S., Holroyd, E., Tan, K.K., & Wang, W. (2017). Development and psychometric testing of an instrument to compare career choice influences and perceptions of nursing among healthcare students, *BMC Medical Education*, 17(1), 72. (ฐาน ISI, Scopus_April)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

ภาคผนวก ค

ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)

1. กระบวนการในการจัดทำ PLOs ของหลักสูตร

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์ กลุ่ม	วิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น
1. คณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2. สภาวิชาชีพ 3. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.)	high power low impact	- การนำวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะมหาวิทยาลัย ปรัชญาการจัดการศึกษา มหาวิทยาลัย อัตลักษณ์นักศึกษา มาพิจารณาในการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็น - การนำมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ สมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก มาพิจารณากำหนดสมรรถนะที่จำเป็น - การกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นให้มี 5 ด้านตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
4. อาจารย์พยาบาลระดับบัณฑิตศึกษา 5. ผู้ทรงคุณวุฒิสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ภายนอก 6. ผู้ใช้บัณฑิต/นายจ้าง 6.1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา 6.2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ 6.3 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี 6.4 สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง 6.5 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช 6.6 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ฉวาง 6.7 โรงพยาบาลอภัยภูรังค์สงขลา 6.8 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	high power high impact	- ประชุมและอภิปราย - สัมภาษณ์แบบสอบถาม จำนวน 11 ราย - สัมภาษณ์แบบสอบถาม จำนวน 7 ราย - สัมภาษณ์แบบสอบถาม จำนวน 8 ราย

PLO 2 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ

- 2.1 แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีมและให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพโลกและการพัฒนาวิชาชีพ
- 2.2 มีภาวะผู้นำในการดำเนินการทั้งด้านวิชาการและการวิจัยภายในสาขาวิชาหรือข้ามศาสตร์สาขา
- 2.3 ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของประชาชนด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย เพื่อประโยชน์แก่สังคม และวิชาชีพ
- 2.4 เป็นพี่เลี้ยงให้ผู้อื่นในการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ

PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย

- 3.1 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางการแพทย์และการวิจัย
- 3.2 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมีจริยธรรม จรรยาบรรณ ทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และวิชาชีพ
- 3.3 ทำหน้าที่แทนวิชาชีพหรือองค์กรวิชาชีพ (professional advocacy) ให้วิชาชีพได้รับความเชื่อถือและศรัทธา

PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning)

PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม

2. ความสอดคล้องระหว่างวิสัยทัศน์และพันธกิจของสถาบัน กับ PLOs ของหลักสูตร

	PLO1	PLO2	PLO 3	PLO 4	PLO 5
	Adv Know	Leader	Ethic	LLL	Global concern
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์					
วิสัยทัศน์					
เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม	✓				✓
ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	✓				
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ	✓				✓
มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2570	✓	✓			
พันธกิจ					
พันธกิจ 1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล	✓	✓			✓
พันธกิจ 2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่	✓	✓	✓	✓	✓

	PLO1	PLO2	PLO 3	PLO 4	PLO 5
	Adv Know	Leader	Ethic	LLL	Global concern
21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ					
พันธกิจ 3 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของ เศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ				✓	✓
คณะพยาบาลศาสตร์					
วิสัยทัศน์					
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับสากล สร้างนวัตกรรมเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	✓	✓		✓	
พันธกิจ					
พันธกิจ 1 ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล และทักษะในศตวรรษที่ 21	✓	✓	✓	✓	
พันธกิจ 2 สร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	✓	✓		✓	✓
พันธกิจ 3 ให้บริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพของชุมชน สังคม และประเทศ		✓			✓
พันธกิจ 4 ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมไทย โดยบูรณาการกับการจัดการศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ	✓		✓		✓
สภาวิชาชีพ					
ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม			✓		
ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านความรู้	✓			✓	
ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา	✓			✓	
ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		✓			✓
ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	✓			✓	
อาจารย์พยาบาลระดับบัณฑิตศึกษา และผู้ทรงคุณวุฒิสอบป้องกันวิทยานิพนธ์					
- ทำวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ทางการพยาบาลที่ตอบสนองนโยบายของประเทศ/โลก	✓				✓
- เป็นผู้นำทางวิชาการ นำการเปลี่ยนแปลง		✓			
- สร้างเครือข่ายการทำงานระดับภูมิภาค/ประเทศ/ต่างประเทศ		✓			
- สามารถใช้ภาษาอังกฤษได้ดี ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ	✓			✓	
- ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการ		✓			

	PLO1	PLO2	PLO 3	PLO 4	PLO 5
	Adv Know	Leader	Ethic	LLL	Global concern
- มีจิตอาสา/จิตสาธารณะ มีความรับผิดชอบต่อสถาบัน ชุมชน และสังคม เสียสละต่อส่วนรวม			✓		✓
- มีคุณธรรม จริยธรรม มีความเมตตา กรุณา เป็นแบบอย่างที่ดี			✓		
- ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง				✓	
ผู้ช่วยบัณฑิต/นายจ้าง					
- มีความรู้ในศาสตร์อย่างลึกซึ้ง สามารถทำวิจัยเพื่อพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ได้ ทำการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ ต่าง ๆ ได้	✓				
- เป็นผู้นำและพัฒนาวิชาชีพได้		✓			
- สื่อสารภาษาอังกฤษได้ดี สัมพันธ์ภาพกับผู้อื่นดี	✓	✓		✓	
- มีความรับผิดชอบต่อองค์กร/สังคม			✓		✓
- มีความคิดสร้างสรรค์				✓	
ผู้สนใจศึกษาในอนาคต					
- มีความเป็นผู้นำ มีองค์ความรู้ด้านวิชาการ และสามารถนำไป พัฒนาคุณภาพทางการแพทย์ได้เป็นอย่างดี		✓			
- สร้างองค์ความรู้ใหม่ในสาขาการพยาบาล	✓				
- มีความสามารถในการทำวิจัยขั้นสูง	✓				
- ใช้เทคโนโลยีได้ดี มีทักษะการคิดวิเคราะห์ การคิดเชิงตรรกะ เป็นเหตุเป็นผล	✓			✓	
- มีความสามารถในการติดต่อประสานงาน/มีเครือข่ายสุขภาพ เป็นที่ปรึกษาทางด้านสุขภาพให้แก่บุคลากรสายสุขภาพในการ ปฏิบัติงาน		✓			✓
- นำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้พัฒนาองค์กร	✓				✓
- สามารถจัดการทำงานกับการใช้ชีวิตได้อย่างสมดุล					✓
- การมีเครือข่ายระดับประเทศ รวมถึงต่างประเทศ		✓			
- ภาวะผู้นำทางวิชาการ ร่วมสร้างสรรค์แนวคิดทางวิชาการ มา ประยุกต์ระบบงานบริการที่สามารถจับต้องเป็นรูปธรรม เข้าใจ ง่าย และกล้าที่จะเสนอแนะแนวทางและร่วมดำเนินงานพัฒนา อย่างจริงจัง	✓	✓			
- เป็นคนดีและผู้ที่มีจิตอาสาในการพัฒนาวิชาชีพและหน่วยงาน			✓		✓
ผู้ช่วยบัณฑิตในอนาคต					
- มีภาวะผู้นำ		✓			
- มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่ศึกษา มีความสามารถในการ พัฒนางานวิจัย องค์ความรู้ และนวัตกรรมและนำไปใช้จริงได้ เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมและวิชาชีพ และสามารถถ่ายทอดหรือให้คำแนะนำผู้อื่นได้	✓				

	PLO1	PLO2	PLO 3	PLO 4	PLO 5
	Adv Know	Leader	Ethic	LLL	Global concern
- มีความเชี่ยวชาญด้านภาษาอังกฤษ ฟัง พูด อ่าน เขียน ได้ดี	✓			✓	
- เป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต มี Critical Thinking, Ability to think and complete projects independently				✓	
- มีสมรรถนะมารยาทสากล			✓		
- ทักษะการเจรจาต่อรอง		✓			
ศิษย์ปัจจุบัน					
- เป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิต ethical behaviors			✓		✓
- มีภาวะความผู้นำ เป็นผู้ทำทางด้านสุขภาพ กล้าคิดกล้าตัดสินใจ Transformational leadership		✓			
- เสียสละถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่ง take part and contribute for the benefit of human kinds					✓
- สามารถนำความรู้ที่ถูกต้องและประสบการณ์ไปใช้ให้เกิดประโยชน์กับองค์กรที่เป็นประโยชน์	✓		✓		✓
- เป็นที่ปรึกษาวิจัย		✓			
- สมรรถนะในการสร้างเครือข่ายเพื่อพัฒนางานด้านการเรียนการสอน วิชาการและวิจัยร่วมกับสถาบันภายในประเทศและระดับสากล		✓			
the needful skill for our own life long journey knowledge exploration, Critical thinking, Analysis and problem solving				✓	
Innovation development	✓				
EBP and Transnational Research	✓				
- An ability to think and work independently				✓	
- competence in critical thinking skills and communication skills be it written or oral communication skills, Good written English				✓	
ศิษย์เก่า					
- มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาล	✓				
- สร้างและนำใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์และการวิจัย	✓			✓	
- สามารถใช้ภาษาอังกฤษได้ดี	✓			✓	
- มีความเป็นผู้นำที่ดี		✓			
- Collaboration and Networking		✓			

3. ความสอดคล้องระหว่างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของดัชนีบัณฑิต กับ PLOs ของหลักสูตร

	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	คุณลักษณะพื้นฐาน				คุณลักษณะทางสังคม		คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1 ใฝ่รู้ มีความเป็นสากล	1.2 มีความคิดวิจารณ์	1.3 สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	1.4 บริหารจัดการ	2.1 รับผิดชอบตนเองและสังคม	2.2 มีภาวะผู้นำ	3.1 ความรู้ลึกในศาสตร์	3.2 พัฒนาองค์ความรู้ใหม่	3.3 คุณธรรมและจริยธรรม
PLO 1 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการแพทย์ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม (S)	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓
PLO 2 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ (S)			✓	✓	✓	✓	✓		✓
PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย		✓			✓	✓	✓		✓
PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning)	✓	✓	✓		✓			✓	✓
PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม	✓		✓	✓	✓		✓		✓

4. ตารางแสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ Knowledge / Attitude / Skill

PLOs	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
PLO 1 สร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาลบนพื้นฐานของศาสตร์ทางการแพทย์ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 1.1 วิเคราะห์วิจารณ์ความรู้อย่างลึกซึ้งในปรัชญา ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง จริยศาสตร์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และกลวิธีในการพัฒนาศาสตร์ทางการแพทย์ รวมทั้งการวิจัยในประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นอยู่และแนวโน้มในอนาคต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพโลกที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงชีวิตของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 1.2 สังเคราะห์องค์ความรู้อย่างลึกซึ้งเกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงวัยของประชาชนที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม 1.3 ออกแบบ ดำเนินการ และจัดการสารสนเทศในการวิจัยที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ	K1 Advanced research methodology K2 Nursing theory, theory development and concept analysis K3 Systematic review and meta-analysis & synthesis K4 Qualitative synthesis K5 Ontology, epistemology of Eastern philosophy K6 philosophies of science, nursing, ethics K7 Philosophy of sufficiency economy K8 criteria for evaluating knowledge claims K9 Global health issues K10 Holistic health K11 Professional issues K12 Health care innovation K13 Health Care Policy and system management	GS1 การรู้คิดคำนวณ (Numeracy literacy) SS 2 Data analysis skills SS3 การรู้ไอซีที (ICT literacy) SS4 ความฉลาดทางสุขภาพ Health literacy GS5 การคิดเชิง วิเคราะห์ วิพากษ์ และแก้ปัญหา (Analytic thinking/Critical thinking/problem-solving) GS6 ความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) GS 7 การคิดอย่างเป็นระบบ (Systematic thinking skills) GS8 ความอยากรู้อยากเห็น (Curious) GS9 การริเริ่ม (Initiative) GS10 การมุ่งมั่น/อดทน (Persistence/grit) GS11 Self-Management in working	A1 Demonstrate a scholarly role model in nursing professions A2 Show professional nursing values A3 Commit to creating nursing knowledge explicitly A4 Pursue self-motivation to solve health problems through research A5 Enthusiastic in conducting research A6 Be aware of issues related to wellbeing among culturally diverse pop A7 Display a vital role in maintaining ethical research, innovation, and publication

PLOs	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
1.4 เผยแพร่ความรู้สู่สาธารณะโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาการดูแลสุขภาพประชาชนและพัฒนาวิชาชีพ และการเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านสุขภาพ	K14 Eastern therapies in caring and healing K15 Transcultural theory K16 Humanistic and social science theory K17 advanced quantitative methodology /design K18 Advanced qualitative methodology K19 Mixed methods research K20 Participatory action research K21 Measurement in nursing and healthcare research K22Advanced statistic K23 Right and ethical issues in human research subject K24 Critical research appraisal K25 Qualitative data analysis K26 Rigors in qualitative research	SS12 Research & Information Management SS13 Project Management & Organization SS14 Ethical and empathetic skills SS15 การสื่อสาร (Written & Oral Communication)	

PLOs	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
	K27 Multivariate and Data analysis K28 Innovation in nursing K29 Dissemination and utilization of published researches K30 Grant writing and publication		
PLO 2 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางวิชาการและการวิจัยในวิชาชีพหรือทีมสหสาขาวิชาเพื่อสร้างและขับเคลื่อนการพัฒนาผลลัพธ์และขึ้นนโยบายสุขภาพ 2.1 แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ร่วมกับทีมและให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการตัดสินใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพโลกและการพัฒนาวิชาชีพ 2.2 มีภาวะผู้นำในการดำเนินการทั้งด้านวิชาการและการวิจัยภายในสาขาวิชาหรือข้ามศาสตร์สาขา 2.3 ทำงานร่วมกับเครือข่ายในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ เพื่อจัดการปัญหาสุขภาพของประชาชนด้วยองค์ความรู้ด้านวิชาการและการวิจัย เพื่อประโยชน์แก่สังคม และวิชาชีพ 2.4 เป็นพี่เลี้ยงให้ผู้อื่นในการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาลและสุขภาพ	K9 Global health issues K11 Professional issues K12 Health care innovation K13 Health Care Policy and system management K31 Professional development and management K32 Leadership perspectives K33 leadership role of nurses in health policy development	SS3 การรู้ไอซีที (ICT literacy) SS4 Health literacy GS5 การคิดเชิง วิเคราะห์ วิพากษ์ และแก้ปัญหา (Analytic thinking/Critical thinking/problem-solving) GS6 ความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) GS7 System thinking SS14 Ethical and empathetic skills SS15 การสื่อสาร (Written & Oral Communication) SS16 การร่วมมือ (Collaboration)	A8 Awareness and acknowledge cultural differences among self and others A9 Listen with open minds A10 Recognize the strengths of team members & work effectively to achieve goal A11 Motivate and inspire self and others A12 Commitment to collaboration or to achieving collaboration among others

PLOs	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
	K34 Concept, principles, philosophy of Health Care QI K35 Implementation Science and Innovation Leadership K36 Health care reform and health economic K37 Policy, laws, and politic in health care K38 Role of research in HC policy formation & planning	SS17 ปรับตัวได้ (Adaptability) SS18 ทักษะผู้นำและปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล (Interpersonal & Leadership Skills) SS19 ทักษะการทำงานเป็นทีม (Teamwork skills)	
PLO 3 เป็นแบบอย่างในการประพฤติปฏิบัติตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและจริยธรรมการวิจัย 3.1 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนทางการพยาบาลและการวิจัย 3.2 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมีจริยธรรม จรรยาบรรณ ทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และวิชาชีพ 3.3 ทำหน้าที่แทนวิชาชีพหรือองค์กรวิชาชีพ (professional advocacy) ให้วิชาชีพได้รับความเชื่อถือและศรัทธา	K39 Principles of Academic and research integrity K40 Professional/nursing ethics K41 Professional advocacy K42 Ethical dimensions of public policy formulations K43 Issues & trends in GH from nursing and trans-disciplinary	GS5 การคิดเชิง วิเคราะห์ วิพากษ์ และแก้ปัญหา (Analytic thinking/Critical thinking/problem-solving) SS14 Ethical and empathetic skills SS15 การสื่อสาร (Written & Oral Communication) SS16 การร่วมมือ (Collaboration)	A8 Awareness and acknowledge cultural differences among self and others A13 Adopt a responsible, public aware /engaged approach to their actions A14 recognize both the local and global impact of decisions and actions;

PLOs	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
		SS18 ผู้นำ (Interpersonal & Leadership Skills SS20 การรู้วัฒนธรรม และการเป็นพลเมือง (Cultural and civic literacy)	A15 Be aware and sacrifice one's self to promote nursing profession & society
PLO 4 แสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับเปลี่ยนวิธีคิดของตนเองจากการเรียนรู้และประสบการณ์ (transformative learning)	K24 Critical research appraisal	GS5 การคิดเชิง วิเคราะห์ วิพากษ์ และแก้ปัญหา (Analytic thinking/Critical thinking/problem-solving) GS6 ความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) GS8 อยากรู้ อยากเห็น (Curious) GS9 ริเริ่ม (Initiative) GS10 มุ่งมั่น/อดทน (Persistence/grit) SS15 การสื่อสาร (Written & Oral Communication) GS17 ปรับตัวได้ (Adaptability) GS12 Self-Management & Work Habits SS20 การรู้วัฒนธรรม และพลเมือง (Cultural and civic literacy)	A8 Awareness & acknowledge cultural differences among self /others A16 Recognize the importance of new knowledge and new skills, and a highly developed ability to apply these to an ever- changing environment A17 Show self-awareness and plans personal & professional development A18 Critically reflect on experiences and act on a cycle of self-improvement

PLOs	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
		GS21 การสร้างแรงจูงใจด้วยตนเอง Self-motivated skills SS22 Reflective skills	
PLO 5 มีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมโดยยึดมั่นในการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และคำนึงถึงพหุวัฒนธรรม	K 15 Transcultural theory K16 Humanistic and social science theory K 43 Issues & trends in GH from nursing and trans-disciplinary	SS2 การรู้ไอซีที (ICT literacy) SS4 Health literacy GS5 การคิดเชิง วิเคราะห์ วิพากษ์ และแก้ปัญหา (Analytic thinking/Critical thinking/problem-solving) GS6 ความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) SS14 Ethical and empathetic skills SS15 การสื่อสาร (Written & Oral Communication) SS16 การร่วมมือ (Collaboration) GS17 ปรับตัวได้ (Adaptability) SS18 ผู้นำ Interpersonal & Leadership Skills SS19 Teamwork SS20 การรู้วัฒนธรรม และ พลเมือง (Cultural and civic literacy) GS21 Self-motivated skills SS22 Reflective skills	A8 Awareness & acknowledge cultural differences among self & other A19 Recognize importance of companionship, SE, social res A20 Sensitive to social concern for the benefit of mankind

5. ตารางแสดงรายวิชา กับ ความรู้/ทักษะ/Attitude

รายวิชา	Knowledge	Attitude	Skills
641-811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ 2((2)-0-4)	2, 5-8, 10, 15, 16, 24, 39, 40	2, 4, 8, 11, 13, 18	3, 5, 8, 10, 14, 15, 22
641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล 3((3)-0-6)	2-8, 15, 16, 24, 39	1, 3, 13, 15, 18	3, 5, 8, 10, 11, 14, 15, 22
641-813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก 2((2)-0-4)	8, 9, 11, 13, 24, 31-39, 41-43	1, 2, 8, 10-15, 18, 19	3, 5, 7, 9, 13-19, 22
641-814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล 2((1)-2-3)	3-5, 8, 18-20, 23-26, 29, 39	4, 5, 7-9, 13, 18	3-8, 11, 12, 14, 15, 18, 20, 22
641-815 ชุมชนชาติพันธุ์ขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล 5((4)-2-9)	1, 3, 5, 6, 8, 12, 17, 21-24, 27, 29, 39	4, 5, 7, 8, 13, 18	1-3, 5, 6, 8, 10, 12, 14, 22
641-816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1)	1, 3, 4, 8, 9, 17, 18, 22-24, 39, 43	1, 3, 4, 5, 8-14, 16-18	1-5, 7, 8, 11, 12, 14-16, 18-20, 22
641-917 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)	1, 3, 4, 8, 9, 11, 13, 17, 18, 22-29, 31, 34, 39, 41	1-3, 9-14, 16-18	1-5, 7, 8, 11, 12, 14-16, 18-20, 22
641-921 การศึกษาด้วยตนเอง 2(0-2-4)	1, 3, 4, 8, 9, 11, 18, 22-26, 28, 29, 39, 43	4, 5, 11, 13, 16-18	1-5, 7, 8, 11, 14, 15, 21, 22
641-922 การบำบัดด้วยวิถีตะวันออก 2((1)-2-3)	3-5, 7-8, 10, 14-17, 24, 28, 39	3, 6, 8, 9, 13, 18, 20	1-5, 7, 14, 15, 18, 19, 21, 22

รายวิชา	Knowledge	Attitude	Skills
641-923 องค์กรและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ 2((1)-2-3)	2-10, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 34, 35, 39, 40, 43	3, 6-9, 13, 18, 19	1-5, 7-9, 12-15, 18-22
641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง 2((1)-2-3)	3, 4, 8, 18, 23-26, 29, 39	4, 5, 7-9, 13, 18	3-12, 14, 15, 17, 18, 20, 22
641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม 2((1)-2-3)	3, 4, 8, 15, 18-20, 23-26, 38, 39	4, 5, 7-9, 11, 13, 15, 18, 19, 20	3-9, 11, 12, 14, 15, 18, 20, 22
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์ 2((1)-2-3)	3, 4, 8, 17, 21, 23-25, 28, 39	4, 5, 7, 13, 16, 18	1-3, 5, 8, 9, 12, 15, 22
641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ข้อมูล 2((1)-2-3)	1, 8, 17, 22, 24, 27, 39	4, 5, 7, 13, 16, 18	1-3, 5, 12, 15, 22
641-935 การเขียนทุนวิจัยและการตีพิมพ์ 2((1)-2-3)	3, 4, 8, 23-26, 28, 29, 30, 32, 38, 39, 43	4, 5, 7, 11, 13, 14, 16, 18	1-7, 10, 14, 15, 20-22
641-936 การวิจัยผสานวิธี 2((1)-2-3)	1, 3, 4, 8-10, 17-19, 23-26, 28, 38, 39, 43	4-8, 13, 16, 18	1-9, 11, 12, 14, 15, 17, 18, 22
641-981 วิทยานิพนธ์ 54(0-162-0)	1 - 43	1-20	1-22
641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)			

ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)

ปริญญาเอก

รายวิชาในหลักสูตร

54 หน่วยกิต

รายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (WIL) ได้แก่

1) แบบ 1.1

54 หน่วยกิต

คิดเป็นร้อยละ

100 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร

2) แบบ 2.1

36 หน่วยกิต

คิดเป็นร้อยละ

66.67 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร

รหัสรายวิชา / ชื่อรายวิชา / จำนวนหน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบการณ์ก่อน การศึกษา	การเรียนรู้ สลับกับ การทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่ เน้นการเรียนรู้ หรือการติดตาม พฤติกรรมการทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ ต้นสังกัด	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือ พนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือ การฝึก เฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภายหลังสำเร็จ การเรียน ทฤษฎี	
641-981 วิทยานิพนธ์ 54(0-162-0)	10	20		10	10			40	10	100
641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)	10	20		10	10			40	10	100

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดการเรียนการสอนแบบ WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร สามารถเข้าดูคำจำกัดความของการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL) 9 รูปแบบได้ที่ <http://www.eduservice.psu.ac.th/index.php/agencies-sub/curriculum-unit-sub?id=171> หัวข้อ คำจำกัดความ การจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)

คำอธิบายของการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

การศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน	คำอธิบาย
การกำหนดประสบการณ์ก่อนการศึกษา	ผู้เรียนเข้าไปสัมผัสประสบการณ์หรือปรากฏการณ์ที่สนใจศึกษาก่อนเรียนเนื้อหา กำหนดประเด็นที่สังเกตได้ และนำข้อสังเกตมาสะท้อนคิดกับอาจารย์ที่ปรึกษา และสรุปข้อค้นพบออกมาเป็นโจทย์วิจัย
การเรียนรู้สลับกับการทำงาน	ผู้เรียนนำความรู้จากสถานศึกษาไปประยุกต์ใช้ในการทำงานวิจัยและนำประสบการณ์ทำงานวิจัยมาเป็นประเด็นในอภิปรายชั้นเรียน เช่น ค่ายวิจัย (research camp) การเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยในต่างประเทศ เป็นต้น โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาและพี่เลี้ยงในพื้นที่ดูแลอย่างใกล้ชิด ลักษณะงานซับซ้อนตามชั้นปี มีอาจารย์และอาจารย์พี่เลี้ยงร่วมประเมิน
การฝึกงานที่เน้นการเรียนรู้หรือการติดตามพฤติกรรมการทำงาน	มีการกำหนดผู้ถูกติดตามและวางแผนการติดตาม/กิจกรรมที่ต้องทำ โดยการสังเกต พูดคุย และทำงานร่วมกับผู้ถูกติดตาม และการสะท้อนคิดร่วมกันในรูปแบบการสนทนากลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เช่น การเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยในต่างประเทศ การเก็บสะสมประสบการณ์วิจัยกับอาจารย์พี่เลี้ยง เป็นต้น
หลักสูตรร่วมกับมหาวิทยาลัยและต้นสังกัด	เป็นการจัดการเรียนการสอนที่ออกแบบร่วมกับมหาวิทยาลัยหรือต้นสังกัดของผู้เรียน เน้นการแก้ไขโจทย์จริงจากสถานประกอบการ โดยเอาความรู้มาประยุกต์ใช้จัดทำโครงการวิจัย โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาดูแลอย่างใกล้ชิด มีการนำเสนอผลงานที่สถานศึกษาหลังเสร็จสิ้นการทำงาน เช่น การทำงานวิจัยภายใต้ชุดโครงการวิจัยของสถาบัน หรือต้นสังกัด เป็นต้น
ปฏิบัติงานภาคสนาม	เน้นการทำงานภาคสนามกับชั้นเรียน โดยปฏิบัติต่อเนื่อง สอดคล้องกับรายวิชาเพื่อให้ผู้เรียนได้ประยุกต์ความรู้ภายใต้สภาพจริง ได้แก่ การเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงาน
การฝึกปฏิบัติงานจริงภายหลังสำเร็จการเรียนรู้ทฤษฎี	รายวิชาวิทยานิพนธ์ ไม่มีการเรียนทฤษฎีแต่นักศึกษาสามารถลงทะเบียนเรียนรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการทำวิทยานิพนธ์ได้เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการทำวิทยานิพนธ์ของตนเอง ทั้งนี้การลงรายวิชาได้อยู่ภายใต้การพิจารณาร่วมกันระหว่างนักศึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษา

ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)

จำนวนรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอนในหลักสูตร	18	รายวิชา	
จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	16	รายวิชา	คิดเป็นร้อยละ 88.89 ของรายวิชาในหลักสูตร
จำนวนรายวิชาที่ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	-	รายวิชา	คิดเป็นร้อยละ 0 ของรายวิชาในหลักสูตร

สรุปจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะ ที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 16 รายวิชา โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี									
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้									
	แบบเชิงรุก*							การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวม	
	การสัมมนา	การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง Inquiry based learning Need-Based	เรียนรู้จากสถานการณ์จริง Case Method	วิเคราะห์วิจารณ์ งานวิจัย/ Journal club	virtual conference with experts /อภิปราย	capstone project	การทำงานเป็นทีม/หุ้นส่วน		presentation	
641 – 811 ปรัชญาพยาบาลศาสตร์ 2((2)-0-4)		40		15	25			10		100
641 – 812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล 3((3)-0-6)		40		15	25			10		100
641 – 813 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพโลก 2((2)-0-4)		50	15		15		10	10		100
641 – 814 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล 2((1)-2-3)		50	10		10	20		10		100
641 – 815 ชุมติศาสตร์ขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล 5((4)-2-9)		50		20	10	20				100

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี										
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้										
	แบบเชิงรุก*									การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวม
	การสัมมนา	การศึกษาค้นด้วยตนเอง Inquiry based learning Need-Based	เรียนรู้จากสถานการณ์จริง Case Method	วิเคราะห์วิจารณ์ งานวิจัย/ Journal club	virtual conference with experts /อภิปราย	capstone project	การทำงานเป็นทีม/หุ้นส่วน	presentation			
641 – 816 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1(0-2-1)	30	50					10	10		100
641 – 917 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1(0-2-1)	30	50					10	10		100
641 – 921 การศึกษาค้นด้วยตนเอง	2(0-2-4)		70		15				15		100
641 – 922 การบำบัดด้วยวิถีตะวันออก	2((1)-2-3)		50	15	20	15					100
641 – 923 องค์กรร่วมและนวัตกรรมกรรมการดูแลสุขภาพ	2((1)-2-3)		50	15	10	15		10			100
641 – 931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2((1)-2-3)		50		10	20	20				100
641 – 932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม	2((1)-2-3)		50		15	15	20				100
641 – 933 การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์	2((1)-2-3)		50	10	15	15	10				100
641 – 934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ข้อมูล	2((1)-2-3)		50	10	15	15	10				100
641 – 935 การเขียนทุนวิจัยและการตีพิมพ์	2((1)-2-3)		50	10	20	10			10		100
641 – 936 การวิจัยผลงานวิธี	2((1)-2-3)		50		10	5	5		5	0	100

* กิจกรรมกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) อาจมีการปรับเปลี่ยนตามบริบทและสถานการณ์

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยกำหนดให้รายวิชาต้องจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนชั่วโมงตามหน่วยกิตทฤษฎีและแสดงการกระจายร้อยละของทุกรายวิชา/ชุดวิชาที่ปรากฏในหลักสูตร ทั้งนี้ หลักสูตรต้องจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70 ของรายวิชาในหลักสูตร

ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร

รหัส – ชื่อชุดวิชา (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
641-815 ชุดวิชาสถิติขั้นสูงและการวิจัยเชิงปริมาณทางการพยาบาล Module: Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	5((4)-2-9)	ปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์ห่อภิมาณ การผสมวิธี การพัฒนากรอบแนวคิดการวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย การออกแบบวิจัยเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ซับซ้อน ความตรงและจริยธรรมการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย อำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินคุณภาพเครื่องมือ การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลค่าและการรายงานผลของสถิติขั้นสูงซึ่งประกอบด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนและ ความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์องค์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภท การวิพากษ์งานวิจัย	- Display data analysis and interpret results and disseminate to public - Develop Conceptual model and frameworks for the students' emerging program of research - Critique relevant scholarly evidences appropriately - Formulate proposal development and design a sound research method - Critically analyze and interpret data through the use of advanced statistics	- Proposal paper - Assignments on advanced statistical analysis - Assignment on ethical issues in qualitative research in nursing - Assignment on critique relevant scholarly evidences - Presentation

รหัส – ชื่อชุดวิชา (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
		ทางการสุขภาพและพยาบาล การเผยแพร่และการใช้ประโยชน์ของงานวิจัยทางการพยาบาล	- Show an academic and professional honesty/integrity - Utilize ethical framework to prevent/solve ethical issues in research - Plan effectively for self-improvement - Show a commitment to sustain and ongoing personal and prof learning	

ภาคผนวก ง
ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ. 01/05/ 502

25 มิถุนายน 2564

เรื่อง ให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อ้างถึง (1) หนังสือ ที่ อว 68105/1133 ลงวันที่ 30 เมษายน 2564

(2) หนังสือ ที่ อว 68105/1222 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564

(3) หนังสือ ที่ อว 68105/1223 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564) จำนวน 6 หลักสูตร

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ จำนวน 1 เล่ม
2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก จำนวน 1 เล่ม
3. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำนวน 1 เล่ม
4. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) จำนวน 1 เล่ม
5. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล จำนวน 1 เล่ม
6. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) จำนวน 1 เล่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เสนอเอกสารการปรับแก้ไข หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) และ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) จำนวน 5 หลักสูตร เพื่อขอความเห็นชอบ หลักสูตรจากสภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540 มาตรา 8 (3) นั้น

คณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่ 6/2564 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2564 และ รับรองมติการประชุมในคราวเดียวกัน มีมติให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 6 หลักสูตร ดังนี้

- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ 2) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก 3) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) 5) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล และ 6) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

2

ทั้งนี้ขอให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรดังกล่าวที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้ว
ให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม



สภาการพยาบาล	
รับที่	ก. ๖๑๕/๕๒
วันที่	12 พ.ค. 2564
เวลา	11.00

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

	สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)
	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
เพื่อความเหมาะสมหลักสูตรนี้แล้ว	
เมื่อวันที่ 21 ส.ค. 2564	ลงนาม

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ภาคผนวก จ-1

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

(สำเนา)

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และ โดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๔๑๕(๕/๒๕๖๓) เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จึงให้ออกข้อบังคับไว้ดังนี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“บัณฑิตวิทยาลัย” หมายความว่า บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณะ” หมายความว่า วิทยาลัย สถาบัน สำนัก หรือส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น ของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้” หมายความว่า สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณบดี” ให้หมายความรวมถึง ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก หรือหัวหน้าส่วนงานที่ เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำคณะ” ให้หมายความรวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่อ อย่างอื่นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สาขาวิชา” หมายความว่า สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“หน่วยกิตสะสม” หมายความว่า หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คลังหน่วยกิต” หมายความว่า ระบบทะเบียนสะสมหน่วยกิตสำหรับผู้เรียนที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและที่ได้จากการเทียบโอนจากมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้ร่วมเรียน” หมายความว่า ผู้มีความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่า รวมทั้งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรี และผู้ที่อยู่ในระหว่างการรับรองคุณวุฒิ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเรียนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้เรียน” หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ หรือหลักสูตรระยะสั้น หรือระบบการศึกษาตลอดชีวิตตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

หมวด ๒ การรับบุคคลเข้าศึกษา

ข้อ ๕ ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรตามข้อ ๑๘ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๒) หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร ๖ ปี หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๖ การรับสมัครเข้าศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของบัณฑิตวิทยาลัย ในแต่ละปีการศึกษา

ข้อ ๗ การรับเข้าศึกษา ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละหลักสูตร ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

(๒) คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือใช้วิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

ก. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต และสอบให้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

ข. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะการทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

ค. เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

(๕) บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๖) กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ ๘ การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด ๓ ระบบการจัดการศึกษา

ส่วนที่ ๑ รูปแบบการศึกษา

ข้อ ๙ รูปแบบการจัดการศึกษามีสองรูปแบบ คือ

(๑) การศึกษาในระบบ เป็นการศึกษาที่กำหนดจุดมุ่งหมาย วิธีการศึกษา หลักสูตร ระยะเวลาของการศึกษา การวัดและการประเมินผล ซึ่งเป็นเงื่อนไขของการสำเร็จการศึกษาที่แน่นอน

(๒) การศึกษาตามอัธยาศัย เป็นการศึกษาที่ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจ ศักยภาพ ความพร้อมและโอกาส โดยศึกษาจากบุคคล ประสบการณ์ สังคม สภาพแวดล้อม สื่อ หรือแหล่งความรู้อื่น ๆ สำหรับการดำเนินการอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์จากหลักสูตรระดับระดับบัณฑิตศึกษา ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัยในระบบ และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

สำหรับการเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชาในกรณีอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๐ การเรียนแบบสะสมหน่วยกิตเพื่อการศึกษาตลอดชีวิต ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๑ การขอเข้าศึกษาเพื่อประกาศนียบัตรหรือปริญญาที่สอง ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๒ การศึกษาสองประกาศนียบัตรหรือสองปริญญาพร้อมกันและหลักสูตรร่วม ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒ ระบบการศึกษา

ข้อ ๑๓ การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้บัณฑิตวิทยาลัยดำเนินการ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการหลักสูตรและการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา
- (๒) ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาร่วมกับคณะและหลักสูตรที่มีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

บัณฑิตวิทยาลัยอาจร่วมมือกับคณะจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชา เพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่มีกระบวนการเกี่ยวข้องกับหลายคณะ ทั้งนี้ตามประกาศของมหาวิทยาลัยและอาจจัดให้มีรายวิชา กลางในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน

ข้อ ๑๔ การจัดการศึกษามีสองแบบ ดังนี้

- (๑) การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคการศึกษา แต่ละปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์

- (๒) การจัดการศึกษาโดยแบ่งภาคการศึกษา มีสี่ระบบ ดังนี้

ก. ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบห้าสัปดาห์

ข. ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสามภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสองสัปดาห์

ค. ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสี่ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสัปดาห์

ง. ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

การจัดการศึกษาระบบตาม ก – ค อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้ การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดสัปดาห์

ข้อ ๑๕ การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชาให้ดำเนินการ ดังนี้

- (๑) ระบบตลอดปีการศึกษา

ก. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าหกสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับสองหน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ สามสิบ/สิบสองหน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ สามสิบ/สิบหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๒) ระบบทวิภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบห้าชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการ หรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้ค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

(๓) ระบบไตรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบสองชั่วโมง
ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสี่สิบสี่ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. หนึ่งหน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับสิบสอง/สิบห้าหน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ สิบหน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับห้าหน่วยกิตระบบไตรภาค

(๔) ระบบจตุรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า ยี่สิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้ค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับสิบ/สิบห้า หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสอง หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับสามหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๕) ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ สำหรับการคิดหน่วยกิตในระบบข้อ ๑๔ (๒) ง ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๖ การจัดการศึกษา แบ่งเป็นสามแผน ดังนี้

(๑) การจัดการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่าเก้านาฬกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

(๒) การจัดการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่าเก้านาฬกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบทวิภาค

ทั้งนี้ การเปลี่ยนการจัดการจัดการศึกษาตาม (๑) และ (๒) ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

(๓) การจัดการศึกษาแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๓

หลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อาจจัดระบบการศึกษาและจัดการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือหลายแบบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๘ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีสี่หลักสูตร ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๒) หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรลองความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนาทางด้านวิชาการหรือวิชาชีพและสังคม

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหลักสูตร หกปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนา

นักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จริยธรรมความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมตามมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน พัฒนาประเทศและสังคมโลก

ข้อ ๑๙ ให้จัดโครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็นสองแผน คือ

แผนแบบวิชาการ (Academic) หรือแผน ก ที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขานั้น โดยมีสัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของการศึกษารายวิชา ดังนี้

แผน ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แผน ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิตและศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรที่มีข้อกำหนดทางวิชาชีพ ให้เป็นไปตามที่สาขาวิชาชีพกำหนด

แผนแบบวิชาชีพ (Professional) หรือแผน ข ที่เน้นการศึกษารายวิชาและสารนิพนธ์เชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการทำสารนิพนธ์ไม่น้อยกว่าสามหน่วยกิต และไม่เกิน หกหน่วยกิต

ทั้งนี้ หลักสูตรใดที่เปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องหลักสูตร แผน ก ด้วย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น สองแบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต

แบบ ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า เจ็ดสิบสองหน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๑.๑ และ แบบ ๑.๒ จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีความคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่าสิบสองหน่วยกิต

แบบ ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า ยี่สิบสี่หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๒.๑ และ แบบ ๒.๒ จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ ๒๐ ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรมี ดังนี้

(๑) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time)

ก. ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน สามปีการศึกษา

ข. ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน ห้าปีการศึกษา

ค. ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน แปดปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน หกปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทศรอบห้าปี

การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกจากที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

ข้อ ๒๒ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชาหรือตามที่คณะกำหนด

(๒) ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทั้งนี้อาจมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำเป็นกรรมการเพิ่มเติมตามความเหมาะสม โดยประธานกรรมการบริหารหลักสูตรมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๓) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีหน้าที่ ดังนี้

ก. บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร

ข. ควบคุมมาตรฐานหลักสูตรสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ (ถ้ามี)

ค. ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร

ง. ติดตามรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร รวมทั้งให้คำแนะนำเพื่อการพัฒนา

คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะหรือคณะกรรมการที่เรียกชื่ออื่น เช่น คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ที่มีจำนวนตามความเหมาะสม ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรและวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตรในคณะ

ส่วนที่ ๓ อาจารย์

ข้อ ๒๓ จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา รวมถึงภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๔ การประเมินผลและการลงทะเบียนเรียน

ส่วนที่ ๑ การประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๔ การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ ให้ดำเนินการดังนี้
(๑) รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน(Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนน ดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย		ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม	(Excellent)	๔.๐
B ⁺	ดีมาก	(Very Good)	๓.๕
B	ดี	(Good)	๓.๐
C ⁺	พอใช้	(Fairly Good)	๒.๕
C	ปานกลาง	(Fair)	๒.๐
D ⁺	อ่อน	(Poor)	๑.๕
D	อ่อนมาก	(Very Poor)	๑.๐
E	ตก	(Fail)	๐.๐

(๒) การประเมินผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์

X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน ๖ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E หรือสัญลักษณ์ U โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ ๒๕ การประเมินผลการศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้มีการประเมินผลเมื่อสิ้นภาคการศึกษา ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นำหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, C หรือสัญลักษณ์ S หรือ สัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า หนึ่งครั้ง ให้นำจำนวนหน่วยกิต ของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข ๓๐๐ ขึ้นไปได้ไม่เกินหกหน่วยกิต ยกเว้นวิทยานิพนธ์ หรือวิทยาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

(๒) เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่ง ๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ก. หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่ง ๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

ข. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

ค. ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่มีการเรียนที่ได้รับคะแนน C⁺, C, D⁺, D หรือ E มากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นำผลการศึกษาและหน่วยกิตครั้งสุดท้ายมาคำนวณแต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

ง. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

จ. ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๒๖ นักศึกษาคนใดทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด หรือมีการทุจริตทางวิชาการ ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม และเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒ การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๗ การลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ดังนี้

(๑) แบ่งออกเป็นสองประเภท คือ

ก. การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

ข. การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๒) รายวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

(๓) จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน สิบห้าหน่วยกิต โดยให้นับรวมจำนวนหน่วยกิตทั้งแบบนับหน่วยกิต (Credit) และไม่หน่วยกิต (Audit) ยกเว้นการลงทะเบียนระบบอื่น และการลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) ผู้เข้าศึกษาตามข้อ ๗(๓) ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต

(๕) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

(๖) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์แล้ว

(๗) การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีต้นสังกัดเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

(๘) กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และยังไม่ครบเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๘ การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ ๒๗(๗) และจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

ข้อ ๒๙ นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนแปลงการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะและแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ และอาจเปลี่ยนแปลงการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า หนึ่งภาคการศึกษา

ข้อ ๓๐ การย้ายหลักสูตรและเปลี่ยนแปลงการศึกษาของนักศึกษา มีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(๒) การเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๓๑ การสอบระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการสอบระดับบัณฑิตศึกษา ตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๕

สถานภาพการศึกษา

ข้อ ๓๒ การลาป่วยหรือลาจิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

ข้อ ๓๓ นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า สามสัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

(๒) สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ ๓๔ นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

การลาพักการศึกษาก็คือการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

ข้อ ๓๕ การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกินสองภาคการศึกษาปกติ และการนับเวลาการลาพักการศึกษาให้นับรวมอยู่ในระยะเวลาการศึกษาตามกำหนดใน ข้อ ๒๐

ข้อ ๓๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาคือจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับการอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ ๓๗ นักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาในภาคการศึกษาแรก ไม่มีสิทธิลาพักการศึกษา

การลาพักการศึกษานอกจากข้อ ๓๓ – ข้อ ๓๖ ต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐

ข้อ ๓๘ นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากความเป็นนักศึกษา ต้องยื่นคำร้องการขอลาออกต่อคณะต้นสังกัด โดยผ่านการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี และผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ ๓๙ การรักษาสถานภาพของนักศึกษาให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๓(๘) และข้อ ๓๖

ข้อ ๔๐ นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ได้รับอนุมัติให้ลาออก
- (๓) ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย
- (๔) ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา
- (๕) ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๕๐ ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา
- (๖) ลงทะเบียนเรียนได้จำนวนหน่วยกิตสองในสามของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์แล้วได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๗๕
- (๗) ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ ๒๐ แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐
- (๘) ไม่ได้รับอนุมัติโครงงานวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

ก. ระบบทวิภาค

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

๑) ภายใน สี่ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

๑) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายใน หก ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑

๑) ภายใน หกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายใน เจ็ด ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒

๑) ภายใน เจ็ด ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

ข. ระบบไตรภาค

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

๑) ภายในหกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

๑) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายในแปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑

๑) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายในเก้า ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒

๑) ภายในเก้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา

๒) ภายใน สิบสอง ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

(๙) สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้หรือสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่สอง ไม่ผ่าน

(๑๐) ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน หกเดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอได้ไม่เกินสอง ครั้ง ครั้งละไม่เกินสาม เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๑) ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน สาม เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอได้ไม่เกิน สองครั้ง ครั้งละไม่เกินหนึ่ง เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๒) บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือไม่ผ่านเงื่อนไขตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑๓) ได้รับการอนุมัติปริญญา

ข้อ ๔๑ การเปลี่ยนสภาพผู้ร่วมเรียน ผู้เรียนเป็นนักศึกษา ผู้ทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษา และการขอคืนสถานภาพของนักศึกษา ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

หมวด ๖ การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรปริญญาโทและหลักสูตรปริญญาเอกได้ต้องมีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องสอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ และมีจำนวนหน่วยกิตครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่น และเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ มีคุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๔) ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(๕) ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่มหาวิทยาลัย บัณฑิตวิทยาลัย คณะ หรือหลักสูตรกำหนด ทั้งนี้เงื่อนไขที่คณะหรือหลักสูตรกำหนด ต้องผ่านความเห็นชอบจากบัณฑิตวิทยาลัย

คุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษานอกเหนือจากข้อ (๑) – (๕) ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔๓ วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔๔ การขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาให้ดำเนินการ ดังนี้

- (๑) นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- (๒) นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - ก. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาคืบถ้วนตามข้อ ๔๒
 - ข. ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และไม่เป็นผู้มีพันธสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัย คณะ และมหาวิทยาลัย
 - ค. ไม่อยู่ในระหว่างรอพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา
- (๓) การให้ปริญญาแก่นักศึกษาภายใต้หลักสูตรร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยอื่น ทั้งภายในและต่างประเทศให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

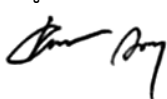
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๕ ในระหว่างที่ยังมิได้ออกประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับนี้ ให้นำประกาศ คำสั่ง และหลักเกณฑ์ที่ออกตามความในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ มาใช้บังคับโดยอนุโลมเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) จรัส สุวรรณเวลา
(ศาสตราจารย์จรัส สุวรรณเวลา)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางบุษบา บุญเสริมสุขเจริญ)
หัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตวิทยาลัย

ศิรินันท์/ร่าง/พิมพ์
บุษบา/ ทาน

ภาคผนวก จ-2

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 0632 /2563

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มีความประสงค์จะปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิการบดี ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 0998/2561 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2561 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ดังนี้

- | | |
|---|----------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติกร นิธมานันต์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล
สภากาพยาบาล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ศาสตราจารย์ ดร.วารุณี พ้องแก้ว
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริอร สีนุ
สภากาพยาบาล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิทธิมงคล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. รองศาสตราจารย์ ดร.สุวิพร อนุศิลป์
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ศาสตราจารย์ ดร.ศศิธร ทุมดวง
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |
| 8. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณิต สังวัฒนา
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วินิภาญจน์ พงสุวรรณ | กรรมการและเลขานุการ |
| 10. นางสาวรัชนิกรณ์ สุทธธรรมรัตน์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 11. นางสาวกัญญา ทองจิบ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 6 มกราคม 2563 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 22 เม.ย. 2563

(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส สดสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติภารกิจแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์