



หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)  
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
<b>หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป</b>	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	2
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	3
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	3
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	5
<b>หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร</b>	
1) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	6
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	7
<b>หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร</b>	
1) ระบบการจัดการศึกษา	11
2) การดำเนินการหลักสูตร	11
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	14
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	25
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)	26
<b>หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล</b>	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	27
2) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	28
3) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	34
<b>หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา</b>	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	36
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	36
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	36
<b>หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์</b>	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	38
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	38

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1) การกำกับมาตรฐาน	40
2) บัณฑิต	40
3) นักศึกษา	40
4) คณาจารย์	42
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	43
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	45
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	46

## หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	48
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	48
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	48
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน	48

## ภาคผนวก

ก. คำอธิบายรายวิชา	50
ข. ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	55
ค. ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	64
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา	66
ง. ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	69
จ. ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะและการดำเนินการของกรรมการปรับปรุงหลักสูตร	76
ฉ. ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร	77
ช. ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2556	117
ซ. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรนานาชาติ	143
ฌ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ให้ความเห็นชอบหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	144
ฎ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ให้ความเห็นชอบหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	145

รายละเอียดของหลักสูตร  
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)  
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร : 25450101102835

1.2 ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

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

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม (ไทย): ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์)

ชื่อย่อ (ไทย): ป.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม (อังกฤษ): Doctor of Philosophy (Nursing Science)

ชื่อย่อ (อังกฤษ): Ph.D. (Nursing Science)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

4.1 แบบ 1.1 จำนวน 48 หน่วยกิต (นักวิจัยดุษฎีบัณฑิต)

4.2 แบบ 1.1 จำนวน 52 หน่วยกิต (นักศึกษาทั่วไป)

4.3 แบบ 2.1 จำนวน 52 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาเอก หลักสูตร 2 ปี (นักวิจัยดุษฎีบัณฑิต) และหลักสูตร 3 ปี (นักศึกษาทั่วไป)

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาอังกฤษ

5.3 การรับนักศึกษา

รับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์ที่จัดการเรียนการสอนเป็นหลักโดยร่วมมือกับสถาบันการศึกษาของมหาวิทยาลัยหลายแห่งในสหรัฐอเมริกา ออสเตรเลีย และนิวซีแลนด์รวมทั้งประเทศในทวีปเอเชียโดยคณะฯ สนับสนุนให้นักศึกษาในหลักสูตรฯ ไปทำวิทยานิพนธ์ภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ชาวต่างประเทศที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาที่นักศึกษา กำลังศึกษาอยู่เป็นระยะเวลาอย่างน้อยหนึ่งภาคการศึกษาหรือตามความเหมาะสม และ/หรือร่วมเรียนในรายวิชาที่เกี่ยวข้อกับการศึกษาในหลักสูตรฯ เพื่อให้ นักศึกษา ได้มีโอกาสเรียนรู้และทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศ รวมทั้งได้เรียนรู้วัฒนธรรมและอื่นๆ ซึ่งจะช่วยเปิดโลกทัศน์ของนักศึกษาให้กว้างขึ้น

### 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

### 6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 กำหนดเปิดสอนเดือน สิงหาคม 2560
- ปรับปรุงจากหลักสูตร ชื่อ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2554
- ได้รับอนุมัติจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 12 (2/2559) เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2559
- ได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 374 (4/2559) เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2559
- ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 3/2560 เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2560

### 7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐาน ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ ในปีการศึกษา 2560

### 8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 1) นักวิชาการทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- 2) พยาบาลวิชาชีพ
- 3) นักวิจัยทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- 4) นักบริหารทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- 5) นักการศึกษาทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- 6) อาจารย์ระดับมหาวิทยาลัยด้านการพยาบาลและสาธารณสุข

### 9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา
	รองศาสตราจารย์	นางอรรัญญา เชาวลิต	วท.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2522 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2524 Ph.D. (Nursing), Boston College, U.S.A., 2540
	รองศาสตราจารย์	นางประณีต ส่งวัฒนา	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2526 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2531 Ph.D. (Medical Anthropology), University of Queensland, Australia, 2541

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), ปีที่สำเร็จการศึกษา
	รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2532 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), ม.มหิดล, 2538 Ph.D. (Nursing), LaTrobe University, Australia, 2545
	รองศาสตราจารย์	นางสาวศศิธร พุ่มดวง	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2529 พย.ม. (การพยาบาลบิดามารดา และเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2536 Ph.D. (Nursing), Case Western Reserve University, U.S.A., 2545

#### 10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ นอกจากนี้ นักศึกษาสามารถลงทะเบียนเรียนในสถาบันการศึกษาอื่นๆ ที่เปิดสอนในรายวิชาที่นักศึกษาสนใจ เพื่อความคล่องตัวในประเด็นที่ศึกษาวิจัย

#### 11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

##### 11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ปัจจุบันปัญหาของประชาชนมีหลากหลายและกระทบถึงกันอย่างรวดเร็วทั่วโลก ทั้งปัญหาโรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่ นอกจากนี้ยังมีโรคเรื้อรังต่างๆ ปัญหาด้านประชากร ปัญหาสังคมและปัญหาทางเศรษฐกิจ ผลกระทบของภาวะโลกร้อน รวมทั้งปัญหาสงครามและเหตุการณ์ไม่สงบ ปัญหาดังกล่าวมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม และในปัจจุบันประเทศไทยก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ รวมทั้งเยาวชนมีความเปราะบางทางเพศสูงขึ้น ซึ่งมีผลต่อจำนวนประชากรแรกเกิดที่ไม่ได้สัดส่วนกับผู้สูงอายุ รวมทั้งการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) มีการอพยพของประชากรเข้ามาประเทศไทยมากขึ้น เกิดภาวะว่างงานของประชาชนชาวไทย นอกจากนี้ การอพยพย้ายถิ่นอาจมีผลทำให้เกิดโรคอุบัติซ้ำ เช่น โรคเท้าช้าง ส่วนภัยพิบัติทางธรรมชาติและภาวะโลกร้อนที่ทำให้มีอากาศร้อนมาก ภาวะแล้งจัด ทำให้ขาดแคลนน้ำและอาหาร ภาวะน้ำท่วม รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ ซึ่งสิ่งเหล่านี้มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชนในทุกด้าน จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนา สร้างนักวิชาการทางการพยาบาล ผู้ปฏิบัติทางการพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญทางด้านการศึกษา วิจัย คิดแก้ปัญหาและป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบจากสถานการณ์ดังกล่าวต่อสุขภาพของประชาชน

นอกจากนี้ ในยุค AEC จะต้องสร้างและพัฒนาบุคลากรในวิชาชีพ เพื่อรองรับปัญหาทางสุขภาพและความหลากหลายทางวัฒนธรรมของประชาชน โดยจะต้องร่วมมือกับต่างประเทศ ต้องรู้เท่าทันเทคโนโลยี สร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งเป็นปรัชญาพื้นฐานในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพบนพื้นฐานความรู้ หลักคุณธรรมและจริยธรรม

กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2551-2565) ได้ใช้กลไกการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาเพื่อแก้ปัญหาอุดมศึกษาที่ไร้ทิศทาง ข้ำซ้อน ขาดคุณภาพและขาดประสิทธิภาพ นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงอุดมศึกษาที่ส่งผลประโยชน์ต่อการพัฒนาประเทศต่อการผลิตบัณฑิตและการพัฒนาการทำงานของอาจารย์ โดยมีแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 11 (พ.ศ.2555-2559) ที่กำหนดให้อุดมศึกษาในช่วงปี 2555-2559 ต้องมีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดดเพื่อเป็นแหล่งความรู้ที่ตอบสนองการแก้ไขปัญหาวิกฤติและชี้้นำการพัฒนาอย่างยั่งยืนของชาติ ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และมีบทบาทสูงในประชาคมอาเซียนและมุ่งสู่คุณภาพอุดมศึกษาระดับนานาชาติ โดยเน้นผลิตบัณฑิต ให้มีคุณภาพ มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาพะทั้งร่างกายและจิตใจ เน้นการใช้กลยุทธ์ผ่านการนำองค์กรเชิงรุก และกลยุทธ์การเงิน รวมทั้งพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนและการวิจัย เพื่อให้ได้บัณฑิตที่พึงประสงค์ ทำให้สังคมมีการพัฒนาที่ยั่งยืน

สืบเนื่องจากพลวัตของโลกที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว จึงได้มีการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2548 โดยกระทรวงศึกษาธิการได้ประกาศราชกิจจานุเบกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 รวมถึงการประกันคุณภาพของหลักสูตร โดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย 6 ด้าน คือ การกำกับมาตรฐานบัณฑิต นักศึกษา คณาจารย์ หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) มีความต่อเนื่องจากวิสัยทัศน์ของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 และกรอบหลักของการวางแผนที่น้อมนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม การพัฒนาที่ยึดหลักสมดุล ยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศ ที่รายได้สูง มีความมั่นคงและยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขและนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยกำหนดแนวทางการพัฒนา 6 ด้าน ได้แก่ การยกระดับศักยภาพการแข่งขันและการหลุดพ้นกับดักรายได้ปานกลางสู่รายได้สูง การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยและการปฏิรูประบบ เพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ การลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม การรองรับการเชื่อมโยงภูมิภาคและความเป็นเมือง การสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และการบริหารราชการแผ่นดินที่มีประสิทธิภาพ

### 11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างสังคมการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ปัญหาสิ่งแวดล้อมและภัยพิบัติ การเข้าสู่เศรษฐกิจประชาคมอาเซียนและความหลากหลายทางวัฒนธรรมและความก้าวหน้าในการพัฒนาองค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้ รวมถึงโรคมะเร็งและผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น การตั้งครม.วัยรุ่นมากขึ้น ความขัดแย้งทางสังคมและวัฒนธรรมเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่จังหวัดภาคใต้ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทุกด้าน หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จำเป็นต้องเตรียมผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม มีความสามารถในการบริหารจัดการองค์ความรู้ อย่างเป็นระบบตลอดจนการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสมในการผสมผสานกับจุดแข็งของสังคมไทย มีความคิดสร้างสรรค์ในการบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาตะวันออกในการพัฒนานวัตกรรมการดูแล เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพที่เป็นผลจากพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยทางสังคมและวัฒนธรรม สร้างเสริมภูมิคุ้มกันและความเข้มแข็งของสังคมทุกระดับและตอบสนองต่อปัญหา

สุขภาพที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งความจำเป็นของหลักสูตรที่ต้องผลักดันให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแบบพหุวัฒนธรรม โดยมีเป้าหมายการพัฒนาคนและสังคมให้สามารถอยู่ร่วมกันอย่างสงบสุข

## 12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตร และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### 12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จะเน้นการพัฒนาผู้นำทางการพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถด้านวิชาการ มีคุณธรรมและจริยธรรมตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่เป็นเลิศใน 5 ด้าน คือ 1) คุณธรรมและจริยธรรม 2) ความรู้ 3) ทักษะทางปัญญา 4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และ 5) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่กระทรวงศึกษาธิการ และสภาการพยาบาลกำหนด เพื่อให้มีความสามารถแข่งขันได้ในตลาด การศึกษาระดับสากล นอกจากนี้การจัดหลักสูตรการเรียนการสอน จะเป็นการเตรียมผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาลในการพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพที่เน้นการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและการดูแลแบบพหุวัฒนธรรม โดยใช้กระบวนการวิจัยที่มีคุณภาพขั้นสูง

### 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

ปัจจุบันมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ทำข้อตกลงเป็นมหาวิทยาลัยวิจัยแห่งชาติ มีการสร้างเครือข่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษาร่วมกับสถาบันวิจัยในต่างประเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มอาเซียน และอาเซียนบวกหก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศ และในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ที่ตอบสนองความต้องการของประเทศชาติ และตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้มีวิสัยทัศน์ **สร้างความเป็นเลิศทางวิชาการการพยาบาลที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก มุ่งสู่ความเป็นนานาชาติ** โดยปัจจุบันได้มีการจัดตั้งสถานวิจัยและหน่วยวิจัยทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ได้แก่ สถานวิจัยระบบการดูแลผู้สูงอายุไทย สถานวิจัยระบบการดูแลและเยียวยาผู้บาดเจ็บ ชุกฉินและสาธารณสุข หน่วยวิจัยเพื่อส่งเสริมการมีชีวิตที่ผสมผสานลงตัวของคนไทยในภาคใต้ หน่วยวิจัยภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ และหน่วยวิจัยการจัดการความปลอดภัยในการพยาบาล

## 13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

### 13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

ไม่มี

### 13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

ไม่มี

### 13.3 การบริหารจัดการ

ไม่มี



## หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความเชื่อว่าศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลเป็นศาสตร์แห่งบูรณาการที่สามารถพัฒนาผู้นำทางการแพทย์ที่มีคุณธรรมและจริยธรรม นักวิชาการ มีความคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นนักวิจัยที่มีความสามารถในกระบวนการศึกษาวิจัยให้มีคุณภาพ สร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการแพทย์ที่บูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และภูมิปัญญาตะวันออก หลักเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพยาบาลแบบองค์รวม ในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลายได้ทันยุคและสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และสามารถพัฒนาวิชาชีพ โดยการเผยแพร่องค์ความรู้สู่ระดับนานาชาติ รวมทั้งบัณฑิตมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน นอกจากนี้บัณฑิตที่สำเร็จในระดับนี้ จะมีความสามารถเด่นชัดในด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการยกระดับมาตรฐานของวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งสร้างและมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสุขภาพ และระบบสุขภาพ และเครือข่ายทั้งในและนอกวิชาชีพในระดับชาติและนานาชาติ

การศึกษาในระดับปริญญาเอกนี้ จะมุ่งจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาให้นักศึกษา รู้จักใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณบนพื้นฐานข้อมูลในการสร้างองค์ความรู้ทางการแพทย์โดยใช้กระบวนการวิจัยอย่างถูกต้อง มีความรอบรู้และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระ คณะพยาบาลศาสตร์ มีพันธกิจในการพัฒนาการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการพัฒนาองค์ความรู้และทฤษฎีทางการแพทย์ การผสมผสานการนำความรู้ทางด้านวิจัยในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาล ส่งเสริมและพัฒนาภาวะสุขภาพของประชาชนชาวไทยและประชาชนในภูมิภาคเอเชีย

#### 1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2554 ได้เริ่มใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555-2559 เพื่อให้หลักสูตรฯ สามารถผลิตผู้นำทางการแพทย์ที่สามารถใช้กระบวนการวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือสถานการณ์หรือแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติและภูมิภาคเอเชียเพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้นคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ โดยหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 นี้ จึงมีความสำคัญต่อการสร้างผู้นำทางการแพทย์ องค์ความรู้ใหม่ และการเผยแพร่ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาชีพโดยการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมชั้น และการเพิ่มพูนประสบการณ์ในการศึกษาในต่างประเทศ เป็นการยกระดับวิชาชีพการพยาบาล และเป็นการเสริมสร้างเครือข่ายผู้นำทางการแพทย์ในภูมิภาคเอเชียเพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานวิชาชีพ

#### 1.3 วัตถุประสงค์

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะต่อไปนี้

- 1) มีความสามารถในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพและสังคม
- 2) มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมรวมทั้งจัดการกับปัญหาทางคุณธรรมและจริยธรรมที่ซับซ้อน

- 3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ ภูมิปัญญาตะวันออก และบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการแพทย์ในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลาย และมีผลต่อนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ
- 4) มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในวิชาชีพการพยาบาลในการจัดการและแก้ไขปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการแพทย์
- 5) มีความสามารถในการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการและตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของประชาชน
- 6) มีความสามารถในการประสานงานระหว่างบุคคลหรือกลุ่ม และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสื่อสารข้อมูลทั้งการพูด และการเขียนอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมในวงวิชาการ วิชาชีพและชุมชนทั่วไป ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและวิจัยที่เข้มแข็ง

## 2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบการศึกษา (4 ปี)

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและมาตรฐานวิชาชีพ และส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน	1. ประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา	- ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา
	2. ประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษา	- ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษา
	3. ประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการบริหารจัดการของหลักสูตร	- ผลประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการบริหารจัดการของหลักสูตร
	4. สอบถามความคาดหวังของสังคมต่อผู้ประกอบการวิชาชีพ	- ผลการสอบถามความคาดหวังของสังคมต่อผู้ประกอบการวิชาชีพ
	5. สอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา	- ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
	6. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อพิจารณาแนวทางในการจัดการศึกษาให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	- รายงานสรุปและผลการประเมินการประชุมสัมมนา

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	7. เข้าร่วมในการจัดประเมินผล หลักสูตรตามรอบเวลา 8. ปรับปรุงหลักสูตรตามรอบเวลา (5 ปี)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานการประเมินหลักสูตร</li> <li>- เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร</li> </ul>
2. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนให้เป็น active learning	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการจัดการเรียนการสอนให้เป็น active learning ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่างๆ 3. สนับสนุนการพัฒนาสื่อและวิธีการกระตุ้นการเรียนรู้แบบอิสระ 4. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning ในแต่ละรายวิชา 5. ประเมินความพึงพอใจการเรียนการสอนแบบ active learning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning</li> <li>- จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะและกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการจัดการเรียนการสอนให้เป็น active learning</li> <li>- จำนวนรายวิชาที่มีสื่อการเรียนรู้แบบอิสระ</li> <li>- จำนวนรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning</li> <li>- ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบ active learning</li> </ul>
3. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้นการพัฒนาทักษะภาวะผู้นำของผู้เรียนและการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาล	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการสร้างภาวะผู้นำของผู้เรียน 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้สอนจาก best practice การเรียนการสอนที่เน้นการสร้างภาวะผู้นำของผู้เรียน 3. กำหนดกิจกรรมวิชาการและการมีส่วนร่วมทางวิชาการในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ และการประเมินผลที่เน้นพัฒนาการด้านภาวะผู้นำของผู้เรียน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์</li> <li>- จำนวนรายวิชาและกิจกรรมวิชาการที่ผู้เรียนมีการพัฒนาความเป็นผู้นำ</li> <li>- จำนวนนักศึกษาที่มีส่วนร่วมและเป็นผู้นำในกิจกรรมวิชาการทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ</li> <li>- พฤติกรรมผู้เรียนที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำ</li> </ul>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
4. ส่งเสริมทักษะด้านการเป็นนักวิชาการและนักวิจัยระดับสากล	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์เกี่ยวกับการวิจัยขั้นสูงทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ</li> <li>2. ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสถาบันทั้งในและนอกคณะฯ</li> <li>3. กำหนดกิจกรรมวิชาการ และพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการวิจัยขั้นสูง</li> <li>- จำนวนกิจกรรมและผลการประเมินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> <li>- ผลงานด้านวิชาการและการวิจัยในระดับนานาชาติที่ต่อเนื่อง</li> <li>- จำนวนเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัย</li> </ul>
5. พัฒนาทักษะการเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐานระดับนานาชาติ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเสริมให้อาจารย์ที่ปรึกษาและนักศึกษาทำงานร่วมกันในการนำชิ้นงานที่เป็นส่วนหนึ่งการเรียนการสอน พัฒนาสู่การเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐาน</li> <li>2. กำหนดปฏิทินการจัด research camp แก่นักศึกษาที่มีผลงานทางวิชาการ เพื่อเตรียมการเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐาน</li> <li>3. เชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเพื่อเตรียมการเขียนสำหรับเผยแพร่ในวารสารที่มีมาตรฐานระดับนานาชาติ</li> <li>4. กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยไม่ต่ำกว่า 180 - 240 ชั่วโมง</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผลงานทางวิชาการของนักศึกษาและอาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์</li> <li>- จำนวนครั้งของการจัด research camp และจำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วม</li> <li>- จำนวนผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ</li> <li>- บันทึกประสบการณ์วิจัย</li> </ul>
6. พัฒนาความเข้มแข็งของการเป็นหลักสูตรระดับนานาชาติ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. คัดเลือกผู้สมัครชาวต่างชาติที่มีคุณสมบัติในการเข้าศึกษา</li> <li>2. สนับสนุนให้นักศึกษาและอาจารย์เข้าร่วมในกิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนระหว่างสถาบันในต่างประเทศที่คณะฯ ได้ทำข้อตกลงความเข้าใจร่วมกัน</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนนักศึกษาชาวต่างชาติที่เข้าศึกษาในแต่ละปีการศึกษา</li> <li>- จำนวนนักศึกษาและอาจารย์เข้าร่วมในกิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนระหว่างสถาบันในต่างประเทศ</li> </ul>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>3. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพและสังคมของนักศึกษา กับนักศึกษาต่างสถาบันในต่างประเทศ และ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพระดับนานาชาติ</p> <p>4. ส่งเสริมการมีประสบการณ์การเรียนรู้และการวิจัยในต่างประเทศของนักศึกษาและอาจารย์</p> <p>5. เชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศ เข้าร่วมสอนในรายวิชาที่เปิดสอน</p> <p>6. สนับสนุนให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ</p> <p>7. ให้ทุนสนับสนุนบางส่วนในการให้นักศึกษาเข้าร่วมประชุมทางวิชาการระดับนานาชาติ</p>	<p>- จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพและสังคมของนักศึกษาต่างสถาบันในต่างประเทศและ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพระดับนานาชาติ</p> <p>- จำนวนนักศึกษาและอาจารย์ที่เดินทางไปศึกษาและการวิจัยในต่างประเทศ</p> <p>- จำนวนผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศเข้าร่วมสอนในแต่ละปีการศึกษา</p> <p>- จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ</p> <p>- จำนวนนักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาเข้าร่วมประชุมทางวิชาการระดับนานาชาติ</p>

### หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

จัดการศึกษาระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ 15 สัปดาห์ และข้อกำหนดต่างๆ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

##### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

##### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

#### 2. การดำเนินการหลักสูตร

##### 2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน – เวลาราชการปกติ

วิชาภาคฤดูร้อน เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.

##### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

ผู้เข้าศึกษาที่มีสัญชาติไทย และไม่มีสัญชาติไทย จะต้องมีความสมบัติดังนี้

###### 1. แบบ 1

###### 1.1 แบบ 1.1 สำหรับนักศึกษาทั่วไป

1.1.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาโททางการพยาบาล แผน ก จากสถาบันการศึกษาที่มีสภาการพยาบาลให้การรับรองหรือกรณีไม่มีสภาการพยาบาลในประเทศนั้นๆ ให้คณะกรรมการสอบ พิจารณาคัดเลือกคุณภาพของสถาบันการศึกษา และคณะที่สำเร็จการศึกษา

1.1.2 มีผลงานวิจัย/ผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารระดับชาติเป็นอย่างน้อย 1 เรื่อง ในระยะเวลา 3 ปี

1.1.3 มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษ PSU-TEP โดยได้คะแนนถ่วงเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะ ไม่ต่ำกว่า 60% หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้าศึกษา ได้แก่

TOEFL (Paper Based)	ไม่ต่ำกว่า 500 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

1.1.4 มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลจากประเทศของตน

1.1.5 ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

1.1.6 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่มีประวัติเสื่อมเสียด้านคุณธรรมจริยธรรม

1.1.7 ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

1.1.8 คุณสมบัติอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือกฯ

### 1.2 แบบ 1.1 สำหรับนักวิจัยคุณวุฒิบัณฑิต

- 1.2.1 เป็นนักวิจัยและบุคลากรสังกัดสถาบันการศึกษา ส่วนราชการ และหน่วยงานต่างๆ
- 1.2.2 มีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพย้อนหลังได้ไม่เกิน 5 ปี
- 1.2.3 สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาโทหรือเทียบเท่า
- 1.2.4 ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
- 1.2.5 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่มีประวัติเสื่อมเสียด้านคุณธรรมจริยธรรม
- 1.2.6 ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- 1.2.7 คุณสมบัติอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือกฯ

## 2. แบบ 2

### 2.1 แบบ 2.1

- 2.1.1 ต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อ 1.1.1 – 1.1.8 ยกเว้นข้อ 1.1.2 โดยมีผลงานวิจัย/ผลงานวิทยานิพนธ์ ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารระดับชาติเป็นอย่างน้อย
- 2.1.2 กรณีที่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาโททางการพยาบาล แผน ข จะต้องเป็นสารนิพนธ์ที่ใช้กระบวนการวิจัย และต้องมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานสากลหรือวารสารระดับชาติอย่างน้อย 2 เรื่อง ในระยะเวลา 5 ปี

### 2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- 2.3.1 ผู้เข้าศึกษาบางคนมีพื้นฐานภาษาอังกฤษ และทักษะการเขียนเชิงวิชาการไม่เพียงพอ

### 2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

- 2.4.1 ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครตามเกณฑ์ และรวบรวมส่งอาจารย์ประจำหลักสูตรเพื่อพิจารณา
- 2.4.2 จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมเรื่องทักษะการเขียนเชิงวิชาการก่อนเปิดภาคการศึกษา
- 2.4.3 จัดชั่วโมงเรียนภาษาอังกฤษโดยผู้เชี่ยวชาญด้านภาษาอังกฤษ เพื่อพัฒนาทักษะทางด้านภาษาให้กับนักศึกษาทุกสัปดาห์ในระหว่างภาคการศึกษา
- 2.4.4 ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนระหว่างมหาวิทยาลัยในต่างประเทศที่คณะได้ทำบันทึกความเข้าใจร่วมกัน
- 2.4.5 กำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell me more

### 2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	8	8	8	8	8
ชั้นปีที่ 2	-	8	8	8	8
ชั้นปีที่ 3	-	-	8	8	8
รวม	8	16	24	24	24
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	-	8	8

## 2.6 งบประมาณตามแผน

## 2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษาและค่าลงทะเบียน	1,760,000	3,520,000	5,280,000	5,280,000	5,280,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	3,472,600	6,366,100	8,587,600	9,312,300	10,650,500
<b>รวมรายรับ</b>	<b>5,232,600</b>	<b>9,886,100</b>	<b>13,867,600</b>	<b>14,592,300</b>	<b>15,930,500</b>

## 2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
<b>ก. งบดำเนินการ</b>					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	4,960,600	9,160,100	12,687,600	13,094,300	14,432,500
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	172,000	626,000	1,080,000	1,398,000	1,398,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
<b>รวม (ก)</b>	<b>5,132,600</b>	<b>9,786,100</b>	<b>13,767,600</b>	<b>14,492,300</b>	<b>15,830,500</b>
<b>ข. งบลงทุน</b>					
ค่าครุภัณฑ์	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
<b>รวม (ข)</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>
<b>รวม (ก) + (ข)</b>	<b>5,232,600</b>	<b>9,886,100</b>	<b>13,867,600</b>	<b>14,592,300</b>	<b>15,930,500</b>
จำนวนนักศึกษา	8	16	24	24	24
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	654,100	617,900	577,800	608,000	663,800

## 2.7 ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ)

## 2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา (ถ้ามี)

เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา



### 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

#### 3.1 หลักสูตร

##### 3.1.1 จำนวนหน่วยกิต

แบบ 1.1 จำนวน 48 หน่วยกิต (นักวิจัยดุษฎีบัณฑิต)

แบบ 1.1 และแบบ 2.1 จำนวน 52 หน่วยกิต (นักศึกษาทั่วไป)

##### 3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร (จำนวน 52 หน่วยกิต)

3.1.2.1 หลักสูตรแบบ 1.1 กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยไม่ต่ำกว่า 240 ชั่วโมง

3.1.2.2 หลักสูตรแบบ 2.1 กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยไม่ต่ำกว่า 180 ชั่วโมง

##### แผนการศึกษาสำหรับนักศึกษาที่จบปริญญาโท

###### แบบ 1.1

ก. วิทยานิพนธ์	48	หน่วยกิต (นักวิจัยดุษฎีบัณฑิต)
	52	หน่วยกิต (นักศึกษาทั่วไป)

###### แบบ 2.1

ก. หมวดวิชาบังคับ	12	หน่วยกิต
ข. หมวดวิชาเลือก	4	หน่วยกิต
ค. วิทยานิพนธ์	36	หน่วยกิต

##### 3.1.3 รายวิชา

###### 3.1.3.1 รายวิชา

###### ก. หมวดวิชาบังคับ 12 หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล Philosophy of Science and Nursing	2(2-0-4)
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล Nursing Knowledge Development	2(2-0-4)
641-813	ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก Philosophy and Eastern Wisdom	1(1-0-2)
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	3(2-2-5)
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล Advanced Qualitative Research in Nursing	2(1-2-3)
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบายภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล Health System, Policy, Leadership and Nursing Professional Development	2(2-0-4)

641-817*	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 Seminar in Doctoral Thesis I	1(0-2-1)
641-818*	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 Seminar in Doctoral Thesis II	1(0-2-1)
	*เป็นรายวิชาที่ไม่คิดหน่วยกิต	

**หมายเหตุ** นักศึกษาหลักสูตรแบบ 1.1 ลงเรียนรายวิชาสัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 และ 2  
นักศึกษหลักสูตรแบบ 2.1 ลงเรียนเฉพาะรายวิชาสัมมนาวิทยานิพนธ์ 1

#### ข. หมวดวิชาเลือก 4 หน่วยกิต

1) กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นเนื้อหาวิชาการ (Substantive knowledge)

ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง Independent Study	2(0-2-4)
641-922	สุขภาพองค์รวมและการบำบัดด้วยวิถีตะวันออก Holistic Health and Eastern Therapies	2(1-2-3)

2) กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย (Research methodology)

ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชาต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
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	พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ Multivariate and Data Analysis	2(1-2-3)

**หมายเหตุ** วิชาเลือกให้กำหนดว่าจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนตามเกณฑ์ที่  
คณะกำหนด

#### ค. หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์ Thesis	52(0-156-0)
641-982	วิทยานิพนธ์ Thesis	48(0-144-0)
641-991	วิทยานิพนธ์ Thesis	36(0-108-0)

### 3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้  
 ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง คณะที่รับผิดชอบสอนรายวิชานั้นๆ ตัวเลขที่ขึ้นด้วย  
 641- แสดงให้ทราบว่ารายวิชานั้นจัดสอนสำหรับหลักสูตร  
 ปรัชญาดุสิตบัณฑิตโดยคณะพยาบาลศาสตร์  
 ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น  
 เลข 8 หมายถึง รายวิชานั้นๆ เปิดสอนในชั้นปีที่ 1  
 เลข 9 หมายถึง รายวิชานั้นๆ เปิดสอนในชั้นปีใดก็ได้  
 ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง หมวดวิชาต่างๆดังนี้  
 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 แสดงถึงลำดับของรายวิชาต่างๆที่เปิดสอนในชั้นปีนั้นๆ

### 3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต เช่น 3(2-3-4) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม  
 ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์  
 ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์  
 ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

### 3.1.4 แสดงแผนการศึกษา

หลักสูตรแบบ 1.1 สำหรับนักวิจัยดุสิตบัณฑิต (48 หน่วยกิต)

แผนการศึกษา

ปีที่ 1

ภาคการศึกษาที่ 1

641-982	วิทยานิพนธ์	12
<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>12</b>

ภาคการศึกษาที่ 2

641-982	วิทยานิพนธ์	12
<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>12</b>

หมายเหตุ จัดโครงการ research day and research camp และ สอบวัดคุณสมบัติ (QE)

## ปีที่ 2

## ภาคการศึกษาที่ 1

641-982	วิทยานิพนธ์	12
---------	-------------	----

<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>12</b>
--------------------	--	-----------

หมายเหตุ จัดโครงการ research day เพื่อรายงานความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่าง ปัญหา และอุปสรรค จัดโครงการ research camp เพื่อให้คำปรึกษาในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์และ สอบ Proposal ภาคการศึกษานี้ เพื่อขออนุญาตถอนการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัยตามเวลา

## ภาคการศึกษาที่ 2

641-982	วิทยานิพนธ์	12
---------	-------------	----

<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>12</b>
--------------------	--	-----------

หลักสูตรแบบ 1.1 สำหรับนักศึกษาทั่วไป (52 หน่วยกิต)

แผนการศึกษา

## ปีที่ 1

## ภาคการศึกษาที่ 1

641-817*	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1
----------	---------------------	---

641-981	วิทยานิพนธ์	9
---------	-------------	---

<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>
--------------------	--	----------

หมายเหตุ สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 เพื่อเตรียมสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ และสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษานี้

## ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

641-981	วิทยานิพนธ์	9
---------	-------------	---

<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>
--------------------	--	----------

หมายเหตุ จัดโครงการ research day and research camp และ สอบวัดคุณสมบัติ (QE)

## ปีที่ 2

## ภาคการศึกษาที่ 1

641-981	วิทยานิพนธ์	9
---------	-------------	---

<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>
--------------------	--	----------

หมายเหตุ จัดโครงการ research day เพื่อรายงานความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่าง ปัญหา และอุปสรรค จัดโครงการ research camp เพื่อให้คำปรึกษาในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์และ สอบ Proposal ภาคการศึกษานี้ เพื่อขออนุญาตถอนการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัยตามเวลา

## ภาคการศึกษาที่ 2

641-981	วิทยานิพนธ์	9
---------	-------------	---

<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>
--------------------	--	----------

หมายเหตุ เก็บรวบรวมข้อมูล

## ปีที่ 3

## ภาคการศึกษาที่ 1

641-818*	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1
641-981	วิทยานิพนธ์	9

**หน่วยกิตรวม 9**

**หมายเหตุ** นักศึกษาเข้าร่วมโครงการ research day and research camp และ/หรือเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยในต่างประเทศ รวมถึงเตรียมบทความวิจัยเพื่อการเผยแพร่

สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 เพื่อเน้นการอภิปรายเกี่ยวกับประเด็นด้านกระบวนการวิจัยและข้อค้นพบเบื้องต้นจากการเก็บรวบรวมข้อมูล

## ภาคการศึกษาที่ 2

641-981	วิทยานิพนธ์	7
---------	-------------	---

**หน่วยกิตรวม 7**

**หมายเหตุ** นักศึกษาเข้าร่วมโครงการ research camp เพื่อการเขียนบทความวิจัยสำหรับตีพิมพ์และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

กำหนดให้นักศึกษาที่ศึกษาในแผนการศึกษาแบบ 1.1 เพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยโดยเข้าร่วมกิจกรรมภายใต้โครงการวิจัยของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์พี่เลี้ยงที่มีประสบการณ์วิจัยและโครงการวิจัยที่สอดคล้องกับโครงการวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และมีการบันทึกชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ระหว่างการศึกษาในหลักสูตร จำนวนชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ 240 ชั่วโมง ทั้งนี้นักศึกษาต้องเก็บชั่วโมงประสบการณ์ให้ครบก่อนสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

ในแผนการศึกษาแบบ 1.1 ผู้เรียนต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องและมีประโยชน์ต่อการทำวิทยานิพนธ์ ระยะเวลาการศึกษายืดหยุ่นตามความก้าวหน้าของการทำวิทยานิพนธ์ แต่ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่ต่ำกว่า 2 ปี 6 เดือน

\* ไม่นับหน่วยกิต

## หลักสูตรแบบ 2.1 เรียนรายวิชาที่กำหนดและทำวิจัยวิทยานิพนธ์ (52 หน่วยกิต)

นักศึกษาต้องเรียนรายวิชาที่กำหนดเป็นรายวิชาแกนในหลักสูตรที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ส่วนรายวิชาในหมวดวิชาเลือก นักศึกษาอาจเลือกเรียนวิชาที่สถาบันการศึกษา กำหนดหรือที่สถาบันอื่นที่เปิดสอนในประเทศไทย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้ประสานงานรายวิชาหรือประธานหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ด้วย

### แผนการศึกษา

#### หลักสูตรแบบ 2.1

#### ปีที่ 1

##### ภาคการศึกษาที่ 1

641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล	2
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาล	2
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	3
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	2
641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1*	1
<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>

หมายเหตุ สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 เพื่อเตรียมสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ และสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ในภาคการศึกษานี้

##### ภาคการศึกษาที่ 2

641-813	ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก	1
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
641-92X	วิชาเลือกในกลุ่มที่เน้นเนื้อหาวิชาการ	2
641-93X	วิชาเลือกในกลุ่มที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย	2
641-991	วิทยานิพนธ์	2
<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>

หมายเหตุ นักศึกษาเตรียมสอบวัดคุณสมบัติ

#### ปีที่ 2

##### ภาคการศึกษาที่ 1

641-991	วิทยานิพนธ์	9
<b>หน่วยกิตรวม</b>		<b>9</b>

หมายเหตุ จัดโครงการ research day เพื่อรายงานความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ปัญหาและอุปสรรค จัดโครงการ research camp เพื่อให้คำปรึกษาในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ และสอบ Proposal ภาคการศึกษานี้ เพื่อขออนุญาตทุนการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัยตามเวลา

**ภาคการศึกษาที่ 2**

641-991 วิทยานิพนธ์ 9

**หน่วยกิตรวม 9**

หมายเหตุ นักศึกษาเก็บรวบรวมข้อมูล

**ปีที่ 3****ภาคการศึกษาที่ 1**

641-991 วิทยานิพนธ์ 9

**หน่วยกิตรวม 9**

หมายเหตุ นักศึกษาเข้าร่วมโครงการ research day and research camp และ/หรือเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยในต่างประเทศ รวมถึงเตรียมบทความวิจัยเพื่อการเผยแพร่

**ภาคการศึกษาที่ 2**

641-991 วิทยานิพนธ์ 7

**หน่วยกิตรวม 7**

หมายเหตุ นักศึกษาเข้าร่วมโครงการ research camp เพื่อการเขียนบทความวิจัยสำหรับตีพิมพ์และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

กำหนดให้นักศึกษาที่ศึกษาในแผนการศึกษาแบบ 2.1 เพิ่มพูนประสบการณ์วิจัย โดยเข้าร่วมกิจกรรมภายใต้โครงการวิจัยของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์พี่เลี้ยงที่มีประสบการณ์วิจัยและโครงการวิจัยที่สอดคล้องกับโครงการวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และมีการบันทึกชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ระหว่างการศึกษานในหลักสูตร จำนวนชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ 180 ชั่วโมง ทั้งนี้ นักศึกษาต้องเก็บชั่วโมงประสบการณ์ให้ครบก่อนสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

\* ไม่นับหน่วยกิต

**3.1.5 คำอธิบายรายวิชา**

อยู่ในภาคผนวก

**3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตร**

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตริ-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
	รองศาสตราจารย์	นางอรัญญา เชาวลิต	วท.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2522 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2524 Ph.D. (Nursing), Boston College, U.S.A., 2540	ภาคผนวก ฉ

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตริ-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
	รองศาสตราจารย์	นางประณีต ส่วงวัฒนา	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2526 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2531 Ph.D. (Medical Anthropology), University of Queensland, Australia, 2541	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานันต์	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2532 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), ม.มหิดล, 2538 Ph.D. (Nursing), LaTrobe University, Australia, 2545	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางสาวศศิธร พุ่มดวง	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2529 พย.ม. (การพยาบาลปิตามารดาและเด็ก), ม.สงขลานครินทร์, 2536 Ph.D. (Nursing), Case Western Reserve University, U.S.A., 2545	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางวันดี สุทธิรังษี	วท.บ. (พยาบาล), ม.สงขลานครินทร์, 2523 ค.ม. (การบริหารการพยาบาล), จุฬาลงกรณ์ฯ, 2529 M.Sc. (Psychiatric Nursing), University of Maryland, U.S.A, 2537 Ph.D. (Nursing), University of Maryland, U.S.A, 2540	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางสาวบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ	วท.บ. (พยาบาล), ม.สงขลานครินทร์, 2525 วท.ม. (สรีรวิทยา), จุฬาลงกรณ์ฯ, 2530 M.S.N. (Nursing), Case Western	ภาคผนวก ฉ



เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
			Reserve University, U.S.A., 2540 Ph.D. (Nursing), Case Western Reserve University, U.S.A., 2544	
	รองศาสตราจารย์	นางสาวปิยะนุช จิตตานุนท์	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.มหิดล, 2525 วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 M.S. (Community Health Nursing), Case Western Reserve University, U.S.A., 2541 Ph.D. (Nursing), Case Western Reserve University, U.S.A., 2545	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางสาวนงนุช บุญยัง	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2527 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2536 M.S. (Nursing Sciences Research), University of Washington at Seattle, U.S.A., 2542 Ph.D. (Nursing), University of Washington at Seattle, U.S.A., 2546	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางสาวอุไร หัตถกิจ	วท.บ. (พยาบาล), ม.สงขลานครินทร์, 2524 วท.ม. (สรีรวิทยา), ม.มหิดล, 2529 Ph.D. (Nursing), Curtin University of Technology, Australia, 2543	ภาคผนวก ฉ
	รองศาสตราจารย์	นางสาววราภรณ์ คงสุวรรณ	วท.บ.(พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2532 วท.ม. (จุลชีววิทยา), ม.สงขลานครินทร์, 2542 Ph.D. (Nursing), Florida Atlantic University, U.S.A., 2552	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวินีภาญจน์ คงสุวรรณ	พย.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), วพบ.สงขลา, 2535	ภาคผนวก ฉ

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตริ-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
			ศศ.ม. (จิตวิทยาการปรึกษา), จุฬาลงกรณ์ฯ, 2539 ปร.ด. (การพยาบาล), ม.สงขลานครินทร์, 2552	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอรรฉรรณ หนูแก้ว	พย.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), วทบ.สงขลา, 2529 วท.ม. (จิตวิทยา), จุฬาลงกรณ์ฯ, 2536 Ph.D. (Nursing), University of Missouri-Columbia, U.S.A., 2553	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวันฉณี วิรุฬห์พานิช	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.มหิดล, 2528 วท.ม. (สรีรวิทยา), จุฬาลงกรณ์ฯ, 2532 M.S. (Parent-Child Nursing), University of Michigan, U.S.A., 2541 Ph.D. (Nursing), University of Washington, U.S.A., 2545	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์	วท.บ. (พยาบาล), ม.สงขลานครินทร์, 2525 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2531 Ph.D. (Nursing), University of New England, Australia, 2539	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เซี้ย	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2529 M.S.N. (Nursing), University of Missouri-Columbia, U.S.A., 2543 Ph.D. (Nursing), University of Missouri-Columbia, U.S.A., 2548	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวโชนิพัทธ์ มณีวัต	พย.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2535 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่),	ภาคผนวก ฉ

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตรี-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
			ม.สงขลานครินทร์, 2541 Ph.D. (Nursing), Griffith University, Australia, 2553	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวชนิษฐานาคะ	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2526 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2534 พย.ด. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2542	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอุมาพร ปุญญโสพรรณ	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2527 M.P.H. (Public Health), Hebrew University, Israel, 2531 M.S. (Community Nursing), University of Maryland at Baltimore, U.S.A., 2539 Ph.D. (Nursing), University of Maryland at Baltimore, USA, 2543	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), ม.ขอนแก่น, 2537 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.สงขลานครินทร์, 2542 Ph.D. (Nursing), Massey University, New Zealand, 2553	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางแสงอรุณ อิสระมาลัย	พย.บ. (พยาบาลศาสตร์), วพ. สภากาชาดไทย, จุฬาลงกรณ์ฯ, 2526 วท.ม. (พยาบาลศาสตร์), ม.มหิดล, 2533 Ph.D. (Nursing), University of Missouri-Columbia, U.S.A., 2545	ภาคผนวก ฉ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางโสเพ็ญ ชุนวล	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2532 M.S. (Parent-Child Nursing),	ภาคผนวก ฉ

เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาระดับ ตริ-โท-เอก (สาขาวิชา), สถาบันที่สำเร็จการศึกษา, ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
			University of Kentucky, U.S.A., 2540 Ph.D. (Nursing), University of Kentucky, U.S.A., 2545	
	อาจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์), ม.สงขลานครินทร์, 2529 พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่), ม.มหิดล, 2538 Ph.D. (Nursing), University of Michigan, U.S.A., 2547	ภาคผนวก ฉ

**หมายเหตุ** อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต้องมีประสบการณ์ในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ระดับดุษฎีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา และไม่มีปัญหาด้านคุณธรรม จริยธรรม สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักวิจัยดุษฎีบัณฑิตต้องสมัครและผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

หลักสูตรไม่มีประสบการณ์ภาคสนาม อย่างไรก็ตามหลักสูตร กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยให้เหมาะสมกับผู้ศึกษา กิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะการทำวิจัยแก่นักศึกษา นักศึกษาสามารถเลือกเพิ่มพูนประสบการณ์ โดยเข้าร่วมกิจกรรมภายใต้โครงการวิจัยของอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์พี่เลี้ยงที่มีประสบการณ์วิจัยและโครงการวิจัยที่สอดคล้องกับโครงการวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และมีการบันทึกชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ระหว่างการเรียนในหลักสูตร กำหนดให้นักศึกษาที่ศึกษาในแผนการศึกษาแบบ 1.1 จำนวนชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ 240 ชั่วโมง และแผนการศึกษาแบบ 2.1 จำนวนชั่วโมงการเพิ่มพูนประสบการณ์ 180 ชั่วโมง ทั้งนี้ นักศึกษาต้องเก็บชั่วโมงประสบการณ์ให้ครบก่อนสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

#### 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย

##### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ ลักษณะของงานวิจัยระดับปริญญาเอก

เป็นการศึกษาเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ในศาสตร์สาขาทางการแพทย์โดยเสริมสร้างความเข้าใจหรือแก้ปัญหาตามโจทย์วิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือปัญหาทางด้านสุขภาพและวิชาชีพด้วยการใช้กระบวนการวิจัยที่ถูกต้อง

##### 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม เผยแพร่องค์ความรู้ที่ได้ในรูปแบบของการตีพิมพ์ผลงานวารสารที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ และ/หรือเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิจัยในระดับชาติและ/หรือนานาชาติ

##### 5.3 ช่วงเวลา

## แบบ 1.1

ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1 – ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 2 (สำหรับนักวิจัยดุษฎีบัณฑิต)  
ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1 – ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 3 (สำหรับนักศึกษาทั่วไป)

## แบบ 2.1

ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 1 – ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 3

## 5.4 จำนวนหน่วยกิต

แบบ 1.1	จำนวน	48	หน่วยกิต (สำหรับนักวิจัยดุษฎีบัณฑิต)
	จำนวน	52	หน่วยกิต (สำหรับนักศึกษาทั่วไป)
แบบ 2.1	จำนวน	36	หน่วยกิต

## 5.5 การเตรียมการ

- 5.5.1 ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้คำปรึกษา
- 5.5.2 จัดวันวิจัยและค่ายวิจัย (research day and research camp) ให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ
- 5.5.3 กำหนดกิจกรรมการเพิ่มพูนประสบการณ์การวิจัยให้เหมาะสมกับผู้ศึกษาและแผนการศึกษา สำหรับแผนการศึกษาแบบ 1.1 จำนวน 240 ชั่วโมง และแผนการศึกษาแบบ 2.1 จำนวน 180 ชั่วโมง

## 5.6 กระบวนการประเมินผล

กำหนดให้มีการสอบวัดคุณสมบัติ สำหรับนักศึกษาในหลักสูตร การสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ สอบโครงร่าง และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ โดยใช้กรรมการนอกเหนือจากคณะกรรมการที่ปรึกษา

## หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

## 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1. เป็นผู้นำในการปฏิบัติเพื่อตอบสนองประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 2. สนับสนุนงบประมาณในการทำโครงการที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 3. สอดแทรกจิตสำนึกของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งในการเรียนการสอน และการทำกิจกรรมของนักศึกษา 4. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือสังคมและวิชาชีพ
2. เป็นผู้นำในการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้โดยใช้วิจัยเป็นฐานที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	1. จัดอภิปรายแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการวิจัยเกี่ยวกับศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง 2. สนับสนุนการจัดกิจกรรมหรือการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อส่งเสริม

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
<p>ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงให้สอดคล้องกับบริบทสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย</p> <p>3. มีความสามารถในการวิเคราะห์และเสนอแนะแนวทางที่แก้ไขปัญหาสุขภาพได้ทันยุคและสถานการณ์ปัจจุบันที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและวิชาชีพ</p> <p>4. มีศักยภาพ ทั้งการสื่อสาร การทำวิจัย และการสร้างเครือข่ายและการเข้าร่วมกับองค์กรวิชาชีพในระดับนานาชาติ</p>	<p>การใช้ภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดูแลสุขภาพของบุคคล ชุมชนและสังคม</p> <p>3. จัดเวทีหรือสนับสนุนการเข้าร่วมการนำเสนอองค์ความรู้ใหม่ทางสุขภาพที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ให้สอดคล้องกับบริบทสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย</p> <p>1. จัดสัมมนา/อภิปรายแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการวิจัยเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพได้ทันยุคและสถานการณ์ปัจจุบันและให้ข้อเสนอแนะที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและวิชาชีพ</p> <p>2. จัดกิจกรรมหรือสนับสนุนการเข้าร่วมการนำเสนอและเผยแพร่แก่เครือข่ายวิชาชีพในประเด็นองค์ความรู้และการวิจัยเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพได้ทันยุคและสถานการณ์ปัจจุบัน และให้ข้อเสนอแนะที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและวิชาชีพ</p> <p>3. เชิญผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ทรงคุณวุฒิเข้าร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์วิเคราะห์และเสนอแนะแนวทางที่แก้ไขปัญหาสุขภาพได้ทันยุคและสถานการณ์ปัจจุบัน</p> <p>1. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพและสังคมของนักศึกษา กับนักศึกษาต่างสถาบันในต่างประเทศและ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพระดับนานาชาติ</p> <p>2. ส่งเสริมการมีประสบการณ์ การเรียน และการวิจัยในต่างประเทศของนักศึกษาและอาจารย์</p> <p>3. สนับสนุนให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดและ/หรือเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ</p>

## 2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

### 2.1 คุณธรรม จริยธรรม

#### 2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1. วิเคราะห์วิธีจัดการปัญหาทางจริยธรรมที่ซับซ้อนทางวิชาการหรือวิชาชีพอย่างผู้รู้ด้วยหลักการที่มีเหตุผลและค่านิยมที่ดีงามโดยปราศจากอคติและคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
2. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการหยิบยก และแก้ปัญหาจรรยาบรรณวิชาชีพเพื่อให้เกิดการทบทวนและแก้ไข
3. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพและในสังคม รวมทั้งในการผลิตผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ
4. ตระหนักถึงความสำคัญในการอุทิศตน และเป็นผู้นำเพื่อการพัฒนาวิชาชีพและสังคม

#### 2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการแสดงออกและตัดสินใจในประเด็นปัญหาทางจริยธรรม การเคารพทรัพย์สินทางปัญญา

2. อภิปราย วิพากษ์กรณีศึกษาเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมในสถานการณ์ปัญหาทางการพยาบาลที่มีความซับซ้อน การผลิตผลงานวิจัย และผลงานทางวิชาการ
3. อภิปรายกลุ่มเกี่ยวกับแนวทางในการเป็นผู้นำด้านการพัฒนาและชี้นำสังคมที่ชูประเด็นข้อบกพร่องทางจริยธรรมเพื่อการทบทวนและแก้ไขปัญหา
4. สนับสนุนให้ผู้เรียนจัดโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคมหรือมีส่วนร่วมในการจัดโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคม ผู้สอนเป็นแบบอย่างที่ดีทางจริยธรรมสำหรับผู้เรียน
5. สร้างวินัยทางจริยธรรมทั้งในการเรียนการสอนและวัฒนธรรมองค์กร
6. กำหนดให้นักศึกษาได้ตรวจสอบผลงานที่นำเสนอหรือจัดทำในตรวจสอบการคัดลอกผลงาน ด้วยโปรแกรม Turnitin ก่อนส่งชิ้นงานให้อาจารย์

### 2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1. ประเมินความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาในการเข้าเรียนและการส่งงาน
2. ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ โดยใช้โปรแกรม Turnitin
3. ประเมินจากการอภิปราย การสังเกต แบบสอบถาม สันทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมิน และแบบวัดที่เกี่ยวข้องกับประเด็นจริยธรรมที่ซับซ้อนโดยประเมินจากตนเอง กลุ่มเพื่อนอาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยง ผู้ใช้บริการ และชุมชน
4. ประเมินโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคมหรือมีส่วนร่วมในการจัดโครงการพัฒนาวิชาชีพ/สังคม

## 2.2 ความรู้

### 2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

1. อธิบายและเปรียบเทียบแนวคิด และองค์ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและภูมิปัญญาตะวันออก
2. วิเคราะห์วิจารณ์ประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นอยู่ และแนวโน้มในอนาคต โดยอาศัยความรู้ที่ทันสมัยในวิวัฒนาการของศาสตร์ทางการพยาบาล และภูมิปัญญาตะวันออก
3. พัฒนาโครงการวิจัยเพื่อสร้างสรรค์ความรู้ใหม่ และเผยแพร่ความรู้ใหม่ในระดับสากล
4. ประยุกต์ความรู้ในเทคนิคการค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนาข้อสรุปให้เป็นที่ยอมรับในสาขาพยาบาลศาสตร์
5. ประเมินและติดตามการเปลี่ยนแปลงของความรู้และแนวปฏิบัติในวิชาชีพการพยาบาล ทั้งในระดับชาติและระดับสากล

### 2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

1. จัดการเรียนการสอนแบบ active learning เช่น การอภิปราย วิเคราะห์ วิพากษ์ วิจารณ์ในชั้นเรียน และทาง LMS@PSU การสัมมนา การศึกษาด้วยตนเอง การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ที่มีประสบการณ์ในสาขาที่เกี่ยวข้อง การสะท้อนคิดการเรียนรู้
2. จัดการให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ในการทำวิจัยทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภูมิปัญญาตะวันออก และประเด็นปัญหาสำคัญที่กำลังเกิดขึ้นในวิชาชีพในระดับชาติ และระดับสากล

3. จัดให้นำเสนอผลการค้นคว้า วิจัย และวิเคราะห์สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในวิชาชีพทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาสู่ข้อสรุป และเสนอแนะสู่การปฏิบัติในระดับชาติและระดับสากล
4. มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อที่เลือกสรร

### 2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

1. ประเมินจากการนำเสนอ อภิปรายและสัมมนา
2. ประเมินจากการเขียนรายงาน/บทความวิชาการ
3. ประเมินจากการสะท้อนการเรียนรู้ในลักษณะการใช้และการสร้างองค์ความรู้ในสาขาวิชาตามประเด็นที่เลือกสรรทางการพยาบาล
4. ประเมินการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

## 2.3 ทักษะทางปัญญา

### 2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. ประเมินและสร้างสรรค์ความรู้ใหม่จากผลงานการวิจัยและทฤษฎีโดยบูรณาการแนวความคิดต่างๆ ทั้งในศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออกและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาแนวทางการแก้ไขปัญหาด้วยวิธีการใหม่ๆ ได้อย่างสร้างสรรค์โดยใช้ความเข้าใจอันถ่องแท้ในทฤษฎีและเทคนิคการแสวงหาความรู้ ในประเด็นและปัญหาสำคัญในวิชาชีพการพยาบาล
3. ออกแบบและดำเนินการโครงการวิจัยที่สำคัญในเรื่องที่ซับซ้อนที่เกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาสุขภาพ คุณภาพชีวิตของประชาชนและวิชาชีพ

### 2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. มอบหมายให้ทำรายงาน วิเคราะห์สังเคราะห์ และสร้างสรรค์ความรู้ใหม่ภายใต้ปรัชญาทฤษฎีและศาสตร์ทางการพยาบาล โดยมีการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
2. จัดอภิปราย/สัมมนาในประเด็นปัญหาด้านองค์ความรู้และวิชาชีพทางการพยาบาลที่ซับซ้อนและออกแบบวิธีการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบด้วยวิธีใหม่ๆ
3. สัมมนาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิจัย
4. มอบหมายให้นักศึกษาทำโครงการวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อที่เลือกสรร
5. มอบหมายให้นักศึกษาเขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่

### 2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. ประเมินจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์จากการนำเสนอและการอภิปรายกลุ่ม/การวิพากษ์วิจารณ์ตามหลักวิชาการและการเขียนรายงาน
2. ประเมินการสอบวัดคุณสมบัติ การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
3. ประเมินผลงานจากที่ได้รับการตอบรับตีพิมพ์

## 2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ



1. วิเคราะห์ วิจัยอย่างสร้างสรรค์ทางวิชาการและวิชาชีพการพยาบาลและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น
2. วางแผนในการปรับปรุงตนเองและองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. สร้างปฏิสัมพันธ์ในกิจกรรมกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพการพยาบาลและสังคมโดยถือประโยชน์เพื่อนมนุษย์และบนความแตกต่างทางพหุวัฒนธรรม และหลักเศรษฐกิจพอเพียง

#### 2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาชีพและสังคมกับนักศึกษาต่างสถาบันทั้งในและต่างประเทศและ/หรือเป็นสมาชิกเครือข่ายวิชาชีพ
2. จัดและ/หรือส่งเสริมการเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายทางวิชาการในและนอกคณะระหว่างนักศึกษาปริญญาโท และปริญญาเอก เพื่อให้เกิดเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างนักศึกษา ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เช่น จัดกิจกรรมประชุมวิชาการร่วมกันกับเครือข่ายการสัมมนาผ่านระบบทางไกล
3. ทำแผนการดำเนินงานของตนเองและรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์และวางแผนการพัฒนาทางด้านวิชาการของตนเองทั้งในระยะสั้นและระยะยาว
4. มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับผู้นำวิชาชีพ กิจกรรมเครือข่ายวิชาในและนอกคณะ
5. จัดการเรียนการสอนในลักษณะการทำงานเป็นทีม/หุ้นส่วนและกิจกรรมในการวิจัยของอาจารย์
6. ส่งเสริมการมีประสบการณ์การเรียนและการวิจัยในต่างประเทศ
7. มอบหมายให้นักศึกษาทำโครงการวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อที่เลือกสรร
8. ส่งเสริมให้นักศึกษาที่มีส่วนร่วมและเป็นผู้นำในกิจกรรมวิชาการทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ

#### 2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. ประเมินการนำและร่วมอภิปรายกลุ่ม
2. ประเมินการเข้าร่วมการรายงานความก้าวหน้าในงานวิทยานิพนธ์
3. ประเมินการเขียนแผนการพัฒนาทางด้านวิชาการของตนเองทั้งในระยะสั้นและระยะยาว
4. ประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายหรือเพิ่มพูนประสบการณ์การเรียนและการวิจัยในต่างประเทศการปฏิบัติงาน
5. ประเมินตนเองและประเมินเพื่อนร่วมชั้นเรียนเกี่ยวกับสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความรับผิดชอบ และการมีส่วนร่วมในการเป็นสมาชิกเครือข่าย
6. พฤติกรรมผู้เรียนที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำ

### 2.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

#### 2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. คัดกรองข้อมูลเชิงตัวเลขและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้าสรุปและเสนอแนะการแก้ไข ปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพและวิชาชีพการพยาบาล
2. สื่อสารข้อมูลที่ซับซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวง วิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป
3. นำเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการโดยใช้เทคโนโลยี ที่ทันสมัยและผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐาน ทั้งในระดับชาติ และระดับสากล

#### 2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. มอบหมายงานการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่างๆ รวมทั้งวิทยานิพนธ์ เช่น LMS@psu ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพและทางการแพทย์ การใช้โปรแกรม Turnitin ในการตรวจสอบการคัดลอกวิทยานิพนธ์
2. ฝึกปฏิบัติ วิเคราะห์วิจารณ์ งานวิจัย งานวิชาการ/ระบบสุขภาพจากสถานการณ์ ตัวอย่าง รวมทั้งการวิเคราะห์ในการกำหนดนโยบายสุขภาพของประเทศ
3. จัดกิจกรรมนำเสนอผลการวิเคราะห์และอภิปรายงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพและ สุขภาพของประชาชน
4. จัดกิจกรรมการเขียนบทความทางวิชาการ การเผยแพร่ผลงานวิจัยทั้งในรูปแบบการเขียน ผลงานตีพิมพ์ และนำเสนอปากเปล่าในที่ประชุมวิชาการต่างๆ
5. มอบหมายให้เขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ทั้งในระดับชาติและระดับสากล
6. มอบหมายให้นักศึกษาทำโครงการวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อที่เลือกสรร

#### 2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ

1. ประเมินผลวิธีการนำเสนอและการร่วมอภิปราย
2. ประเมินผลการเขียนรายงาน กิจกรรมทางวิชาการ
3. ประเมินการสื่อสารและค้นหาข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
4. ประเมินการสอบในรายวิชาสถิติ และใช้สถิติในการทำวิทยานิพนธ์
5. ประเมินการได้รับการตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในการประชุมวิชาการ ในวารสารที่มีมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ/นานาชาติตามหลักเกณฑ์ที่ กพอ. กำหนด

สำหรับแผนการศึกษาแบบ 1.1 จะมีการประเมินผลการเรียนรู้ทุกด้านตามลักษณะ กิจกรรม และผลงานที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ที่ปรึกษาและร่วมเรียนในชั้นเรียนบางรายวิชา โดยใช้กลยุทธ์ประเมินตามแผนการศึกษาแบบ 2.1

### 3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

#### คุณธรรม จริยธรรม

1. วิเคราะห์วิธีจัดการปัญหาทางจริยธรรมที่ซับซ้อนทางวิชาการหรือวิชาชีพอย่างผู้รู้ด้วยหลักการที่มีเหตุผลและค่านิยมที่ดีงาม โดยปราศจากอคติและคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้อื่น
2. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการหยิบยกและแก้ปัญหาจรรยาบรรณวิชาชีพเพื่อให้เกิดการทบทวนและแก้ไข
3. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม ในวิชาชีพและในสังคม รวมทั้งในการผลิตผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ
4. ตระหนักถึงความสำคัญในการอุทิศตนและเป็นผู้บำเพ็ญเพื่อการพัฒนาวิชาชีพและสังคม

#### ความรู้

1. อธิบายและเปรียบเทียบแนวคิดและองค์ความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์และภูมิปัญญาตะวันออก
2. วิเคราะห์วิจารณ์ประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นอยู่ และแนวโน้มในอนาคต โดยอาศัยความรู้ที่ทันสมัยในวิวัฒนาการของศาสตร์ทางการแพทย์ และภูมิปัญญาตะวันออก
3. พัฒนาโครงการวิจัยเพื่อสร้างสรรค์ความรู้ใหม่ และเผยแพร่ความรู้ใหม่ในระดับสากล
4. ประยุกต์ความรู้ในเทคนิคการค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนาข้อสรุปให้เป็นที่ยอมรับในสาขาพยาบาลศาสตร์
5. ประเมินและติดตามการเปลี่ยนแปลงของความรู้และแนวปฏิบัติในวิชาชีพการพยาบาลทั้งในระดับชาติและระดับสากล

#### ทักษะทางปัญญา

1. ประเมินและสร้างสรรค์ความรู้ใหม่จากผลงานการวิจัยและทฤษฎีโดยบูรณาการแนวความคิดต่างๆ ทั้งในศาสตร์ทางการแพทย์ ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาแนวทางการแก้ไขปัญหาด้วยวิธีการใหม่ๆ ได้อย่างสร้างสรรค์โดยใช้ความเข้าใจอันถ่องแท้ในทฤษฎีและเทคนิคการแสวงหาความรู้ ในประเด็นและปัญหาสำคัญในวิชาชีพการพยาบาล
3. ออกแบบและดำเนินการโครงการวิจัยที่สำคัญในเรื่องที่ซับซ้อนที่เกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ใหม่ เพื่อพัฒนาสุขภาพ คุณภาพชีวิตของประชาชนและวิชาชีพ

#### ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

1. วิเคราะห์ วิจารณ์อย่างสร้างสรรค์ทางวิชาการและวิชาชีพการพยาบาลและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น
2. วางแผนในการปรับปรุงตนเองและองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. สร้างปฏิสัมพันธ์ในกิจกรรมกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพการพยาบาลและสังคมโดยถือประโยชน์เพื่อนมนุษย์และบนความแตกต่างทางพหุวัฒนธรรม และหลักเศรษฐกิจพอเพียง

**ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ**

1. คัดกรองข้อมูลเชิงตัวเลขและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้าสรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพและวิชาชีพการพยาบาล
2. สื่อสารข้อมูลที่ซับซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป
3. นำเสนอรายงานทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและผ่านสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพอย่างมีมาตรฐาน ทั้งในระดับชาติและระดับสากล

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้					3. ทักษะทาง ปัญญา			4. ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และ ปรัชญาทางการแพทย์	○	●	●	○	●	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○
641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์	○	○	●	○	●	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	●
641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญา ตะวันออก	○	○	●	○	○	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○
641-814 สถิติและการวิจัยเชิง ปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์	●	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	●	●	○	●	●	○	●
641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูง ทางการแพทย์	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○
641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพ พยาบาล	○	●	○	●	○	●	○	○	●	●	●	○	●	○	●	●	○	●
641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●
641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	1. คุณธรรม จริยธรรม				2. ความรู้					3. ทักษะทางปัญญา			4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<b>วิชาเลือก</b>																		
641-921 การศึกษด้วยตนเอง	●	○	○	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●	●	○	●	●	●
641-922 สุขภาพองค์รวมและการบำบัดด้วยวิถีตะวันออก	○	●	○	●	○	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	○	●	○
641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	●	●	○	○	○	●	○
641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม	●	○	○	○	○	○	○	●	○	●	○	●	●	○	●	○	○	○
641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	○	○	●	○	○	●	●	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	○
641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
<b>วิทยานิพนธ์</b>																		
641-981 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
641-982 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
641-991 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

### 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

#### 2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 11/2555 เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2555 ได้กำหนดแนวทางการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

2.1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาคัดเลือกรายวิชาที่จะทำการตรวจสอบในแต่ละภาคการศึกษา โดยมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในภาคการศึกษานั้นๆ

2.1.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาแต่งตั้งกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา จำนวน 3 คนต่อรายวิชาทั้งนี้กรรมการประกอบด้วยคณาจารย์บัณฑิตศึกษาที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชาที่ทวนสอบ

2.1.3 กรรมการทวนสอบแต่ละรายวิชา ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายใน 3 สัปดาห์หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

2.1.4 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ ให้มีการดำเนินการ ดังนี้

2.1.4.1 นำ curriculum mapping ของรายวิชา มาเป็นหลักในการทวนสอบ

2.1.4.2 นำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชามาวิเคราะห์ความสอดคล้องกับ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา เช่น ประมวลการสอนรายวิชา เอกสารประกอบการสอน และการประเมินผลที่สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน curriculum mapping เป็นต้น

2.1.4.3 วิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างการให้คะแนนกิจกรรมการเรียนรู้กับน้ำหนักคะแนน ที่กำหนดไว้ในประมวลการสอนรายวิชา

2.1.4.4 บันทึกรายงานผลการทวนสอบของแต่ละรายวิชา เสนอต่อผู้ประสานงานรายวิชาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2.1.4.5 ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

#### 2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

2.2.1 ติดตามบัณฑิตหลังสำเร็จการศึกษา 1 ปี ถึงการนำความรู้ไปใช้ในงาน

2.2.2 สอบถามผู้ใช้บัณฑิตถึงสมรรถนะของวิชาชีพบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาและความพึงพอใจ

2.2.3 ติดตามการนำผลการศึกษามาจากวิทยานิพนธ์ของวิชาชีพบัณฑิต เพื่อตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับนานาชาติที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับ

### 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

- 1) เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ในเรื่อง การสำเร็จการศึกษา
- 2) เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาภาวะผู้นำตามข้อกำหนดของหลักสูตร

3) เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ดังนี้

1.1 แบบ 1.1 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้งต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายใน และภายนอกสถาบัน และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

สำหรับผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษาเรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 2 เรื่อง

สำหรับนักวิจัยดุษฎีบัณฑิต ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล ISI อย่างน้อย 2 เรื่อง

1.2 แบบ 2.1 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำวิทยานิพนธ์ เสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้งต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกสถาบันและต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

สำหรับผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศ



## หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

#### การเตรียมการในระดับมหาวิทยาลัย

- 1) อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัย และโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา
- 2) อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องได้รับการฝึกอบรมตามโครงการเพิ่มสมรรถนะการสอนของอาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

#### การเตรียมการในระดับคณะ

อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้าร่วมประชุมสัมมนาการพัฒนาการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีของคณะฯ และจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน รวมทั้งจัดอบรมอาจารย์ใหม่ ให้มีความสามารถในการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาและผ่านการอบรมเรื่อง Plagiarism และ Turnitin

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

##### การพัฒนาระดับมหาวิทยาลัย

- 1) จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การจัดการเรียนการสอนรายวิชา ปรัชญาและการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล การสร้างทฤษฎีการสอนแบบ active learning
- 2) มีโครงการพัฒนาสมรรถนะการสอนอาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งครอบคลุม ทักษะการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาการคิดวิเคราะห์ การให้คำปรึกษา วิทยานิพนธ์ การผลิตสื่อการสอนทางไกลรวมทั้งการประเมินผล

##### การพัฒนาระดับคณะ

คณะฯ จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสัมมนาการจัดการเรียนการสอนทั้งรายวิชาทฤษฎี และวิทยานิพนธ์ และจัดให้มีแนวปฏิบัติในการเตรียมอาจารย์ใหม่หรืออาจารย์ที่กลับจากลาศึกษาต่อ เพื่อเป็นผู้สอนระดับปริญญาเอก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

#### 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

##### การพัฒนาในระดับมหาวิทยาลัย

- 1) มหาวิทยาลัยให้ทุนสนับสนุนการไปเข้าร่วมประชุมเพื่อเสนอผลงานทางวิชาการ ในต่างประเทศ
- 2) มหาวิทยาลัยให้ทุนสนับสนุนการผลิตและเผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานวิจัยหรือบทความ วิชาการในวารสารระดับชาติและนานาชาติ
- 3) มหาวิทยาลัยมีโครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก โดยการให้ทุนสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายรายเดือนสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการที่นำเสนอผลงานพัฒนาการเรียนการสอน และทำวิจัย

การพัฒนาในระดับคณะ

- 1) คณะฯ ให้ทุนสนับสนุนการเข้าร่วมประชุมเพื่อนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมระดับนานาชาติที่จัดทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- 2) คณะฯ ให้ทุนสนับสนุนบางส่วนในการเผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารระดับชาติและนานาชาติ
- 3) คณะฯ ให้ทุนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการในการศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศรวมทั้งการทำวิจัยร่วมกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ
- 4) คณะฯ จัดให้มีระบบพี่เลี้ยงเป็นที่ปรึกษาในการทำวิจัยแก่อาจารย์ และนักวิจัยใหม่ของคณะฯ
- 5) คณะฯ จัดให้มีระบบ peer แก่อาจารย์ในการให้ข้อเสนอแนะและพัฒนาผลงานทางด้านวิชาการเพื่อการเผยแพร่
- 6) คณะฯ ให้ทุนสนับสนุนอาจารย์ที่มีคุณสมบัติการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาไปพัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้องในเชิงลึก และการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการพยาบาล
- 7) ส่งเสริมให้อาจารย์ใหม่พัฒนาเพื่อให้มีคุณสมบัติในการรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษกหรือทุนอื่นๆที่ใกล้เคียง
- 8) คณะฯ สนับสนุนในการพัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน เช่น การผลิตสื่อหรือภูมิปัญญาตะวันออก การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 9) คณะฯ เชิญผู้ทรงคุณวุฒิ หรือผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมสอน และให้คำปรึกษาในการเขียนบทความวิชาการ เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- 10) คณะฯ พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิและตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น และติดตามความก้าวหน้าในการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

ในการควบคุมมาตรฐานหลักสูตรใช้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 และแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2558 ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน พ.ศ.2558 โดยกำหนดระบบประกันคุณภาพของหลักสูตรตามองค์ประกอบในการประกันคุณภาพ 6 ด้าน คือ (1) การกำกับมาตรฐาน (2) บัณฑิต (3) นักศึกษา (4) คณาจารย์ (5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน (6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

### องค์ประกอบที่ 1 การกำกับมาตรฐาน

#### 1.1 การบริหารจัดการหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนดโดย สกอ.

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีหน้าที่ในการติดตามการดำเนินงานของหลักสูตรให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 ในเรื่อง

- 1.1.1 จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตร
- 1.1.2 คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร
- 1.1.3 คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 1.1.4 คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน
- 1.1.5 คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ
- 1.1.6 คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
- 1.1.7 คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์
- 1.1.8 การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา
- 1.1.9 ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระในระดับบัณฑิตศึกษา
- 1.1.10 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระในระดับบัณฑิตศึกษา มีผลงานวิจัยอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- 1.1.11 การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด

### องค์ประกอบที่ 2 บัณฑิต

#### 2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

บุคลากรสายสนับสนุนติดตามผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อดำเนินการโดยมหาวิทยาลัยเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตรและสรุปรายงานผลแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในรอบปีการประเมิน

#### 2.2 การดำเนินงานทำหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

บุคลากรสายสนับสนุนติดตามผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ต่อผู้สำเร็จการศึกษาและสรุปรายงานผลแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในรอบปีการประเมิน โดยการตีพิมพ์เผยแพร่ต่อผู้สำเร็จการศึกษามากกว่าร้อยละ 80

### องค์ประกอบที่ 3 นักศึกษา

#### 1.1 การรับนักศึกษา กำหนดแนวทางการรับนักศึกษาให้เป็นไปตามที่กำหนดและสอดคล้อง

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 และเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

## 1.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

- 1.2.1 จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมเพื่อแก้ไขปัญหาข้อจำกัดของนักศึกษา
- 1.2.2 กำหนดแนวทางการควบคุมดูแลการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่บัณฑิตศึกษา ดังนี้
  - 1.2.2.1 มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษา และการจัดการเรียน และแนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการสอนของ นักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษา ในเรื่องอื่นๆ ตามความจำเป็นและเหมาะสมโดยอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป จะทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
  - 1.2.2.2 จัดสรรอาจารย์ที่ปรึกษาในการช่วยเหลือและสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์ ของนักศึกษา
  - 1.2.2.3 จัดกิจกรรมรายงานความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์ ภาคการศึกษาละ 1 ครั้ง
  - 1.2.2.4 ดำเนินการให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามระเบียบของ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2556 ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2556 หมวด 7 การทำวิทยานิพนธ์และ สารนิพนธ์ และประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องแนวปฏิบัติว่าด้วยการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ลงวันที่ 26 กรกฎาคม 2556
  - 1.2.2.5 จัดกิจกรรมในรูปแบบของ research day/research camp เพื่อช่วยในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาให้สำเร็จตามแผนการศึกษา
  - 1.2.2.6 กำหนดให้มีการรายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ทุกเดือนในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์
  - 1.2.2.7 กำหนดนำหนักหน่วยกิตตามความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์เพื่อการประเมิน ให้สัญลักษณ์
- 1.2.3 กำหนดแนวทางการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ ในศตวรรษที่ 21 สอดคล้องกับการพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน ดังที่ระบุข้างต้น
  - 1.2.3.1 ผู้ประสานงานรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา จัดกิจกรรม การเรียนการสอนที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ฯ ที่กำหนดในรายละเอียดของ หลักสูตร (มคอ.2)
  - 1.2.3.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ พิจารณารายละเอียดของ รายวิชา (มคอ.3) และการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับ ผลการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะ การเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 แบบพิจารณาการจัดทำ มคอ.3 ให้มีกิจกรรม การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชา
  - 1.2.3.3 ผู้ประสานงานรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนดำเนินการเรียนการสอนดังที่ ระบุไว้ใน มคอ. 3
  - 1.2.3.4 ผู้ประสานงานรายวิชาประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและจัดทำรายงาน ผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) เพื่อประมวลผลการจัดการเรียน การสอนเพื่อพัฒนารายวิชาในปีการศึกษาถัดไป

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบรายวิชา และจัดให้มีการทวนสอบตามแผนที่กำหนดไว้

### 1.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

- 1.3.1 สสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรในเรื่องการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning ของอาจารย์ การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอน
- 1.3.2 กำหนดแนวทางในการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา
  - 1.3.2.1 นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลในรายวิชาการปรับเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาและวิธีการประเมินผลความก้าวหน้าในงานวิทยานิพนธ์
  - 1.3.2.2 มีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา
  - 1.3.2.3 จัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา
- 1.3.3 บุคลากรสายสนับสนุนติดตาม รายงานการคงอยู่ของนักศึกษา และการสำเร็จการศึกษา

## องค์ประกอบที่ 4 คณาจารย์

### 4.1 การบริหารและพัฒนาคณาจารย์

#### 4.1.1 ระบบ กลไก หรือแนวทางการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

หลักสูตรฯ ได้กำหนดให้มีระบบ กลไก หรือแนวทางการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร ดังนี้

- 4.1.1.1 คัดเลือกอาจารย์ใหม่ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย
- 4.1.1.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบคุณสมบัติและพิจารณาอาจารย์ที่มีคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 และเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ที่กำหนดเสนอต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ
- 4.1.1.3 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ พิจารณารับรองรายชื่อที่เสนออาจารย์ประจำหลักสูตร
- 4.1.1.4 งานบัณฑิตศึกษาดำเนินการแจ้งรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับการรับรองไปยังบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อจัดทำคำสั่งแต่งตั้งฯ ต่อไป

#### 4.1.2 ระบบ กลไก หรือแนวทางการบริหารอาจารย์

เพื่อให้ได้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพทั้งในด้านวุฒิการศึกษาและตำแหน่งทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง หลักสูตรฯ ได้กำหนดระบบการบริหารอาจารย์เป็นแผนระยะยาวผ่านทางระบบกลไกการพัฒนาบุคลากรของคณะผ่านภาควิชาฯ

- 4.1.2.1 ภาควิชาเสนอแผนพัฒนาบุคลากรของภาควิชาฯ ในด้านต่างๆ ได้แก่ การศึกษาดูงานระยะสั้นทั้งในและต่างประเทศ การทำวิจัยร่วมกับต่างประเทศ การลาเพิ่มพูนรวมทั้ง การลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอกและการขอตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์มายังการเจ้าหน้าที่

4.1.2.2 กำหนดวาระแผนพัฒนาบุคลากรในแต่ละปีงบประมาณในการประชุม คณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อพิจารณา

4.1.2.3 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาบุคลากรและประกันคุณภาพ และกลุ่มงานพัฒนา บุคลากรและประกันคุณภาพติดตาม ประเมินความก้าวหน้า ผลสัมฤทธิ์ และวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค

#### 4.1.3 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ประจำหลักสูตร

การเตรียมผู้สอนที่เป็นอาจารย์ใหม่ ระบุไว้ข้างต้นในหมวด 6 การพัฒนาอาจารย์

### 4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบและติดตามข้อมูลเพื่อให้ร้อยละของ อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ของกระทรวงศึกษาธิการ

4.2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบและติดตามข้อมูล เพื่อให้ร้อยละของ อาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ของกระทรวงศึกษาธิการ

4.2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตรวจสอบและติดตามข้อมูล เพื่อให้ผลงานทาง วิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ของกระทรวงศึกษาธิการ

4.2.4 บุคลากรสายสนับสนุนติดตามข้อมูล รวบรวม ตรวจสอบ และสรุปรายงาน จำนวนบทความของอาจารย์ประจำหลักสูตรปริญญาเอกที่ได้รับการอ้างอิงใน ฐานข้อมูล TCI และ Scopus ต่อจำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตร เสนอต่ออาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อพิจารณาให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ของกระทรวงศึกษาธิการ

### 4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

4.3.2 คณะกรรมการประจำคณะฯ จัดทำแผนระยะยาวในเรื่องอัตรากำลัง แผนสรรหา แผนอัตรารักษา และแผนทดแทนบุคลากรสายวิชาการ

4.3.3 บุคลากรสายสนับสนุนติดตามสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการบริหาร หลักสูตรทุกปีการศึกษานำเสนอแก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ เพื่อพิจารณาวางแผนในการพัฒนาการดำเนินงานของ หลักสูตร

## องค์ประกอบที่ 5 หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

### 5.1 สารระของรายวิชาในหลักสูตร

คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ กำหนดสาระรายวิชาในหลักสูตรให้มีเนื้อหา สอดคล้องตามปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และปรับปรุงตามสถานการณ์ของสังคม ที่เปลี่ยนแปลงไป ให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขาวิชาการพยาบาล การออกแบบหลักสูตรและ สารระรายวิชาในหลักสูตร

## 5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

- 5.2.1 แนวปฏิบัติการกำหนดผู้สอนการกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการเตรียมการสอน และการจัดการเรียนการสอน ดังนี้
  - 5.2.1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ พิจารณากำหนดผู้ประสานงานหลักและผู้ประสานงานร่วมทุกรายวิชา
  - 5.2.1.2 อาจารย์ผู้ประสานงานหลักและร่วม จัดทำ มคอ.3 และกำหนดผู้สอนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.1) และส่ง มคอ.3 เข้าพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ
  - 5.2.1.3 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ พิจารณา มคอ.3 ก่อนเปิดภาคการศึกษาอย่างน้อย 1 เดือน
  - 5.2.1.4 เลขานุการที่ประชุมดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาไปยังอาจารย์ผู้ประสานงานหลัก
  - 5.2.1.5 ผู้ประสานงานหลักและร่วมปรับแก้ มคอ.3 ตามข้อเสนอแนะ และจัดส่ง มคอ.3 ผ่านระบบออนไลน์ตามกำหนดเวลา
  - 5.2.1.6 งานบัณฑิตศึกษา ติดตามการประเมินรายวิชา ประเมินผลอาจารย์โดยนักศึกษา ประเมินผลอาจารย์โดยอาจารย์ และเอกสารเพื่อการทวนสอบ
- 5.2.2 แนวทางการกำหนดหัวข้อวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระ การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา และการช่วยเหลือกำกับติดตามการศึกษาและการเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา
  - 5.2.2.1 นักศึกษาเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สนใจ
  - 5.2.2.2 แต่งตั้งกรรมการโครงการ research day เพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์
  - 5.2.2.3 มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้สอดคล้องกับความสนใจในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา และสอดคล้องกับมาตรฐานภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาที่เป็นไปตามมาตรฐาน
  - 5.2.2.4 แจ้งหัวข้อวิทยานิพนธ์และรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไปยังบัณฑิตวิทยาลัยและกองทะเบียนและประมวลผล
- 5.2.3 การช่วยเหลือกำกับติดตามการศึกษาและการเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา กลไกกำกับ ติดตามการศึกษาเช่นเดียวกับระบบ กลไกหรือแนวทางควบคุมดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษابัณฑิตศึกษา ดังนี้
  - 5.2.3.1 การจัดทำรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์
  - 5.2.3.2 กำหนดให้นักศึกษาแบบ 1.1 ลงทะเบียนเรียนรายวิชา seminar in doctoral thesis เพื่อติดตามและให้คำชี้แนะในการทำวิทยานิพนธ์
  - 5.2.3.3 จัด research day และ research camp อย่างต่อเนื่องเพื่อติดตามและช่วยเหลือการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาและการเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา

5.2.3.4 เชิญอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เข้าร่วมกิจกรรม research camp เพื่อควบคุมดูแล ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาอย่างใกล้ชิด ทำให้การทำวิทยานิพนธ์เป็นไปตามแผน

5.2.3.5 กำหนดน้ำหนักหน่วยกิตตามความก้าวหน้าของวิทยานิพนธ์เพื่อการประเมินให้สัญลักษณ์

ให้นักศึกษาดำเนินการเกี่ยวกับการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2556 ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2556 หมวด 7 และขั้นตอนข้อมูลการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ของบัณฑิตวิทยาลัย

### 5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ กำหนดกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติไว้ใน มคอ.2 ของหลักสูตร ภายใต้วีธีการพัฒนาระบบการประเมินในแต่ละด้านเช่นเดียวกับระบบ กลไกหรือ แนวทางควบคุมดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์แก่นักศึกษา

5.3.2 อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาที่เปิดสอน จัดทำ มคอ.3 พิจารณาการจัดการ ประเมินผลให้สอดคล้องกับที่กำหนดไว้ใน มคอ.2

5.3.3 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ พิจารณา มคอ.3 และให้ข้อเสนอแนะ

5.3.4 ผู้ประสานงานหลักและร่วมปรับแก้ มคอ.3 ตามข้อเสนอแนะ และจัดส่ง มคอ.3 ผ่านระบบออนไลน์ตามกำหนดเวลา

5.3.5 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามผลการดำเนินงานหลักสูตรตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

## องค์ประกอบที่ 6 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

### 6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตร จัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณรายได้ เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน/สื่อดิจิทัล และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการเรียน การสอนในชั้นเรียน และสร้างการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา รวมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม กับการพัฒนาเครือข่าย และสนับสนุนการศึกษาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

### 6.2 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

6.2.1 มีคณะกรรมการระดับคณะฯ วางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากร การเรียนการสอน

6.2.2 อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อหนังสือ สื่อ และตำรา ไปยัง คณะกรรมการหลักสูตร

6.2.3 จัดสรรงบประมาณให้เพียงพอกับความต้องการ

6.2.4 จัดระบบการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนที่เหมาะสม

### 6.3 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

6.3.1 ประเมินความเพียงพอและความพึงพอใจจากผู้สอน ผู้เรียน และบุคลากร ที่เกี่ยวข้อง

6.3.2 จัดระบบติดตามการใช้ทรัพยากร เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการประเมิน



## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาชา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	X	X	X	X	X
3. มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	X	X	X	X	X
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/สภาวิชาชีพกำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6. มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
7. มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา	X	X	X	X	X
8. อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
9. อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
10. จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
11. ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/ศิษย์บัณฑิตใหม่ ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			X	X	X
12. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้ศิษย์บัณฑิตที่มีต่อศิษย์บัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0				X	X
13) มี ระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ของผู้เรียนเพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
14) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย	X	X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์ของ อาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	X	X	X	X	X
16) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X

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

## หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- 1) ประเมินผลรายวิชา โดยนักศึกษา
- 2) ประเมินการสอนโดยทีมผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 3) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษา และผลงานวิทยานิพนธ์
- 4) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาในการอภิปราย การสัมมนา การมีส่วนร่วมในการซักถาม และตอบคำถามในและนอกชั้นเรียนรวมทั้งการนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ
- 5) ดำเนินการวิจัยด้านการเรียนการสอนเพื่อการพัฒนากลยุทธ์การสอน

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- 1) นักศึกษาประเมินอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา
- 2) สังเกตการณ์ โดยทีมผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 3) ให้ข้อมูลย้อนกลับถึงผลการประเมินทักษะอาจารย์ให้แก่อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อใช้ในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป
- 4) คณะฯ รวบรวมผลการประเมินทักษะของอาจารย์ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับพัฒนา/ปรับปรุงทักษะกลยุทธ์การสอนเมื่อมีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- 2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตรหลังสิ้นสุดการสอนแต่ละปีโดยนักศึกษาในชั้นปีนั้นๆ
- 2.2 คณะฯ ประเมินหลักสูตรโดยนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย
- 2.3 คณะฯ ประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิต
- 2.4 คณะฯ ประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก
- 2.5 มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยบัณฑิตใหม่
- 2.6 มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิต

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน ร่วมกับคณาจารย์ผู้สอนประจำหลักสูตรดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ 7 ข้อ 7

### 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

- 4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานการประเมินผลหลักสูตร
- 4.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้สอน จัดประชุม สัมมนา เพื่อนำผลการประเมินมาวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน
- 4.3 เชิญผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน

# ภาคผนวก

**ภาคผนวก ก**  
**คำอธิบายรายวิชา**

**หมวดวิชาบังคับ (Core Courses)**

- 641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการพยาบาล 2(2-0-4)  
Philosophy of Science and Nursing  
การวิเคราะห์วิจารณ์ปรัชญาวิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการพยาบาล ปรัชญาทางจริยศาสตร์  
การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลภายใต้ปรัชญาวิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการพยาบาล  
ปรัชญาจริยศาสตร์  
Critical analysis of philosophies of science, philosophies of nursing, philosophies  
of ethics; development of nursing knowledge underpinning philosophies of science,  
philosophies of nursing, philosophies of ethics
- 641- 812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล 2(2-0-4)  
Nursing Knowledge Development  
การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลและกระบวนการสร้างทฤษฎีทางการพยาบาล  
การวิเคราะห์และวิพากษ์การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล แนวโน้มของการพัฒนาองค์ความรู้  
ทางการพยาบาล  
Development of nursing knowledge and the process of nursing theory  
construction; analysis and critique of nursing knowledge development; trends of nursing  
knowledge development
- 641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก 1(1-0-2)  
Philosophy and Eastern Wisdom  
ปรัชญาตะวันออก ภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และอิทธิพลของ  
ปรัชญาภูมิปัญญาตะวันออกและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงต่อการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล  
การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ผ่านกระบวนการทัศน์ทางการพยาบาล  
Ontology, epistemology of Eastern philosophy, Eastern wisdom, philosophy of  
sufficiency economy and their influence on the development of nursing knowledge;  
the knowledge analysis and synthesis based on nursing's metaparadigm
- 641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5)  
Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing  
การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล การทดสอบและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล  
การใช้กระบวนการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูง การพัฒนากรอบแนวคิดการวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย  
การออกแบบวิจัย ความตรงของงานวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย อำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูล  
และการประเมินคุณภาพเครื่องมือวัด การใช้สถิติขั้นสูงในการวิเคราะห์ข้อมูล การอนุมานทางสถิติ  
ประเด็นจริยธรรมกับการวิจัยและจริยธรรมกับการใช้สถิติ สถิติขั้นสูงประกอบด้วย การวิเคราะห์  
ความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก

การวิเคราะห์องค์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภท การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติและความรู้ทางทฤษฎีในการวิเคราะห์ข้อมูล การวิพากษ์งานวิจัย การใช้สถิติในบทความวิจัยทางการแพทย์ที่น่าสนใจ

Advanced quantitative research in nursing Verification and development of nursing knowledge using advanced quantitative approach; development of framework, research question/hypothesis; quantitative research designs, validity of research; advanced research methodology, power analysis, data collection, and evaluation of properties of instruments; using advanced statistics in data analysis and statistical inference, analysis of variance and covariance, multiple regression, logistic regression, factor analysis and discriminant analysis; testing of statistical assumptions and theory in guiding the analysis; critique of published research; using of statistics in the area of interest

641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์ 2(1-2-3)

Advanced Qualitative Research in Nursing

การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ การเปรียบเทียบความเหมือน ความต่างในปรัชญาพื้นฐาน เป้าหมายและระเบียบวิธีวิจัยของแต่ละกระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ เทคนิคการเก็บข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล หลักเกณฑ์การประเมินคุณค่างานวิจัยเชิงคุณภาพ การประยุกต์ใช้กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพแบบต่างๆ ในงานวิจัยทางการแพทย์ การเผยแพร่สู่สาธารณะและการนำผลงานวิจัยไปใช้ และการวิพากษ์บทความวิจัยทางการแพทย์ที่น่าสนใจ

Development of nursing knowledge using advanced qualitative approach; compare and contrast philosophical backgrounds, purposes, and methods among various qualitative approaches; techniques of data collection and analysis; criteria for judging merit of a qualitative study; application of each different qualitative method in nursing research, dissemination and utilization of nursing research; and critique of qualitative nursing research in the area of interest

641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4)

Health System, Policy, Leadership and Nursing Professional Development

ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพระดับประเทศและระดับองค์กร การประเมินนโยบายสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ นโยบายด้านคุณภาพการบริการสุขภาพ การวิจัยระบบบริการสุขภาพ/นโยบายการวิจัยด้านสุขภาพ ภาวะผู้นำและบทบาทผู้นำทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพ การมีส่วนร่วมของผู้นำทางการแพทย์ในการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล

Health system; health policy at national level and organizational level; evaluation of health policy; health service system; health care reform; health economics; policy related to health care quality; health care service research; policy related to healthcare research; nursing leadership and their roles related to health care policy; nurse leaders' participation in nursing professional development

641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1)  
Seminar in Doctoral Thesis I  
อภิปรายประเด็นที่สนใจและเกี่ยวข้องกับการพัฒนาหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สอดคล้องกับ  
การพัฒนาศาสตร์ทางการพยาบาล  
Discuss on topics of interest related to develop a doctoral thesis topic of  
their own relevant to the development of nursing science

641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)  
Seminar in Doctoral Thesis II  
อภิปรายประเด็นที่สนใจเกี่ยวข้องกับระเบียบวิธีการวิจัยจากการทำงานภาคสนาม  
ข้อค้นพบเบื้องต้น  
Discuss on topics of interest related to methodological issues in fieldwork;  
preliminary findings

### หมวดวิชาเลือก (Elective Courses)

641-921 การศึกษาด້วยตนเอง 2(0-2-4)  
Independent Study  
การทบทวน วิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้จากฐานข้อมูลสาขาการพยาบาลและสาขา  
สุขภาพอื่นที่เกี่ยวข้องในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์อย่างลึกซึ้ง  
Review analyse and synthesize knowledge comprehensively from nursing  
and allied health databased on a topic related to thesis

641-922 สุขภาพองค์รวมและการบำบัดด้วยวิถีตะวันออก 2(1-2-3)  
Holistic Health and Eastern Therapies  
มุมมองของปรัชญาตะวันออกต่อการเยียวยาต้านกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณและสุขภาวะ  
หลักการและวิธีการบำบัดเพื่อส่งเสริมการเยียวยา และสุขภาวะของบุคคล การวิเคราะห์ประสิทธิผล  
ด้านการบำบัดของหลักฐานเชิงประจักษ์ และการบูรณาการการบำบัดด้วยวิถีตะวันออกสู่การดูแล  
และการเยียวยาในประชากรที่เลือกสรร  
Eastern philosophic view on the nature of bio-psycho-social-spiritual healing  
and well-being; principles and methods for promotion of healing and well-being  
in an individual; evidence-based analysis of therapeutic effectiveness; and integration  
of eastern modalities in caring-healing a selected population

- 641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง 2(1-2-3)  
Advanced Qualitative Data Analysis  
วิธีการรวบรวมข้อมูล เน้นเทคนิคการสัมภาษณ์เจาะลึก การสนทนากลุ่ม การสังเกตอย่างมีส่วนร่วม การบันทึกภาคสนาม การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยตนเอง และการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป การฝึกปฏิบัติภาคสนามในการเก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเชิงคุณภาพ ด้วยวิธีที่เลือกสรร และการเขียนรายงานผลการวิจัย  
Modes of data collection emphasizing in-depth interview, focus group discussion, participant observation, field notes, manual and computer assisted qualitative data analysis; field study through practice of qualitative data collection and analysis using a selected qualitative research methodology; and writing research findings
- 641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม 2(1-2-3)  
Participatory Action Research  
กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม การใช้หลักการพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วม ในทุกระดับของการปฏิบัติการในการแก้ปัญหาของบุคคล ครอบครัว ชุมชนหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง วิธีการศึกษาและเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ และครบวงจรของการปฏิบัติการ ตั้งแต่การวิเคราะห์สถานการณ์ การวางแผน การลงมือปฏิบัติ การสะท้อนคิด และการประเมินผล รวมทั้งการใช้กลยุทธ์เพื่อการปรับเปลี่ยนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง  
Participatory action research process; the use of the development of the participatory model in every level of action for problem solving of individual, family and community or stakeholder; use systemic data collection and comprehensive of action including situation analysis, planning, action, reflection, and evaluation as well as implementing the strategies for change and continuous improvement
- 641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล 2(1-2-3)  
Measurement in Nursing Research  
หลักและทฤษฎีการวัด การพัฒนาและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวิจัย การวิพากษ์เครื่องมือวิจัย ความตรงและความเที่ยงของเครื่องมือ การเลือกใช้เครื่องมือ การวัดผลลัพธ์ในการวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับปรากฏการณ์ทางการพยาบาล  
Principle and theory of measurement; research instrument development and evaluation quality of instrument; critique research instrument; validity and reliability of instrument; selection of instrument; measurement of outcomes in researching on related nursing phenomena
- 641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ 2(1-2-3)  
Multivariate and Data Analysis  
ข้อมูลพหุตัวแปรทางการพยาบาล สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ปัจจัย การแปลผลที่ได้ การนำเสนอผล  
Multivariate data in nursing; multivariate statistics; multivariate data analysis; factor analysis; output interpretation; presentation of results



### วิทยานิพนธ์ (Thesis)

641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0)

641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0)

#### Thesis

การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูลที่สัมพันธ์กับความสนใจของนักศึกษา การตีความของการตรวจสอบอย่างมีวิจารณญาณในองค์ความรู้ทางการพยาบาลและปรัชญาที่หนุนนำ การค้นหาคำตอบและข้อโต้แย้งเกี่ยวกับปรัชญา ทฤษฎี ระเบียบวิธีการที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อที่สนใจ การพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์และดำเนินการวิจัยโดยเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล หรือการทดสอบทฤษฎีภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา การนำเสนอผลการวิจัยในระดับชาติ หรือนานาชาติ ในหลักสูตรแบบ 1.1 นักศึกษาจะต้องส่งรายงานวิทยานิพนธ์จึงจะสามารถสำเร็จ การศึกษาในระดับปริญญาเอก

Data collection and analysis relevant to student's thesis topic; interpretation of 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, as well as research presentation nationally or internationally; thesis must be submitted in Plan 1.1 program as a fulfillment of doctoral program in nursing

641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)

#### Thesis

พัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ดำเนินการวิจัยโดยเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล หรือทดสอบทฤษฎี ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาในหลักสูตรแบบ 2.1 การส่งรายงาน วิทยานิพนธ์นับเป็นส่วนหนึ่งการศึกษาในหลักสูตร จึงจะสามารถสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอก

Development of a nursing research proposal and conduct a research in the selected topic emphasizing nursing knowledge development or testing theory under a supervision; thesis must be submitted in Plan 2.1 program as a partial fulfillment of doctoral program in nursing

## ภาคผนวก ข

## ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

## 1. เปรียบเทียบโครงสร้างหลักสูตร

## 1.1 นักวิจัยดุษฎีบัณฑิต

หมวดวิชา	แบบ 1.1 (หน่วยกิต)	
	หลักสูตรเดิม	ปรับปรุง
วิชาบังคับ	-	-
วิชาเลือก	-	-
วิทยานิพนธ์	-	48
รวมหน่วยกิต	-	48

## 1.2 นักศึกษาทั่วไป

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

\* นักศึกษาในหลักสูตรแบบ 1.1 ควรลงทะเบียนเรียนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับวิจัยและสัมมนาวิทยานิพนธ์ โดยไม่คิดหน่วยกิต ภายใต้คำแนะนำและความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษา

## 2. เปรียบเทียบหลักการและเหตุผล ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
<p><b>หลักการและเหตุผล</b></p> <p>หลักสูตรนี้สามารถผลิตผู้นำทางการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนในด้านการพัฒนาระบบการดูแลและระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือสถานการณ์หรือแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติและภูมิภาคเอเชีย ดังนั้นหลักสูตรนี้จึงมีความสำคัญต่อการสร้างผู้นำทางการพยาบาลองค์ความรู้ใหม่และการเผยแพร่ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนรวมทั้งเป็นการยกระดับวิชาชีพการพยาบาลและเป็นการเสริมสร้างเครือข่ายผู้นำทางการพยาบาลในภูมิภาคเอเชีย</p>	<p><b>หลักการและเหตุผล</b></p> <p>หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2554 ได้เริ่มใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555-2559 เพื่อให้หลักสูตรฯ สามารถผลิตผู้นำทางการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือสถานการณ์หรือแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติและภูมิภาคเอเชีย เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้น คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์โดยหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
	<p>สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 นี้ จึงมีความสำคัญต่อการสร้างผู้นำทางการพยาบาล องค์ความรู้ใหม่ และการเผยแพร่ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาชีพโดยการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมชั้นและการเพิ่มพูนประสบการณ์ในการศึกษาในต่างประเทศ เป็นการยกระดับวิชาชีพการพยาบาล และเป็นการเสริมสร้างเครือข่ายผู้นำทางการพยาบาลในภูมิภาคเอเชียเพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานวิชาชีพ</p>
<p><b>ปรัชญาของหลักสูตร</b></p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความเชื่อว่าศาสตร์ทางการพยาบาลเป็นศาสตร์แห่งบูรณาการที่สามารถพัฒนาผู้นำทางการพยาบาลที่มีคุณธรรมและจริยธรรม เป็นนักทฤษฎี นักวิจัยที่มีความสามารถในกระบวนการศึกษาวิจัยให้มีคุณภาพ สร้างองค์ความรู้ใหม่และนำองค์ความรู้ไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลที่บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและภูมิปัญญาตะวันออกเพื่อการพยาบาลแบบองค์รวมในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลายได้ทันยุคและสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และสามารถพัฒนาวิชาชีพโดยการเผยแพร่องค์ความรู้ในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ และระดับนานาชาติ รวมทั้งการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้บัณฑิตที่สำเร็จในระดับนี้จะมีความสามารถเด่นชัดในด้านการเป็นผู้นำในการยกระดับมาตรฐานของวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งสร้างและมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสุขภาพและระบบสุขภาพ และเครือข่ายทั้งในและนอกวิชาชีพในระดับชาติและนานาชาติ</p> <p>การศึกษาในระดับปริญญาเอกนี้จะมุ่งจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาให้นักศึกษารู้จักใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณบนพื้นฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการวิจัยอย่างถูกต้อง มีความรอบรู้ และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระ</p>	<p><b>ปรัชญาของหลักสูตร</b></p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความเชื่อว่าศาสตร์ทางการพยาบาลเป็นศาสตร์แห่งบูรณาการที่สามารถพัฒนาผู้นำทางการพยาบาลที่มีคุณธรรมและจริยธรรม นักวิชาการมีความคิดอย่างมีวิจารณญาณ เป็นนักวิจัยที่มีความสามารถในกระบวนการศึกษาวิจัยให้มีคุณภาพ สร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาลที่บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและภูมิปัญญาตะวันออก หลักเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพยาบาลแบบองค์รวมในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลายได้ทันยุคและสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา และสามารถพัฒนาวิชาชีพโดยการเผยแพร่องค์ความรู้สู่ระดับนานาชาติ รวมทั้งบัณฑิตมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน นอกจากนี้บัณฑิตที่สำเร็จในระดับนี้ จะมีความสามารถเด่นชัดในด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการยกระดับมาตรฐานของวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งสร้างและมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสุขภาพและระบบสุขภาพและเครือข่ายทั้งในและนอกวิชาชีพในระดับชาติและนานาชาติ</p> <p>การศึกษาในระดับปริญญาเอกนี้ จะมุ่งจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาให้นักศึกษารู้จักใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณบนพื้นฐานข้อมูลในการสร้างองค์ความรู้ทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการวิจัยอย่างถูกต้อง มีความรอบรู้</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
<p>คณะพยาบาลศาสตร์มีพันธกิจในการพัฒนาการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการพัฒนาองค์ความรู้และทฤษฎีทางการพยาบาล การผสมผสานการนำความรู้ทางด้านวิจัยในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาล ส่งเสริมและพัฒนาภาวะสุขภาพของประชาชนชาวไทยและประชาชนในภูมิภาคเอเชีย</p>	<p>และสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระ คณะพยาบาลศาสตร์ มีพันธกิจในการพัฒนาการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการพัฒนาองค์ความรู้และทฤษฎีทางการพยาบาล การผสมผสานการนำความรู้ทางด้านวิจัย ในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาล ส่งเสริมและพัฒนาภาวะสุขภาพของประชาชนชาวไทยและประชาชนในภูมิภาคเอเชีย</p>
<p><b>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</b> เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) มีความสามารถในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพ และสังคม</li> <li>2) มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม รวมทั้งจัดการกับปัญหาทางคุณธรรมและจริยธรรมที่ซับซ้อน</li> <li>3) มีความรู้ความสามารถในศาสตร์ทางการพยาบาล เพื่อกำหนดปัญหาการวิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์หรือปัญหาทางด้านสุขภาพ โดยใช้กระบวนการวิเคราะห์อย่างมีวิจารณ์ญาณเป็นระบบและแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์</li> <li>4) มีความสามารถในการวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงใน วิชาชีพการพยาบาล รู้เทคนิคการค้นคว้าวิจัย และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้น รวมทั้งใช้สถิติ เพื่อการวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ในการจัดการ และแก้ไขปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการพยาบาล</li> <li>5) มีความสามารถในการประสานงานระหว่างบุคคลหรือกลุ่ม และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสื่อสารข้อมูลทั้งการพูด และการเขียนอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมในวงวิชาการ วิชาชีพและชุมชนทั่วไปทั้งในระดับชาติและนานาชาติ</li> <li>6) มีความสามารถในการสังเคราะห์ ออกแบบและดำเนินโครงการวิจัยในเรื่องที่ซับซ้อน โดยบูรณาการแนวคิดต่างๆ ทั้งในศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อการแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ</li> </ol>	<p><b>วัตถุประสงค์ของหลักสูตร</b> เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) มีความสามารถในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพและสังคม</li> <li>2) มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม รวมทั้งจัดการกับปัญหาทางคุณธรรมและจริยธรรมที่ซับซ้อน</li> <li>3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการพยาบาล ในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลาย และมีผลต่อนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ</li> <li>4) มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในวิชาชีพการพยาบาลในการจัดการ และแก้ไขปัญหาที่สำคัญและซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการพยาบาล</li> <li>5) มีความสามารถในการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการและตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของประชาชน</li> <li>6) มีความสามารถในการประสานงานระหว่างบุคคลหรือกลุ่ม และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสื่อสารข้อมูลทั้งการพูด และการเขียนอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมในวงวิชาการ วิชาชีพและชุมชนทั่วไปทั้งในระดับชาติและนานาชาติและสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและวิจัยที่เข้มแข็ง</li> </ol>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการแพทย์พยาบาลในสังคม วัฒนธรรมที่มีความหลากหลาย 7) มีความสามารถในการเรียนรู้ศาสตร์ใหม่ๆ และ พัฒนาตนเอง เผยแพร่และถ่ายทอดการเรียนรู้กับ ผู้ร่วมงาน นักศึกษาพยาบาล วิชาชีพและสังคมทั้งใน ระดับชาติและนานาชาติ	

### 3. ตารางเปรียบเทียบรายวิชาการระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุงด้านหมวดวิชา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
วิชาบังคับ 641-811 ปรัชญาและศาสตร์ ทางการแพทย์พยาบาล 2(2-0-4)	วิชาบังคับ 641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และ ปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล 2(2-0-4)	- เน้นความรู้หลักปรัชญาทาง วิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการแพทย์ พยาบาลและปรัชญาจริยศาสตร์
641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์พยาบาล 2(2-0-4)	641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ ทางการแพทย์พยาบาล 2(2-0-4)	- เป็นวิชาเดิม
	641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญา ตะวันออก 1(1-0-2)	- เป็นวิชาที่แยกจากวิชาเดิมคือ ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญา ทางการแพทย์พยาบาลเพื่อให้เห็นถึง ความเฉพาะของรายวิชา
641-813 สถิติขั้นสูงในงานวิจัย ทางการแพทย์พยาบาล 2(1-2-3) 641-814 การวิจัยเชิงปริมาณ ขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล 2(1-2-3)	641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณ ขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล 3(2-2-5)	เป็นวิชาเดิม โดยรวม 2 วิชาเป็น 1 รายวิชา ปรับเฉพาะวิธีการจัด การเรียนการสอนและไม่มีหัวข้อ structural equation modeling
641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพ ขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล 2(1-2-3)	641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพ ขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล 2(1-2-3)	เป็นวิชาเดิม
641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการ พัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4)	641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการ พัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4)	เป็นวิชาเดิม
641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1(0-2-1)	641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1) 641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)	- ปรับเป็น 2 รายวิชา และเปิดให้ ลงทะเบียนทั้งนักศึกษาในหลักสูตร แบบ 1.1 และ 2.1 โดยไม่นับหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	เหตุผล
<p><u>หมวดวิชาเลือก 4 หน่วยกิต</u> 1. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นเนื้อหา วิชาการ (Substantive knowledge) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชา ต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-921 การศึกษาด้วยตนเอง 2(0-2-4)</p> <p>641-922 สุขภาพองค์รวมและการ บำบัดด้วยวิถีตะวันออก 2(1-2-3)</p> <p>641-923 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-924 ทฤษฎี แบบจำลองและ วิจัยในสาขาทางการ พยาบาลที่เลือกสรร 2(0-2-4)</p>	<p><u>หมวดวิชาเลือก 4 หน่วยกิต</u> 1. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นเนื้อหา วิชาการ (Substantive knowledge) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชา ต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-921 การศึกษาด้วยตนเอง 2(0-2-4)</p> <p>641-922 สุขภาพองค์รวมและการ บำบัดด้วยวิถีตะวันออก 2(1-2-3)</p>	<p>- เป็นวิชาเดิม</p> <p>- เป็นวิชาเดิม</p>
<p>2. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธี วิจัย (Research methodology) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชา ต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพขั้นสูง 2(1-2-3)</p> <p>641-932 การวัดในงานวิจัยทางการ พยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-933 ปฏิบัติการวิจัย 2(0-2-4)</p>	<p>2. กลุ่มวิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธี วิจัย (Research methodology) ให้นักศึกษาเลือกเรียนรายวิชา ต่อไปนี้ ไม่ต่ำกว่า 2 หน่วยกิต 641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพขั้นสูง 2(1-2-3)</p> <p>641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการ แบบมีส่วนร่วม 2(1-2-3)</p> <p>641-933 การวัดในงานวิจัยทาง การพยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-934 พหุตัวแปรและ การวิเคราะห์ 2(1-2-3)</p>	<p>- เป็นวิชาเดิม</p> <p>- เป็นวิชาใหม่</p> <p>- เป็นวิชาเดิม</p> <p>- เป็นวิชาใหม่</p>
<p><u>วิทยานิพนธ์ 36-52 หน่วยกิต</u> (หลักสูตรแบบ 1.1) 641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0)</p> <p>(หลักสูตรแบบ 2.1) 641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p>	<p><u>วิทยานิพนธ์ 36-52 หน่วยกิต</u> (หลักสูตรแบบ 1.1) 641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0)</p> <p>641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0)</p> <p>(หลักสูตรแบบ 2.1) 641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p>	<p>- เป็นวิชาเดิม</p> <p>- เพิ่มวิชาสำหรับนักวิจัย ดุซภัก์บัณฑิต</p> <p>- เป็นวิชาเดิม</p>

## 4. รายวิชาใหม่

## วิชาบังคับ

641- 813 ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก

## วิชาเลือก

641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม

641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์

## 5. เปรียบเทียบระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุงด้านคำอธิบายรายวิชาและหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	คำอธิบาย/เหตุผล
641-811 ปรัชญาและศาสตร์ ทางการพยาบาล Philosophy and Nursing Science 2(2-0-4) ปรัชญา ความรู้และการได้มา ซึ่งองค์ความรู้ทางการพยาบาล ตามปรัชญาทางวิทยาศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออกและกระบวนการ ทางการพยาบาล โดยเน้นอิทธิพล ของกระบวนการดังกล่าวต่อการ พัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และ ปรัชญาทางการพยาบาล Philosophy of Science and Nursing 2(2-0-4) การวิเคราะห์วิจารณ์ ปรัชญา วิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการพยาบาล ปรัชญาทางจริยศาสตร์ การพัฒนาองค์ ความรู้ทางการพยาบาลภายใต้ปรัชญา วิทยาศาสตร์ ปรัชญาทางการพยาบาล ปรัชญาจริยศาสตร์	ปรับเปลี่ยนชื่อรายวิชาโดย เน้นความลุ่มลึกและเข้าใจที่มา ของปรัชญาทางวิทยาศาสตร์ และปรัชญาทางการพยาบาล และเพิ่มเนื้อหาปรัชญาทาง จริยศาสตร์ ตัดเนื้อหาปรัชญา ภูมิปัญญาตะวันออกเป็นอีก หนึ่งรายวิชา
	641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก Philosophy and Eastern Wisdom 1(1-0-2) ปรัชญาตะวันออก ภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และอิทธิพล ของปรัชญาภูมิปัญญาตะวันออกและ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงต่อการพัฒนา องค์ความรู้ทางการพยาบาล การวิเคราะห์ และสังเคราะห์องค์ความรู้ผ่านกระบวนการ ทางการพยาบาล	ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของ คณะฯ เรื่องภูมิปัญญาตะวันออก และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
641-813 สถิติขั้นสูงในงานวิจัย ทางการพยาบาล Advanced Statistics in Nursing Research 2(1-2-3) การใช้สถิติขั้นสูงในการวิเคราะห์ ข้อมูลและการอ้างอิงค่าประชากร ในงานวิจัยทางการพยาบาล	641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณ ขั้นสูงทางการพยาบาล Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing 3(2-2-5) การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการ พยาบาล การทดสอบและพัฒนาองค์ความรู้ ทางการพยาบาล การใช้กระบวนการวิจัย	รวมเป็นวิชาเดียวแต่ในกรณี ที่นักศึกษาสนใจศึกษาการวิจัย เชิงปริมาณเพิ่มเติม สามารถ ลงทะเบียนวิชาเลือกที่เกี่ยวข้อง กับกระบวนการวิจัยเชิงปริมาณ และสถิติ เพื่อให้ผู้เรียนได้เลือก ลงทะเบียนให้สอดคล้องกับ วิทยานิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	คำอธิบาย/เหตุผล
<p>การวิเคราะห์ความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์องค์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภทและแบบจำลองเชิงสาเหตุ บทบาทของข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติและความรู้ทางทฤษฎีในการวิเคราะห์ข้อมูลและการวิพากษ์การใช้สถิติในบทความวิจัยทางการแพทย์ที่สนใจ</p>	<p>เชิงปริมาณขั้นสูง การพัฒนากรอบแนวคิด การวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย การออกแบบวิจัย ความตรงของงานวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย อำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวัด การใช้สถิติขั้นสูงในการวิเคราะห์ข้อมูล การอนุมานทางสถิติ ประเด็นจริยธรรมกับการวิจัยและจริยธรรมกับการใช้สถิติ สถิติขั้นสูง ประกอบด้วย การวิเคราะห์ความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม การถดถอยอย่างง่ายและหลายตัวแปร การถดถอยโลจิสติก การวิเคราะห์องค์ประกอบ การวิเคราะห์จำแนกประเภท การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติและความรู้ทางทฤษฎีในการวิเคราะห์ข้อมูล การวิพากษ์งานวิจัย การใช้สถิติในบทความวิจัยทางการแพทย์ที่สนใจ</p>	
<p>641-814 การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์ Advanced Quantitative Research in Nursing 2(1-2-3) ธรรมชาติของศาสตร์และการวิจัยทางการแพทย์ การทดสอบและพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงปริมาณ กรอบแนวคิดการวิจัย คำถาม/สมมติฐานการวิจัย การออกแบบวิจัยและประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความตรงของงานวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูง ครอบคลุมเรื่องอำนาจการทดสอบ การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินคุณภาพเครื่องมือวัด และการใช้สถิติขั้นสูงในการวิเคราะห์ข้อมูล ประเด็นจริยธรรมกับการวิจัยทางการแพทย์</p>		



หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	คำอธิบาย/เหตุผล
<p>การเผยแพร่สู่สาธารณะและการนำผลงานวิจัยไปใช้ และการวิพากษ์บทความวิจัยทางการพยาบาลที่สนใจ</p>		
<p>641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล Health System, Policy, Leadership and Nursing Professional Development 2(2-0-4)</p> <p>ระบบสุขภาพและนโยบายองค์กรในระบบบริการสุขภาพ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ คุณภาพบริการสุขภาพ การวิจัยสุขภาพ การประเมินการพยาบาลในการดูแลสุขภาพประเด็นต่างๆ องค์กรทางการพยาบาลและผลกระทบต่อการพัฒนาทางวิชาชีพ ผู้นำทางการพยาบาล การมีส่วนร่วมของพยาบาลในการกำหนดและพัฒนานโยบายสุขภาพ</p>	<p>641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล Health System, Policy, Leadership and Nursing Professional Development 2(2-0-4)</p> <p>ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ ระดับประเทศ และระดับองค์กร การประเมินนโยบายสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ นโยบายด้านคุณภาพ การบริการสุขภาพ การวิจัยระบบบริการสุขภาพ/นโยบายการวิจัยด้านสุขภาพ ภาวะผู้นำ และบทบาทผู้นำทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพ การมีส่วนร่วมของผู้นำทางการพยาบาล ในการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล</p>	<p>เพิ่มเนื้อหา นโยบายสุขภาพ ระดับประเทศ การประเมินนโยบายสุขภาพและบทบาทของผู้นำทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพ</p>
	<p>641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม Participatory Action Research 2(1-2-3)</p> <p>กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม การใช้หลักการพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมในทุกๆระดับของการปฏิบัติการในการแก้ปัญหาของบุคคล ครอบครัวยุทธศาสตร์หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง วิธีการศึกษาและเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบและครบวงจรของการปฏิบัติการตั้งแต่การวิเคราะห์สถานการณ์ การวางแผน การลงมือปฏิบัติการสะท้อนคิด และการประเมินผล รวมทั้งการใช้กลยุทธ์เพื่อการปรับเปลี่ยนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>เป็นวิชาใหม่ สำหรับนักศึกษาที่สนใจพัฒนาวิทยานิพนธ์โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพ</p>

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	คำอธิบาย/เหตุผล
	<p>641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ Multivariate and Data Analysis 2(1-2-3)</p> <p>ข้อมูลพหุตัวแปรทางการพยาบาล สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ข้อมูลโดย ใช้สถิติพหุตัวแปร การวิเคราะห์ปัจจัย การแปลผลที่ได้การนำเสนอผล</p>	<p>เป็นวิชาใหม่ สำหรับนักศึกษา ที่สนใจพัฒนาวินัยนิพนธ์โดย ใช้กระบวนการวิจัยเชิงปริมาณ</p>

## ภาคผนวก ค

## ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักการและเหตุผล	ปรัชญาของหลักสูตร	วัตถุประสงค์
<p>หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2554 ได้เริ่มใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555-2558 เพื่อให้หลักสูตรฯสามารถผลิตผู้นำทางการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิเคราะห์ห้อย่างมีวิจารณญาณและเป็นระบบเพื่อพัฒนาระบบการดูแลและระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือสถานการณ์ หรือแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติและภูมิภาค เอเชียเพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้นคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์โดยหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 นี้ จึงมีความสำคัญต่อการสร้างผู้นำทางการพยาบาล องค์ความรู้ใหม่และการเผยแพร่ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาชีพโดยการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมชั้น และการเพิ่มพูนประสบการณ์ ในการศึกษาในต่างประเทศ เป็นการยกระดับวิชาชีพการพยาบาล และเป็นการเสริมสร้าง</p>	<p>ค ณ ะ พ ย า บ า ล ศ า ส ต ร ์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความเชื่อว่าศาสตร์ทางการพยาบาล เป็นศาสตร์แห่งบูรณาการที่สามารถ พัฒนาผู้นำทางการพยาบาลที่มีคุณธรรมและจริยธรรม นักวิชาการ มีความคิดอย่างมีวิจารณญาณเป็น นักวิจัย ที่ มีความสามารถใน กระบวนการศึกษาวิจัยให้มีคุณภาพ สร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาล ที่บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล และภูมิปัญญาตะวันออก หลักเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อการพยาบาลแบบองค์รวม ใน สังคม วัฒนธรรม ที่ มีความหลากหลายได้ทันยุคและสถานการณ์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาและ สามารถพัฒนาวิชาชีพโดยการ เผยแพร่องค์ความรู้สู่ระดับนานาชาติ รวมทั้งบัณฑิตมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน นอกจากนี้ บัณฑิตที่สำเร็จในระดับนี้ จะมีความสามารถเด่นชัดในด้านการเป็น ผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการยกระดับ มาตรฐานของวิชาชีพการพยาบาล รวมทั้งสร้างและมีส่วนร่วมในการ พัฒนานโยบายสุขภาพและระบบ สุขภาพ และเครือข่ายทั้งในและนอก วิชาชีพในระดับชาติและนานาชาติ</p> <p>การศึกษาในระดับปริญญาเอกนี้ จะมุ่งจัดการเรียนการสอนเพื่อ พัฒนาให้นักศึกษา รู้จักใช้การคิด วิเคราะห์ห้อย่างมีวิจารณญาณบนพื้นฐานข้อมูลในการสร้างองค์ความรู้ ทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการวิจัย อย่างถูกต้อง มีความรอบรู้และ</p>	<p>เพื่อผลิตบัณฑิตให้มี คุณลักษณะต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) มีความสามารถในการ เป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพ และสังคม</li> <li>2) มีคุณธรรม จริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพในการ พัฒนาวิชาชีพและสังคม รวมทั้งจัดการกับปัญหาทาง คุณธรรมและจริยธรรมที่ ซับซ้อน</li> <li>3) มี ความรู้ใน ศาสตร์ ทางการพยาบาลและภูมิ ปัญญาตะวันออกและบูรณา การศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปรัชญาเศรษฐกิจ พอเพียงเพื่อแก้ไขปัญหาที่ ซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะ สุขภาพ ระบบสุขภาพ และ วิชาชีพทางการพยาบาล ใน สังคมวัฒนธรรมที่มีความ หลากหลายและมีผลต่อ นโยบายด้านสุขภาพของ ประเทศ</li> <li>4) มีความสามารถในการ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงใน วิชาชีพการพยาบาลในการ จัดการและแก้ไขปัญหาที่ สำคัญและซับซ้อนเกี่ยวกับ ภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการพยาบาล</li> </ol>

หลักการและเหตุผล	ปรัชญาของหลักสูตร	วัตถุประสงค์
<p>เครือข่ายผู้นำทางการพยาบาลในภูมิภาคเอเชียเพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานวิชาชีพ</p>	<p>สามารถเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นอิสระ คณะพยาบาลศาสตร์มีพันธกิจในการพัฒนาการศึกษาในระดับสูงที่เน้นการพัฒนาองค์ความรู้และทฤษฎีทางการพยาบาลการผสมผสานการนำความรู้ทางด้านวิจัยในการพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลส่งเสริมและพัฒนาภาวะสุขภาพของประชาชนชาวไทยและประชาชนในภูมิภาคเอเชีย</p>	<p>5) มีความสามารถในการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการและตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของประชาชน</p> <p>6) มีความสามารถในการประสานงานระหว่างบุคคลหรือกลุ่ม และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพรวมทั้งสื่อสารข้อมูลทั้งการพูด และการเขียนอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมในวงวิชาการ วิชาชีพและชุมชนทั่วไปทั้งในระดับชาติและนานาชาติและสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและวิจัยที่เข้มแข็ง</p>

## ภาคผนวก ค

## ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
1) มีความสามารถในการเป็นผู้นำทางวิชาการ วิชาชีพและสังคม	641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์ 2(2-0-4) 641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ 2(2-0-4) 641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก 1(1-0-2) 641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4) 641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1) 641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1) 641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0) 641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0) 641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)	-
2) มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการพัฒนาวิชาชีพและสังคม รวมทั้งจัดการกับปัญหาทางคุณธรรมและจริยธรรมที่ซับซ้อน	641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์ 2(2-0-4) 641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ 2(2-0-4) 641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4) 641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0) 641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0) 641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)	-

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
<p>3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียงเพื่อแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพและวิชาชีพทางการพยาบาลในสังคมวัฒนธรรมที่มีความหลากหลายและมีผลต่อนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ</p>	<p>641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-813 ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก 1(1-0-2)</p> <p>641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1)</p> <p>641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)</p> <p>641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0)</p> <p>641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0)</p> <p>641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p>	-
<p>4) มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในวิชาชีพ การพยาบาลในการจัดการและแก้ไขปัญหาที่สำคัญ และซับซ้อนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ระบบสุขภาพ และวิชาชีพทางการพยาบาล</p>	<p>641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5)</p> <p>641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง 2(1-2-3)</p> <p>641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม 2(1-2-3)</p> <p>641-933 การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ 2(1-2-3)</p>	-

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
<p>5) มีความสามารถในการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการและตอบสนองต่อภาวะสุขภาพของประชาชน</p>	<p>641-814 สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณ ชั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5)</p> <p>641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพชั้นสูง ทางการพยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะ ผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพ พยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-921 การศึกษาด້วยตนเอง 2(0-2-4)</p> <p>641-931 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิง คุณภาพชั้นสูง 2(1-2-3)</p> <p>641-932 การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมี ส่วนร่วม 2(1-2-3)</p> <p>641-933 การวัดในงานวิจัยทางการ พยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-934 พหุตัวแปรและการวิเคราะห์ 2(1-2-3)</p> <p>641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1)</p> <p>641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)</p> <p>641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0)</p> <p>641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0)</p> <p>641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p>	-
<p>6) มีความสามารถในการประสานงานระหว่างบุคคลหรือกลุ่ม และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสื่อสารข้อมูลทั้งการพูดและการเขียนอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมในวงวิชาการ วิชาชีพ และชุมชนทั่วไปทั้งในระดับชาติและนานาชาติและสร้างเครือข่ายทางสุขภาพและวิจัยที่เข้มแข็ง</p>	<p>641-811 ปรัชญาวิทยาศาสตร์และ ปรัชญาทางการพยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-812 การพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพชั้นสูง ทางการพยาบาล 2(1-2-3)</p> <p>641-816 ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะ ผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพ พยาบาล 2(2-0-4)</p> <p>641-921 การศึกษาด້วยตนเอง 2(0-2-4)</p> <p>641-922 สุขภาพองค์กรวมและการบำบัด ด้วยวิถีตะวันออก 2(1-2-3)</p> <p>641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 1(0-2-1)</p> <p>641-818 สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 1(0-2-1)</p> <p>641-981 วิทยานิพนธ์ 52(0-156-0)</p> <p>641-982 วิทยานิพนธ์ 48(0-144-0)</p> <p>641-991 วิทยานิพนธ์ 36(0-108-0)</p>	

## ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

## 1. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ : ศาสตราจารย์ ดร.วารุณี พองแก้ว

หัวข้อ	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรปรับการเขียนให้เพิ่มความโดดเด่นของหลักสูตรที่เน้นการบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และภูมิปัญญาตะวันออกที่เชื่อมโยงกับภูมิภาคเอเชีย</li> <li>- พิจารณาการใช้คำว่า “เป็นนักทฤษฎี” มีความเป็นไปได้หรือไม่ ควรเปลี่ยนเป็น ในการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ให้สอดคล้องกับหน้า 23 และ “ข้อมูลเชิงประจักษ์” (empirical data) ควรตัดออกและ “สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์”</li> <li>- ปรับการเขียนวัตถุประสงค์ ข้อที่ 3 เพิ่มเติมให้เห็นความสำคัญของการใช้ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก</li> </ul>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 6</p> <p>ภายหลังจากอภิปรายกับผู้ทรงคุณวุฒิ พิจารณา ตัดคำว่า “เป็นนักทฤษฎี” “ข้อมูลเชิงประจักษ์” และ “สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์” หน้า 6</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 6</p>
หมวดวิชาแกน	หมวดวิชาแกน (หน้า 13 และหน้า 42) วิชาสัมมนา วิทยานิพนธ์ 1 และ 2 เห็นด้วยควรลงรายละเอียด กระบวนวิชาสัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 ไว้ แต่ปรับเป็นวิชาสัมมนาวิทยานิพนธ์ 1 และปรับสาระสัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 ให้เป็นการอภิปรายประเด็นสาระเนื้อหาเกี่ยวกับประเด็นวิจัย และระเบียบวิธีวิจัยของหลักสูตรแบบ 1.1	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 13 และหน้า 49
หมวดวิชาเลือก	แบบ 1 ควรย้ายสัมมนาวิทยานิพนธ์ 2 มาไว้ในปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2	ย้ายไปอยู่ใน ปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1
การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	ควรเพิ่มเติมคุณลักษณะพิเศษที่เกี่ยวกับการศึกษาในหลักสูตรนานาชาติ อีก 1 ข้อ เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่ 6 เช่น การจัดสัมมนาในระดับนานาชาติและการสร้างเครือข่าย	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 9 และ 23
การพัฒนาคณาจารย์	ควรเพิ่มเติมการพัฒนาอาจารย์ด้านการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารระดับสากล เพื่อรองรับหลักสูตรแบบ 1.1 (ในเชิงรุก)	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 33 - 34
การประกันคุณภาพหลักสูตร	การบริหารหลักสูตรฯ กลไกการกำกับคุณภาพของหลักสูตรฯ ให้มีประสิทธิภาพตาม มคอ.1 ควรเพิ่มเติม	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 35
ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ	“หลักสูตรนานาชาติ” จะมีวิธีการจัดการศึกษาอย่างไรที่แสดงถึงความเป็นหลักสูตรนานาชาติ	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 9



## 2. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ : รองศาสตราจารย์ ดร.สุวีร วัฒนศิลป์

หัวข้อ	เหตุผลและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
<b>ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร</b>	<p>- ความสำคัญ ในข้อความ “คณะพยาบาลศาสตร์ ครึ่งล่าสุด 5 ปี” สำหรับหลักสูตร ป.เอก ไม่ได้รับการประเมิน ควรปรับการเขียนใหม่</p> <p>- ตัดคำ ได้แก่</p> <p>หน้า 6 ข้อ 1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล “การเป็นการยกระดับวิชาชีพการพยาบาล”</p> <p>หน้า 7 ข้อ 1.3 วัตถุประสงค์ ข้อ 5 เพื่อสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 6</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 6</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 6</p>
<b>แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร</b>	<p>- ปรับการนำเสนอหลักฐาน/ตัวบ่งชี้ ให้ตรงกับแต่ละกลยุทธ์ในทุกแผน</p> <p>- ข้อ 5 กลยุทธ์เชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ ควรระบุหลักฐาน/ตัวบ่งชี้ที่สะท้อนกลยุทธ์นี้</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 7 -9</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 9</p>
<b>การดำเนินการหลักสูตร</b>	<p>ตัดคำ ได้แก่</p> <p>หน้า 11 ข้อ 2.4.4 ส่งเสริมให้นักศึกษา.....</p> <p>เป็นคณะได้ทำบันทึกความเข้าใจร่วมกัน</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 11</p>
<b>การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน</b>	<p>- หน้า 24 ข้อ 2.1.2 กลยุทธ์การสอน ข้อ 6 กำหนดให้นักศึกษา...หรือจัดทำในตรวจสอบการคัดลอกผลงานด้วยโปรแกรม Turnitin ก่อนส่งชิ้นงานให้ ควรระบุให้ครบถ้วน</p> <p>- หน้า 25 ข้อ 2.2.3 ควรเพิ่มเติมการสอบวัดคุณสมบัติ (QE)</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 24</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 25 - 26</p>
<b>หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา</b> กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	<p>หน้า 31 ข้อ 2.1 การทวนสอบของรายวิชา ควรปรับเป็นภาคการศึกษา เนื่องจากทำการทวนสอบทุกภาคการศึกษา</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 32</p>
<b>การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร</b>	<p>ตัดคำ ข้อ 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ ในข้อ 2 ย่อย สังเกตการณ์ โดยโดยทีมผู้สอน</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 45</p>

## 3. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ : ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิทีกุล

หัวข้อ	เหตุผลและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
ข้อมูลทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อ 5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่นในเอเชีย หมายถึง ลูกค้ำที่มาเรียนหรือไม่ อาจไม่เกี่ยวกับการไปศึกษาดูงาน</li> <li>- สถานที่จัดการเรียนการสอน คำว่าสถาบันอื่นที่ร่วมผลิต เขียนข้างต้นว่าเป็น ม.อ.</li> </ul>	<p>ความร่วมมือกับสถาบันอื่นในเอเชีย ในที่นี้หมายถึงการไปศึกษาดูงานของนักศึกษา</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะโดยหลักสูตรนี้ ไม่มีสถาบันอื่นที่ร่วมผลิต หน้า 1</p>
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	<p>ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล ควรกล่าวถึงหลักสูตรเดิมว่าใช้เมื่อใด และจำเป็นจะต้องปรับให้เหมาะกับสถานการณ์อย่างไรและการประเมินผลบัณฑิตที่จบออกไปเป็นอย่างไร</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะโดยเพิ่มเติมเนื้อหาตามข้อเสนอแนะ หน้า 6</p>

## 4. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ : รองศาสตราจารย์ ดร.นุจรี ไชยมงคล

หัวข้อ	เหตุผลและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
<b>ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร</b>	<p><u>ปรัชญา</u> – ครบถ้วน</p> <p><u>ความสำคัญ</u> – ประโยคแรกที่ว่าคณะฯ ได้รับรอง 5 ปี ควรตัดออก เนื่องจากความหมายไม่ต่อเนื่อง และไม่สอดคล้องกับประโยคที่ตามมา</p> <p><u>วัตถุประสงค์</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรเพิ่มเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (ข้อ 4)</li> <li>- ข้อ 3, 4, 5 เนื้อหาปนๆ กันอยู่ในเรื่องความสามารถการวิจัย</li> <li>- เพิ่มเติมการอุทิศตนเพื่อสังคม/องค์ความรู้และการวิจัยระดับนานาชาติ</li> </ul>	<p>ตัดออกตามข้อเสนอแนะ</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 6 – 7</p> <p>ไม่ได้ปรับ โดยคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรเห็นว่าเนื้อหาส่วนนี้ เป็น ส่วนย่อย ของ วัตถุประสงค์ข้อ 2</p>
<b>แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร</b>	<p>แผนข้อ 1 - กลยุทธ์ข้อ 6 ไม่เกี่ยวข้อง</p> <p>แผนข้อ 2 - ควรเพิ่มกลยุทธ์ที่ส่งเสริมผู้เรียน</p> <p>แผนข้อ 4 - ควรปรับเป็น ...ส่งเสริมทักษะด้านการเป็นนักวิชาการและนักวิจัยระดับสากล และเพิ่มกลยุทธ์ที่ส่งเสริมทักษะผู้เรียน กลยุทธ์ข้อ 4 (เลข 4 น่าจะพิมพ์เกิน)</p> <p>แผนข้อ 5 ควรเพิ่ม...ระดับนานาชาติ (เนื่องจากเป็นหลักสูตรนานาชาติ)</p>	<p>ไม่ได้ปรับ เนื่องจากผู้ทรงภายนอกอีก 4 ท่านไม่มีข้อคิดเห็นส่วนนี้</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 8</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 8</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 8</p>
<b>หมวดวิชาแกน</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรแยกวิชาสถิติ กับวิชาวิจัยเชิงปริมาณ</li> <li>- เพิ่ม *ไม่นับหน่วยกิต ในหมายเหตุของข้อ ก</li> </ul>	<p>ไม่ได้ปรับเนื่องจากผู้ทรงภายนอกอีก 4 ท่านไม่มีข้อคิดเห็นส่วนนี้</p>
<b>แผนการศึกษา</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบ 1.1 ไม่ควรต้องลงเรียน Independent อีก 2 หน่วยกิต ถ้าจำเป็นต้องลงเทอมนี้จะมีหน่วยกิตรวม เท่ากับ 10</li> <li>- หน้า 16 แบบ 2.1 ปี 1 เทอม 1 หน่วยกิตรวม เท่ากับ 7 ปี 2 เทอม 1 วิชาเลือกที่เน้นระเบียบวิธีวิจัย ไม่มีวิชา 2(0-2-4) และหน่วยกิตรวม เท่ากับ 8</li> <li>- เพิ่มเติมการเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัย / Research practicum 240/180 ชม. (ดูหน้า 8 มคอ.1 บัณฑิตศึกษา พยาบาลศาสตร์ ปี 2555)</li> </ul>	<p>ตัดออกตามข้อเสนอแนะ</p> <p>ปรับแผนการเรียน เพื่อให้มีหน่วยกิตรวมตามกำหนด หน้า 15</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 12</p>

หัวข้อ	เหตุผลและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
การพัฒนา คุณลักษณะพิเศษ ของนักศึกษา	ควรเพิ่มเติมการพัฒนาศักยภาพในระดับ <u>นานาชาติ</u> ทั้งการสื่อสาร การทำวิจัยและการ สร้างเครือข่าย และการเข้าร่วมกับองค์กร วิชาชีพ	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 23
แผนที่แสดงการ กระจายความ รับผิดชอบมาตรฐาน ผลการเรียนรู้จาก หลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	วิชา 641-811 และ 641-812 ควรเพิ่ม ความรับผิดชอบหลัก ในเรื่องจริยธรรม/คุณธรรม วิชา 641-813 และ 641-816 ไม่จำเป็นต้องมีจุดดำ หมวด 5 (ทักษะการวิเคราะห์ตัวเลขฯ)	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 30  ไม่ได้ปรับ เนื่องจากผู้ทรงภายนอก อีก 4 ท่าน ไม่มีข้อคิดเห็นส่วนนี้ และเมื่อสอบถามไปยังผู้ประสานงาน รายวิชายืนยันการมีจุดดำหมวด 5 (ทักษะการวิเคราะห์ตัวเลขฯ)
หลักเกณฑ์ในการ ประเมินผลนักศึกษา กระบวนการทวน สอบผลสัมฤทธิ์ของ นักศึกษา	ทวนสอบรายวิชา ควรระบุร้อยละของจำนวน <u>รายวิชา</u> ในแต่ละปีการศึกษาที่ทวนสอบ	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 32
การพัฒนา คณาจารย์	ควรมีแนวปฏิบัติในการเตรียมอาจารย์ใหม่หรือ อาจารย์ที่กลับจากลาศึกษาต่อเพื่อเป็นผู้สอน ระดับปริญญาเอก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 33

## 5. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ : ผศ.ดร.วิภาวรรณ ชะอุ่ม เพ็ญสุขสันต์

หัวข้อ	เหตุผลและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร	<p>- หน้า 7 แผนการพัฒนาข้อ 1 กลยุทธ์ข้อ 1 ติดตาม...ประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ ขอให้พิจารณาเพิ่มข้อความต่อท้าย และการบริหารจัดการจัดการของหลักสูตร</p> <p>- หน้า 8 แผนการพัฒนาข้อ 3 หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ ขอให้พิจารณาเพิ่มข้อ 4 เป็น 4. ผลการประเมินพฤติกรรมผู้เรียนที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำ</p> <p>- แผนการพัฒนาข้อ 4 กลยุทธ์ข้อ 3-4 เป็นข้อความหลักฐาน/ตัวบ่งชี้ข้อ 3 จำนวนผลงานทางวิชาการ</p>	<p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 7</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 8</p> <p>ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 8</p>
การดำเนินการหลักสูตร	<p>หน้า 10 หัวข้อ 2.2.2 ข้อ 2.2.2.1 แก้ไขตัวเลข เพื่อให้สอดคล้องกันกับตัวเลขในข้อย่อยของ 2.2.1</p> <p>เดิม 2.2.2.1 ต้องมีคุณสมบัติ...ข้อ 2.1.1 -2.1.8 ยกเว้นข้อ 2.1.2</p> <p>เป็น 2.2.2.1 ต้องมีคุณสมบัติ...ข้อ 2.2.1.1 - 2.2.1.8 ยกเว้นข้อ 2.2.1.2</p>	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 10
หมวดวิชาเลือก	หน้า 13 ค.หมวดวิชาเลือกเสรี ไม่แน่ใจว่าจากหน้า 12 และหน้า 42 ใช้คำว่า หมวดวิชาเลือก (ไม่มีคำว่า “เสรี”)	ปรับตามข้อเสนอแนะ โดยใช้คำว่าหมวดวิชาเลือกทั้งหมด
แผนการศึกษา	<p>หน้า 15 ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 รายวิชา 641-921 การศึกษด้วยตนเอง ไม่มี * ที่รหัสวิชา แสดงว่าต้องนับหน่วยกิต</p> <p>เดิม ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 หน่วยกิตรวมเท่ากับ 8 (1, 2, 8) เพราะนับหน่วยกิตเฉพาะ 8 ถ้านับรวม รายวิชา 641-921 หน่วยกิต รวมเท่ากับ 10 (1, 2 + 8) จะทำให้หน่วยกิตรวมทั้งหมดหลักสูตรเท่ากับ 54 (มากกว่า 52)</p>	ตรวจสอบแผนการศึกษาและนับหน่วยกิตให้ถูกต้อง
องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม	N/A เนื่องจาก ไม่มีองค์ประกอบฯ	เพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ รศ.ดร.นุจรีฯ การเพิ่มพูนประสบการณ์วิจัย/ Research practicum 240/180 ชั่วโมง

หัวข้อ	เหตุผลและข้อเสนอแนะ	คำชี้แจงและการดำเนินการ
การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน	จากหน้า 8 แผนการพัฒนาข้อ 3 ระบุเรื่องการพัฒนาผู้เรียนเรื่องการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาล ในตารางหน้า 23 ประเด็นคุณลักษณะพิเศษ ควรเพิ่มข้อความที่แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาลให้ชัดเจนมากขึ้น	ปรับตามข้อเสนอแนะ หน้า 23
คำอธิบายรายวิชา	หน้า 42 รายวิชา 641-817 Seminar in Doctoral Thesis, และ 641-818 Seminar in Doctoral Thesis ไม่มีเลข I, II แก้เป็น Seminar in Doctoral Thesis I และ Seminar in Doctoral Thesis II หน้า 44 รายวิชา Thesis (Plan 1) และ Thesis (Plan 2.1) แต่จากหน้า 14 เป็น Thesis (for Plan 1.1) Thesis (for Plan 2.1)	ปรับตามข้อเสนอแนะ  ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับเป็น Thesis (Plan 1.1) และ Thesis (Plan 2.1)
ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ	- เป็นหลักสูตรปรับปรุงที่มีความทันสมัย มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพสังคมไทยและสังคมโลกปัจจุบัน รวมถึงเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง - ตรวจสอบการพิมพ์คำผิดในร่างหลักสูตรฯ	ปรับตามข้อเสนอแนะ  ปรับตามข้อเสนอแนะ

**ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ  
และการดำเนินการของกรรมการปรับปรุงหลักสูตร**

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ	การแก้ไขปรับปรุง
หมวด 7 การประกันคุณภาพ ให้ใช้ 6 ด้าน ตามที่ระบุไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 และใช้แนวทางการเขียนในคู่มือประกันคุณภาพของ สกอ. ปีการศึกษา 2557	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
<p>หมวด 7 การประกันหลักสูตร KPI</p> <p>ข้อ 1) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร แทนอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558</p> <p>ข้อ 8) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีการตีพิมพ์ผลงาน 3 เรื่องในรอบ 5 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558</p> <p>ข้อ 11) ปรับวิทยานิพนธ์ต่อสารนิพนธ์ คือ 1:3 เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558</p>	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และตรวจสอบคุณสมบัติผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพของหลักสูตร
วิชาเลือกให้กำหนดว่าจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

**ภาคผนวก ฉ**  
**ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร**  
**และอาจารย์ประจำหลักสูตร**

**1. นางอรัญญา เชาวลิต**

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing  
 ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

**1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้**

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

**2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา**

-

**3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี**

**ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร**

- Boonyamane, B., Suttharangsee, W., Chaowalit, A., & Parker, M. E. (2014). Exploring moral sensitivity among Thai psychiatric nurses. *Songklanagarind Journal of Nursing, 34*(Suppl.), 35-43. (ฐานข้อมูล TCI)
- Marlindawani, J., Sutharangsee, W., & Chaowalit, A. (2014). Family Caregiver' s Competencies of Patients with schizophrenia : A Concept Analysis, *The Malaysian Journal of Nursing, 6*(1), 26-30. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Maurissa, A., Chaowalit, A., & Boonyoung, N. (2014). Leadership practices of head nurses as expected and perceived by staff nurses in public hospitals in Banda Aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing, 34*(1), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI)
- Rukchart, N., Chaowalit, A., & Suttharangsee, W. (2014). End-of-life decisions among Thai Buddhist adults with chronic illness. *Songklanagarind Journal of Nursing, 34*(Suppl.), 44-54. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sriratanaprat, J., Chaowalit, A., & Suttharangsee, W. (2012). Development and psychometric evaluation of the Thai nurses' job satisfaction scale. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research, 16*(3), 175-191. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Husna, C., Hatthakit, U., & Chaowalit, A. (2011). Do knowledge and clinical experience have specific roles in perceived clinical skills for tsunami care among nurses in Banda Aceh, Indonesia. *Australasian Emergency Nursing Journal, 14*(2), 95-102. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)



Rachmalia, Hatthakit, U., & Chaowalit, A. (2011). Tsunami preparedness of people living in affected and non-affected areas: A comparative study in coastal area in Aceh, Indonesia. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 14(1), 17-25. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

### หนังสือ/ตำรา

อรัญญา เชาวลิต (2556). ใครควรตัดสินใจ: ประเด็นจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย. ในลักษมี ชาญเวชช์ และดุสิต สดาวรร (บก). *The dawn of palliative care in Thailand*, (หน้า 91-97). กรุงเทพฯ: ปิยอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.

## 2. นางประณีต ส่งวัฒนา

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Medical Anthropology

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1
641-818	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง	2
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-932	การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์	1
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง (หลักสูตรนานาชาติ)	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	2
646-531	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (ภาคพิเศษ)	2
646-531	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (นานาชาติ)	2
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	4
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (นานาชาติ)	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- ประณีต ส่งวัฒนา. (2558). การบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ความไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(2), 74-87. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปราณี นิพัทธกุลศกกิจ, ภินวนันท์ นิมิตรพันธ์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะหลังจำหน่าย. *วารสารสงขลาสงขลานครินทร์*, 35(1). 135-152. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพันธ์ ศิริพันธ์ และประณีต ส่งวัฒนา (2557). วิธีการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามแนวคิดทฤษฎีของแคมป์ฮา-บาโคท. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(1), 146-157. (ฐานข้อมูล TCI)
- มณีวรรณ สุวรรณมณี, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างพลังสุขภาพจิตกับการรับรู้การดูแลของผู้ดูแลผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(3), 24-35. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศศิธร มุกประดับ, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2557). โปรแกรมส่งเสริมการเคลื่อนไหวแบบมุ่งเป้าหมายต่อผลลัพธ์ด้านกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อต่อในผู้ป่วยบาดเจ็บที่มีข้อจำกัดการเคลื่อนไหว: การศึกษานำร่อง. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(2), 49-60. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา. (2557). การวิจัยทางการพยาบาลข้ามวัฒนธรรม: แนวคิดและประเด็นวิจัย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(4), 5-21. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิช, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้บาดเจ็บและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ : การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุมามิตา สวัสดิ์ดิณานา, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2556). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนข้อมูลและอารมณ์ต่อความเครียดและผลกระทบความเครียดของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะในระยะวิกฤต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 5(2), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องปั๊มไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพันธ์ ศิริพันธ์, ทวีศักดิ์ จินดานุรักษ์, ศรีนวล สติวิทยานันท์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2555). การพัฒนาและประเมินผลรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล. *พยาบาลสาร*, 39(3), 78-92. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพร จิรวัดน์กุล, ประณีต ส่งวัฒนา, สมพร รุ่งเรืองกลกิจ, วารุณี พองแก้ว, วรณี เตียววิเศษ, ศิริอร ลินธู, และนันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ. (2555). ความสุขและความคิดคงอยู่ในวิชาชีพของพยาบาลไทย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(4), 26-42. (ฐานข้อมูล TCI)

- สุพรรณิการ์ ทองผา, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (2555). เปรียบเทียบความแตกต่างของความเร็วการไหลเวียนกลับของเลือดดำบริเวณขาหนีบ ภายหลังจากการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะในผู้ป่วยอุบัติเหตุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 127-141. (ฐานข้อมูล TCI)
- รัตใจ เวชประสิทธิ์, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, Mary A. Blegen, และประณีต ส่งวัฒนา. (2555). วิธีการและผลของการพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 30(6), 343-356. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา (2555). กระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 4(2), 102-114. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทิพวรรณ บุญสนอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2554). การพัฒนาและประเมินความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับยาระงับปวดทางช่องเหนือเยื่อหุ้มสมอง. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(2), 115-125. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพร จิรวัดน์กุล, นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ, ประณีต ส่งวัฒนา, วรณี เดียววิเศษ, วารุณี ฟองแก้ว, และสมพร รุ่งเรืองกลกิจ (2554). วิชาชีพการพยาบาล: ความหมายเชิงเพศภาวะ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(2), 26-41. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพัตรา อุปนิสากร, และประณีต ส่งวัฒนา. (2554). การกระตุ้นการไหลเวียนเลือดดำด้วยการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 19(3), 92-99. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwathana, P. & Liehr, P. (2015). Approaches for Moving beyond Abrupt Widowhood: A case analysis with one Muslim Thai women, *Archives of Psychiatric Nursing*, 29(5), 361-362. (ฐานข้อมูล ISI)
- Songwathana, P. & Siriphan. S. (2015). Thai nurses' cultural competency in caring for clients living in a multicultural setting. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 19(1), 19-31. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Songwathana, P. & Sriratanapapat, J. (2015). Cultural Competency in Professional Nursing: Some Considerations for Thai Nurses. *Journal of the Institute for Interdisciplinary Studies*, 11(1), 27-40. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Hui, T., Songwathana, P., Isaramalai, S. & Zhang, Y. (2014). Personal awareness and behavioral choices on having a stoma: a qualitative meta-synthesis. *Journal of Clinical Nursing*, 23(9-10), 1186-1200. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Hui, T., Songwathana, P., Isaramalai, S. & Zhang, Y. (2014). Taking good care of myself: a qualitative study on self care behaviors among Chinese persons with a permanent colostomy. *Nursing and Health Sciences*, 16(4), 483-489. (ฐานข้อมูล Scopus)

- Sae-Sia, W., Songwathana, P., & Suwanmanee, M. (2014). Predicting Factors of Care Burden among Caregivers of Assault Victims of the Unrest in Southern Border Provinces of Thailand, *Journal of Trauma Nursing*, 21(4), 1-5. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., Hirunchuha, H., & Sangchan, H. (2014). Continuum of care management for victims and families assaulted in the social unrest, southern Thailand: A situation analysis. *Journal of Nursing Science*, 32(1), 7-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sukraeny, N., Songwathana, P., & Saesia, W. (2014). Quality of life among traumatic brain injury survivors in indonesia: A preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 119-128. (ฐานข้อมูล TCI)
- Fikriyanti, Kitrungrrote, L, Songwathana, P. (2014). The Post Concussion Symptom Experience and Quality of Life in Persons With Mild Traumatic Brain Injury in Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(2), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwathana, P. (2013). Teaching cultural competence in holistic care to Thai nursing students: a case study in southern Thailand. *Asian Nursing Education and Research*, 3(2), 112-115. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Songwathana, P., Watanasiriwanich, W., & Kritrunrote, L. (2013). Holistic self care fo rehabilitation experienced by Thai Buddhist trauma patients in area of political and social unrest. *Journal of Trauma Nursing*, 20(4), 203-207. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Vachprasit, R., Petpichetchian, W., Blegen, M.A., & Songwathana, P. (2012). The methods and outcomes of in-hospital handoff improvement. *Songklanagarind Medical Journal*, 30(6), 343-356. (ฐานข้อมูล TCI)
- Saesia, W., Songwathana, P., & Ingkavanich, P. (2012). The development of clinical nursing practice guidelines for initial assessment in multiple injury patients admitted at trauma ward. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 15(2), 93-99. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Songwathana, P., Promlek, K., & Naka, K. (2011). Evaluation of a clinical nursing practice guideline for preventing deep vein thrombosis in critically ill trauma patients. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 14(4), 232-239. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Sriratanapapat, J., & Songwathana, P. (2011), Nurse's job satisfaction within the content of Asian Cultures: A concept analysis. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 15(1), 57-73. (ฐานข้อมูล CINAHL)

### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Narkthong, N., Songwathana, P., & Kitrungrate, L. (2014). The effect of tailored discharge preparedness program on caregiver's discharge readiness in caring for patients with traumatic brain injury: a preliminary study. Paper proceeding at the 2014 National and International Research Conference on The2nd NEU, KhonKaen, Thailand.

### 3. นางสาวกิตติกร นิลมานัต

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

#### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

#### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	2
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (ภาคพิเศษ)	2
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (นานาชาติ)	2
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	3
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (ภาคพิเศษ)	3
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ (นานาชาติ)	3
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์	3
648-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	4
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (ภาคพิเศษ)	4
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (นานาชาติ)	4

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- เพ็ญศิริ มรกต, กิตติกร นิลมานัต, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการปรับตัวของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(2), 33-45. (ฐานข้อมูล TCI)
- รจนา ทองดำ, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2558). การตายอย่างสงบตามมุมมองของพยาบาลไทยมุสลิม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(2), 45-60. (ฐานข้อมูล TCI)
- วราภรณ์ คงสุวรรณ, กิตติกร นิลมานัต, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2557). อุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตใกล้ตายที่ห้องฉุกเฉิน: ประสบการณ์ของพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 97-108. (ฐานข้อมูล TCI)
- สิริวรรณ นิรมาล, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2557). ประสบการณ์ภาวะเศร้าโศกของภรรยาที่สามีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยวิกฤต: การปฏิบัติตามวิถีพุทธเพื่อการเยียวยา. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 22(4), 47-57. (ฐานข้อมูล TCI)
- Kaewnawee, J., Kalampakorn, S., Nilmanat, K., & Kankaew, P. (2014). The development of smoke free community in Khokpho District, Pattani province: A participatory action research. *Thai Journal of Nursing*, 63(1), 6-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Hayinima, N., Balthip, Q., & Nilmanat, K. (2014). Factors supporting successful implementation of diabetes mellitus screening program at primary care units in Narathiwat Province. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)
- Pengmark, P., Nilmanat, K., & Sontarapronchai, N. (2014). Knowledge and Practices of nurses on caring for persons receiving antiretroviral therapy under the NAPHA project in Southern region. *Thai AIDS Journal*, 26(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- Srisuwan, N., Matchim, Y., & Nilmanat, K. (2014). Nurses' competency in communication with Patients at the end of life and their families and related factors. *Songklanagarind Nursing Journal*, 34(3), 109-124. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sahmaae, N., Nilmanat, K., & Kongsuwan, W. (2014). Experiences of Muslim Caregiver in Caring for End Stage of Life in Critically Ill Patients in an Intensive Care Unit. *Princess Narathiwat University Journal*, 6(1), 48-59. (ฐานข้อมูล TCI)

- Nilmanat, K., Naka, K., Kong-in, W., Chailangka, P., Sae-Jew, A., & Boonphadh, P. (2013). Nutritional conditions of elderly people in the three Southernmost border provinces *Thai Journal of Nursing Council*, 28(1), 75-84. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sahmaae, N., Nilmanat, K., & Kongsuwan, W. (2013). Muslim primary caregivers' experience in caring for terminal-stage critically ill patients in the ICU ward. *Thai Journal of Nursing Council*, 28(4), 31-43. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sungkamuneejinda, K., Nilmanat, K., & Kitrungrrote, L. (2013). Impact of a Hope-Building Supportive Programme on chemotherapy-treated advanced breast cancer patient. *Thai Journal of Nursing Council*, 28(3), 32-42. (ฐานข้อมูล TCI)
- Chaipheth, O., Nilmanat, K., & Kong-in, W. (2011). ICU Nurses' Experience in Caring for Patients at the End of Life. *Thai Journal of Nursing Council*, 26(1), 41-55. (ฐานข้อมูล TCI)
- Dolae, S., Petchruschatachart, U., & Nilmanat, K. (2011). Stigma and social support among Muslim persons with HIV infection. *Thai AIDS Journal*, 25(1), 11-22. (ฐานข้อมูล TCI)
- Samonusorn, S., Hatthakit, U. & Nilmanat, K. (2011). Caring for a relative at the end of life to die peacefully in the Thai Buddhist culture. *The Journal of Faculty of Nursing Burapha University*, 19(2), 28-41. (ฐานข้อมูล TCI)
- Salaeh, N., Nilmanat, K., & Kong-in, W. (2011). The Experience of Thai Muslim women with HIV/AIDS Receiving Antiretroviral Drug. *Thai Journal of Nursing Council*, 26(1), 82-92. (ฐานข้อมูล TCI)

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

- Nilmanat, K., Promnoi, C., Phunggrassami, T., Chailungka, P., Tulathamkit, K., Noo-urai, P., et al. (2015). Moving beyond suffering: the experiences of Thai persons with advanced cancer. *Cancer Nursing*, 38(3), 224-231. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)
- Temtap, S., & Nilmanat, K. (2011). Symptom experience and management among persons with AML in Thailand. *International Journal of Palliative Nursing*, 17(8), 381-386. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Kipp, A. M., Pungrassami, P., Nilmanat, K., Sengupta, S., Poole, C., Strauss, R.P., et al., (2011). Socio-demographic and AIDS-related factors associated with tuberculosis stigma in southern Thailand: a quantitative, cross-sectional study of stigma among patients with TB and healthy community members. *BMC Public Health*. 11(675), 1-9. (ฐานข้อมูล Scopus, ISI)

- Balthip, Q., Boddy, J., Kong-In, W., & Nilmanat, K. (2011). Supportive relationship: Creating meaning and purpose in life for persons living with HIV/AIDS. *Counseling and Spirituality*, 30(2), 37-53. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Sailoo, J., Hatthakit, U., & Nilmanat, K. (2011). Development and evaluation of a Self-Healing Nursing Model using Buddhist meditation to treat hypertension. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(1), 64-78. (ฐานข้อมูล CINAHL)

#### หนังสือ/ตำรา

- กิตติกร นิลมานัต และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). *ปรากฏการณ์ที่พบบ่อยในระยยะสุดท้ายของชีวิตและการดูแล*. สงขลา: จอยพริ้นส์.
- กิตติกร นิลมานัต. (2555). *การดูแลระยยะสุดท้ายของชีวิต The End of life care*. สงขลา: ชาญเมืองการพิมพ์.

#### 4. นางสาวศศิธร พุมดวง

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

##### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

##### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-813	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-991	วิทยานิพนธ์	36
642-781	วิทยานิพนธ์	12
648-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารก	3
648-533	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	4

##### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- Youngwanichsetha, Y., Phumdoung, S., & Cersosimo, E. (2015). Effects of a metabolic syndrome self-management programme for women with pre-diabetes. *Focus on Alternative and Complementary Therapies*, 20(2), 74-80. (ฐานข้อมูล Scopus)



- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Inkathawornwong, T. (2014). The effects of mindfuleseatingand Yoga exercise on blood sugar levels of pregnant women with gestational diabetes mellitus. *Applied Nursing Research*, 27(4), 227-230. (ฐานข้อมูล ISI)
- Phumdoung, S., Youngwanichsetha, S., Mahattanan, S., Payakkamas, T., Maneechot, K., Chanudom, B., & Ajasariyasing, T. (2014). Prince of Songkla University Cat and upright positions together with music reduces the duration of active phase of labour and labour pain in primiparous women compared to oxytocin. *Focus on Alternative and Complementary Therapies*, 19(2), 7-77. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Inkathawornwong, T. (2013). The effects of tai chi gigong exercise on plasma glucose levels and health status of postpartum Thai women with type 2diabetes. *Focus on Alternative and Complementary Therapies*, 18(4) ,182-187. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Youngwanichsetha, S., & Phumdoung, S. (2013). Factors related to prediabetes among postpartum Thai women with a history of gestational diabetes mellitus. *Nursing and Health Science*, 15(3), 449-453. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL)
- Phumdoung, S., Manasurakarn, B., Mahattanan, S., Rattanasombat, K., Maneechot, Y., Chanudom, B., & Kaewnak, S. (2013). Effect of the Prince of Songkla University Birthing Bed on duration, pain, and comfort level during second-stage labor in primiparous Thais. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 17(1), 56-67. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Phumdoung, S., Youngvanichsate, S., & Wongmuneeworn, W. (2011). The effects of Instrumental marching and cheerful music on a women's sense of power, self-control, fear of childbirth, and second-stage duration during their second stage of labor. *Songklanagarind Medical Journal*, 29(4), 163-173. (ฐานข้อมูล TCI)
- ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม**
- Kurekaew, J., Kaewpimol, P., & Phumdoung, S. (2014). Effects of Reiki Therapeutic Nursing Program On Post Cesarean Section Comfort. International Conference on Recent Advances in Health Sciences, 14 - 16 August 2014. Lincoln University College, Malaysia.

#### หนังสือ/ตำรา

ศศิธร พุ่มดวง. (2556). *สูติศาสตร์ระยะคลอด*. อัดลายด์เพชร:สงขลา.

#### นวัตกรรม

อนุสิทธิบัตรเตียงคลอด (PSU) เลขที่อนุสิทธิบัตร 7751 วันที่จดอนุสิทธิบัตร 7 มกราคม 2556

## 5. นางวันดี สุทธิรงค์

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์ และปรัชญาทางการแพทย์	2
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์	3
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการแพทย์	3
641-991	วิทยานิพนธ์	9
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-514	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการแพทย์	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6
647-531	การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

บุญยง สุขพิงค์, วันดี สุทธิรงค์, วินีภาญจน์ คงสุวรรณ, ไผ่โรส มามะ, และวิลาวรรณ คริสต์รักษา.

(2558). ผลลัพธ์การเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(2), 191-204. (ฐานข้อมูล TCI)

สิรานีย์ ประเสริฐยศ, วันดี สุทธิรงค์, และณอมศรี อินทนนท์. (2558). ความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(1), 101-117. (ฐานข้อมูล TCI)

สมสุข โถวเจริญ, วันดี สุทธิรงค์, และณอมศรี อินทนนท์. (2557). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่มีภาวะฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสวนสราญรมย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 28(1), 29-42.

(ฐานข้อมูล TCI)

- วิลารวรรณ คริสต์รักษา, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรงค์. (2557). ผลของโปรแกรมการจัดการภาวะวิกฤตทางจิตใจจากอุทกภัยต่อความรู้และความสามารถในการดูแลตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 75-95. (ฐานข้อมูล TCI)
- วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, วิณา คันฉ่อง, วันดี สุทธิรงค์, และถนอมศรี อินทนนท์. (2557). ผลของโปรแกรมพัฒนาทักษะการจัดการความรุนแรงต่อการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนแกนนำเยาวชนระดับมัธยมศึกษา. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 20(4), 75-105. (ฐานข้อมูล TCI)
- เทียน ปาโต, วันดี สุทธิรงค์, และทัศนีย์ นะแส. (2556). ประเด็นขัดแย้งเชิงจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมรุนแรง โรงพยาบาลจิตเวชภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(2), 1-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- ญาณี อภัยภักดี, วันดี สุทธิรงค์, และทัศนีย์ นะแส. (2556). การปฏิบัติของพยาบาลในการเคารพเอกลิทธิผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลจิตเวชภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(2), 15-30. (ฐานข้อมูล TCI)
- อังคณา วังทอง, อนุชิต วังทอง, ต่วนฮานาณี วัดเสี้ยน, และวันดี สุทธิรงค์. (2556). มุมมองผู้รับบริการต่อการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในพื้นที่ต่างวัฒนธรรมบริบทอำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข*, 23(3), 35-44. (ฐานข้อมูล TCI)
- จิราภรณ์ สรรพวิรวงศ์, สายฝน เอกวางกูร, นิตารัตน์ ชูวิเชียร, และวันดี สุทธิรงค์. (2554). ความต้องการของพยาบาลเขตภาคใต้ตอนบนของประเทศไทยในการศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. *วารสารเกื้อการุณย์*, 18(2), 38-53. (ฐานข้อมูล TCI)
- ธีรวัฒน์ กันทะวงศ์, วันดี สุทธิรงค์, และวิภาพรรณ ฤทธิกุล. (2556). ความสำนึกในคุณค่าแห่งตนของวัยรุ่นปากแหว่งเพดานโหว่ที่มารับการรักษาที่คลินิกทันตกรรมจัดฟัน โรงพยาบาลทันตกรรม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ : การศึกษานำร่อง. *วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์*, 63(1), 20-30. (ฐานข้อมูล TCI)
- Boonyamane, B., Suttharangsee, W., Chaowalit, A., & Parker, M. E. (2014). Exploring moral sensitivity among Thai psychiatric nurses. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 35-43. (ฐานข้อมูล TCI)
- Jantarapat, C., Suttharangsee, W., & Petpichechian, W. (2014). Factors related to psychological well-being of teachers residing in a situation of unrest in Southern Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 76-85. (ฐานข้อมูล TCI)
- Rukchart, N., Chaowalit, A., & Sutthatangsee, W. (2014). End-of-life decisions among Thai Buddhist adults with chronic illness. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 44-54. (ฐานข้อมูล TCI)

- Sar, S. P., Sutharangsee, W., Chanchong, W., & Turale, S. (2014). Self-Management family participation program for medication adherence among Indonesian people with Schizophrenia: A Randomised controlled trial study. *Pacific Rim International Journal Research*, 18(4), 274-287. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Sar, S. P., Sutharangsee, W., & Chanchong, W. (2014). The effect of self-management with family participation on medication adherence among patients with schizophrenia in Indonesia: A pilot study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl), 12-24. (ฐานข้อมูล TCI)
- Rafiyah, I., Sutharangsee, W., & Sangchan, H. (2012). Coping and Burden of Indonesian Family Caregivers Caring for Persons with Schizophrenia. *Songklanagarind Medical Journal*, 30(3), 135-142. (ฐานข้อมูล TCI)
- Kongsuwan, V., Sutharangsee, W., Purnall, M. J., & Lynn, C.E. (2012). Thai Adolescents and social responsibility: Overcoming violence in schools and creating peace. *Research on Humanities and Social Science*, 11(2), 178-187. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Kongsuwan, V., Sutharangsee, W., Isaramalai, S., & Weiss, S. J. (2012). The development and effectiveness of a violence prevention program for Thai high school adolescents. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(3), 236-248. (ฐานข้อมูล CINAHL)

### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ไพโรส มามะ, วันดี สุทธิรงค์, ศรีสุตา วณาลีสิน. (2557). ผลของโปรแกรมการพูดกับตัวเองทางบวกบนพื้นฐานหลักอิสลามต่อภาวะซึมเศร้าของนักเรียนวัยรุ่นนิกายมุสลิม: การศึกษานำร่อง. การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 15 มหาวิทยาลัยขอนแก่น วันที่ 28 มีนาคม 2557 ณ วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่นและอาคารพิมลกลกิจ มหาวิทยาลัยขอนแก่นบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

## 6. นางสาวบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-934	พฤติกรรมแปรและการวิเคราะห์	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-777	การศึกษาด້วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
645-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก	2
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	4

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

ชนิดา ทีปะปาล, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (2558). ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อคุณภาพชีวิตด้านจิตใจของผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(3). (ฐานข้อมูล TCI)

ธีรยา เนาวโคอ์กษร, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดาและทารกต่อความรักความผูกพันระหว่างมารดาและทารกของมารดาวัยรุ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(2), 143-160.

(ฐานข้อมูล TCI)

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และอุทัยวรรณ พุทธรัตน์. (2557). ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งในประเทศไทย. *วารสารโรคมะเร็ง*, 34(1), 3-17.

(ฐานข้อมูล TCI)

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, อุทัยวรรณ พุทธรัตน์และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2556). คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง: ผู้ดูแลเด็กมีการรับรู้ต่างกันหรือไม่. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 31(3), 123-135. (ฐานข้อมูล TCI)

อุทัยวรรณ พุทธรัตน์, ลักษณ์า คงแสง, จารีย์ สุวรรณโชติ, และ บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2556). พฤติกรรมการปรับตัวของเด็กต่อสถานที่ใหม่ของฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(1), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และเนตรนภา เทพชนะ. (2555). ผลของการเตรียมความพร้อมตามความต้องการของมารดาต่อความพึงพอใจและความวิตกกังวลของมารดาที่มีทารกเกิดก่อนกำหนดในหออภิบาลทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 32(2), 1-21. (ฐานข้อมูล TCI)

Anggraeni, M. D., Punthmatharith, B., & Petpichetchian, W. (2014). The proposed causal model of exclusive breastfeeding practice among Muslim mothers. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl), 138-148. (ฐานข้อมูล TCI)

- Suza, D. E., Punthmatharith, B., & Prateepchaikul, L. (2014). Development and evaluation of the Quality of Nursing Care Scale for Hospitalized Acute Respiratory Infection Children in Indonesia. *The Malaysian Journal of Nursing*, 6(1), 9-19. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Punthmatharith, B., & Sangsawang, R. (2011). Effects of Kangaroo Care on Paternal Positive Feelings and perceived Self-Efficacy Relating to premature Infant Care. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 31(1), 57-74. (ฐานข้อมูล TCI)

### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

- นิตยา อิศรโชติ, มยุรี นภาพรรณสกุล, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (16 พฤษภาคม 2557). ผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลเด็กป่วยต่อความเครียดของมารดาเด็กป่วย หอผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม. นำเสนอในโครงการประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 5 (The 5<sup>th</sup> National and International Hatyai Conference 2014) วันที่ 16 พฤษภาคม 2557 ณ มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา. (Proceeding)
- อานีพะย ใจะอาลี, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (22 พฤษภาคม 2557). ความกังวลของมารดาที่มีทารกเกิดก่อนกำหนดในช่วงการเปลี่ยนผ่านจากหออภิบาลทารกแรกเกิดสู่บ้าน. นำเสนอในโครงการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 เรื่อง “การศึกษาเชิงสร้างสรรค์” วันที่ 22-23 พฤษภาคม 2557 ณ ศูนย์มานุษยวิทยา สิรินคร (องค์การมหาชน) กรุงเทพมหานคร. (Proceeding)
- จริยา สายวารี, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (10 พฤษภาคม 2556). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. นำเสนอในการประชุมมหาดใหญ่วิชาการ ครั้งที่ 4 เรื่อง “การวิจัยเพื่อพัฒนาสังคมไทย” วันที่ 10 พฤษภาคม 2556 ณ อาคารศูนย์กีฬาและกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (Proceeding)
- สุมาลี บุญธรรม, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และรัชตะวรรณ โอฬาพิริยกุล. (2554). การพัฒนาและประเมินมาตรฐานการวางแผนจำหน่ายทารกน้ำหนักตัวน้อยในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลสงขลา. นำเสนอในการประชุมวิชาการมหาวิทยาลัยรังสิต Proceedings of RSU Research Conference 2011 วันที่ 5 เมษายน 2554 ณ อาคารอาทิตย์ อุไรรัตน์ มหาวิทยาลัยรังสิต กรุงเทพมหานคร. (Proceeding)
- อัศลิ แสงอารี, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, และรัชตะวรรณ โอฬาพิริยกุล. (พฤษภาคม 2554). คุณภาพการนอนหลับของทารกเกิดก่อนกำหนดและการจัดการเพื่อส่งเสริมการนอนหลับโดยผู้ดูแล. นำเสนอในการประชุมวิชาการและเสนอผลงานวิจัยมหาวิทยาลัยทักษิณครั้งที่ 21 ประจำปี 2554 เรื่อง “วิถีคน วิถีชุมชน วิถีแห่งปัญญา” วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 ณ โรงแรมเจ บี หาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (Proceeding)

### หนังสือ/ตำรา

- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2557). การพยาบาลแบบองค์รวม. ในศรีกัลยา ภิญโญสโมสร, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 79-90). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2557). การพยาบาลแบบองค์รวม. ในศรีกัลยา ภิญโญสโมสร, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 79-90). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2557). การพยาบาลโดยยึดครอบครัวเป็นศูนย์กลาง. ใน ศรีกัลยา ภิญโญสโมสร, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 91-104). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2557). การดูแลสุขภาพที่บ้าน. ใน ศรีกัลยา ภิญโญสโมสร, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 105-119). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2555). *การพยาบาลผู้ป่วยทารกภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง (Nursing Care of Acute and Chronically Ill Infants)*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

## 7. นางสาวปิยะนุช จิตตุนนท์

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- ปราณี อินทร์ศรี, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2558). การพัฒนาคู่มือปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(2), 177-190. (ฐานข้อมูล TCI)

ปิยะนุช จิตตบุญท์, วรณีย์ จันทร์สว่าง, และพิมพ์พิศา ศักดิ์สองเมือง. (2553). ผลของการสร้างกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ : กรณีศึกษาโรงเรียนระดับประถมศึกษาแห่งหนึ่งในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข, 24(1)*, 1-15. (ฐานข้อมูล TCI)

วรณีย์ จันทร์สว่าง, ปิยะนุช จิตตบุญท์, และพิมพ์พิศา ศักดิ์สองเมือง. (2553). กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อการพัฒนาโรงเรียนเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ:กรณีศึกษาโรงเรียนแห่งหนึ่งในสังกัดกองกำกับการตำรวจตระเวนชายแดน. *วารสารวิชาการสาธารณสุข, 19(1)*, 137-147. (ฐานข้อมูล TCI)

#### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Nukaew, O., Chunaun, S., Jittanoon, P., Buapetch, A., Wattanasit, P., & Chemschalard, N. (2015). Social capital utilization for promoting learning experiences of early childhood: A case of an early childhood development center, Southern Thailand. International Conference, Osaka Japan Conference Proceeding, 23-24 March 2015.

#### 8. นางสาวนงนุช บุญยั้ง

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

##### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

##### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
641-991	วิทยานิพนธ์	36
642-514	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	3
642-514	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-791	สารนิพนธ์	6
649-541	การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	2
649-542	ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	2
649-547	สัมมนาการบริหารการพยาบาล	1
649-548	การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	2



### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- นงนุช บุญยัง, และศศิธร พุ่มดวง. (2554). กลยุทธ์การบริหารอัตรากำลังในปัจจุบันของผู้บริหารโรงพยาบาลและหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลทั่วไปในภาคใต้. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 29(3), 97-108. (ฐานข้อมูล TCI)
- นงนุช บุญยัง. (2553). การวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล, *วารสารสภาการพยาบาล*, 25(2), 18-27. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุห้วง พันธุ์ถาวรรงค์, นงนุช บุญยัง, และปราโมทย์ ทองสุข. (2558). การสานวิสัยและการยอมรับวิสัยทัศน์สู่การปฏิบัติตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลทั่วไปภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(3), 141-156. (ฐานข้อมูล TCI)
- Boonyoung, N., & Phumdoung, S. (2014). The impact of ASEAN economic community on healthcare service as expected by directors of hospitals and directors of nursing, and their intention to formulate strategic planning for preparation toward the ASEAN economic community. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 65-75. (ฐานข้อมูล TCI)
- Maurissa, A., Chaowalit, A., & Boonyoung, N. (2014). Leadership practice of Head Nurses as expected and perceived by staff nurses in public hospitals in Banda Aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(1), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI)

#### หนังสือ / ตำรา

- นงนุช บุญยัง. (2554). *การวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล*. สงขลา: P.C. Prospec co., ltd.

### 9. นางสาวอุไร หัตถกิจ

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

#### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์ และปรัชญาทางการพยาบาล	2
641-813	ปรัชญาและภูมิปัญญาตะวันออก	1
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-922	สุขภาพองค์รวมและการบำบัดด้วยวิถีตะวันออก	2
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาและศาสตร์ทางการพยาบาล	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-921	สุขภาพองค์กรวมและการบำบัดด้วยวิถีตะวันออก	2
641-991	วิทยานิพนธ์	36
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (หลักสูตรนานาชาติ)	3
648-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์ และทารกแรกเกิด	3

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

อุไร หัตถกิจ, ปุญญาภา รุ่งปีตะรังสี, และประภาพร ชูกำเหน็ด. (2557). โปรแกรมคอมพิวเตอร์ตามหลักการยศาสตร์ร่วมกับโยคะในที่ทำงานต่อปัญหาสุขภาพจากการใช้คอมพิวเตอร์.

*สงขลานครินทร์เวชสาร*, 32(6), 405-415. (ฐานข้อมูล TCI)

ปณัษฐา หิรัญสาลี, เจตจันทร์ อดิพันธ์, เข้มทอง สีนวงศ์สุวรรณ, และอุไร หัตถกิจ. (2557).

การเปรียบเทียบสมรรถภาพภาษาอังกฤษจากผลคะแนน PSU-TEP เทียบกับ CU-TEP ในนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่มีสมรรถภาพภาษาอังกฤษต่ำ. *วารสารภาษาปริทัศน์*, 29, 41-66. (ฐานข้อมูล TCI)

สิริลักษณ์ โสมานุสรณ์, อุไร หัตถกิจ และกิตติกร นิลมานันต์. (2554). การดูแลญาติที่อยู่ในระยะสุดท้ายเพื่อช่วยให้ตายอย่างสงบตามแนววิถีพุทธไทย. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 9(2), 28-41. (ฐานข้อมูล TCI)

Thanakwang, K., Isaramalai, S., and Hatthakit, U. (2014). Thai cultural understandings of active ageing from the perspectives of older adults: A qualitative study. *Pacific Rim International Journal Research*, 18(2), 152-165.

(ฐานข้อมูล CINAHL)

Thanakwang, K., Isaramalai, S., and Hatthakit, U. (2014). Development and psychometric testing of the active aging scale for Thai adults. *Clinical Interventions in Aging*, 24(9), 1211-1221. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

Bayhakk, & Hatthakit, U. (2012). Lived experiences of patients on hemodialysis: A meta-Synthesis. *Nephrology Nursing Journal*, 39(4), 295-304.

(ฐานข้อมูล ISI)

Chukumnerd, P., Hatthakit, U., & Chuaprapaisilp, A. (2011). The experience of persons with allergic respiratory symptoms: Practicing yoga as a self-healing modality. *Holistic Nursing Practice, 25*(2), 63-70.

(ฐานข้อมูล Scopus)

Rachmalia, Hatthakit, U., & Chaowalit, A. (2011). Tsunami preparedness of people living in affected and non-affected areas: A comparative study in coastal area in Aceh, Indonesia. *Australasian Emergency Nursing Journal, 14*(1), 17-25. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

#### บทความวิชาการ

อุไร หัถกิจ, และวาริรัตน์ ถาน้อย. (2555). การพยาบาลองค์รวมและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสานการบูรณาการแนวคิดสู่การจัดการศึกษาพยาบาล. *วารสารสภาการพยาบาล, 27*, 5-17. (ฐานข้อมูล TCI)

### 10. นางสาววารภรณ์ คงสุวรรณ

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

#### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์ และปรัชญาทางการแพทย์	2
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์	2
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

#### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาและศาสตร์ทางการแพทย์	2
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์	2
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12

#### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

##### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

วารภรณ์ คงสุวรรณ, กิตติกร นิลมานันต์, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2557). อุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตใกล้ตายที่ห้องฉุกเฉิน: ประสบการณ์ของพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 34*(3), 97-108. (ฐานข้อมูล TCI)

- สิริวรรณ นิรมาล, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2557). ประสบการณ์ภาวะเศร้าโศกของภรรยาที่สามีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยวิกฤต: การปฏิบัติตามวิถีพุทธเพื่อการเยียวยา. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 22(4), 47-57. (ฐานข้อมูล TCI)
- เตชทัต อัครนารักษ์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2557). ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของพยาบาลจบใหม่. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(2), 103-115. (ฐานข้อมูล TCI)
- นริสา สมะแอ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2557). ประสบการณ์ของผู้ดูแลหลักมุสลิมในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาในไอซียู. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(1), 48 – 59. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปราณี อรุณพันธ์, จารุวรรณ มานะสุรการ, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). ผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของพยาบาลอาสาสมัครในการส่งเสริมการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการคาสายสวนทางหลอดเลือดดำกลาง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 36(1), 32-42. (ฐานข้อมูล TCI)
- นริสา สมะแอ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). ประสบการณ์ของผู้ดูแลหลักมุสลิมในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาในไอซียู. *วารสารสภากาชาดพยาบาล*, 28(4), 31-43. (ฐานข้อมูล TCI)
- พวงพกา บวรลักษณ์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และ Rozzano C. Locsin. (2555). ความต้องการของสมาชิกครอบครัวที่เป็นผู้ดูแลเมื่อผู้ป่วยพึ่งพาเทคโนโลยีประคับประคองชีวิตในโรงพยาบาล. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 30(6), 311-319. (ฐานข้อมูล TCI)
- วราภรณ์ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2555). การตัดสินใจระยะสุดท้าย: สถานการณ์ตัวอย่างในการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยไอซียู. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 32(2), 59-68. (ฐานข้อมูล TCI)
- Matchim, Y., & Kongsuwan, W. (2015). Thai nursing students' experiences when attending real life situations involving cardiac life support: A Phenomenological study. *Nurse Education Today*, Published online: May 26, 2015. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2015.05.010> (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2013). Lived experience of patients being cared for in ICUs in Southern Thailand. *Nursing in Critical Care*, 18(4), 200-211. (ฐานข้อมูล ISI)
- Sato, M., Yasuhara, Y., Tanioka, T., Iwasa, Y., Yasui, T., Miyake, M., Kobayashi, H., Kongsuwan, W., & Locsin, R. C. (2013). Changes before and after improvement of subjective sleep state of a man diagnosed with pre-diabetes and sleep disorder. *Health*, 5(3A), 504-511. (ฐานข้อมูล ISI)

- Yasuhara, Y., Kobayashi, H., Tanioka, T., Fujikawa, E., Fujinaga, H., Kongsuwan, W., & Locsin, R. C. (2013). Sleep conditions and quality of life among patients with ischemic heart disease after elective percutaneous coronary intervention. *Health, 5*(3A), 532-537. (ฐานข้อมูล ISI)
- Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2013). Lived experience of patients being cared for in ICUs in Southern Thailand. *Nursing in Critical Care, 18*(4), 200-211.
- Kongsuwan, W., Chaipetch, O., & Matchim, Y. (2012). Thai Buddhist families' perspective of a peaceful death in ICUs. *Nursing in Critical Care, 17*(3), 151-159. (ฐานข้อมูล ISI)
- Borvornluck, P., Kongsuwan, W., & Locsin, R. C. (2012). Needs of family caregivers during patients depending on life-sustaining technologies in a hospital. *Songklanagarind Medical Journal, 30*(4), 199-208. (ฐานข้อมูล TCI)
- Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2011). The invisible person in a technological world of nursing practice. *Nursing Journal, 7*(1), 27-31.  
(ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Kongsuwan, W., & Chaipetch, O. (2011). Thai Buddhists' experiences caring for family members who die a peaceful death in intensive care. *International Journal of Palliative Nursing, 17*(7), 329-336.  
(ฐานข้อมูล Scopus)
- Kongsuwan, W. (2011). Thai nurses' lived experience of caring for persons who had a peaceful death in intensive care units. *Nursing Science Quarterly, 24*(4), 377-384. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus, CINAHL)
- Kongsuwan, W., & Locsin, R. C. (2011). Thai nurses' experience of caring for persons with life-sustaining technologies in intensive care settings: A phenomenological study. *Intensive and Critical Care Nursing, 27*(2), 102-110. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL)
- Kongsuwan, W., Locsin, R. C., & Schoenhofer, S. O. (2011). Knowing the occasion of peaceful death in intensive care units in Thailand. *Nursing and Health Sciences, 13*(1), 41-46. (ฐานข้อมูล ISI)

### หนังสือ/ตำรา

- วราภรณ์ คงสุวรรณ. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- กิตติกร นิลมานันต์ และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2556). *ปรากฏการณ์ที่พบบ่อยในระยะสุดท้ายของชีวิตและการดูแล*. สงขลา: จอยพริ้นส์.
- Kongsuwan, W. (2015). Transcultural caring for Buddhists and Muslims in Thailand, Story I: Spiritual and cultural beliefs influencing on Thai Buddhists' well-being. In M. Ray (editor), *Transcultural caring dynamics in nursing and health care (2nd edition)*. Philadelphia, PA: F. A. Davis Company.

## 11. นางวินีกาญจน์ คงสุวรรณ

วุฒิ ปร.ด. สาขาวิชาการพยาบาล  
ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-514	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล3	
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6
647-531	การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-532	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	3
647-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

พริยา เบ็ญฮาวัน, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, และถนอมศรี อินทนนท์. (2558). ผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษารายกลุ่มแบบผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางร่วมกับการใช้ศิลปะต่อความเครียดของเด็กกำพร้าจากสถานการณ์ความไม่สงบในภาคใต้. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 7(1), 15-24. (ฐานข้อมูล TCI)

ศรีสุดา วนาลีสิน, วิณา คันฉ่อง, และวินีกาญจน์ คงสุวรรณ. (2558). ประสบการณ์การสร้างเสริมสุขภาพจิตตามหลักศาสนาอิสลามของนักศึกษาพยาบาลมหาวิทยาลัยไทยมุสลิมที่อยู่ภายใต้สถานการณ์ความไม่สงบ. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 29(1), 44-56. (ฐานข้อมูล TCI)

ปุณยนุช สุทธิพงษ์, วันดี สุทธิรังษี, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, ไพโรส มามะ, และวิลาวรรณ คริสต์รักษา. (2558). ผลลัพธ์การเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(2), 191-204. (ฐานข้อมูล TCI)

วิลาวรรณ คริสต์รักษา, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรังษี. (2557). ผลของโปรแกรมการจัดการภาวะวิกฤตทางจิตใจจากอุทกภัยต่อความรู้และความสามารถในการดูแลตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 75-95. (ฐานข้อมูล TCI)

วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, วิณา คันฉ่อง, วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์. (2557). ผลของโปรแกรมพัฒนาทักษะการจัดการความรุนแรงต่อการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนแกนนำเยาวชนระดับมัธยมศึกษา. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 20(4), 75-105. (ฐานข้อมูล TCI)

Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Purnall, M. J., & Lynn, C.E. (2012). Thai Adolescents and social responsibility: Overcoming violence in schools and creating peace. *Research on Humanities and Social Science*, 11(2), 178-187.

(ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)

Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isramalai, S., & Weiss, S. J. (2012). The development and effectiveness of a violence prevention program for Thai high school adilescents. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(3), 236-248.

(ฐานข้อมูล CINAHL)

## 12. นางสาวอรรพรรณ หนูแก้ว

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-991	วิทยานิพนธ์	9
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6
647-531	การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-532	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเวชวิทยาขั้นสูง	3
647-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4
647-661	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช3 ที่เลือกสรร	

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

Quader, M. N., Sultarangee, W., & Nukaew O., (2013). Learned Resourcefulness and psychological self-care behaviors of persons with substance use disorders in Bangladesh. *Bangladesh Journal of Psychiatry*, 27(1), 1-27.  
(ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)

จินตนา อมรชาติ, อรวรรณ หนูแก้ว, และวินีกาญจน์ คงสุวรรณ. (2558). ผลของโปรแกรมการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวต่อพฤติกรรมก้าวร้าว ของผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด. *วารสารโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์*. 2(1), 11-20. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)

#### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

Nukaew, O., Chunaun, S., Jittanoon, P., Buapetch, A., Wattanasit, P., & Chemgchalard, N. (2015). *Social Capital Utilization for Promoting Learning Experiences of Early Childhood: A Case Study of an Early Childhood Development Center, Southern Thailand*. Oral presentation, Asia-Pacific Teaching Professor Conference (APTPC), March 22-24, 2015, Osaka, Japan (proceeding)

### 13. นางวันธนี วิรุฬห์พานิช

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

#### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาวิทยาศาสตร์และปรัชญาทางการแพทย์พยาบาล	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

#### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-811	ปรัชญาและศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาล	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	2
641-921	การศึกษาด้วยตนเอง	2
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาล	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
645-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก	2
645-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	4
610-522	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3



## ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- จุฑารัตน์ คงเพชร, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และวันฉวี วิรุฬห์พานิช. (2558). ผลของโปรแกรมการดูแลผิวหนังต่ออุบัติการณ์และระดับความรุนแรงของการเกิดผื่นผ้าอ้อมในเด็กที่มีอาการอุจจาระร่วง. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 33(1), 41-52. (ฐานข้อมูล TCI)
- นพพร เกตุวิสัย, วันฉวี วิรุฬห์พานิช, จุฑามาศ ศรีน้อย, และวรรณณา สุวรรณชาติ. (2554). แบบแผนสุขภาพ : การพัฒนาแบบประเมินสภาพและข้อวินิจฉัยการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคระบบทางเดินอาหาร. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 31(1), 35-56. (ฐานข้อมูล TCI)

### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

- วนิสา หะยิเชะ, มยุรี นภาพรรณสกุล, และวันฉวี วิรุฬห์พานิช. (10 พฤษภาคม 2555). *ปัจจัยส่วนบุคคล แรงสนับสนุนทางสังคม การรับรู้ ความสามารถของตนเองของมารดาและพฤติกรรม การอบรมเลี้ยงดูบุตรวัยก่อนเรียนของมารดามุสลิมที่สูญเสียสามีจากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส*. นำเสนอในการประชุมมหาดใหญ่วิชาการ ครั้งที่ 3 เรื่อง “การวิจัยเพื่อพัฒนาสังคมไทย” วันที่ 10 พฤษภาคม 2555 ณ อาคารศูนย์กีฬาและกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (Proceeding)
- จรรยา สายวารีย์, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันฉวี วิรุฬห์พานิช. (10 พฤษภาคม 2556). *การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์*. นำเสนอในการประชุมมหาดใหญ่วิชาการ ครั้งที่ 4 เรื่อง “การวิจัยเพื่อพัฒนาสังคมไทย” วันที่ 10 พฤษภาคม 2556 ณ อาคารศูนย์กีฬาและกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (Proceeding)
- วิลาวรรณ มากยอด, วันฉวี วิรุฬห์พานิช, และกุลทัต หงษ์ชยางกูร. (8-9 พฤษภาคม 2556). *ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อความเชื่อมั่นในการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยของนักเรียนวัยรุ่นหญิงในการศึกษานอกโรงเรียน*. นำเสนอในการประชุมวิชาการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ เรื่อง “การวิจัยแบบบูรณาการเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นสู่สากล” วันที่ 8-9 พฤษภาคม 2556 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต. (Proceeding)

## 14. นางเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
367-526	เทคนิควิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ	3
641-994	วิทยานิพนธ์	12
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วย	3
642-777	การศึกษาด້วยตนเอง	3

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

อรุณี ศรีนวล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (เมษายน-มิถุนายน 2557).

ผลการให้ข้อมูลร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัวต่อความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยสูงอายุที่คาท่อช่วยหายใจทางปาก. *วารสารพยาบาล*, 63(2): 46-55. (ฐานข้อมูล TCI)

อารยา โกมล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภา แซ่เขี้ย. (กรกฎาคม-กันยายน 2557).

การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมการนอนหลับของผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยวิกฤติ. *วารสารพยาบาล*, 63(3) : 11-18. (ฐานข้อมูล TCI)

สายฝน ไทยประดิษฐ์, วิภา แซ่เขี้ย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรม

การควบคุมความชื้นของผิวหนังต่อความสมบูรณ์แข็งแรงของผิวหนัง และการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. *วารสารสภากาพยาบาล*, 29(1), 43-54. (ฐานข้อมูล TCI)

ทัศนีย์ ขาว, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และทิพมาศ ชินวงศ์. (2556). ประสพการณ์การ

เสริมสร้างพลังอำนาจตนเองของผู้ป่วยโรคกระเพาะที่ประสบความผาสุกในชีวิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 38(1), 43-53. (ฐานข้อมูล TCI)

ตระการกุล ฉัตรวงศ์วิวัฒน์, วิภาวี คงอินทร์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2556). ผลของ

โปรแกรมการส่งเสริมความจำต่อการรับรู้สมรรถนะแห่งตนด้านความจำในผู้สูงอายุ. *วารสารสภากาพยาบาล*, 28(2), 98-108. (ฐานข้อมูล TCI)

นงรัตน์ พุทธา, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และชนิษฐา นาคะ. (2554). ผลของโปรแกรมพัฒนา

ความสามารถของผู้ดูแลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 34(2), 11-21. (ฐานข้อมูล TCI)

Ahyana, Kritpracha, C., & Thanawatthananon, P. (2014). Health behaviors among

patients with myocardial infarction in Aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 109-118. (ฐานข้อมูล TCI)

Huang, Y., Thanawatthananon, P., & Kritpracha, C. (2014). Pain and Pain management

in elders with knee osteoarthritis in China. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI)

### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

เพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และวิภาวี คงอินทร์. (2557). การพัฒนาและประเมินผลชุดการดูแลเพื่อส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการคงไว้ซึ่งความสามารถในการทำหน้าที่ของผู้สูงอายุที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว. งานวิชาการระดับชาติ เรื่อง สหวิทยาการ: ความหลากหลายทางวัฒนธรรมสู่ประชาคมอาเซียน Multidisciplinary on Cultural Diversity Towards the ASEAW Community. วันที่ 17-18 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง. 323-336.

ทัศนียา ไช้บวบ, วิภาวี คงอินทร์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของชุดการดูแลเพื่อส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลต่อค่าอัตราการกรองของไตในผู้สูงอายุมุสลิมโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4. งานวิชาการระดับชาติ เรื่อง สหวิทยาการ: ความหลากหลายทางวัฒนธรรมสู่ประชาคมอาเซียน Multidisciplinary on Cultural Diversity Towards the ASEAW Community. วันที่ 17-18 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง. 608-620.

ลุดพี สะมะแอ, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภาวี คงอินทร์. (2557). การพัฒนาโปรแกรมฝึกสมองตามหลักปรัชญาอนตสซอร์ที่บูรณาการวิถีชีวิตมุสลิมในผู้สูงอายุมุสลิมกลุ่มเสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อม. งานวิชาการระดับชาติ เรื่อง สหวิทยาการ: ความหลากหลายทางวัฒนธรรมสู่ประชาคมอาเซียน Multidisciplinary on Cultural Diversity Towards the ASEAW Community. วันที่ 17-18 กรกฎาคม 2557 ณ โรงแรมธรรมรินทร์ธนา อำเภอเมือง จังหวัดตรัง, 581-591.

ศิริลักษณ์ ถุงทอง, ทิพมาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมจากเบาหวานต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองและอัตราการกรองของไตในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้. Proceeding การประชุมระดับชาติ: ก้าวทันการดูแลผู้ป่วยวิกฤตโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ. มหาวิทยาลัยคริสเตียน วันที่ 7 – 8 พฤษภาคม โรงแรมรอยัลซิติ้ ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ.

Thaniwattananon, P., Kong-in, W., & Khupantavee, N. (February 5-6, 2015). Developing of Home Care Guidelines Responding to Needs of Elderly in A City Community of Thailand. the 18 th EAFONS “Integrating Sciences and Humanities in Doctoral Nursing Education”. The Department of Nursing, National Taiwan University, Taipei, Taiwan: NTUH International Convention Center.

### 15. นางสาววิภา แซ่เซี้ย

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

#### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- อินทิรา ไพนุงค์, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2558). โปรแกรมการจัดการความปวด ร่วมกับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกายต่อผลลัพธ์การฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(1), 99-111. (ฐานข้อมูล TCI)
- สายฝน ไทยประดิษฐ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรม การควบคุมความชื้นของผิวหนังต่อความสมบูรณ์แข็งแรงของผิวหนัง และการเกิด แผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(1), 43-54. (ฐานข้อมูล TCI)
- มณีวรรณ สุวรรณมณี, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่าง พลังสุขภาพจิตกับการรับรู้ภาวะการดูแลของผู้ดูแลผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์ความไม่สงบ ในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 6(3), 24-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณิต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุนนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียน เลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็น จังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุมามิตา สวัสดิ์ดิณญาณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2556). ผลของโปรแกรมการ สนับสนุนข้อมูลและอารมณ์ต่อความเครียดและผลกระทบความเครียดของผู้ดูแล ผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะในระยะวิกฤต. *วารสารนราธิวาสราชชนครินทร์*, 5(2), 1-7. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิช, ประณิต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้บาดเจ็บและ ครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณิการ์ ทองผา, ประณิต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2555). การเปรียบเทียบความแตกต่าง ของความเร็วในการไหลเวียนกลับของเลือดดำบริเวณขาหนีบ ภายหลังจากการนวดกด จุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะในผู้ป่วยอุบัติเหตุ. *วารสาร สภาการพยาบาล*, 27(3), 127-141. (ฐานข้อมูล TCI)

- สดากาญจน์ เอี่ยมจันทร์ประทีป, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2555). ผลของการจัดการความปวดแบบประคบเย็นร่วมกับโปรแกรมการออกกำลังกายต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 77-90. (ฐานข้อมูล TCI)
- นภาศิริ โชติแก้ว, และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพชีวิตและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่มีแผลเลือดดำคั่งที่ขา หลังได้รับการรักษาด้วยการพันผ้า. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 31(3), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwathana, P., Sae-Sia W., Kitroongrote, L., & Manooya B. (2014). Development of a trauma-based continuing care model for enhancing care outcomes in social unrest area: A case study. *Journal of Nursing and Care*, 3(5), 1-8. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., & Suwanmanee M. (2014). Predicting factors of care burden among caregivers of assault victims of the unrest in southern border province of Thailand. *Journal of Trauma Nursing*, 21(4), 194-198. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Sae-Sia, W., Songwathana, P., Hirunchunha, S., & Sangchan, H. (2014). Continuum of care management for victims and families assaulted in the social unrest, southern Thailand: A situation analysis. *Journal of Nursing Science*, 32(1), 7-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Banu, A., Sae-Sia, W., & Khupantavee, N. (2014). Evaluation of the Braden Scale Implementation by nurses: A Case Study in a Specialized Hospital in the Dhaka City Bangladesh. *Journal of Medical Science*, 13(4), 411-414. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sukraeny, N., Songwathana, P., & Sae-Sia, W. (2014). Quality of Life among Traumatic Brain Injury survivors in Indonesia : A preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 119-128. (ฐานข้อมูล TCI)

#### **ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม**

- บุญญาภัทร ชาติพัฒนานันท์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพการจัดการความปวดขณะทำแผลในผู้ใช้บริการที่มีแผลอุบัติเหตุ ณ แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน. Proceeding รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554 มหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 21 วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 โรงแรม เจ บี หาดใหญ่ สงขลา.

## 16. นางสาวโชนพัทตร์ มณีวัต

วุฒิปริญญาโท สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

## 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

## ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- เอมอร สุวรรณพิวัฒน์, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, และโชนพัทตร์ มณีวัต. (2556). การศึกษาผลของโปรแกรมการดูแลช่องปากด้วยตนเองร่วมกับการอมกลีวปากด้วยน้ำมันมะพร้าวต่อการเยื่อช่องปากอักเสบในผู้ป่วยมะเร็งที่รับยาเคมีบำบัด: การศึกษานำร่อง. *วารสารโรคมะเร็ง*, 33(2), 41-52. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทัศนันท์ ศิริเสถียรรุจ, วรวิทย์ จิตติถาวร, และโชนพัทตร์ มณีวัต. (2555). คุณภาพชีวิตระยะยาวของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด: กรณีศึกษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 23(1), 31-43. (ฐานข้อมูล TCI)
- Nurleli, Petpichetchian, W., & Maneewat, K. (2014). Patient delay in consulting a medical doctor among Aceh women with breast cancer. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sae-sia, W., Maneewat, K., & Kurniawan, T. (2013). Effect of a self-management support program on diabetic foot care behaviors. *International Journal of Research in Nursing*, 4(1), 14-21. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)

## 17. นางสาวชนิษฐา นาคะ

วุฒิ พย.ด. สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์  
ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

## 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
610-531	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-777	การศึกษาด້วยตนเอง	3
642-791	สารนิพนธ์	6

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

## ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- ศิริวรรณ พิริยคุณธร, ขวัญตา บาลทิพย์, และชนิษฐา นาคะ. (2557). ประสบการณ์การนำหลักคำสอนทางพุทธศาสนาใช้ในการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังในชุมชนชนบท. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)
- กิตติกร นิลมานัต, ชนิษฐา นาคะ, วิภาวี คงอินทร์, เอมอร แซ่จิว, พัชรียา ไชยลังกา, และปิยะภรณ์ บุญพัฒน์. (2556). ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(1), 75-84. (ฐานข้อมูล TCI)
- จุลจิรา อีร์ชิตกุล, ชนิษฐา นาคะ และปิยะภรณ์ บุญพัฒน์. (2555). การจัดการอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อของผู้สูงอายุที่มีอาชีพกรีดยางพารา. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(2), 134-147. (ฐานข้อมูล TCI)
- นงรัตน์ พุทธา, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และชนิษฐา นาคะ. (2554). ผลของโปรแกรมพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 34(2), 11-21. (ฐานข้อมูล TCI)
- Songwatthana, P., Promlek, K., & Naka, K. (2011). Evaluation of a clinical nursing practice guideline for preventing deep vein thrombosis in critically ill trauma patients. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 14(4), 232-239. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

## 18. นางสาวอุมาพร ปุญญโสพรรณ

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

## 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-933	การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-932	การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-514	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

## ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

พัชราภรณ์ อารีย์, อุมาพร ปุญญโสพรรณ, วิจิตร ศรีสุพรรณ, และสถิตย์ วงศ์สุระประกิต. (2556).

ผลของรูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการกินต่อระดับไขมันและน้ำตาลในเลือดในสตรีที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง. *พยาบาลสาร*, 40(1), 14-22.

(ฐานข้อมูล TCI)

ทัศนีย์ ศรีญาณลักษณ์, อุมาพร ปุญญโสพรรณ, และไหมไทย ศรีแก้ว. (2554). การดูแลแบบ

ผสมผสานของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 3(1), 61-73. (ฐานข้อมูล TCI)

อุมาพร ปุญญโสพรรณ, ผจงศิลป์ เฟิงมาก, และจุฑามาศ ทองดำสิง. (2554). การรับรู้โอกาส

เสี่ยงต่อการเกิดโรคและพฤติกรรมการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงของสตรีวัยทองในตำบลท่าฉาง อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 3(1), 47-60. (ฐานข้อมูล TCI)

Udompittayason, W., Boonyasopun, U., & Songwathana, P. (2015). Perspectives

on hypertension among Thai-Melayu elderly in a province of southern Thailand: An Ethnographic study. *Songklanagarind Journal of Nursing*,

35(2), 45-60. (ฐานข้อมูล TCI)



Ruksapham, P., Isaramalai, S., Bunyasopun, U. (2014). Development and evaluation of a chronic care competency scale for primary care team in Thailand. *Pacific Rim International Journal Research*, 18(2), 111-124.

(ฐานข้อมูล CINAHL)

Rakpanusit, T., Hatthakit, U., Boonyasopun, U., & Bagga, A. (2013). Menopausal Transition with a Yogic Lifestyle : Experiences of Thai Yogi Masters. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 17(1), 83-95.

(ฐานข้อมูล CINAHL)

### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

นันทิกานต์ หวังจิ, อุมาพร ปุญญโสพรรณ, และไหมไทย ศรีแก้ว. (2558). ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานยาต่อความร่วมมือในการรักษาด้วยยาและระดับความดันโลหิตในผู้สูงอายุความดันโลหิตสูงมุสลิมที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 34 วันที่ 27 มีนาคม 2558 ณ อาคารเรียนรวมคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

### 19. นางสาวกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์ (ชื่อ-สกุลเดิม “ขวัญตา บาลทิพย์”)

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

#### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

#### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-931	การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพขั้นสูง	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6

#### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

##### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

รุสมิณา นิมา, ขวัญตา บาลทิพย์, และพงศ์เทพ สุธีรวุฒิ. (2558). ประสบการณ์จัดการภาวะอ้วนของสตรีมุสลิม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(1), 1-19.

(ฐานข้อมูล TCI)

ขวัญตา บาลทิพย์, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2557).

กระบวนการสร้างสมดุลในชีวิตโดยการใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(1), 29-42. (ฐานข้อมูล TCI)

- นิมลต์ หะยีนิมะ, ขวัญตา บาลทิพย์, และกิตติกร นิลมานัต. (2557). ปัจจัยสนับสนุนความสำเร็จในการดำเนินการคัดกรองเบาหวานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลในจังหวัดนราธิวาส. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริวรรณ พิริยคุณธร, ขวัญตา บาลทิพย์, และชนิษฐา นาคะ. (2557). ประสบการณ์การนำหลักคำสอนทางพุทธศาสนามาใช้ในการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังในชุมชนชนบท. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)
- ขวัญตา บาลทิพย์, และสิริลักษณ์ จันทรมะ. (2556). กระบวนการสร้างเป้าหมายในชีวิตของเยาวชนไทยที่มีชีวิตอยู่กับเอชไอวี. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(3), 1-15. (ฐานข้อมูล TCI)
- Assanangkornchai, S., Balthip, Q., & Edwards, J. G. (2014). Implementing the Alcohol, Smoking, Substance Involvement Screening Test and linked brief intervention service in primary care in Thailand. *Journal of Public Health*, 36(3), 443-449. (ฐานข้อมูล ISI)
- Baltip, Q., & Purnell, M. J. (2014). Pursuing meaning and purpose in life among Thai adolescents living with HIV: A grounded theory study. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 25(4), e27-e38. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Assanangkornchai, S., Baltip, Q., & Edwards, J. G. (2013). Screening and brief intervention for substance misuse in Thailand. *Public Health*, 127(12), 1140-1142. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Baltip, Q., Petchruschatachart, U., Piriyaakontorn, S., & Boddy, J. (2013). Achieving peace and harmony in life: Thai buddhists living with HIV/AIDS. *International Journal of Nursing Practice*. 19(Suppl.), 7-14. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

## 20. นางแสงอรุณ อิศระมาลัย

วุฒิปริญญาโท สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	2
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำ และการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
641-933	การวัดในงานวิจัยทางการพยาบาล	2
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

## 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-812	การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล	2
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
641-816	ระบบสุขภาพ นโยบาย ภาวะผู้นำและการพัฒนาวิชาชีพพยาบาล	2
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36
820-900	วิทยานิพนธ์	36

## 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

นัยนา ชนะ, นที เกื้อกุลกิจการ, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2557). การพัฒนาแนวปฏิบัติในการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามระยะพฤติกรรมของผู้ใช้บริการกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(1), 25-40.

(ฐานข้อมูล TCI)

ทัศนีย์ ชันทอง, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และพัชรี คมจักรพันธ์. (2556). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมการจัดการตนเองและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ใช้อินซูลิน. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(1), 85-99. (ฐานข้อมูล TCI)

ผ่องพรรณ อรุณแสง, วรณภา ศรีธัญรัตน์, เรมवल นันทศุภวัฒน์, วันเพ็ญ แก้วปาน, เพ็ญจันทร์ เลิศรัตน์, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2555). สถานการณ์การทำงานและสุขภาวะของอาจารย์พยาบาลไทยที่ปฏิบัติงานในสถาบันการศึกษาพยาบาลภายหลังเกษียณอายุราชการ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(2), 63-80.

(ฐานข้อมูล TCI)

Ruksaphram, P., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2014). The Development and Evaluation of A Chronic Care Competency Scale (CCCS) for Primary Care Team in Thailand, *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 18(2), 111-124. (ฐานข้อมูล CINAHL)

Hui, T., Songwathana, P., & Isaramalai, S. (2014). Taking good care of myself: A qualitative study on self-care behavior among Chinese persons with a permanent colostomy. *Nursing and Health Science*, 16(4), 483-489. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL)

Thanakwang, K., Isaramalai, S., & Hattakit, U. (2014). Development and psychometric testing of the active aging scale for Thai adults. *Clinical Interventions in Aging*, 24(9), 1211-1221. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

- Thanakwang, K., Isaramalai, S., & Hattakit, U. (2014). Thai cultural understandings of active ageing from the perspectives of older adults: A qualitative study, *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 18(2), 152-165. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Hui, T., Songwattana, P., Isaramalai, S., & Zhang, Y. (2013). Personal awareness and behavioral choices on having a stoma: a qualitative meta-synthesis, *Journal of Clinical Nursing*, 23(9), 1186-1200. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- Thanakwang, K. & Isaramalai, S. (2013). Productive engagement in older adults: A concept analysis, *Nursing & Health Sciences*, 15(1), 124-130. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL)
- Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isaramalai, S., & Weiss, S. J. (2012). The development and effectiveness of a violence prevention program for Thai high school adolescents. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(3), 236-248. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Maneerat, S., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2011). A conceptual structure of resilience among Thai elderly. *International Journal of Behavioral Science*, 6(1), 24-40. (ฐานข้อมูล ISI, TCI)

## 21. นางโสเพ็ญ ชุนวล

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-933	การวัดในงานวิจัยทางการแพทย์	2
641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 1	1
641-818	สัมมนาวิทยานิพนธ์ 2	1
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
648-533	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	4
648-551	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-512	การวิจัยทางการแพทย์และสถิติ	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
646-815	สัมมนาวิทยานิพนธ์	1
641-817	สัมมนาวิทยานิพนธ์	1
642-781	วิทยานิพนธ์	12

	รายวิชา	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6
641-981	วิทยานิพนธ์	52
641-991	วิทยานิพนธ์	36

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

สรณ สุวรรณเรืองศรี, โสเพ็ญ ชุนवल, และวรางคณา ชัชเวช. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างการควบคุมตนเองความเครียดกับสมดุลชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(3), 1-14. (ฐานข้อมูล TCI)

เยาวเรศ สมทรัพย์, โสเพ็ญ ชุนवल, ธารางรัตน์ หาญประเสริฐ, และฝนทอง องค์กรานุพัฒน์. (2554). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์ด้วยโยคะ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(ฉบับพิเศษ), 95-111. (ฐานข้อมูล TCI)

ปรียา แก้วพิมล, ยุภา หมิ่นเพชร, และ โสเพ็ญ ชุนवल. (2553). ประสบการณ์การใช้เรกิเพื่อดูแลตนเองของสตรีไทยภาคใต้. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 16(6), 1063-1082. (ฐานข้อมูล TCI)

Keawpimon, P., Kritchareon, K., Chunuan, S., & Nayai, U. (2014). Development of the Buddhist based spiritual health of Thai university students instrument. *Sociology Study*, 4(8), 708-713. (ไม่สามารถระบุฐานข้อมูล)

Chunuan, S., Kosunvanna, S., Sripotchanart, W., Lawantrakul, J., Lawantrakul, J., Pattapakdikul, U., & Somporn, J. (2012). Characteristics of Abortions in Southern Thailand. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(2), 97-112. (ฐานข้อมูล CINAHL)

Osotsatian, S., Prateepchaiku, L., Chunuan, S., & Marcus, M. (2011). Development of a Qigong Nursing Therapeutic Program for Women with Menopausal Symptoms. *Journal of Nursing Science*, 29(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)

#### ผลงานวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ, และโสเพ็ญ ชุนवल. (2558). การสร้างโปรแกรมปรับเจตคติในการเว้นช่วงการมีบุตรสำหรับมารดาหลังคลอดวัยรุ่นนุสลิม. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติมหาวิทยาลัยพายัพ (หน้า 349-357). เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยพายัพ.

สุพรรณิกา เหล็กกล้า, โสเพ็ญ ชุนवल, และศศิกานต์ กาละ. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัว ค่านิยมทางเพศ อิทธิพลกลุ่มเพื่อน การมุ่งอนาคต การควบคุมตนเอง และการปกป้องสุขภาพทางเพศของวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง. เอกสารนำเสนอในการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 (หน้า 1977-1989). กรุงเทพมหานคร: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร.

นุจรศ จันทบุรณ์, โสเพ็ญ ชูนวน, และทรงพร จันทรพัฒน์. (2554). ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจโดยบูรณาการการสนับสนุนของสามีต่อความรู้สึกมีคุณค่าในการเป็นมารดาและทัศนคติในการเลี้ยงดูบุตรของมารดาวัยรุ่น. นำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการประจำปี 2553 ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ครั้งที่ 2, 33-49. คำนวันที่ 15 พฤศจิกายน 2554 จาก

<http://www.southnurse.com/upload/forum/new.pdf>

สุวิมล ว่องวารานนท์, โสเพ็ญ ชูนวน, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ. (2554). การรับรู้ความสามารถและการมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูบุตรอายุ 6-12 เดือน ของบิดาวัยรุ่น. นำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการประจำปี 2553 ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ครั้งที่ 2, 74-92. คำนวันที่ 15 พฤศจิกายน 2554 จาก

<http://www.southnurse.com/upload/forum/new.pdf>

Nukaew, O., Chunuau, S., Jittanon, P., Buapetch, A., Wattanasit, P., & Chengchalard, N. (2015). Social capital utilization for promoting learning experiences of early childhood: A case of an early childhood development center, Southern Thailand. International Conference, Osaka Japan Conference Proceeding, 23-24 March 2015.

## 22. นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา

วุฒิ Ph.D. สาขาวิชา Nursing

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

### 1. ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

	รายวิชา	หน่วยกิต
641-814	สถิติและการวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	3

### 2. ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

	รายวิชา	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
642-791	สารนิพนธ์	6
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3

### 3. ผลงานวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

#### ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร

- อรุณี ศรีนวล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2557). ผลของการให้ข้อมูลร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัวต่อการลดความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยสูงอายุที่คาท่อช่วยหายใจทางปาก. *วารสารพยาบาล*, 63(2), 46-55. (ฐานข้อมูล TCI)
- โสภาส เกาไศยาภรณ์, จรรุวรรณ กฤตย์ประชา, วสันต์ อดิศักดิ์, วุทธิศักดิ์ โภชนกุล, และมณฑล ผลบุญ. (2557). ผลการใช้สื่อการสอนด้วยการบันทึกการสอนในห้องเรียนเป็นแบบมัลติมีเดียฝังบนห้องเรียนเสมือนในรายวิชาด้านคอมพิวเตอร์. *วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 25(1), 119-127. (ฐานข้อมูล TCI)
- ฉวีวรรณ ยี่สกุล, สุภัลญา พรหมมาต, อุมา จันทวิเศษ และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2553). การจัดการตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 30(2), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)
- Ahyana, Kritpracha, C., & Thaniwatthananon, P. (2014). Health behaviors among patients with myocardial infarction in Aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 109-118. (ฐานข้อมูล TCI)
- Huang, Y., Thaniwatthananon, P., & Kritpracha, C. (2014). Pain and Pain management in elders with knee osteoarthritis in China. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppl.), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI)
- Novitayani, S., Chanchong, W., Suttharangsee, W., & Kritpracha, C. (2014). The Effect of Illness Representation Based Education Program (IRBEP) on Medication Adherence Among Patients with Schizophrenia in Indonesia. *Thai Pharmaceutical and Health Science Journal*, 9(3), 105-111. (ฐานข้อมูล Scopus)

## ภาคผนวก ข

## ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา



(สำเนา)

## ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

พ.ศ. 2556

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสัมพันธ์ สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ต้องการความรู้แบบนวัตกรรม ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ต้องมีการ ค้นคว้าและวิจัยที่เข้มแข็ง การทำวิจัยต้องสามารถตอบสนองความต้องการของมนุษย์ สังคม และ สิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงต้องสร้างนักวิจัยให้กับสังคม โดยเป็นนักวิจัยที่มีคุณภาพ สามารถแสวงหาความรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต และนำความรู้ที่ได้ไปช่วยเหลือสังคมด้วยคุณธรรมและ จรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ดังนั้น จึงสมควรให้ปรับปรุงระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาในระดับ บัณฑิตศึกษาให้เหมาะสม และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และแนวทาง การบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อาศัยอำนาจตามความ ในมาตรา 15 (2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 และโดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 346 (2/2556) เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2556 จึง วางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาในระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย สงขลา นครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาความในระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีอยู่ก่อนระเบียบ ฉบับนี้ และมีความกล่าวในระเบียบนี้หรือที่ระเบียบนี้กล่าวเป็นอย่างอื่น หรือที่ขัดหรือแย้งกับความ ในระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“สภามหาวิทยาลัย” หมายถึง สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สภาวิชาการ” หมายถึง สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“มหาวิทยาลัย” หมายถึง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



- “บัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “คณะ” หมายถึง คณะ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบัน หรือหน่วยงานที่เทียบเท่า ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- “คณบดี” หมายถึง คณบดีของคณะ บัณฑิตวิทยาลัย ผู้อำนวยการวิทยาลัย ผู้อำนวยการสถาบัน หรือผู้บริหารหน่วยงานที่เทียบเท่าคณบดีที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- “สาขาวิชา” หมายถึง สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- “คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- “หน่วยกิตสะสม” หมายถึง หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น
- “คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะของคณะหรือคณะกรรมการประจำของวิทยาลัยหรือคณะกรรมการประจำสถาบันหรือหน่วยงานที่นักศึกษาสังกัดอยู่
- “นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ 5 ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มี ข้อสงสัยหรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงานให้สภาวิชาการทราบ

## หมวด 1 ระบบการจัดการศึกษา

- ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้
- 6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย
  - 6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
  - 6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ
- ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้
- 7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคแต่ละปีการศึกษา มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์
  - 7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค
    - 7.2.1 ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

7.2.2 ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์

7.2.3 ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์

7.2.4 ระบบการจัดการศึกษาอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ระบบการจัดการศึกษาต่างๆ ตาม 7.2.1-7.2.3 อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร

7.3 การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาค การศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์

ข้อ 8 การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชา

8.1 ระบบตลอดปีการศึกษา

8.1.1 รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.2 รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.6 1 หน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับ 2 หน่วยกิตระบบ ทวิภาคหรือ 30/15 หน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ 30/10 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

8.2 ระบบทวิภาค

8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ ใช้เวลาทำโครงการ หรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3 ระบบไตรภาค

8.3.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.5 วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.6 1 หน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับ 12/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 4 หน่วยกิต ระบบทวิภาค เทียบได้กับ 5 หน่วยกิต ระบบไตรภาค

#### 8.4 ระบบจตุรภาค

8.4.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 20 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.5 วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.6 1 หน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับ 10/15 หน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ 3 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

#### ข้อ 9 การจัดแผนการศึกษา แบ่งเป็น 2 แผน คือ

9.1 การจัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

9.2 การจัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบทวิภาค

การเปลี่ยนการจัดแผนการศึกษาตาม 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดแผนการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

## หมวด 2

### หลักสูตร

#### ข้อ 11 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและหรือการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต

11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.4 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ใหม่และหรือความก้าวหน้าทางวิชาการ การวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าปริญญาโท และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

#### ข้อ 12 โครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

12.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

12.2 หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้

แบบ ก 1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิตและหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ไม่เกิน 18 หน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรทางวิชาชีพให้เป็นไปตามสาขาวิชาชีพกำหนด

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องทำสารนิพนธ์ (การศึกษาอิสระ) ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ทั้งนี้ สาขาวิชาใดเปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้อง มีหลักสูตร แผน ก ด้วย

#### 12.3 หลักสูตรปริญญาเอก

ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก หลักสูตรนี้มี 2 แบบ คือ

แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 1.1 และ แบบ 1.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าจะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 2.1 และ แบบ 2.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

#### ข้อ 13 ระยะเวลาการศึกษา

13.1 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา

13.1.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน 3 ปีการศึกษา

13.1.2 ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

13.1.3 ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท ให้มีระยะเวลาการศึกษา ไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

#### ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วยประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

14.1 การบริหารหลักสูตร

14.2 ทฤษฎีการประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย

14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

14.4 ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และหรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและมีการดำเนินการควบคุมมาตรฐาน คุณภาพและให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีภาระหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรและการเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามการประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง แต่ละหลักสูตรต้องจัดทำรายงานการประเมินตนเอง ปีละ 1 ครั้ง เสนอต่อคณบดีต้นสังกัดและแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

#### ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนี ด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะ พิเศษนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอ สภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

### หมวด 3

#### อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

#### ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มหาวิทยาลัย แต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และ ปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน

16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็น หลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น

16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับ มอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนา หลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา

16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดย คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้ คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและ แนวปฏิบัติต่างๆตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้ อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

16.6 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (Major advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรให้ รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย เช่น การพิจารณาเค้าโครง

การให้คำแนะนำและควบคุมดูแล รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้า การสอบวิทยานิพนธ์ และการตีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรือ อาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในการพิจารณา ค่าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดย คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตาม ข้อ 16.6 และ 16.7 สามารถทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ได้ด้วย โดยให้รับผิดชอบ กระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการ สอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา

16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิต วิทยาลัย

16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำให้ทำหน้าที่ บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและ หรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่ เป็นประโยชน์อย่างยิ่งโดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวงหรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ โดยให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการ พลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิต วิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่ได้รับ แต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ ผู้สอนตามระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตร ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือ เทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

18.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย 3 คน

ข้อ 19 การบริหารจัดการหลักสูตร

19.1 ให้บริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่นๆ ตามที่คณะกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความเหมาะสมทำหน้าที่กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนดองค์ประกอบ อำนวยการหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

21.1 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือ เทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นและเหมาะสม



อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 23 ภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

อาจารย์ประจำ 1 คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทและหรือปริญญาเอกได้ไม่เกิน 5 คน หรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทไม่เกิน 15 คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์ 3 คน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมดในเวลาเดียวกัน

หากหลักสูตรใดมีอาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 คน อาจขอขยายเพิ่มขึ้นได้แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 24 คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ประจำเป็นกรรมการ

ข้อ 25 คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำ และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นกรรมการ

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้

คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่สอบประมวลความรอบรู้ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และหรืออาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อ 27 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมไม่น้อยกว่า 1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ทั้งนี้อาจแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการสอบด้วยก็ได้ และเมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้วให้แจ้งบัณฑิตวิทยาลัยทราบ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่า

รองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นกรรมการสอบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่ บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

#### ข้อ 28 คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาสาร นิพนธ์ และอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิไม่น้อยกว่า 2 คน โดยให้กรรมการคนใดคนหนึ่งเป็น ประธานคณะกรรมการสอบ

ทั้งนี้ คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ชุดหนึ่ง อาจทำหน้าที่สอบสารนิพนธ์ของ นักศึกษาได้มากกว่า 1 คน

### หมวด 4 การรับเข้าศึกษา

#### ข้อ 29 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

##### 29.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

##### 29.2 หลักสูตรปริญญาโท

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตร กำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัย กำหนด

##### 29.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปีหรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติม ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

##### 29.4 หลักสูตรปริญญาเอก

29.4.1 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่ หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัย กำหนด หรือ

29.4.2 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิชา เดียวกันหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา โดยมีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นความรู้ ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่ คณะ กรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 30 การรับสมัคร

ใบสมัคร ระยะเวลาสมัคร หลักฐานประกอบและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 31 การรับเข้าศึกษา

31.1 จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละสาขาวิชา ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

31.2 คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้หรือวิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.3 คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

31.3.1 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต และสอบให้ได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ

31.3.2 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

31.3.3 เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.4 คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

31.5 บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียนตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาของผู้ร่วมเรียน

31.6 กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ 32 การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 33 ประเภทของนักศึกษา แบ่งเป็น 3 ประเภทคือ

33.1 นักศึกษาสามัญ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.2 หรือนักศึกษาทดลองศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ 31.3

33.2 นักศึกษาทดลองศึกษา คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.3

33.3 นักศึกษาพิเศษ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.4

## หมวด 5 การลงทะเบียนเรียน

### ข้อ 34 การลงทะเบียนเรียน

34.1 การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ

34.1.1 การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

34.1.2 การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

34.2 การลงทะเบียนเรียนรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

34.3 การลงทะเบียนเรียน ต้องเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

34.4 จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 15 หน่วยกิต โดยให้นับรวมจำนวนหน่วยกิตทั้งแบบนับหน่วยกิต (Credit) และไม่นับหน่วยกิต (Audit) ยกเว้นการลงทะเบียนระบบอื่น

34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตาม 33.2 ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือสารนิพนธ์แล้ว

34.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนด แล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

### ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้น วิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ 34.8

35.2 การเพิ่มและการถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

ข้อ 36 การเปลี่ยนแผนการศึกษา

36.1 นักศึกษาสามารถขอเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

36.2 นักศึกษาสามารถเปลี่ยนแผนการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในสาขาวิชานั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา

ข้อ 37 การย้ายสาขาวิชา

นักศึกษามีสิทธิ์ขอย้ายสาขาวิชาโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

37.1 นักศึกษาอาจขอย้ายสาขาวิชาได้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

37.2 การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามข้อ 40

ข้อ 38 การเปลี่ยนระดับการศึกษา

38.1 นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนระดับการศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอก หรือ กลับกันได้ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกอาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษาลำดับแรกแผน ก แบบ ก 1 จะต้องมีความรู้ในวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือในกรณีที่เป็นักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่สอบวัดคุณสมบัติ การสอบวิทยานิพนธ์ไม่ผ่าน อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้

38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจาก 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาบัณฑิตศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัยโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการโอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้

39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือเทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาที่มีเนื้อหาสาระไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.5 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.6 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้มีนักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

#### ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยนักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

40.1 รายวิชาที่อาจได้รับการเทียบโอน ต้องเป็นรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาและวิทยานิพนธ์ และได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 3 ปี หรืออยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยได้ผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ P หรือ S หรือไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า

40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการศึกษารายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

#### ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้

41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตาม 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

## หมวด 6

### การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

42.1 การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียนรู้หรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำ การวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษานิพนธ์ของนักศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท แผน ข

42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อม ความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก และนักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านภายใน 4 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

การสอบตาม 42.1- 42.5 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 43 การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์

รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.0
B <sup>+</sup>	ดีมาก (Very Good)	3.5
B	ดี (Good)	3.0
C <sup>+</sup>	พอใช้ (Fairly Good)	2.5
C	ปานกลาง (Fair)	2.0
D <sup>+</sup>	อ่อน (Poor)	1.5
D	อ่อนมาก (Very Poor)	1.0
E	ตก (Fail)	0.0

ผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ดังต่อไปนี้  
สัญลักษณ์

	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการ จะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E 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 44 การประเมินผลการศึกษา

44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นับหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B<sup>+</sup>, B, C<sup>+</sup>, C หรือสัญลักษณ์ S หรือ สัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า 1 ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งหลังสุดในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข 300 ขึ้นไปได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

44.3 เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้



44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

44.3.2 แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

44.3.3 แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น เป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียว โดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ยกเว้นรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วยกิตสะสมได้ทุกครั้ง

44.3.4 แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้อำนาจเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3

44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

## หมวด 7

### การทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

#### ข้อ 45 การทำวิทยานิพนธ์

##### 45.1 การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์

45.1.1 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท จะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.2 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

##### 45.2 การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

เป็นการสอบวัดความรู้ความเข้าใจของนักศึกษาโดยพิจารณาขอบเขตของงานวิจัยให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการทำวิจัยและประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

นักศึกษาจะต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่บัณฑิตวิทยาลัย/มหาวิทยาลัยกำหนด

45.3 การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 46 การทำสารนิพนธ์ มีความมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองโดยให้นักศึกษาได้ทำเป็นรายบุคคล สำหรับแนวปฏิบัติอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 47 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

47.1 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ต้องกระทำในทุกภาคการศึกษา

47.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์มีหน้าที่ในการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา และรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ

47.3 ใช้สัญลักษณ์ P (In progress) สำหรับ ผลการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาเป็นที่พอใจ โดยระบุจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับการประเมินให้ได้สัญลักษณ์ P ของนักศึกษาแต่ละคนในแต่ละภาคการศึกษานั้น และใช้สัญลักษณ์ N (No progress) สำหรับผลการประเมินที่ไม่มีความก้าวหน้า หรือไม่เป็นที่พอใจ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน และผลการศึกษาเป็นดังนี้

47.3.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาได้ในภาคการศึกษานั้น

47.3.2 การให้สัญลักษณ์ P หรือ N อาจให้ได้ตามสัดส่วนของความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ให้จัดทำเป็นประกาศของคณะ และหากนักศึกษายังไม่ได้รับการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ จะประเมินผลให้สัญลักษณ์ P ได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร

47.3.3 ให้สัญลักษณ์ S หรือ U หรือ X ในกรณีที่มีการประเมินผล หรือสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ภายในภาคการศึกษานั้น ๆ

47.4 รายวิชาที่ใช้เวลาเรียนเกิน 1 ภาคการศึกษา ให้มีการประเมินผลเป็นดังนี้

47.4.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาในภาคการศึกษานั้น

47.4.2 ให้มีการประเมินเป็นระดับคะแนนตามข้อ 43

ข้อ 48 ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินจำนวนหน่วยกิตจากหัวข้อเดิมที่สามารถนำไปใช้กับหัวข้อใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในหัวข้อเดิม ทั้งนี้ให้นับจำนวนหน่วยกิตดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัดโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและสำเนาแจ้งบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมินการให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจสอบโดยวิธีการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

- ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์  
การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์  
การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่นๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบ สารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์  
การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัย กำหนด
- ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์  
53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามคู่มือการพิมพ์ วิทยานิพนธ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด  
53.2 ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เป็นของ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่อง นั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์ อื่นๆ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด  
กรณีการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับ ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรโดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้นๆ

## หมวด 8

### การสำเร็จการศึกษา

- ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา  
นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้
- 54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง  
54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร  
54.1.2 แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 3.00
- 54.2 หลักสูตรปริญญาโท  
54.2.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิต วิทยาลัยกำหนด  
54.2.2 แผน ก แบบ ก 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอ วิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และ ผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อ ที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

54.2.3 แผน ก แบบ ก 2 ศึกรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และผลงาน วิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอ ต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือ การได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.2.4 แผน ข ศึกรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่้ม ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและหรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น

### 54.3 หลักสูตรปริญญาเอก

54.3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่ บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

54.3.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

54.3.3 แบบ 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และ สอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์ จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการ ภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

54.3.4 แบบ 2 ศึกรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่้ม ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบ ผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้อง ได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการ ภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือ การได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.4 ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำ ร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภา มหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- 56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54
- 56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย
- 56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

## หมวด 9

### สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.2 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษาและถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับ การอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9 และข้อ 58.5

ข้อ 61 การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

61.1 ตาย

61.2 ได้รับอนุมัติให้ลาออก

61.3 ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

61.4 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

61.5 ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้วได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.75

61.7 ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ 13 แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00

61.8 ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

#### 61.8.1 ระบบทวิภาค

61.8.1.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

- 1) ภายใน 4 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

- 1) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

- 1) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

- 1) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

#### 61.8.2 ระบบไตรภาค

61.8.2.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

- 1) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

- 1) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

- 1) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 9 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

- 1) ภายใน 9 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 12 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.9 สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลผลความรู้ หรือสอบวัดคุณสมบัติ

ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน

61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตาม 33.1 ได้

61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม

61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

## หมวด 10

### การลงโทษทางวินัยนักศึกษา

ข้อ 62 การทุจริตในการวัดผล

เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 63 การทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1 ขั้นตอนสำคัญที่นักศึกษาจะต้องดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ด้วยตนเอง

63.1.1 การจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1.2 การทำการทดลอง (ถ้ามี)

63.1.3 การเขียนรายงานการวิจัย

63.1.4 อื่นๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด

นอกเหนือจาก 63.1.1-63.1.4 หากนักศึกษามีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเองให้ขออนุมัติต่อประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.2 เมื่อมีผู้กล่าวหาเป็นลายลักษณ์อักษรว่านักศึกษาทุจริตการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน โดยอธิการบดี ประกอบด้วย คณบดีบัณฑิตวิทยาลัยหรือรองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยที่ได้รับมอบหมาย เป็นประธาน คณบดีหรือรองคณบดีคณะที่จัดการเรียนการสอนผู้เกี่ยวข้องที่อธิการบดี เห็นสมควรอย่างน้อย 2 คน เป็นกรรมการ ผู้แทนฝ่ายกฎหมายเป็นเลขานุการและเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

63.3 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

63.3.1 ดำเนินการสอบสวน รวมถึงให้มีอำนาจเรียกบุคคลผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรเรียกเอกสารที่อยู่ในครอบครองของบุคคลหรือหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และรวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

63.3.2 สรุปผลการสอบสวนและเสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี

63.4 ในการสอบสวนตาม 63.3 คณะกรรมการจะต้องให้ออกาสผู้ถูกกล่าวหาได้ชี้แจงข้อเท็จจริง หรือนำพยาน หลักฐานมาชี้แจงแก้ข้อกล่าวหาด้วย

63.5 ให้คณะกรรมการดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธานกรรมการได้รับทราบคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการ

กรณีที่ไมอาจสอบสวนให้แล้วเสร็จตามวรรคหนึ่งให้ขอขยายเวลาสอบสวนได้ไม่เกิน 30 วัน

63.6 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาลงโทษตามควรแก่กรณี ดังนี้

63.6.1 คณะกรรมการเห็นว่า เป็นเหตุกรณีที่มีได้เป็นการจงใจ หรือเป็นกรณีที่นักศึกษาละเลยการดำเนินการตามขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ที่กำหนดไว้และไม่ร้ายแรง อาจปรับให้การสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ปรากฏผลเป็น “ตก” และนักศึกษาต้องเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ใหม่ ทั้งนี้ ต้องไม่ถึงเป็นเหตุให้ต้องมีการต่อระยะเวลาการศึกษา

63.6.2 หากเป็นการทุจริตร้ายแรง ให้เสนอทบวงไทยต่ออธิการบดี เพื่อสั่งการให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณียังคงสภาพเป็นนักศึกษา หรือกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วให้เสนอสภามหาวิทยาลัยถอดถอนปริญญา

63.6.3 กรณีคณะกรรมการเห็นว่ามี การละเลยหน้าที่ของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาให้เสนอทบวงไทยทางวินัยเช่นกัน

63.7 คณะกรรมการจะต้องแจ้งผลการสอบข้อเท็จจริงให้นักศึกษาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 7 วัน ทำการ นับจากสอบสวนข้อเท็จจริงเสร็จสิ้นแล้ว

63.8 การลงโทษนักศึกษาที่กระทำผิดวินัยให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรและให้มหาวิทยาลัยแจ้งสิทธิและกำหนดเวลา ในการอุทธรณ์

63.9 นักศึกษาที่ถูกลงโทษทางวินัยมีสิทธิอุทธรณ์ภายในกำหนด 7 วันทำการ นับจากวันที่ทราบคำสั่งลงโทษ นั้น โดยหลักเกณฑ์และวิธีการอุทธรณ์ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

#### ข้อ 64 การทุจริตทางวิชาการ

การทุจริตทางวิชาการมี 3 ลักษณะ คือ การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ การสร้างข้อมูลเท็จ และการมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง

64.1 การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หมายถึง การลอกเลียนข้อความของผู้อื่นและของตนเองที่ตีพิมพ์ไปแล้ว โดยไม่มีการอ้างอิง หรือปกปิดแหล่งที่มา หรือการเสนอความคิดหรือนำผลงานทางวิชาการที่มีผู้อื่นกระทำไว้มาเป็นของตนเอง

64.2 การสร้างข้อมูลเท็จ หมายถึง การตกแต่งข้อมูลหรือการสร้างข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง

64.3 การมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง หมายถึง การจ้างหรือให้ผู้อื่นช่วยทำ หรือทำแทนตน หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้ระบุไว้ในโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติแล้วว่าจะกระทำเอง ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลการแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ



64.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตาม 64.1 64.2 และ 64.3 ให้ถือว่า เป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

64.5 หากตรวจสอบพบว่ามี การทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้ คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

#### บทเฉพาะกาล

ข้อ 65 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังคงดำเนินการไม่แล้วเสร็จในขณะที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับจนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ลงชื่อ เกษม สุวรรณกุล  
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)  
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงศ์สุริยา)

ภรณ์/ร่าง/พิมพ์

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย  
ทาน

ภักศรธา

นันทพร/

**ภาคผนวก ข**  
**สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์**  
**(หลักสูตรนานาชาติ)**

(สำเนา)

คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
ที่ **2868** /2558

เรื่อง ยกเลิกคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 2737/2558 ลงวันที่ 11 ธันวาคม 2558 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล (หลักสูตรนานาชาติ) ไปแล้วนั้น เนื่องจากระบุชื่อสาขาวิชาคลาดเคลื่อน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21(6) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิการบดี ตามคำสั่งที่ 0955/2558 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2558 จึงยกเลิกคำสั่งดังกล่าวและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) ดังนี้

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. อรัญญา เขาวลิต<br>(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)  | ประธานกรรมการ        |
| 2. ศาสตราจารย์ ดร. วารุณี พองแก้ว<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ศาสตราจารย์ ดร. วิภาดา คุณวาทิกุล<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ตัวแทนองค์กรวิชาชีพ)                             | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร. สุรพร ธนศิลป์<br>คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย   | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. รองศาสตราจารย์ ดร. นุจรี ไชยมงคล<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (Partners/Stakeholders)                                | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิภาวรรณ ชะอู่มู เพ็ญสุขสันต์<br>สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. รองศาสตราจารย์ ดร. ประณีต ส่งวัฒนา<br>(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)   | กรรมการ              |
| 8. รองศาสตราจารย์ ดร. ศศิธร พุ่มดวง  | กรรมการ              |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ คงสุวรรณ   | กรรมการ              |
| 10. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย)   | กรรมการ              |
| 11. รองศาสตราจารย์ ดร. กิตติกร นิลมานันต์<br>(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)   | กรรมการและเลขานุการ  |
| 12. นางสาวรัชนิกรณ์ สุชาธรรมรัตน์  | ผู้ช่วยเลขานุการ     |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ **29** ส.ค. 2558

(ลงชื่อ) **พีระพงศ์ ทิมสกุล**  
(รองศาสตราจารย์ ดร. พีระพงศ์ ทิมสกุล)  
รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา  
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

**เจ็ดจันทน์**  
(นางเจ็ดจันทน์ อติพันธ์)  
นักวิชาการอุดมศึกษา

เจ็ดจันทน์/ร่าง/พิมพ์/ทาน

## ภาคผนวก ฅ

หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ให้ความเห็นชอบหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



สำเนาฉบับ

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานการประชุม โทร.2024

ที่ มอ 001/ ๑๐2 วันที่ 31 พฤษภาคม 2559

เรื่อง หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง  
พ.ศ. ....

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ 374(4/2559) เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2559 ได้พิจารณาเรื่องหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. .... แล้ว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. .... ตามที่เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป และได้แนบเรื่องเดิมคืนมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

(รองศาสตราจารย์พระพงศ์ ทิมสกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา

กรรมการและเลขานุการสภามหาวิทยาลัย

สำเนาเรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ภาคผนวก ญ

หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สภ.พ.01 / 05 / ๕๑๘

๒๔ พฤษภาคม 2560

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขที่ 1179
วันที่ ๒๑ พค/๖๐
เวลา ๑๑.๓๐

เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์  
เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
อ้างถึง (1) หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/3200 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2559  
(2) หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/742 ลงวันที่ 6 มีนาคม 25560

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม  
2. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้เสนอเอกสารการแก้ไขหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 เพื่อขอความเห็นชอบหลักสูตรจากสภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2540 มาตรา 8 (3) ความตามพรบนั้น สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ.2557- 2561 ในการประชุมครั้งที่ 3/2560 เมื่อวันที่ 10 มีนาคม 2560 และรับรองรายงานการประชุม ในการประชุมครั้งที่ 4/2560 เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2560 ได้พิจารณาและมีมติให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทั้งนี้ให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯส่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559 และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 ที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*อ.วิภา วัฒนกุล*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

*ส. วัฒนกุล*

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์  
สภาการพยาบาล อาคารบริรักษ์  
ณัฐพิทย ไทโร 0 2596 7570 โทรสาร 0 2951 0146  
ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนสีลมวนที่ ตำบลตลาดขวัญ

สำนักงานเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ (02)596-7500 โทรสาร (02)589-7121

Thailand Nursing and Midwifery Council


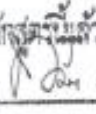
Nagarindrasri Building c/o Ministry of Public Health

Tiwanon Rd., Amphur Muang Nonthaburi 11000 Thailand Tel.(02)596-7500 Fax (02)589-7121



สภาการพยาบาล
รับที่ ท.367/60
จัดที่ 8 ส.ค. 2559
เวลา 15.30

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต  
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (หลักสูตรนานาชาติ)

	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559
	สภาการพยาบาล
ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว	
เมื่อวันที่ 10 ส.ค. 2560	ลงนาม 

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่