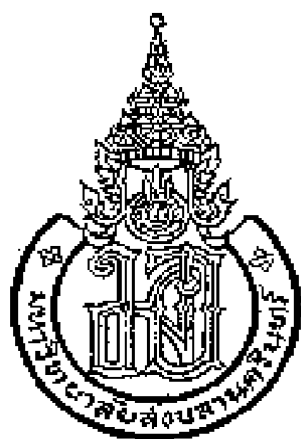




หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก	1
4) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษา ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจ ของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	6
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	9
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	11
2) การดำเนินการหลักสูตร	11
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	13
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ	22
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	23
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	24
2) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	24
3) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	28
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	34
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	34
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	34

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	35
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	35
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	36
2) บัณฑิต	37
3) นักศึกษา	38
4) คณาจารย์	39
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	40
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	43
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	44
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	45
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	45
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	45
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	46
ภาคผนวก	
ก. คำอธิบายรายวิชา	48
ข. ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	53
ค. ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	56
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา	61
ง. ตารางเปรียบเทียบข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	64
จ. ตารางเปรียบเทียบข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	66
ฉ. ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	67
ช. ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	74
ซ. ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา	88
ณ. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	110
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	
ญ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	111
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	
ฎ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	113
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุง กำหนดเปิดสอน เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560
ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 12 (2/2559)
เมื่อวันที่ 26 เดือน เมษายน พ.ศ. 2559
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในการประชุมครั้งที่ 378 (8/2559)
เมื่อวันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2559
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล
เมื่อวันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2560

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
ในปีการศึกษา 2561

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (1) พยาบาลวิชาชีพ
- (2) อาจารย์พยาบาล
- (3) นักวิจัยทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- (4) นักวิชาการสาธารณสุข
- (5) นักธุรกิจด้านสุขภาพ

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และวันหมดอายุ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (เรียงลำดับจากคุณวุฒิสูงสุดถึงระดับปริญญาตรี)	สาขาวิชา	ที่สำเร็จการศึกษา		ผลงานวิชาการ
						สถาบัน	ปี พ.ศ.	
1		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	University of New England, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2539 2531 2525	ภาคผนวก ฉ
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เซี้ย	Ph.D. M.S.N. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri-Columbia, U.S.A University of Missouri-Columbia, U.S.A ม.สงขลานครินทร์	2548 2543 2529	ภาคผนวก ฉ
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเนตรนภา คู่พันธ์วี	ปร.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาล พยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2551 2534 2525	ภาคผนวก ฉ

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
นอกจากนี้ ยังมีความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนที่หน่วยงานอื่น คือ โรงพยาบาลและสถาน
บริการสุขภาพต่าง ๆ ทั้งในและนอกจังหวัดสงขลา

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

(1) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) มีความต่อเนื่องจากวิสัยทัศน์ของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 11 และกรอบหลักของการวางแผนที่เน้นนำและประยุกต์ใช้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงยึดคนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม การพัฒนาที่ยึดหลักสมดุล ยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับการกำหนดทิศทางการพัฒนาที่มุ่งสู่การเปลี่ยนผ่านประเทศไทยจากประเทศที่มีรายได้ปานกลางไปสู่ประเทศที่มีรายได้สูง มีความมั่นคงและยั่งยืน สังคมอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุขและนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ระยะยาว “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ของประเทศ โดยกำหนดแนวทางการพัฒนา 6 ด้าน ได้แก่ การยกระดับศักยภาพการแข่งขันและการหลุดพ้นกับดักรายได้ปานกลางสู่รายได้สูง การพัฒนาศักยภาพคนตามช่วงวัยและการปฏิรูประบบเพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ การลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม การรองรับการเชื่อมโยงภูมิภาคและความเป็นเมือง การสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และการบริหารราชการแผ่นดินที่มีประสิทธิภาพ

(2) กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา

กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2551-2565) ได้ใช้กลไกการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาเพื่อแก้ปัญหาอุดมศึกษาที่ไร้ทิศทาง ขาดคุณภาพ และขาดประสิทธิภาพ นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงอุดมศึกษาที่ส่งผลประโยชน์ต่อการพัฒนาประเทศต่อการผลิตบัณฑิตและต่อการพัฒนาการทำงานของอาจารย์ โดยมีแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) ที่กำหนดให้อุดมศึกษาในช่วงปี 2555-2559 ต้องมีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด เพื่อเป็นแหล่งความรู้ที่ตอบสนองการแก้ไขปัญหาวิกฤติและชี้้นำการพัฒนาอย่างยั่งยืนของชาติ ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และมีบทบาทสูงในประชาคมอาเซียน โดยเน้นผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาพะทั้งร่างกายและจิตใจ เน้นการใช้กลยุทธ์ผ่านการนำองค์กรเชิงรุกและกลยุทธ์การเงิน รวมทั้งพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนและการวิจัย เพื่อให้ได้บัณฑิตที่พึงประสงค์ทำให้สังคมมีการพัฒนาที่ยั่งยืน

(3) การปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท และการประกันคุณภาพการศึกษา

สืบเนื่องจากพลวัตรของโลกที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว จึงได้มีการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2548 โดยกระทรวงศึกษาธิการได้ประกาศราชกิจจานุเบกษาเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ลงวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 รวมถึงการประกันคุณภาพของหลักสูตรโดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย 6 ด้าน คือ การกำกับมาตรฐาน บัณฑิต นักศึกษา คณาจารย์ หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ นอกจากนี้ หลักสูตรต้องมีความสอดคล้องกับแนวปฏิบัติตามเกณฑ์การประกันคุณภาพระดับหลักสูตร ASEAN University Network-Quality Assurance (AUN-QA)

(4) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้ความสำคัญในเรื่อง ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคและข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล สิทธิและหน้าที่ของประชาชนในเรื่องสุขภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมและคงไว้ซึ่งสุขภาวะทั้งด้านกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา

การส่งเสริมและพัฒนาองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพและการแพทย์ทางเลือก การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะที่มีผลต่อสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน

(5) การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (hospital accreditation)

การเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสาธารณสุขที่เน้นการประกันคุณภาพ และการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา เป็นแรงผลักดันให้สถานพยาบาลปรับตัวเพื่อการแข่งขันในการอยู่รอด สถานพยาบาลต้องดำเนินการเพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ และหลักวิชาการ เพื่อให้บริการในการแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ การบริการที่มีคุณภาพต้องอาศัยองค์ประกอบของคุณภาพการรักษาและคุณภาพในเชิงวิชาชีพ (medical/ professional quality) ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในทีมสุขภาพ การจัดการศึกษาพยาบาลจึงจำเป็นต้องปรับเนื้อหาและวิธีการเรียนการสอนเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

(1) ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากปัจจัยทางธรรมชาติและโดยมนุษย์

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคม สิ่งแวดล้อม และความก้าวหน้าในการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาสุขภาพมีความซับซ้อนมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยโรคเฉียบพลันและโรคเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้ รวมถึงโรคมะเร็ง โรคติดเชื้อและติดต่อยาวแรง และผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น มีการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศส่งผลให้ปัจจัยทางธรรมชาติและภัยที่เกิดโดยน้ำมีมนุษย์จากความขัดแย้งทางสังคมมีแนวโน้มเกิดบ่อยครั้งและมีความรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ชายแดนภาคใต้ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิตสังคมที่ต้องการการดูแลโดยเฉพาะที่เน้นพฤติกรรม จึงจำเป็นต้องพัฒนาบุคลากรพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถด้านการดูแลและให้บริการกับผู้สูงอายุและผู้ให้บริการต่างวัฒนธรรมด้วย

(2) การปรับเปลี่ยนด้านเทคโนโลยี นวัตกรรมและความก้าวหน้าของกระแสวัฒนธรรมโลก

การปรับเปลี่ยนที่รวดเร็วด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม ส่งผลต่อความก้าวหน้าในการติดต่อสื่อสารและการขยายตัวของเครือข่ายทางสังคมออนไลน์ โดยมีบทบาทสำคัญทั้งในแง่ของโอกาสและความเสี่ยงต่อวิถีชีวิต ความรู้ทัศนคติและความเชื่อในสังคมตลอดจนความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล กระบวนการเรียนรู้และพฤติกรรมการบริโภคของบุคคลในประเทศ ดังนั้น จึงต้องมีการส่งเสริมการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาระบบสุขภาพ

(3) การยกระดับคุณภาพการศึกษาและการเรียนรู้ให้มีคุณภาพ เท่าเทียมและทั่วถึง

การยกระดับคุณภาพการศึกษาด้วยการปฏิรูประบบบริหารจัดการศึกษา การพัฒนาคุณภาพอาจารย์ทั้งระบบ และปฏิรูประบบการเรียนรู้โดยมุ่งการจัดการเรียนรู้เพื่อสร้างสมรรถนะกำลังคนให้เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาสื่อเพื่อการเรียนรู้และปรับหลักสูตรให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงและความต้องการของตลาด การวิจัยและการใช้เทคโนโลยีและสื่อเพื่อการเรียนรู้

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จะเน้นการพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีสมรรถนะในด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กระทรวงศึกษาธิการ สาขาพยาบาลศาสตรกำหนด ครอบคลุมปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ไม่ว่าจะเกิดจากการเจ็บป่วยเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ด้วยโรคต่าง ๆ ทั้งที่ติดเชื้อและไม่ติดเชื้อ รวมทั้งจากภัยพิบัติ โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการดูแล ภายใต้การใช้อำนาจความรู้ที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ การมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิดเรื่องการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ภูมิปัญญาท้องถิ่น และแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เน้นความสำคัญของการดูแล

พหุวัฒนธรรม ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (active learning) และการพัฒนาองค์ความรู้ในการพยาบาลในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุดังกล่าวด้วยการวิจัยทางการพยาบาล

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีทิศทางในการก้าวสู่ความเป็นสากล/นานาชาติ โดยส่งเสริมให้มีการพัฒนาหลักสูตรให้มีความเป็นสากล และเปิดหลักสูตรนานาชาติ มีการสร้างเครือข่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษาร่วมกับสถาบันชั้นนำในต่างประเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มอาเซียนและอาเซียนบวกหก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศและในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตมหาบัณฑิตพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของสาขาวิชาชีพและประเทศชาติ และตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัยและบัณฑิตศึกษามาอย่างต่อเนื่อง โดยคณะฯ กำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจให้ทุกหลักสูตร จัดการศึกษามุ่งเน้นการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพในระดับชาติและระดับสากล

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน (เช่น รายวิชาที่เปิดสอนเพื่อให้บริการคณะ/ภาควิชาอื่น หรือต้องเรียนจากคณะ/ภาควิชาอื่น)

ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า

(1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน

(2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความรู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง

(3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ

1.2 ความสำคัญ/ หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ชั้นสูง ทั้งนี้ ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษา ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก 2 และในปีการศึกษา 2558 ได้ปรับการบริหารจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาภาคพิเศษ เป็นการเรียนการสอนภาคปกติ แต่บริหารจัดการการเรียนการสอนในวันอาทิตย์และจันทร์

สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการ และการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม

การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 และ แผน ข

แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาล ที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง
- (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาดตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ
- (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

หลักสูตร แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต
- (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
- (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง

(8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาลักษณะสุขภาพผู้ใช้บริการ

(10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบปรับปรุงการศึกษา 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. กำกับ ควบคุม ติดตาม หลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ของ สกอ. และมาตรฐาน วิชาชีพ	1. ประเมินผลหลักสูตรทุกปีการศึกษาโดย นักศึกษา อาจารย์และผู้ทรงคุณวุฒิ 2. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน 3. ติดตามความคาดหวังของสังคมต่อผู้ประกอบ วิชาชีพ 4. ติดตามความพึงพอใจของมหบัณฑิต 5. รวบรวมผลการประเมินการดำเนินงานของ หลักสูตรทุกปี ทั้งกระบวนการและผลสัมฤทธิ์ตาม ตัวบ่งชี้คุณภาพการศึกษา เพื่อนำไปสัมมนา ในการปรับปรุงหลักสูตร	1. รายงานการประเมินหลักสูตร 2. ผลสรุปและผลการประเมินการ ประชุมสัมมนา 3. ผลสรุปการประเมินความพึงพอใจ
2. ส่งเสริมการจัดการเรียน การสอนให้เป็น active learning	1. จัดโครงการพัฒนาทักษะอาจารย์ในการ จัดการเรียนการสอนแบบ active learning 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอน ในรายวิชาต่างๆ 3. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอน แบบ active learning 4. ให้การสนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อส่งเสริมให้เกิด active learning หรือ การเรียนรู้ด้วยตนเอง	1. จำนวนโครงการพัฒนาทักษะ อาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการ เพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอน แบบ active learning 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการ เรียนการสอนแบบ active learning 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการ เรียนการสอนแบบ active learning 5. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อ สารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วย ตนเอง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
3. ปรับปรุงวิธีการวัดและการประเมินผลให้สอดคล้องกับการเรียนการสอนแบบ active learning	1. จัดโครงการพัฒนาทักษะอาจารย์เกี่ยวกับวิธีการวัดและประเมินผล 2. กำหนดให้มีคณะกรรมการวิเคราะห์ข้อสอบในทุกรายวิชา 3. กำหนดเกณฑ์ในการวัดและประเมินผล การเรียนรู้ตามคุณลักษณะของบัณฑิตในแต่ละรายวิชา 4. จัดให้มีการทบทวนข้อสอบในรายวิชาเพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์คุณภาพของ สกอ.	1. จำนวนโครงการพัฒนาทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะในการวัดและประเมินผล 3. รายงานการวิเคราะห์ข้อสอบ 4. ผลการวิเคราะห์ข้อสอบ 5. เกณฑ์การวัดและประเมินผล 6. จำนวนรายวิชาที่ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด 7. จำนวนรายวิชาที่มีการทบทวนข้อสอบ 8. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบการวัดและประเมินผล
4. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้ ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนรู้ของอาจารย์ 5. ผลการประเมินนักศึกษาในแต่ละมาตรฐานผลการเรียนรู้

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

☒ ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ 15 สัปดาห์ และข้อกำหนดต่าง ๆ เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

☒ อาจมีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

☒ วัน - เวลาราชการปกติ

☒ นอกวัน - เวลาราชการ สำหรับแผน ข ทั้งนี้ ภาคปกติ (แผน ก แบบ ก 2) มีการบริหารจัดการเรียนการสอน ในวันเสาร์ และ/หรืออาทิตย์

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ

- (1) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่พิจารณาโดยคณะกรรมการสอบคัดเลือก และ
- (2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ยังไม่หมดอายุ
- (3) มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี และ
- (4) มีคุณสมบัติอื่น ตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)

- (1) เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
- (2) ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

☒ คุณสมบัติอื่น ๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

1. ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรส่วนใหญ่เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิก ทำให้มีข้อจำกัดของทักษะในการสืบค้นที่ต้องใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้โปรแกรมพื้นฐานในการพิมพ์เอกสาร การอ่านจับประเด็นสำคัญ โดยเฉพาะที่ดีพิมพ์เป็นภาษาอังกฤษ และการเขียนเอกสารทางวิชาการ

2. นักศึกษายังมีข้อจำกัดด้านการพิจารณาและการอ่านงานวิจัยที่ต้องใช้ความรู้พื้นฐานด้านสถิติและระเบียบวิธีวิจัย และยังมีข้อจำกัดเกี่ยวกับการบริหารเวลา และการปรับตัวต่อบทบาทของการเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและบทบาทอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากส่วนหนึ่งยังคงทำงานควบคู่ไปกับการศึกษาในหลักสูตร

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาทุกคนก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ในเรื่อง การศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ สถิติเบื้องต้น

(2) กำหนดให้นักศึกษาที่ไม่ผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ (PSU - TEP) ลงทะเบียนเรียน ภาษาอังกฤษ เพื่อเตรียมตัวสอบใหม่ เพื่อพัฒนาความรู้ด้านภาษาอังกฤษ

(3) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(4) จัดกิจกรรมเสริมศักยภาพนักศึกษาในระหว่างศึกษา โดยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดให้มีวันวิจัย หรือ ค่ายวิจัย เพื่อให้ นักศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิจัยเป็นระยะ และเพื่อให้การปริญญานักศึกษาเกี่ยวกับ กระบวนการวิจัยทั้งหมด นอกจากนี้ขอความร่วมมือจากสถานวิจัยของคณะฯ ในการจัดกิจกรรมที่เสริมทักษะการอ่าน วิพากษ์งานวิจัย การสืบค้นงานวิจัย หรือการเขียนนิพนธ์ต้นฉบับเพื่อการเผยแพร่เป็นระยะ ๆ

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
รวม	8	16	16	16	16
คาดว่าจะจบการศึกษา			8	8	8

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษาและค่าลงทะเบียน	446,400	892,800	892,800	902,400	912,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	5,079,200	5,482,200	6,349,300	7,040,200	7,813,100
รวมรายรับ	5,525,600	6,375,000	7,242,100	7,942,600	8,725,100

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	5,251,600	5,813,000	6,440,100	7,140,600	7,923,100
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	174,000	462,000	702,000	702,000	702,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
รวม (ก)	5,425,600	6,275,000	7,142,100	7,842,600	8,625,100

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ข)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ก) + (ข)	5,525,600	6,375,000	7,242,100	7,942,600	8,725,100
จำนวนนักศึกษา	8	16	16	16	16
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบดำเนินการ	678,200	392,200	446,400	490,200	539,100
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบประมาณทุกประเภท	690,700	398,400	452,600	496,400	545,300

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ไม่มี

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 36 หน่วยกิต

แผน ข 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก แบบ ก 2 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 21 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

☒ แผน ข 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 27 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

สารนิพนธ์ 6 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา (คำอธิบายวิชาในภาคผนวก ก)

3.1.3.1 รายวิชา

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน 9 หน่วยกิต

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4)
(Eastern Philosophy and Nursing Theories)

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3)
(Statistics for Nurses)

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3)
(Research and Research Utilization)

642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2(2-0-4)
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1(1-0-2)

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา**12-18 หน่วยกิต**

646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3(3-0-6)
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3(3-0-6)
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3(0-9-0)
646-641*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area1)	3(3-0-6)
646-642*	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area2)	3(3-0-6)
646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)	3(0-9-0)

สำหรับแผน ข*หมวดวิชาเลือก****3 หน่วยกิต**

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง (Independent Study)	3(0-9-0)
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3(2-2-5)
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	3(2-3-4)
642-774	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3(2-3-4)
642-775	การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Counseling in Nursing)	3(2-2-5)
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3(2-3-4)
642-777	การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง (Advanced Disaster Nursing)	3(2-3-4)

หมายเหตุ: วิชาเลือกจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ตามเกณฑ์ที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด และอนุญาตให้นักศึกษาเลือกเรียนวิชาเลือกภายนอกคณะได้ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์		6-12 หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	12(0-36-0)
642-791	สารนิพนธ์ (Minor thesis)	6(0-18-0)

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง คณะผู้รับผิดชอบจัดการศึกษารายวิชานั้นๆ โดยที่

- (1) 642 หมายถึง รายวิชาเลือกเสรี รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขาวิชา รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชาสารนิพนธ์ของหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- (2) 646 หมายถึง รายวิชาในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ดำเนินการ สอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

เลข 5 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 1

เลข 6 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 2

เลข 7 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีใดก็ได้

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

เลข 1-2 หมายถึง กลุ่มวิชาแกน

เลข 3 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของแผน ก แบบ ก 2 และแผน ข

เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีเฉพาะของแผน ข

เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก แบบ ก 2 และแผน ข

เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติเฉพาะของแผน ข

เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

เลข 9 หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

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 หรือจำนวนชั่วโมง ปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.3.4 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก 2

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3
รวม		11

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3
รวม		10

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)	3
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6
รวม		9

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6
รวม		6

แผน ข

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3
รวม		11

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3
รวม		10

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

646-641	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1)	3
646-642	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2)	3
646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)	3
642-791	สารนิพนธ์ (Minor thesis)	2
รวม		11

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-791	สารนิพนธ์	4
	(Minor thesis)	

รวม	4
-----	---

หมายเหตุ ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณาของ
คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพและวันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดม ศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงานทาง วิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
1		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาล	University of New England, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2539 2531 2525	ภาคผนวก ฉ
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เจีย	Ph.D. M.S.N. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri-Columbia, U.S.A. University of Missouri-Columbia , U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2548 2543 2529	ภาคผนวก ฉ
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางเนตรนภา คู่พันธ์วี	ปร.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาล พยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2551 2534 2525	ภาคผนวก ฉ
4		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวชนิษฐา นาคะ	พย.ด. วท.ม. วท.บ.	พยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2542 2534 2526	ภาคผนวก ฉ
5		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางหทัยรัตน์ แสงจันทร์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2550 2541 2530	ภาคผนวก ฉ

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพและวันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดม ศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงานทาง วิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
1		รองศาสตราจารย์	นางประณีต สงัดวัฒนา	*หนังสือ อนุมัติฯ Ph.D. วท.ม. วท.บ.	การพยาบาล อายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์ Medical Anthropology พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	สภากาการพยาบาล (อพย.041/2556) The U. of Queensland, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2556 2541 2531 2526	ภาคผนวก ข
2		รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	La Trobe University,Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2545 2538 2532	ภาคผนวก ข
3		รองศาสตราจารย์	นางสาววราภรณ์ คงสุวรรณ	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุฬาลงกรณ์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Florida Atlantic University, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2552 2542 2532	ภาคผนวก ข
4		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัทธนา กิจรุ่งโรจน์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2551 2543 2529	ภาคผนวก ข
5		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวโชนพัตร์ มณีวัต	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Griffith University, Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2553 2541 2535	ภาคผนวก ข
6		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส	Ph.D.	Nursing	Southern Cross University,	2550	ภาคผนวก ข

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพและวันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดม ศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก		ผลงานทาง วิชาการ
						สถาบัน	พ.ศ.	
			ชินวงศ์	พย.ม. พย.บ.	การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2541 2535	
7		อาจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Michigan,U.S.A. ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2547 2538 2529	ภาคผนวก ข
8		อาจารย์	นางสาวจินตนา ดำเกลี้ยง	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Deakin University, Australia ม.สงขลานครินทร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบ	2557 2548 2537	ภาคผนวก ข

* หนังสืออนุมัติเกี่ยวกับความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์ (เลขที่ อพย.041/2556)

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

(1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม: สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลจัดการปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล ชื่นชมความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับสังคม ปกป้องสิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

(2) ด้านความรู้: มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติทางการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม มีความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้งสามารถใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา และประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องต่างวัฒนธรรมในการให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ

(3) ด้านทักษะทางปัญญา: สามารถวิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์

(4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: สามารถสร้างและรักษาสัมพันธภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง บริหารจัดการแก้ปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาล สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

3 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 6 สัปดาห์

ชั้นปีที่	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)
2	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)

4.4 สถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาล และ/หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เหมาะสม

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของสาขาวิชา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

- (1) ด้านคุณธรรม จริยธรรม: มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (2) ด้านความรู้: มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการแพทย์และแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง
- (3) ด้านทักษะทางปัญญา: มีความคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหา และสร้างสรรค์รูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ สามารถดำเนินการโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- (4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ: ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ: สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป และสามารถใช้อัลกอริทึมสารสนเทศที่ทันสมัย ในการศึกษาดด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แผน ก แบบ ก 2	12 หน่วยกิต
แผน ข	6 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้คำปรึกษา จัดค่ายหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

สอบหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ : โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยประธาน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ : โดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยประธาน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

สอบป้องกันวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ : โดยใช้กรรมการตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ

บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

สอบประมวลความรู้สำหรับนักศึกษาในหลักสูตรแผน ข: โดยกรรมการสอบที่ได้รับการแต่งตั้ง

โดยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1. มีความรู้และฝึกทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก	1. พัฒนาให้นักศึกษามีความรู้และฝึกทักษะภูมิปัญญา อย่างน้อย 1 ทักษะ 2. จัดให้มีรายวิชาเลือกเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก เช่น รายวิชาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3. สนับสนุนส่งเสริมให้นักศึกษานำทักษะเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพผู้ให้บริการ 4. สนับสนุนให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก
2. มีสมรรถนะทางพฤกษศาสตร์ในการดูแล ผู้ให้บริการที่มีภูมิหลังวัฒนธรรมที่แตกต่างไปจากตน	1. สอนเนื้อหาการดูแลผู้ให้บริการในบริบทของพฤกษศาสตร์ ในรายวิชา เช่น วิชาการประเมินภาวะสุขภาพ 2. จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีโอกาสดูแลสุขภาพผู้ให้บริการต่างวัฒนธรรมในบริบทพฤกษศาสตร์ 3. จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาลนอกสถานที่ เพื่อให้เข้าใจวิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น เช่น ชุมชนแรงงานต่างด้าว ชุมชนมุสลิม
3. ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งทั้งในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น โครงการในวันถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของคณะ/มหาวิทยาลัย และร่วมกิจกรรมตามสถานการณ์

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล
- (5) ชื่นชมความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับสังคม
- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ให้บริการสุขภาพ

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) สอนเนื้อหาเรื่องคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในรายวิชาแกน รายวิชาเฉพาะสาขา และวิทยานิพนธ์
- (2) มอบหมายให้นักศึกษาทำงานเป็นกลุ่ม ฝึกการเป็นผู้นำ สมาชิกกลุ่ม ฝึกความรับผิดชอบ
- (3) การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์

- (4) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง บทบาทสมมติ กรณีตัวอย่าง
- (5) มีสื่อการเรียนการสอนที่เน้นคุณธรรม จริยธรรม
- (6) จัดกิจกรรมส่งเสริมการปลูกฝังจิตวิญญาณในการถือประโยชน์สังคมเป็นที่ตั้ง

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) ประเมินพฤติกรรมทั่วไปในชั้นเรียน (เช่น การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ เป็นต้น)
- (2) ประเมินพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้ใช้บริการในรายวิชาปฏิบัติเฉพาะสาขา
- (3) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ โดยใช้โปรแกรม Turnitin
- (4) ประเมินการสะท้อนคิดจากนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรมของตนเองและเพื่อนในกลุ่ม

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการแพทย์ ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการแพทย์อย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการ
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) จัดการเรียนการสอนแบบ active learning โดยผสมผสานเทคนิคการสอนหลากหลายรูปแบบ เช่น การบรรยายร่วมกับการอภิปรายในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน การสัมมนา การเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม การสะท้อนคิดการเรียนรู้ (reflective learning)
- (2) จัดให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง และใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติพยาบาล
- (3) จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อสอดแทรกองค์ความรู้ทางการแพทย์ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของผู้เชี่ยวชาญในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องทางสุขภาพ
- (4) มอบหมายให้ดูแลผู้ใช้บริการที่มีวัฒนธรรมหลากหลายในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล
- (5) มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามความสนใจภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีความเชี่ยวชาญ

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) ทดสอบหลังเรียน การสอบกลางภาคและปลายภาค การสอบแบบ take home exam
- (2) ประเมินจากรายงานทางวิชาการ แผนการพยาบาล โครงการ journal club และรายงานการสะท้อนคิดการเรียนรู้
- (3) สังเกตการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในชั้นเรียน และกิจกรรมนอกชั้นเรียน
- (4) สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

2.3 ทักษะทางปัญญา (วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินค่า)

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล

- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มี การเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติ ผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินโครงการทางการพยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) มอบหมายให้วิเคราะห์ สังเคราะห์ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ทางภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อนำมาใช้ในการพยาบาลแบบองค์รวม
- (2) มอบหมายให้วิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการ และแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์การพยาบาล และให้มีการนำความรู้จากการคัดกรอง วิเคราะห์ สังเคราะห์ มาบูรณาการในการแก้ปัญหา
- (3) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ และคัดกรองความรู้ที่ได้จากการเรียนรู้เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในปฏิบัติและการวิจัยทางการพยาบาล
- (4) มอบหมายให้สร้างนวัตกรรมและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติและการวิจัยทางการพยาบาล
- (5) มอบหมายให้จัดโครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล
- (6) มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ตามหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีความเชี่ยวชาญ
- (7) มอบหมายให้นักศึกษาเขียนบทความทางวิชาการเพื่อเผยแพร่

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) ประเมินในชั้นเรียน เช่น การสอบ การนำ/ร่วมอภิปรายในชั้นเรียน การนำเสนอความคิดรวบยอด การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์
- (2) ประเมินการฝึกปฏิบัติ เช่น การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre and post conference) ประเมินการศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาล
- (3) ประเมินรายงาน เช่น รายงานที่ได้รับมอบหมาย รายงานผลการศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาล
- (4) ประเมินการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ การสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
- (5) ประเมินผลการจัดโครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

- (1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (3) แสดงความรับผิดชอบต่อในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง
- (4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม

- (5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอนวัตกรรม และ/หรือการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบอื่น ๆ ร่วมกับนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการ และเพื่อนร่วมงานในทีมสหสาขาวิชาชีพในแหล่งฝึก
- (2) จัดโอกาสให้ร่วมสอน/นิเทศนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการและบุคลากรอื่น ๆ ขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก โดยทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและเป็นแบบอย่างที่ดี
- (3) มอบหมายให้นักศึกษามีส่วนร่วมในกิจกรรมประชุมวิชาการ หรือนำสัมมนาทางวิชาการ เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
- (4) มอบหมายให้นักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ และเข้าร่วมโครงการติดตามความก้าวหน้าการพัฒนิตนเองในการทำวิทยานิพนธ์

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น เช่น ความสามารถในการฟังและให้ข้อคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ การโน้มน้าวและเจรจาต่อรอง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า การควบคุมอารมณ์เมื่อได้รับคำติชม เป็นต้น
- (2) ประเมินพฤติกรรมความรับผิดชอบ เช่น ความสม่ำเสมอ การตรงต่อเวลา การรักษาสัญญา เป็นต้น
- (3) ประเมินการทำงานกลุ่ม/การทำงานเป็นทีม

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไข ปัญหาต่าง ๆ ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- (3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อกิจการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการ และวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) จัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับการใช้สถิติในการวิจัย และแปลผลการวิเคราะห์ทางสถิติ
- (2) จัดกิจกรรมให้ความรู้และพัฒนาทักษะการเขียนบทความทางวิชาการ/วิจัย และการนำเสนอผลงานทางวิชาการ
- (3) กำหนดให้มีการเผยแพร่ ผลงานทางวิชาการในรูปแบบต่างๆในระดับชาติ/นานาชาติ เช่น การนำเสนอแบบปากเปล่า การนำเสนอแบบโปสเตอร์ และการเขียนบทความวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่
- (4) จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อส่งเสริมการสื่อสารในพหุวัฒนธรรม และกิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษ โดยใช้โปรแกรม Tell me more
- (5) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่าง ๆ รวมทั้งวิทยานิพนธ์ โดยใช้ระบบฐานข้อมูลทางสุขภาพและการพยาบาล ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพ

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) ประเมินการสอบในรายวิชาสถิติ และการใช้สถิติในการทำวิทยานิพนธ์
- (2) ประเมินทักษะการเขียนรายงาน และหรือบทความทางวิชาการ/วิจัย
- (3) ประเมินทักษะการนำเสนอผลงานทางวิชาการ
- (4) ประเมินจากการตรวจสอบการใช้โปรแกรม turnitin
- (5) ประเมินผลจากการได้รับการตอบรับการเผยแพร่ผลงานในวารสารในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับระดับชาติ/นานาชาติ ตามหลักเกณฑ์ที่ สกอ. กำหนด

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมาย ดังนี้

คุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล
- (5) ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตึงตังให้กับสังคม
- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

ความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการ
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้ใช้บริการ

ทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มี การเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติ ผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินโครงการทางการพยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับบุคคลโดยมีส่วนร่วมของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

- (2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (3) แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง
- (4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- (5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพ รวมถึงชุมชนทั่วไป
- (3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการ และวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาแกน	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการแพทย์พยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	●	
642-513 การวิจัยและการใช้ ผลการวิจัย	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●	
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และ ภาวะผู้นำทางการแพทย์พยาบาล	○	○	○	○	●	○	●	●	○	●	○	○	○	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●	○	
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการแพทย์พยาบาล	●	●	○	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	○	●	○	

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบ

รายวิชาเฉพาะสาขา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☒
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☒
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☐
646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☒
646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☒
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเลือก	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-772 การวิจัยทางการแพทย์ เชิงคุณภาพ	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดย ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●
642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการแพทย์	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	●
642-776 แนวคิดและบทบาทการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	●	●	○	○	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○	
642-777 การพยาบาลสาธารณสุข ขั้นสูง	○	○	●	○	○	○	●	●	●	●	●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●	

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบ

รายวิชาวิทยานิพนธ์	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
642-781 วิทยานิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
642-791 สารนิพนธ์	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556 (ภาคผนวก ข)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดแผนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ปีละ 1 ครั้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยกำหนดรายวิชาที่จะทวนสอบ
2. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา จำนวน 3 ท่าน ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชาที่ทวนสอบ
3. คณะกรรมการทวนสอบมีการประชุม และจัดการทวนสอบหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา และส่งผลการทวนสอบให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา ประธานหลักสูตร และกรรมการบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ให้มีการดำเนินการ ดังนี้
 - 3.1 นำ curriculum mapping ของรายวิชา มาเป็นหลักในการทวนสอบ
 - 3.2 นำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชามาวิเคราะห์ความสอดคล้องกับ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา เช่น ประมวลการสอนรายวิชา เอกสารประกอบการสอน และการประเมินผล ที่สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน curriculum mapping เป็นต้น
 - 3.3 วิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างการให้คะแนนกิจกรรมการเรียนรู้ กับน้ำหนักคะแนนที่กำหนดไว้ในประมวลการสอนรายวิชา
 - 3.4 บันทึกรายงานผลการทวนสอบของแต่ละรายวิชา เสนอต่อผู้ประสานงานรายวิชาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการทวนสอบไปจัดทำ มคอ. 5, 6 และนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีถัดไป
 - 3.5 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการทวนสอบมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน และจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร และเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตร

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาการทางวิชาการสำหรับเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการ

จัดประชุมประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

แผน ข

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งสอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ หรือ ปากเปล่าในสาขาวิชานั้น

สารนิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1. ระดับมหาวิทยาลัยกำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัยและ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา
2. ระดับคณะมีการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
3. ระดับหลักสูตรมีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ โดยจัดให้มีอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ใหม่เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การวัดและการประเมินผล

2.1.1 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัยให้กับอาจารย์โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เช่น การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ active learning การวัดและการประเมินผลการศึกษา การใช้งานระบบ e-learning

2.1.2 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง

2.1.3 ส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์ให้เข้าร่วมประชุม และสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

- 2.2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัยตรงตามสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และภูมิปัญญาตะวันออก
- 2.2.2 ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ
- 2.2.3 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่น ๆ เช่น การผลิตสื่อ/นวัตกรรมภูมิปัญญาตะวันออก การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 2.2.4 พัฒนาและส่งเสริมให้อาจารย์มีการเขียนตำรา/หนังสือ
- 2.2.5 พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น และสอดคล้องตรงตามสาขาวิชา
- 2.2.6 พัฒนาอาจารย์ด้านวิชาชีพเฉพาะที่สอดคล้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ความรู้เกี่ยวกับทักษะทางคลินิก

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

ในการควบคุมมาตรฐานหลักสูตร ใช้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 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) หลักสูตรการเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน (6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 มีคณะกรรมการประจำคณะและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะกำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อย่างน้อย 3 คน มีคุณวุฒิปัญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรและแต่งตั้งประธานหลักสูตรจากผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผนการควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี ทั้งนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

1.3 มีอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา โดยมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย อาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัย และเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1.4 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีวุฒิปัญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมี

คุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.5 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.6 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสิทธิภาพด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

2. บัณฑิต

2.1 นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วยศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีกรเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

2.3 วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

2.5 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เข้าศึกษาตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาลได้แก่

- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
- มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
- คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจาก 2.1-2.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง website ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้ตลอดทั้งปี

3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะฯ

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำ ปรัชญามหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่าง ๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะและหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือ นักศึกษาและจัดโครงการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่องการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและความรู้และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

3.2.2 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

3.2.3 มีการดำเนินงานโครงการต่างๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ ได้แก่

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ให้นักศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งกำหนดจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนเมษายน - พฤษภาคม)
- โครงการ Research Day ครั้งที่ 2 มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาแนะนำ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ในโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 แล้ว ซึ่งกำหนดจัดโครงการช่วงปิดเทอมภาคการศึกษาฤดูร้อน (เดือนมิถุนายน - กรกฎาคม)
- โครงการ Research Camp 1 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย และด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่ผ่านการเข้าร่วมโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 และ 2 แล้ว ซึ่งจะจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนเมษายน - พฤษภาคม) หรือตามความเหมาะสมของจำนวนนักศึกษาที่กลับมาจากเก็บข้อมูลเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (Manuscript) มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น

- มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

- 3.2.4 มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาสอนและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้นักศึกษาและให้คำแนะนำนักศึกษาในการเตรียมบทความเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ
- 3.2.5 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ
- 3.2.6 มีแผนโครงการสานสัมพันธ์นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาคปกติและหลักสูตรนานาชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในรายวิชาทางคลินิกและลดช่องว่างเรื่องภาษาและความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาคปกติและหลักสูตรนานาชาติ ซึ่งจะจัดโครงการก่อนการเรียนวิชาปฏิบัติร่วมกันในภาคการศึกษาที่ 2
- 3.2.7 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์และเศรษฐกิจพอเพียง

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

- 3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษาทุกปี ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน
- 3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา
- 3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

- (1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา
- (2) คณะกรรมการประจำคณะฯ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอรายชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่าง ๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา
- (3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถ ในรายวิชาที่จะแต่งตั้งโดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบ อัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะเวลา 4 ปี ของจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

- (1) ภาควิชากำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาด้านตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และภาควิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ศึกษาดูงาน และลาเพิ่มพูนความรู้ไปยังคณะกรรมการคณะฯ เพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี
- (2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาด้านตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ
- (3) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศซึ่งเชิญโดยคณะฯ ในการเตรียมต้นฉบับผลงานทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

4.1 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะฯ ทุกปีการศึกษา เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.2 ผลที่เกิดกับอาจารย์

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารระของรายวิชาในหลักสูตร

ระบบ กลไก หรือแนวทางการออกแบบหลักสูตร และสารระรายวิชาในหลักสูตร

- (1) คณะบดีแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร
- (2) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการทบทวน มคอ.2 โครงสร้างรายวิชา และ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา คำอธิบายรายวิชา เพื่อปรับปรุงแก้ไข
- (3) อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง
- (4) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา
- (5) ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับปรุงแก้ไขหลังประชาพิจารณ์ให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ
- (6) ส่งร่างหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่าง ๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย (กก.บว.) สภาวิทยาเขตขนาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา เพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร
- (7) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรภายหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

- (1) ภาควิชาจะกำหนดผู้สอน โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัย หรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์
- (2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

การจัดทำ มคอ.3, 4, 5, 6

- (1) ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3, 4, 5, 6 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ
- (2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ.3, 4, 5, 6 จากนั้นนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง
- (3) มหาวิทยาลัยกำหนดให้ส่ง มคอ.3/4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา มคอ.5/6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา
- (4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา ในช่วงเริ่มต้นเรียน

การทำวิทยานิพนธ์

- (1) มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและระเบียบของบัณฑิตวิทยาลัย
- (2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรรหาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญตามหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- (3) หลักสูตรจัดคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่มีความเหมาะสมกับศาสตร์ทางการพยาบาลในสาขาการศึกษานั้น ๆ และการศึกษาวิจัยในระดับปริญญาโท และกำหนดวันให้นักศึกษานำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับย่อ โดยเน้นเกี่ยวกับปัญหาและความสำคัญ วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย กรอบแนวคิด และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับวิธีการศึกษาอย่างคร่าว ๆ และมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เข้าร่วมฟัง โดยจัดเป็นโครงการ research day ครั้งที่ 1
- (4) หลังจากหัวข้อวิทยานิพนธ์ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประธานหลักสูตรพิจารณาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ให้คนบตี อนุมัติแต่งตั้ง
- (5) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมรับผิดชอบในการให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์และเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา
- (6) บัณฑิตศึกษาของคณะได้ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์และการตีพิมพ์ของนักศึกษาแต่ละหลักสูตรและรายงานในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษา ทุกเดือน
- (7) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัย เพื่อวิทยานิพนธ์ทุก 4 เดือน ตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด
- (8) นักศึกษาจะต้องเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยโดยการสัมมนาและการนำเสนอ ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อย่างน้อย 1 ครั้ง และนักศึกษาเข้าร่วมการสัมมนาบัณฑิตศึกษา ทุกภาคการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น ต้องไปทำวิจัยในต่างประเทศ หรือสถานที่ห่างไกลจากคณะฯ ซึ่งต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(9) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการจัดกิจกรรมเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและแนวทางพัฒนา/แก้ไขในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

(10) นักศึกษาที่เข้าศึกษา ต้องเสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยและอนุมัติโครงร่างเพื่อทำวิทยานิพนธ์ใน 3 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ที่เริ่มเข้าศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุสุดวิสัยอื่น ๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และเมื่อครบ 5 ภาคการศึกษาแล้ว หากยังไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(11) ให้มีการประเมินการควบคุมวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษาเมื่อนักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว เพื่อนำไปเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพในการควบคุมวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษาจะต้องจัดเวลาให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์เข้าพบเพื่อรายงานให้ทราบถึงความก้าวหน้าหรือปัญหา รวมทั้งคำแนะนำในด้านต่าง ๆ โดยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

(1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

(1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบ ผลคะแนนและวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่ระบุไว้ใน มคอ.3

(2) คณะมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา

(3) คณะจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ. 4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่กองทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด

(2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา

(3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

(4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน

(5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. 3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดการทวนสอบอย่างน้อย 25% ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์

- (1) ประธานหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณบดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- (2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน

ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตรจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียน และสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

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

ข้อมูล ณ วันที่ 28 ตุลาคม 2558

อุปกรณ์การเรียนการสอนอื่น ๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ได้แก่

- (1) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-database ได้แก่ CINAHL, Proquest Nursing and Allied Health, PubMed, Science direct, OVID เป็นต้น
- (2) การใช้ระบบ learning management system (LMS) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

- (1) มีคณะกรรมการวางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน
- (2) อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อหนังสือ สื่อ และตำรา ไปยังคณะกรรมการ
- (3) จัดสรรงบประมาณ
- (4) จัดระบบการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

- (1) ประเมินความเพียงพอจากผู้สอน ผู้เรียน และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
- (2) จัดระบบติดตามการใช้ทรัพยากร เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการประเมิน

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร อย่างน้อยปีการศึกษาละ สองครั้งโดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/สภามหาวิทยาลัย กำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนด ใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
7) มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา		X	X	X	X
8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/มหาบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		X	X	X	X
12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตใหม่เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			X	X	X
13) มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของ ผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		X	X	X	X
14) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	X	X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของอาจารย์พยาบาล เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
16) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X

การประเมินผลต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ในข้อ 1-12 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้อย่างน้อย 1 ข้อ ซึ่งรวมทั้งตัวบ่งชี้ที่เป็นอัตลักษณ์ของสถาบัน หรือจุดเน้นของหลักสูตรที่ระบุให้ประเมินผลการดำเนินการในแต่ละปี

กำหนดเกณฑ์การประเมินตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน ระดับอุดมศึกษา เป็น 5 ระดับ มีคะแนนตั้งแต่ 1 ถึง 5 กรณีที่ไม่ดำเนินการใด ๆ หรือดำเนินการไม่ครบที่จะได้ 1 คะแนน ให้ได้ 0 คะแนน โดยมีความหมายของคะแนน ดังนี้

คะแนน 0.00 –1.50	หมายถึง	การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน
คะแนน 1.51 –2.50	หมายถึง	การดำเนินงานต้องปรับปรุง
คะแนน 2.51 –3.50	หมายถึง	การดำเนินงานระดับพอใช้
คะแนน 3.51 –4.50	หมายถึง	การดำเนินงานระดับดี
คะแนน 4.51 –5.00	หมายถึง	การดำเนินงานระดับดีมาก

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- (1) ประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา
- (2) ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยทีมผู้สอนหรือระดับภาควิชา
- (3) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษา
- (4) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาในการอภิปราย การซักถาม และการตอบคำถามในชั้นเรียน
- (5) ดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนากลยุทธ์การสอน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- (1) นักศึกษาประเมินอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา
- (2) สังเกตการณ์ โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประธานหลักสูตร/ทีมผู้สอน
- (3) รายงานผลการประเมินทักษะอาจารย์ให้แก่อาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อใช้ในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป
- (4) คณะรวบรวมผลการประเมินทักษะของอาจารย์ในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงทักษะกลยุทธ์การสอน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- (1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตรหลังสิ้นสุดการสอนแต่ละปีโดยนักศึกษาในชั้นปีนั้นๆ
- (2) คณะประเมินหลักสูตรโดยนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย
- (3) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรบัณฑิตใหม่
- (4) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิต
- (5) คณะประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ 7 ข้อ 7 ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมาย ตัวบ่งชี้ในข้อ 1-12 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้อย่างน้อย 1 ข้อ

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

- (1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานการประเมินผลหลักสูตร
- (2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้สอน จัดประชุม สัมมนา เพื่อนำผลการประเมินมาวางแผนปรับปรุงหลักสูตร และกลยุทธ์การสอน
- (3) เชิญผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

- | | | |
|----------------|--|-----------------|
| 642-511 | ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล
Eastern Philosophy and Nursing Theories
ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
Eastern philosophy and eastern wisdom in holistic health care; nursing theory, related concept and theories; including the concept of sufficiency economic philosophy and multicultural nursing | 2(2-0-4) |
| 642-512 | สถิติสำหรับพยาบาล
Statistics for Nurses
ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามेटริกและนอนพารามेटริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผล การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล
Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics used in nursing research; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation; presentation of statistical analysis findings | 2(1-2-3) |
| 642-513 | การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย
Research and Research Utilization
หลักการเขียนโครงการวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย การนำผลการวิจัยไปใช้
Principle of research proposal development; quantitative and qualitative research design and methodology; quality and validity of research; research critique and appraisal; ethics in conducting research; research utilization | 2(1-2-3) |
| 642-514 | นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล
Health Policy, Health System, and Nursing Leadership
แนวคิด กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ภายใต้บริบทของพหุวัฒนธรรม
Concept; process of health care policy development; components of health care system and related factors; concept and leadership characteristics; leadership development in the era of change; nursing and midwifery professional development under multicultural context | 2(2-0-4) |

- 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2)**
Ethical Decision Making in Nursing
 ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจ
 เชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายทางการแพทย์และผดุงครรภ์
 Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical
 decision making in complicated situations; nursing and midwifery laws

หมวดวิชาเฉพาะสาขา

- 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6)**
Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders
 มโนทัศน์ขั้นสูงของการเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบ
 ต่างๆ การตอบสนองของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการ
 และการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
 Advanced concept of diseases' occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations
 in each organ; signs and symptoms; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use
- 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Adults and Elders
 แนวคิด ทฤษฎี ระบบการดูแล การส่งเสริมสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย การจัดการอาการ
 การพยาบาลขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โรคอุบัติใหม่
 ภัยพิบัติ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและการพยาบาลแบบองค์รวม ในบริบท
 ของพหุวัฒนธรรม
 Concepts, theories, caring system, health promotion, common health problems,
 symptom management, advanced adult and elderly nursing in acute, chronic, critical, and end-
 of-life phase, emerging diseases, disaster based on evidence; integrating eastern wisdom and
 holistic nursing in multicultural context
- 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3(0-9-0)**
Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1
 การประเมินสุขภาพขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ
 ที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการ แนวคิด ทฤษฎีและหลักฐานเชิง
 ประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์
 รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม
 Advanced health assessment; advanced nursing practice for adults and elders
 with complicated health problems in acute, chronic, critical and end-of-life phase by integrating
 concepts, theories, evidence base related to nursing for adults and elders ; emphasis on
 integrating eastern wisdom to holistic nursing care in multicultural context

- 646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1
 แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adults and elders with complicated health problems in acute and chronic phase with complicated health problems by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

- 646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2
 แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะวิกฤต และวาระท้ายของชีวิต หรือผู้ประสบสาธารณภัย โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adults and elders with complicated health problems in critically ill and end-of-life phase, or disaster victims, by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care

- 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 3(0-9-0)**
Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2
 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรรครอบคลุมการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม

Advanced nursing practice for selected cases of adults and elders comprehending continuing care; by integrating concepts, theories, evidence base related to nursing for adults and elders with integrating eastern wisdom to holistic nursing care in multicultural context

หมวดวิชาเลือก

- 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0)**
Independent Study
 ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์

Practice literature review from nursing and allied health database, and other related sources; reading; analyzing and synthesizing knowledge including writing reports in topics related to thesis/minor thesis

- 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ** **3(2-2-5)**
Qualitative Nursing Research
 ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ
 Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; data analysis and interpretation, discussion; writing a qualitative research report
- 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก** **3(2-3-4)**
Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom
 แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทของวัฒนธรรม
 Concept, theory of holistic health care with integration of eastern wisdom based on evidence base and multicultural context
- 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล** **3(2-3-4)**
Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development
 การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล
 Review of research evidences from database; analysis and synthesis of knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development
- 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล** **3(2-2-5)**
(Advanced Counseling in Nursing)
 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยา โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง กระบวนการ และทักษะการให้การปรึกษาแบบการพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม ประเด็นและแนวโน้ม การปรึกษาในแหล่งบริการสุขภาพ การประยุกต์ใช้
 Psychological counseling concepts and theories by emphasizing on clients center; processes and skills of rational and emotional counseling; individual and group counseling; issues and trends of counseling in health care; applications
- 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง** **3(2-3-4)**
(Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)
 การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความคุ้มค่า คุณภาพการบริการกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพระดับบุคคล กลุ่มประชากรและระบบการบริการ
 Competency development regarding role of advanced practice nurse; utilize evidences; cost effectiveness; health care quality related to advanced practice nursing; an innovation or research development to improve quality of target individual, group, and health care system

- 642-777 การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง 3(2-3-4)**
(Advanced Disaster Nursing)
 แนวคิด หลักการ นโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ บทบาทของ
 พยาบาลในการจัดการสาธารณภัยในระยะต่างๆ ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
 Concept, principle, policy for disaster in local, nation, and international level;
 nurses' roles in disaster management in each phase; related ethical issues and laws

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

- 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)**
(Thesis)
 ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร
 Practice nursing research in selected topic

หมวดวิชาสารนิพนธ์

- 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)**
(Minor Thesis)
 การศึกษาวิชาทางการพยาบาลด้วยตนเองเกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์ หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับ
 อาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร
 Self-study in nursing area as a minor thesis or conduct some parts of research
 with advisors within the specialty area

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

1. โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผนก แบบ ก 2		แผน ข		เหตุผล
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
หมวดวิชาบังคับ	21	21	27	27	
หมวดวิชาเลือก	3	3	3	3	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	ไม่มี	
สารนิพนธ์	-	-	6	6	
รวม	36	36	36	36	

2. เปรียบเทียบรายวิชา

2.1 หมวดวิชาแกน

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล** 2(1-2-3) Statistics for Nurses 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย** 2(1-2-3) Research and Research Utilization 642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการพยาบาล** 3(3-0-6) Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing	หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการ พยาบาล 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing Leadership 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล** 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing
* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข	* หมายถึง เป็นวิชาใหม่ที่แยกจากวิชาการระบบสุขภาพ
** เป็นรายวิชาที่ปรับใหม่ของทุกสาขารายวิชา	** หมายถึง เป็นวิชาใหม่ที่แยกจากวิชาการระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล

2.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
646-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ 2(1-2-3) Advanced Health Assessment for Adults	646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)
646-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults	646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders)
646-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่** 4(4-0-8) Advanced Nursing for Adult Patients	646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3(0-9-0) (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่** 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Adult Patients	*646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 1)
*646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เลือกสรร** 3(3-0-6) Advanced Nursing for Adult Patients in Selected Area	**646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2)
*646-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร** 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Adult and Elderly Patients in Selected Area	646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2** 3(0-9-0) (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2)
* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่	* หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข ** หมายถึง วิชาใหม่

2.3 หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาเลือก	หมวดวิชาเลือก
642-771แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของ ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง** 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development	642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study
642-772 การสอนทางการพยาบาล** 3(2-3-4) Teaching in Nursing	642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ**3(2-2-5) Qualitative Nursing Research
642-773 การบริหารการพยาบาล** 3(2-3-4) Nursing Administration	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก** 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom	642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้าง นวัตกรรมทางการพยาบาล** 3(2-3-4) Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development
642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ** 3(2-3-4) Psychological Crisis and Healing	642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล** 3(2-2-5) Advanced Counseling in Nursing
642-776 การจัดการสาธารณภัย** 3(2-3-4) Disaster Management	642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study	642-777 การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง 3(2-3-4) Advanced Disaster Nursing
** หมายถึง วิชาใหม่	** หมายถึง วิชาใหม่

2.4 หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
วิทยานิพนธ์	วิทยานิพนธ์
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis	642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis
สารนิพนธ์	สารนิพนธ์
642-781 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis	642-781 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis

ภาคผนวก ค

ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตมาตั้งแต่ ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 4 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2550 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง(APN) โดยมีสาขาวิชา เฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการ ผดุงครรภ์ขั้นสูง และในปีการศึกษา 2551 สาขาบริหาร การพยาบาล ได้พัฒนาหลักสูตรแยกไปต่างหาก เนื่องจาก สภาการพยาบาลไม่ได้กำหนดให้สาขาการบริหารเป็น หลักสูตรที่ต้องสอบวุฒิปัตร APN หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2550) ปัจจุบันเปิดรับนักศึกษาเพียง 4 สาขาวิชา โดย สาขาการพยาบาล เด็ก และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง เปิดรับนักศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษาทั้ง ภาคปกติและภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก 2 ส่วนสาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช เปิดรับนักศึกษาเฉพาะแผน ข ตามข้อตกลง ความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุง หลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท ของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันได ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศ ของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ.2554) เพื่อให้ สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การ สร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคเมเร็ง การดูแล บำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วยในทุกกระยะ พัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึง ความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่ หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคี	หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้ว ทั้งหมด 5 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็น หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการ บริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง ทั้งนี้ ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษา ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก 2 และในปี การศึกษา 2558 ได้ปรับการบริหารจัดการเรียนการสอน ของนักศึกษาภาคพิเศษ เป็นการเรียนการสอนภาคปกติ แต่บริหารจัดการการเรียนการสอนในวันอาทิตย์และจันทร์ สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการ ปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการ เปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย และความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นใน การบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริม สุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคเมเร็ง การดูแล บำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วยในทุก ระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์)

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
ทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม	โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันคุณภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และ ช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม
ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการ วิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้ บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ	ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษโดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีความรู้ความสามารถ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหา	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษามีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
ความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของ พหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหามหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม	พยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหามหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม หลักสูตร แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
	พัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม

ภาคผนวก ค

ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตรกับรายวิชา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	
2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาล สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	
(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
	642-775 การศึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง 642-777 การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	
(4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่ เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะ สาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมี ประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่ สอดคล้องกับวิถีชีวิต	646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-775 การศึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 642-777 การพยาบาลสาธารณสุขขั้นสูง	
(5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุ วัฒนธรรม	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการ พยาบาล 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1 646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2	
(6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนา คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	
(7) มีความสนใจและรับผิดชอบใน การศึกษาค้นคว้าความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ เรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและ	642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 642-781 วิทยานิพนธ์	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร แผน ก แบบ ก2 และ แผน ข	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบาย เพิ่มเติม (ถ้ามี)
ต่อเนื่อง	642-791 สารนิพนธ์	
(8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการ เปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการ ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการ สนับสนุนเพื่อร่วมงานให้มีการพัฒนาทาง วิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ ทางการพยาบาล 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง	
(9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้าง ความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ผู้ใช้บริการ	646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง	
(10) มีความสามารถในการเผยแพร่ ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับ ในสังคม	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ ทางการพยาบาล 646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง 642-781 วิทยานิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์	

ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไขตามมติจากการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการปรับปรุงหลักสูตร
1. แผนพัฒนาหลักสูตร - ควรเพิ่มกลยุทธ์ ในเรื่องการรวบรวมผลการประเมินการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี (มคอ.7) ทั้งกระบวนการและผลสัมฤทธิ์ เพื่อนำไปปรับปรุงหลักสูตร (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2) - เพิ่มการสนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อส่งเสริมให้เกิด active learning (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2) - เพิ่มการวัดผลการเรียนรู้ตามคุณลักษณะของบัณฑิตที่กำหนดใน มคอ.1 (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2)	1. ดำเนินการเพิ่มตามข้อเสนอแนะ ในหมวดที่ 2 แผนพัฒนาปรับปรุง
2. ในการจัดแผนการศึกษาหากสามารถทำให้นักศึกษามีหัวข้อวิจัยตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษาจะเป็นผลดีทำให้นักศึกษาสามารถเริ่มทำวิทยานิพนธ์ได้เร็ว (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3)	2. จัดแผนการศึกษาให้นักศึกษาเริ่มมีหัวข้อวิจัยที่สนใจในภาคการศึกษาแรกและมีหัวข้อวิจัยที่ชัดเจนในรายวิชาการศึกษาด้วยตนเอง ในภาคการศึกษาที่ 2
3. ในมาตรฐานผลการเรียนรู้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติ เสนอแนะให้เพิ่มเติม การปฏิบัติโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3, 5)	3. กำหนดในหมวดที่ 4 ข้อ 2.3 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา ให้สามารถบูรณาการความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาล และจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการศึกษาด้วยตนเองและรายวิชาเฉพาะสาขา
4. ในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติควรจัดจำนวนชั่วโมงการฝึกปฏิบัติให้เพียงพอเพื่อให้นักศึกษามีผล การเรียนรู้ได้ครบทุกด้าน (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1, 2)	4. ในหลักสูตรกำหนดการจัดการเรียนการสอนให้มีจำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติเพียงพอและสอดคล้องกับเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยและสภาการพยาบาล
5. ในแผนที่ การกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผล การเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ควรออกแบบกิจกรรมการสอนในรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติให้ สอดคล้องและสะท้อนผลการเรียนรู้ เช่น วิชาทฤษฎีควร สะท้อนการเรียนรู้ทักษะทางปัญญา โดยกำหนดความ รับผิดชอบหลัก และความรับผิดชอบรองให้สอดคล้องกับ ลักษณะการเรียนการสอนของวิชานั้นๆ (ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1, 2, 3, 5)	5. ทบทวนและพิจารณาการกระจายความรับผิดชอบ มาตรฐานการเรียนรู้แต่ละรายวิชาอย่างรอบคอบตาม คำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ และผ่านการพิจารณาใน กรรมการปรับปรุงหลักสูตรเฉพาะสาขา คณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และคณะกรรมการประจำคณะฯ
6. ในหมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ด้านการพัฒนาคุณลักษณะ พิเศษของนักศึกษาหลักสูตรมีความเฉพาะและเน้นความรู้ และทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญา ตะวันออก รวมทั้งสมรรถนะทางวัฒนธรรมในการดูแลผู้ป่วย (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3)	6. กำหนดในกลยุทธ์การสอนและประเมินผล หมวดที่ 4 เพื่อให้มีกลยุทธ์หรือกิจกรรมการจัดการ เรียนการสอนที่ช่วยให้นักศึกษามีคุณลักษณะพิเศษ ตามที่กำหนดในหมวดที่ 4 คุณลักษณะพิเศษของ บัณฑิต

ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไขตามมติจากการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการปรับปรุงหลักสูตร
7. อื่น ๆ 7.1 การทบทวนผลสัมฤทธิ์ ควรเพิ่มคำอธิบายเกี่ยวกับวิธีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา และมีการทวนสอบอย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอน (ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3) 7.2 การพัฒนาคณาจารย์ - เพิ่มการพัฒนาและส่งเสริมการเขียนตำรา (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1) - เพิ่มการพัฒนาทักษะทางคลินิก (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5) 7.3 การประกันคุณภาพหลักสูตร - เพิ่มการประเมินการสอนทุกภาคการศึกษา (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1) - เพิ่มการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุในเรื่องตัวบ่งชี้ที่กำหนดในด้านการเรียนการสอนของบัณฑิต (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3) - กำหนดกิจกรรมทางวิชาการที่นักศึกษาทุกคนต้องผ่านประสบการณ์ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2) 7.4 ตรวจสอบแผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี ให้ถูกต้อง (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2, 4) 7.5 ควรสอดแทรกเนื้อหาการสอนที่ครอบคลุมภาวะสุขภาพของประชากรในอนาคต เพื่อรองรับโรคเรื้อรังซึ่งเป็นปัญหาระยะยาว รวมทั้งประเด็นสังคมผู้สูงอายุ ภัยพิบัติ case manager และ palliative care เพื่อให้เกิดความทันสมัย ทันกับความรู้ความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในทางการแพทย์ (ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1)	7. อื่น ๆ 7.1 เพิ่มคำอธิบายเกี่ยวกับวิธีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ตามข้อเสนอแนะ 7.2 เพิ่มกิจกรรมในหมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์ตามข้อเสนอแนะ 7.3 - เพิ่มกิจกรรมการประเมินการสอนในหมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตรตามข้อเสนอแนะ - เพิ่มการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุในเรื่องตัวบ่งชี้ที่กำหนดในด้านการเรียนการสอนของบัณฑิต - กำหนดการตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการสำเร็จการศึกษา 7.4 ตรวจสอบแผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี ให้ตัวเลขถูกต้อง 7.5 ปรับคำอธิบายรายวิชาเฉพาะสาขาให้มีความทันสมัย ครอบคลุมเนื้อหาที่สำคัญ ตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก จ

**ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์
กับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ	การแก้ไขปรับปรุง
หมวด 7 การประกันคุณภาพ ให้ใช้ 6 ด้าน ตามที่ระบุไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 และใช้แนวทางการเขียนในคู่มือประกันคุณภาพของ สกอ. ปีการศึกษา 2557	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
หมวด 7 การประกันหลักสูตร KPI ข้อ 1) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแทนอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ข้อ 8) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีการตีพิมพ์ผลงาน 3 เรื่องในรอบ 5 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ข้อ 11) ปรับวิทยานิพนธ์ต่อสารนิพนธ์ คือ 1:3 เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และตรวจสอบคุณสมบัติผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพของหลักสูตร
วิชาเลือกให้กำหนดว่าจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
ให้ตัดวิชาเลือก การปฏิบัติการพยาบาลเชิงปริมาณที่จะเปิดใหม่ในฉบับร่างนี้ออก เนื่องจากมีจำนวน 1 หน่วยกิต ทำให้มีผลต่อจำนวนหน่วยกิตรวมเท่ากับ 37 หน่วยกิต ซึ่งมากกว่าที่หลักสูตรกำหนด	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก จ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ป่วย	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
641-994	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-531	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชวิทยาชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525 –ปัจจุบัน (33 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

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

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

อารยา โกมล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และวิภา แซ่เซี้ย. (กรกฎาคม-กันยายน 2557). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมการนอนหลับของผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยวิกฤติ. วารสารพยาบาล, 63(3): 11-18. (ฐานข้อมูล TCI)

สายฝน ไทยประดิษฐ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการควบคุมความชื้นของผิวหนังต่อความสมบูรณ์แข็งแรงของผิวหนัง และการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. วารสารสภาการพยาบาล, 29(1), 43-54. (ฐานข้อมูล TCI)

ทัศนีย์ ขาว, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และทิพมาส ชินวงศ์. (2556). ประสบการณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจตนเองของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ประสบความผาสุกในชีวิต. วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, 38(1): 43-53. (ฐานข้อมูล TCI)

ตระการกุล ฉัตรวงศ์วิวัฒน์, วิภาวี คงอินทร์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2556). ผลของโปรแกรมการส่งเสริมความจำต่อการรับรู้สมรรถนะแห่งตนด้านความจำในผู้สูงอายุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(2), 98-108. (ฐานข้อมูล TCI)

นงรัตน์ พุทธา, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และชนิษฐา นาคะ. (2554). ผลของโปรแกรมพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 34(2), 11-21. (ฐานข้อมูล TCI)

Ying Huang, Ploenpit Thaniwatthananon, & Charuwan Kritpracha. (2014). Pain and Pain management in elders with knee osteoarthritis in China. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34, 25-34. (ฐานข้อมูล TCI)

Ahyana, Charuwan Kritpracha, & Ploenpit Thaniwatthananon. (2014). Health behaviors among patients with myocardial infarction in aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Suppli January-April), 109-118. (ฐานข้อมูล TCI)

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

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

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

ศิริลักษณ์ ฤงทอง, ทิพนาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมจากเบาหวานต่อพฤติกรรมจัดการตนเองและอัตราการครองของไตในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้. Proceeding การประชุมระดับชาติ: ก้าวทันการดูแลผู้ป่วยวิกฤตโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ. มหาวิทยาลัยคริสเตียน วันที่ 7-8 พฤษภาคม 2557 ณ โรงแรมรอยัลซิติ้ ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ, (121)

Ploenpit Thaniwattananon, Wipavee, Kong-in & Natenapa Khupantavee, (February 5-6, 2015). Developing of Home Care Guidelines Responding to Needs of Elderly in A City Community of Thailand. the 18th EAFONS "Integrating Sciences and Humanities in Doctoral Nursing Education". The Department of Nursing, National Taiwan University, Taipei, Taiwan: NTUH International Convention Center, (56-61)

หนังสือ/ตำรา

เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2559). *การดูแลสู่ความเป็นเลิศทางการพยาบาลตามกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภา แซ่เซี้ย

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 –ปัจจุบัน (20 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- อินทิรา ไพนุงค์, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2558). โปรแกรมการจัดการความปวดร่วมกับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกายต่อผลลัพธ์การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(1), 99-111. (ฐานข้อมูล TCI)
- สายฝน ไทยประดิษฐ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2557). ผลของโปรแกรมการควบคุมความชื้นของผิวหนังต่อความสมบูรณ์แข็งแรงของผิวหนัง และการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยสูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 29(1), 43-54. (ฐานข้อมูล TCI)
- มณีวรรณ สุวรรณมณี, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างพลังสุขภาพจิตกับการรับรู้การดูแลของผู้ดูแลผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(3), 24-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุมาลี สวัสดิ์ดิณาท, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2556). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนข้อมูลและอารมณ์ต่อความเครียดและผลกระทบความเครียดของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะในระยยะวิกฤต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 5(2), 1-7. (ฐานข้อมูล TCI)

- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิซซ์, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้บาดเจ็บและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณิการ์ ทองผา, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2555). การเปรียบเทียบความแตกต่างของความเร็วในการไหลเวียนกลับของเลือดดำบริเวณขาหนีบ ภายหลังการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะในผู้ป่วยอุบัติเหตุ. *วารสารสหการพยาบาล*, 27(3), 127-141. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศตภาณูจน์ เอี่ยมจันทร์ประทีป, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2555). ผลของการจัดการความปวดแบบประคบเย็นร่วมกับโปรแกรมการออกกำลังกายต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสหการพยาบาล*, 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. Jan-Apr.), 119-128. (ฐานข้อมูล TCI)

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

- บุญญาภัทร ชาติพัฒนานันท์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพการจัดการความปวดขณะทำแผลในผู้ป่วยบริการที่มีแผลอุบัติเหตุ ณ แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน. Proceeding รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554 มหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 21 วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554 โรงแรมเจบี หาดใหญ่ สงขลา, (92-102).

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เนตรนภา คู่พันธ์วี ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2529 –ปัจจุบัน (30 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- อินทิรา ไพนุพงศ์, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2558). โปรแกรมการจัดการความปวดร่วมกับการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกายต่อผลลัพธ์การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 30(1), 99-111. (ฐานข้อมูล TCI)
- สตาภาญจน์ เอี่ยมจันทร์ประทีป, วิภา แซ่เซี้ย, และเนตรนภา คู่พันธ์วี. (2555). ผลของการจัดการความปวดแบบประคับประคองร่วมกับโปรแกรมการออกกำลังกายต่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 77-90. (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)

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนิษฐา นาคะ พย.ด. (พยาบาลศาสตร์)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-212	พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-781	วิทยานิพนธ์	12
610-531	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3

642-791	สารนิพนธ์	6
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2528 –ปัจจุบัน (30 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- ศิริวรรณ พริยคุณธร, ขวัญตา บาลทิพย์, และชนิษฐา นาคะ. (2557). ประสบการณ์การนำหลักคำสอนทางพุทธศาสนาใช้ในการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังในชุมชนชนบท. *วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์*, 34(2), 87-101. (ฐานข้อมูล TCI)
- กิตติกร นิลมานัต, ชนิษฐา นาคะ, วิภาวี คงอินทร์, เอมอร แซ่จิ๋ว, พัชรียา ไชยลังกา, และปิยะภรณ์ บุญพัฒน์. (2556). ภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(1), 75-84. (ฐานข้อมูล TCI)
- จุลจิรา อีร์ชิตกุล, ชนิษฐา นาคะ และปิยะภรณ์ บุญพัฒน์. (2555). การจัดการอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อของผู้สูงอายุที่มีอาชีพรีดยางพารา. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(2), 134-147. (ฐานข้อมูล TCI)
- นงรัตน์ พุทธา, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และชนิษฐา นาคะ. (2554). ผลของโปรแกรมพัฒนาความสามารถของผู้ดูแลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 34(2), 11-21. (ฐานข้อมูล TCI)

5. ดร.หทัยรัตน์ แสงจันทร์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-212	พยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับการพยาบาล	2
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
648-532	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและเภสัชวิทยาขั้นสูง ในสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
610-531	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 –ปัจจุบัน (24 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

- ประณีต ส่งวัฒนา และ หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2558). การบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ความไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(2), 74-87. (ฐานข้อมูล TCI)
- พนิตนันท์ หนูปลอด, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, และ หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2557). การพัฒนาและประเมินผลแนวปฏิบัติในการจัดการความปวดจากแผลอุบัติเหตุ ณ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน. *พยาบาลสาร*, 41(ฉบับพิเศษ พฤศจิกายน), 88-98. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทิพวรรณ บุญสนอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และ ประณีต ส่งวัฒนา (2554). การพัฒนาและประเมินผลความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับยาระงับปวดทางช่องเหนือเยื่อหุ้มสมอง. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(2), 115 – 125. (ฐานข้อมูล TCI)
- Wipa, S., Praneed, S., Sudsiri, H., and Hathairat, S. (2014). Continuum of Care Management for Victims and Families Assaulted in the Social Unrest, Sounthern Thailand, A Situation Analysis. *Journal of Nursing Science*, 32(1), 7-14. (ฐานข้อมูล TCI)
- Imas, R., Wandee, S., and Hathairat, S. (2012). Coping and burden of Indonesian family caregivers caring for persons with schizophrenia. *Songklanakarind Medical Journal*, 30(3): 135-142. (ฐานข้อมูล TCI)

หนังสือ/ตำรา

- ประณีต ส่งวัฒนา. (บก.). หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2558). *โปรแกรมและแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทางศัลยศาสตร์และการบาดเจ็บ*. สงขลา: ห้างหุ้นส่วนสามัญ บัณฑิต พริ้นติ้ง.

ภาคผนวก ข

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณีต ส่งวัฒนา

Ph.D. (Medical Anthropology)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4
640-323 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
646-531 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
641-815 การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
646-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-815 Seminar in Doctoral Thesis	1
641-931 Advanced Qualitative Data Analysis	2
641-991 วิทยานิพนธ์	6
642-781 วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้	
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2526 –ปัจจุบัน (32 ปี)	

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- ประณีต ส่งวัฒนา. (2558). การบริการการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ความไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(2), 74-87. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปราณี นิพัทธกุลกิจ, ภัณณันท์ นิมิตรพันธ์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2558). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะหลังจําหน่าย. *วารสารสงขลานครินทร์*, 35(1), 135-152. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพันธุ์ ศิริพันธุ์ และประณีต ส่งวัฒนา (2557). วิธีการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลตามแนวคิดทฤษฎีของแคมปินฮา-บาโคท. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(1), 146-157. (ฐานข้อมูล TCI)
- มณีวรรณ สุวรรณณิ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2557). ความสัมพันธ์ระหว่างพลังสุขภาพจิตกับการรับรู้การดูแล ของผู้ดูแลผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. *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), 5-2 (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 20(1), 27-35. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิช, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ : การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุมาลี สวัสดิ์ดิณท, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา. (2556). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนข้อมูลและ อารมณ์ ต่อความเครียดและผลกระทบความเครียดของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บศีรษะในระยะวิกฤต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 5(2), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI)
- ประณีต ส่งวัฒนา, สุพัตรา อุปนิสากร, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). เปรียบเทียบการไหลเวียนเลือดดำในผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการนวดกดจุดฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 26-36. (ฐานข้อมูล TCI)
- วชิรญาณ วัฒนศิริวิณิช, ประณีต ส่งวัฒนา, และวิภา แซ่เซี้ย. (2556). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บและครอบครัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบสามจังหวัดชายแดนภาคใต้: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 21(1), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพันธุ์ ศิริพันธุ์, ทวีศักดิ์ จินดานุรักษ์, ศรีนวล สถิตวิทยานันท์, และประณีต ส่งวัฒนา. (2555). การพัฒนาและประเมินผลรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมสมรรถนะทางวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล. *พยาบาลสาร*, 39(3), 78-92. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริพร จิรวัฒน์กุล, ประณีต ส่งวัฒนา, สมพร รุ่งเรืองกลกิจ, วารุณี พองแก้ว, วรณี เดียววิเศษ, ศิริอร สิ้นธุ, และนันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ. (2555). ความสุขและความคิดคงอยู่ในวิชาชีพของพยาบาลไทย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(4), 26-42. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรรณิการ์ ทองผา, ประณีต ส่งวัฒนา และวิภา แซ่เซี้ย. (2555). เปรียบเทียบความแตกต่างของความเร็วการไหลเวียนกลับของเลือดดำบริเวณขาหนีบ ภายหลังการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะในผู้ป่วยอุบัติเหตุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 27(3), 127-141. (ฐานข้อมูล TCI)
- รัตใจ เวชประสิทธิ์, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, Mary A. Blegen, และประณีต ส่งวัฒนา. (2555). วิธีการ และผลของการพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล. *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 จิรวัฒน์กุล, นันทพันธ์ ชินล้ำประเสริฐ, ประณีต ส่งวัฒนา, วรณี เดียววิเศษ, วารุณี พองแก้ว, และสมพร รุ่งเรืองกลกิจ (2554). วิชาชีพการพยาบาล: ความหมายเชิงเทศภาวะ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 26(2), 26-41. (ฐานข้อมูล TCI)

- สุพัตรา อุปนิสาร, และประณีต สว่างวัฒนา. (2554). การกระตุ้นการไหลเวียนเลือดดำด้วยการนวดกดจุดสะท้อนฝ่าเท้าและการใช้เครื่องบีบไล่เลือดเป็นจังหวะ. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 19(3), 92-99. (ฐานข้อมูล TCI)
- 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)
- 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, 483-489. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Narkthong, N., Songwathana, P., & Kitrungrrote, 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 The 2nd NEU, KhonKaen, Thailand.
- 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*, 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*, 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), 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., & Kitrunrote, L. (2013). Holistic self care for 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)
- 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, 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, 57-73. (ฐานข้อมูล CINAHL)

2. รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติกร นิลมานัต

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์	3
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
648-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับสตรีวัยเจริญพันธุ์และทารกแรกเกิด	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ (ภาคปกติ)	4
641-816	Health System, Policy, Leadership And Nursing Professional	2
641-815	Advanced Qualitative Research in Nursing	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 –ปัจจุบัน (20 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- Nilmanat, K., Promnoi, C., Phungrassami, 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)
- 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)
- 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)

- 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)
- Pengmark, P., Nilmanat, K., and 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)
- 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. (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)
- Chaiphet, 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., Petchruschatchart, U., Nilmanat. (2011). Stigma and social support among Muslim persons with HIV infection. *Thai AIDS Journal*. 25(1), 11-22. (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)
- Samonusom, 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)
- 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)

3. รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ คงสุวรรณ

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

หน่วยกิต

640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ2	3

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811	Philosophy and Nursing Science	2
641-812	Nursing Knowledge Development	2
641-815	การวิจัยเชิงคุณภาพขั้นสูงทางการพยาบาล	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 –ปัจจุบัน (16 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

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

สิริวรรณ นิรมาล, วรารณ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานันต์. (2557). ประสบการณ์ภาวะเศร้าโศกของภรรยาที่สามีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยวิกฤต: การปฏิบัติตามวิถีพุทธเพื่อการเยียวยา. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา*, 22(4), 47-57. (ฐานข้อมูล TCI)

เดชทัต อัครธนารักษ์, วรารณ คงสุวรรณ, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2557). ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของพยาบาลจบใหม่. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(2), 103-115. (ฐานข้อมูล TCI)

นริสา สมะแอ, กิตติกร นิลมานันต์, และวรารณ คงสุวรรณ. (2557). ประสบการณ์ของผู้ดูแลหลักมูลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาในไอซียู. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 6(1), 48-59. (ฐานข้อมูล TCI)

ปราณี อรุณพันธ์, จารุวรรณ มานะสุการ, และวรารณ คงสุวรรณ. (2556). ผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของพยาบาลอาสาสมัครในการส่งเสริมการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการคาสายสวนทางหลอดเลือดดำกลาง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 36(1), 32-42. (ฐานข้อมูล TCI)

นริสา สมะแอ, กิตติกร นิลมานันต์, และวรารณ คงสุวรรณ. (2556). ประสบการณ์ของผู้ดูแลหลักมูลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาในไอซียู. *วารสารสภาการพยาบาล*, 28(4), 31-43. (ฐานข้อมูล TCI)

พวงผกา บวรลักษณ์, วรารณ คงสุวรรณ, และ Rozzano C. Locsin. (2555). ความต้องการของสมาชิกครอบครัวที่เป็นผู้ดูแลเมื่อผู้ป่วยพึ่งพาเทคโนโลยีประคับประคองชีวิตในโรงพยาบาล. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 30(6), 311-319. (ฐานข้อมูล TCI)

- วรารณ คังสุวรรณ, 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)
- 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. (ISI)
- Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2011). The invisible person in a technological world of nursing practice. *The 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 Scopus, CINAHL)

หนังสือ/ตำรา

- วรารณ คังสุวรรณ. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- กิตติกร นิสมานันต์ และวรารณ คังสุวรรณ. (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.

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัพณา กิจรุ่งโรจน์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-221	เทคนิคการพยาบาล
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1

หน่วยกิต

4

1

640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
642-541	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 –ปัจจุบัน (21 ปี)		

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- สมพร ปานผดุง, กิตติกร นิลมานันต์,และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความผาสุกทางจิตวิญญาณด้วยหลักพุทธธรรมต่อความผาสุกทางจิตวิญญาณของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวชระยะลุกลามในโรงพยาบาล. *วารสารสภากาการพยาบาล*, 30(1),16-28. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรพรรณ กิจบรรยงเลิศ, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเขียร,และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2557). การให้คุณค่าและความเชื่อเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะตามการรับรู้ของครอบครัวและพยาบาล: การศึกษานำร่อง. *พยาบาลสาร*, 41(พิเศษ) 59-70. (ฐานข้อมูล TCI)
- สุพรพรรณ กิจบรรยงเลิศ, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเขียร,และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2557). การให้คุณค่าและความเชื่อของครอบครัวมุสลิมเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะ:การศึกษาเบื้องต้น. *วารสารสภากาการพยาบาล*, 29(1), 122-135. (ฐานข้อมูล TCI)
- กฤษณา สังขมณีจินดา, กิตติกร นิลมานันต์, และลัพณา กิจรุ่งโรจน์. (2556). ผลของโปรแกรมทางการพยาบาลแบบสนับสนุนต่อความหวังในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะลุกลามที่ได้รับยาเคมีบำบัด. *วารสารสภากาการพยาบาล*, 28(3), 32-46. (ฐานข้อมูล TCI).
- Wongchan Petpichetchian, Supornpan Kitbungyonglers, & Luppana Kitrungrrote. (2015). Nurses' values, Beliefs and Roles Regarding Organ Donation. *Pacific Rim International Journal Nursing Research*, 19(3), 232-244. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Friyanti, Luppana Kitrungrrote, & Praneed Songwathana. (2014). Post concussion symptom and quality of life in Indonesian persons with mild traumatic brain injury. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(2),1-15. (ฐานข้อมูล TCI)
- Erfin firmawati, Praneed Songwathana, & Luppana Kitrungrrote. (2014). A Pilot study of self-efficacy enhancing education Program on family caregivers' competencies in caring for patients with mild traumatic brain injury. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Supplement), 129-137. (ฐานข้อมูล TCI)

- Susana Widyaningsih, Wongchan Petpichetchian, & Luppana Kitrungrrote. (2014). Quality of life among traumatic brain injury survivors in Indonesia: A Preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 34(Supplement), 98-108. (ฐานข้อมูล TCI)
- Wachiraya Watanairiwanich, Praneed Songwathana, & Luppana Kitrungrrote. (2013). Holistic Self-Care for Rehabilitation Experienced by Thai Buddhist Trauma Patients in Areas of Political and Social Unrest. *Journal of Trauma Nursing*, 20(4), 203-207. (ฐานข้อมูล CINAHL)
- Zhou, Y., Petpichetchian, W., & Kitrungrrote, L. (2011). Psychometric properties of pain intensity scales comparing among postoperative adult patients, elderly patients without and with mild cognitive impairment in China. *International Journal of Nursing Studies*, 48 (4), 449-457. (ฐานข้อมูล ISI)

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- นารีรัตน์ พุทธิกุล, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย (2557). ความปวดเรื้อรังและคุณภาพชีวิตของผู้บาดเจ็บไขสันหลังภาคใต้ตอนล่าง: กรณีศึกษา. *รายงานการสืบเนื่อง (Proceeding) ในการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 2/2557 เรื่อง การพัฒนาองค์ความรู้เชิงบูรณาการสู่ประชาคมอาเซียน มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ขอนแก่น วันที่ 24 พฤษภาคม 2557*, (307).
- ศุภกานต์ แก่นเพชร, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และวิภา แซ่เซี้ย. (2557). ประสบการณ์อาการภายหลังสมองได้รับการกระทบกระเทือนและคุณภาพชีวิตของผู้บาดเจ็บศีรษะเล็กน้อยในเขตภาคใต้ตอนบน. *รายงานสืบเนื่อง (Proceedings) ในการประชุมวิชาการระดับชาติมหาวิทยาลัยทักษิณ ครั้งที่ 24 ประจำปี 2557 “วิจัยเพิ่มมูลค่า เศรษฐกิจก้าวหน้า การศึกษาก้าวไกล สังคมไทยยั่งยืน” มหาวิทยาลัยทักษิณ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติ ครบ 60 ปี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 21-23 พฤษภาคม 2557*, (395-402).
- ชนิษฐา แซ่มไล่, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และวงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร (2556). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการจัดการความปวดจากหัตถการในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *รายงานการสืบเนื่อง (Proceedings) การประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ สงขลา วันที่ 6 พฤษภาคม 2556*, (31-39).
- บุปผา อินทร์รัตน์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และหทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2556). โปรแกรมการส่งเสริมสมรรถนะตนเองในการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจต่อสมรรถภาพทางกายและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ: การศึกษานำร่องโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *รายงานการสืบเนื่อง (Proceedings) การประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ สงขลา วันที่ 6 พฤษภาคม 2556*, (143-152).
- บุญญาภัทร ขาติพัฒนานันท์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์ และวิภา แซ่เซี้ย. (2554). คุณภาพการจัดการความปวดขณะทำแผล ในผู้ใช้บริการที่มีแผลอุบัติเหตุ ณ แผนกฉุกเฉิน. *Proceedings รายงานการประชุมวิชาการระดับชาติเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาทั่วประเทศ ประจำปี 2554 มหาวิทยาลัยทักษิณ สงขลา. ณ โรงแรมเจบี หาดใหญ่ วันที่ 25-28 พฤษภาคม 2554*, (92-102).
- Natsyakam Narkthong, Praneed Songwathana, & Luppana Kitrungrrote. (2014). Discharge preparedness program for caregivers discharge's readiness in caring of patients with traumatic brain injury at home: A pilot study. *Proceeding in The 2nd NEU National and International Research Conference North Eastern University 2014 "The Developing Integrated Knowledge Towards the ASEAN Community "* North Eastern University, Khon Kaen, Thailand, on 24 May, 2014, (122-131)

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โฆมพัทธ์ มณีวัต Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
641-814	การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล	2
646-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 –ปัจจุบัน (17 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- เอมอร สุวรรณพิวัฒน์, วงจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร, และโฆมพัทธ์ มณีวัต. (2556). การศึกษาผลของโปรแกรมการดูแลช่องปากด้วยตนเองร่วมกับการอมกลั้วปากด้วยน้ำมันมะพร้าวต่อการเย็บช่องปากอักเสบในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการบำบัด: การศึกษานำร่อง. *วารสารโรคมะเร็ง*, 33(2), 41-52. (ฐานข้อมูล TCI)
- ทัศนันท์ ศิริเสถียรจุจ, วรวิทย์ จิตติถาวร, และโฆมพัทธ์ มณีวัต. (2555). คุณภาพชีวิตระยะยาวของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด: กรณีศึกษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 23(1), (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(Supplement, January-April), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI)

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทิพมาส ชินวงศ์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-101	สุขภาวะกายและจิต	1
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	2
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-781	วิทยานิพนธ์ (ปริญญาโท)	12
641-981	วิทยานิพนธ์ (ปริญญาเอก)	36
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539 –ปัจจุบัน (19 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- ทัศนีย์ ขาว, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2556). ประสบการณ์เสริมสร้างพลังอำนาจตนเองของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ประสบความผาสุกในชีวิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 36(1), 43-53. (ฐานข้อมูล TCI)
- ปรียา แก้วพิมล, เยาวณี จรูญศักดิ์, ทิพมาส ชินวงศ์, โสนัม เล็บชา, พินนภา ยงเกียรติไพบูลย์, และอุไรรัตน์ หน้าใหญ่. (2555). ผลของโปรแกรมพลังบำบัดเรกิและการฝึกสติต่อสภาวะพลังออร่าและสุขภาพองค์รวมของนักศึกษาพยาบาลไทย. *วารสารพฤติกรรมศาสตร์*, 18(2), 41-60. (ฐานข้อมูล TCI)
- ภัทรสิริ พจมานพงศ์, จารุวรรณ กฤตย์ประชา และ ทิพมาส ชินวงศ์. (2558). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนที่บูรณาการแรงสนับสนุนของครอบครัวต่อพฤติกรรมป้องกันโรคหัวใจกำเริบซ้ำ ในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หลังการขยายหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(1), 49-66. (ฐานข้อมูล TCI)
- ศิริลักษณ์ ฤงทอง, ทิพมาส ชินวงศ์ และ เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2558). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมจากเบาหวานต่อพฤติกรรมจัดการตนเองและผลลัพธ์ทางคลินิกในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(1), 67-84. (ฐานข้อมูล TCI)

อุรา แสงเงิน, สุพัตรา อุปนิสากร, และทิพมาส ชินวงศ์. (2555). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพของพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 32(1), 1-10. (ฐานข้อมูล TCI)

7. ดร.จารุวรรณ กฤตย์ประชา

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	3
646-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่	4
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่	3
642-791	สารนิพนธ์	6
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-781	วิทยานิพนธ์	12
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1	3

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 –ปัจจุบัน (24 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

อรุณี ศรีนวล, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2557). ผลของการให้ข้อมูลร่วมกับการสนับสนุนของครอบครัวต่อการลดความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยสูงอายุที่คาท่อช่วยหายใจทางปาก. *วารสารพยาบาล*, 63(2), 46-55. (ฐานข้อมูล TCI)

โอภาส แก้วไธยาภรณ์, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, วสันต์ อดิศักดิ์, วุทธิศักดิ์ โภชนกุล, และมณฑล ผลบุญ. (2557) ผลการใช้สื่อการสอนด้วยการบันทึกการสอนในห้องเรียนเป็นแบบมัลติมีเดียฝังบนห้องเรียนเสมือนในรายวิชาด้านคอมพิวเตอร์. *วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 25(1), 119-127. (ฐานข้อมูล TCI)

ฉวีวรรณ ยี่สกุล, สุกัลยา พรหมมา, อума จันทวิเศษ และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2553). การจัดการตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 30(2), 1-16. (ฐานข้อมูล TCI)

- Ying Huang, Ploenpit Thanawatthananon, & Charuwan Kritpracha. (2014). Pain and Pain management in elders with knee osteoarthritis in China. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34 (ฉบับเพิ่มเติมเดือนมกราคม-เมษายน), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI)
- Sri Novitayani, วิณา คันฉ่อง, วันดี สุทธิรังษี, และจากรุวรรณ กฤตย์ประชา. (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)
- Ahyana, Charuwan Kritpracha, & Ploenpit Thanawatthananon. (2014). Health behaviors among patients with myocardial infarction in aceh, Indonesia. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34 (ฉบับเพิ่มเติมเดือนมกราคม-เมษายน), 109-118. (ฐานข้อมูล TCI)

8. ดร.จินตนา คำเกลี้ยง

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4
640-323	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1
640-224	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-781	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-781	วิทยานิพนธ์	12

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 –ปัจจุบัน (9 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง ปี 5

ผลงานวิจัย/บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร

- อารี นัยบ้านด่าน, ประนอม หนูเพชร, จินตนา คำเกลี้ยง และ เนตรนภา พรหมเทพ. (2554). ผลของการฝึกปฏิบัติสมารถแบบการเจริญสติโดยการเคลื่อนไหวมือต่อความเครียดและระดับสติของนักศึกษาพยาบาล, *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 31(3), 19-34. (ฐานข้อมูล TCI)
- Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2015). Using an evidence-based care bundle to improve initial emergency nursing management of patients with severe traumatic brain injury. *Journal of Clinical Nursing* (published online 24 August 2015). DOI: 10.1111/jocn.12923 (ฐานข้อมูล ISI)
- Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2015). Nurses' Perception of Using an Evidence-Based Care Bundle for Initial Emergency Nursing Management of Patients with Severe Traumatic Brain Injury: A qualitative study. *International Emergency Nursing*, 23(4), 299-305. (ฐานข้อมูล ISI)

- Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2015). Using an evidence-based care bundle to improve Thai emergency nurses' knowledge of care for patients with severe traumatic brain injury. *Nurse Education in Practice*, 15(4), 284-292. (ฐานข้อมูล ISI)
- Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2014). Initial emergency nursing management of patients with severe traumatic brain injury: Development of an evidence-based care bundle for the Thai emergency department context. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 17(4), 152-160. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., & Street, M. (2014). Thai emergency nurses' perceptions of using an evidence-based care bundle for initial nursing management of patients with severe traumatic brain injury. Poster abstracts – 1st Global Conference on Emergency Nursing & Trauma Care. Dublin, Ireland, 18–21 September 2014. *International Emergency Nursing*, 22(2014), 261-291. (ฐานข้อมูล ISI)
- Damkliang, J., Considine, J., & Kent, B. (2013). Thai emergency nurses' management of patients with severe traumatic brain injury: Comparison of knowledge and clinical management with best available evidence. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 16(4):127-35. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)

ภาคผนวก ข
ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ต้องการความรู้แบบนวัตกรรม ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ต้องมีการค้นคว้าและวิจัยที่เข้มแข็ง การทำวิจัยต้องสามารถตอบสนองความต้องการของมนุษย์ สังคม และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงต้องสร้างนักวิจัยให้กับสังคม โดยเป็นนักวิจัยที่มีคุณภาพ สามารถแสวงหาความรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต และนำความรู้ที่ได้ไปช่วยเหลือสังคมด้วยคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ดังนั้น จึงสมควรให้ปรับปรุงระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาให้เหมาะสม และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 15 (2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 และโดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 346 (2/2556) เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2556 จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาความในระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีอยู่ก่อนระเบียบฉบับนี้ และมีความกล่าวในระเบียบนี้หรือที่ระเบียบนี้กล่าวเป็นอย่างอื่น หรือที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“สภามหาวิทยาลัย” หมายถึง สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สภาวิชาการ” หมายถึง สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“มหาวิทยาลัย” หมายถึง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“บัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณะ” หมายถึง คณะ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบัน หรือหน่วยงาน

ที่เทียบเท่า 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 ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้เป็นกรณีพิเศษ ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงานให้สภาวิชาการทราบ

หมวด 1 ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย

6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ

ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคแต่ละปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 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 เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา 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 หน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ 30/15 หน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ 30/10 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

8.2 ระบบทวิภาค

8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 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 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการ 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 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.3.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ 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 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.4 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.5 วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

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

ข้อ 9 การจัดแผนการศึกษา แบ่งเป็น 2 แผน คือ

9.1 การจัดการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

9.2 การจัดการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

การเปลี่ยนการจัดการศึกษาตาม 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดการศึกษาแบบใดแบบหนึ่ง หรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

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 ในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

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 หน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม 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 จะต้องมีหลักสูตร 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 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีความคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 2.1 และ แบบ 2.2 จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

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 ให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วยประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

14.1 การบริหารหลักสูตร

14.2 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย

14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

14.4 ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และหรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและมีการดำเนินการควบคุมมาตรฐาน คุณภาพ และให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีภาระหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรและการเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง แต่ละหลักสูตรต้องจัดทำรายงานการประเมินตนเองปีละ 1 ครั้ง เสนอต่อคณบดีต้นสังกัดและแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน

16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น

16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา

16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่างๆ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

16.6 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (Major advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย เช่น การพิจารณาเค้าโครง การให้คำแนะนำและควบคุมดูแล รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้า การสอบวิทยานิพนธ์ และการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 16.6 และ 16.7 สามารถทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ได้ด้วย โดยให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา

16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งโดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวงหรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอนตามระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน 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 อำนางหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

21.1 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์

ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน 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 ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำ และหรือ ผู้ทรงคุณวุฒิเป็นกรรมการ

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรู้

คณะกรรมการสอบประมวลความรู้ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่สอบประมวลความรู้ 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 ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ทั้งนี้อาจแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการสอบด้วยก็ได้ และเมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้วให้แจ้งบัณฑิตวิทยาลัยทราบ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่ใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นกรรมการสอบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 28 คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ และอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิไม่น้อยกว่า 2 คน โดยให้กรรมการคนใดคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการสอบ

ทั้งนี้ คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ชุดหนึ่ง อาจทำหน้าที่สอบสารนิพนธ์ของนักศึกษาได้มากกว่า 1 คน

หมวด 4

การรับเข้าศึกษา

ข้อ 29 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

29.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.2 หลักสูตรปริญญาโท

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปีหรือผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.4 หลักสูตรปริญญาเอก

29.4.1 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือ

29.4.2 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา โดยมีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 30 การรับสมัคร

ใบสมัคร ระยะเวลาสมัคร หลักฐานประกอบและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 31 การรับเข้าศึกษา

31.1 จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละสาขาวิชา ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

31.2 คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือวิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.3 คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

31.3.1 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต และสอบให้ได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 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 การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว 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 ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมดภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ 34.8

35.2 การเพิ่มและถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

ข้อ 36 การเปลี่ยนแผนการศึกษา

36.1 นักศึกษาสามารถขอเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

36.2 นักศึกษาสามารถเปลี่ยนแผนการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในสาขาวิชานั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา

ข้อ 37 การย้ายสาขาวิชา

นักศึกษาสามารถขอย้ายสาขาวิชาโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

37.1 นักศึกษาอาจขอย้ายสาขาวิชาได้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

37.2 การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามข้อ 40

ข้อ 38 การเปลี่ยนระดับการศึกษา

38.1 นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนระดับการศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอก หรือ กลับกันได้ ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกอาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้องมีความก้าวหน้าในวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือในกรณีที่คือนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่สอบวัดคุณสมบัติการสอบวิทยานิพนธ์ไม่ผ่าน อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้

38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจาก 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาบัณฑิตศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัยโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะและได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการโอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้

39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือเทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีเนื้อหาสาระไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการเรียนไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการเรียนมาคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.5 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.6 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้นักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยนักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

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

40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการเรียนรายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัยในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้

41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตาม 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัยในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

42.1 การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียนหรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย 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) ตามความหมายและค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.0
B ⁺	ดีมาก (Very Good)	3.5
B	ดี (Good)	3.0
C ⁺	พอใช้ (Fairly Good)	2.5
C	ปานกลาง (Fair)	2.0

D ⁺	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 โดยมีเหตุสุดวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 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 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นสุดภาคการศึกษา

44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นับหน่วยกิตจากรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, 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 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

44.3.3 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น เป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียว โดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ยกเว้นรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วยกิตสะสมได้ทุกครั้ง

44.3.4 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3

44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อนจนกว่าสัญลักษณ์ 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 มีความมุ่งหมายเพื่อให้ นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยให้นักศึกษาได้ทำเป็นรายบุคคล 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 โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัดโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและสำนักบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมินการให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจส่งโดยวิธีที่ใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์

การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่นๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

53.2 ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เป็นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

กรณีที่มีการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์ หรือสิทธิบัตรโดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้นๆ

หมวด 8

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร

54.1.2 ได้มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 3.00

54.2 หลักสูตรปริญญาโท

54.2.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

54.2.2 แผน ก แบบ ก 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

54.2.3 แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้ได้มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียนสิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.2.4 แผน ข ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้ได้มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ หรือ ปากเปล่าในสาขาวิชานั้น

54.3 หลักสูตรปริญญาเอก

54.3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

54.3.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

54.3.3 แบบ 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

54.3.4 แบบ 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียนสิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.4 ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษครบถ้วนตามข้อ 54

56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลากิจให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาขั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.2 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับ การอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9 และข้อ 58.5

ข้อ 61 การฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

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 โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้วได้ แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 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 หรือสอบประมวลความรู้ หรือ สอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน

61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตาม 33.1 ได้

61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม

61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

หมวด 10

การลงทะเบียนวินัยนักศึกษา

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 หากนักศึกษามีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเอง ให้ขออนุมัติต่อประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

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

63.3 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

63.3.1 ดำเนินการสอบสวน รวมถึงให้มีอำนาจเรียกบุคคลผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำหรือให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรเรียกเอกสารที่อยู่ในครอบครองของบุคคลหรือหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และรวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

63.3.2 สรุปผลการสอบสวนและเสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี

63.4 ในการสอบสวนตาม 63.3 คณะกรรมการจะต้องให้โอกาสผู้ถูกกล่าวหาได้ชี้แจงข้อเท็จจริง หรือนำพยาน หลักฐานมาชี้แจงแก้ข้อกล่าวหาด้วย

63.5 ให้คณะกรรมการดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธานกรรมการได้รับทราบคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ

กรณีที่ไม้อาจสอบสวนให้แล้วเสร็จตามวรรคหนึ่งให้ขอขยายเวลาสอบสวนได้ไม่เกิน 30 วัน

63.6 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาบทลงโทษตามควรแก่กรณี ดังนี้

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

63.6.2 หากเป็นการทุจริตร้ายแรง ให้เสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี เพื่อสั่งการให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณียังคงสภาพเป็นนักศึกษา หรือกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยถอดถอนปริญญา

63.6.3 กรณีคณะกรรมการเห็นว่ามีการละเลยหน้าที่ของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาให้เสนอบทลงโทษทางวินัยเช่นกัน

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 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

64.5 หากตรวจสอบพบว่าการทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และเสนอสมามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 65 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ในขณะที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ลงชื่อ เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงศ์สุริยา)
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคสราภรณ์/ร่าง/พิมพ์
นันทพร/ทาน

ภาคผนวก ก

(สำเนา)

คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 2820 /2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มีความประสงค์จะปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21(6) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิการบดี ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 0955/2558 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2558 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ดังนี้

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เพลินพิศ ฐานิวัฒน์นันท์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. บำเพ็ญจิต แสงชาติ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิกุล พรพิบูลย์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อธิรุช ห่านิธิ์ชัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ตัวแทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นางภัทรพร วงศ์กระพันธ์
โรงพยาบาลสงขลา (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. นางสาวประสพสุข อินทร์รักษา
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 8. ดร. หทัยรัตน์ แสงจันทร์ | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิภา แซ่เซียว
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางสาวกัญญา ทองจิบ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 18 ธ.ค. 2558

(ลงชื่อ)

พระพงศ์ ทิฆมสกุล

(รองศาสตราจารย์ ดร. พระพงศ์ ทิฆมสกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

เจดจันทร์

(นางเจดจันทร์ อดิพันธ์)

นักวิชาการอุดมศึกษา

เจดจันทร์/ร่าง/พิมพ์/ทาน

ภาคผนวก ญ

หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

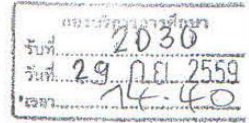


บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานการประชุม โทร.2024

ที่ มอ 001/ 1515 วันที่ 28 กันยายน 2559

เรื่อง การให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร
ของสภาวิทยาเขตขนาดใหญ่



① เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ 378(8/2559) เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2559 ได้พิจารณาเรื่องการให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร ของสภาวิทยาเขตขนาดใหญ่ แล้ว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบและอนุมัติดังนี้

ปิดหลักสูตรระดับปริญญาโท จำนวน 1 หลักสูตร

1. ปิดหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการการท่องเที่ยว
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553

เห็นชอบหลักสูตรปรับปรุง จำนวน 5 หลักสูตร ดังนี้

1. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
3. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
4. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
5. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.

เห็นชอบหลักสูตร

ระดับปริญญาตรี

1. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
2. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
3. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมเมคคาทรอนิกส์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.

ผอ.
งานธุรการ
งานหลักสูตรฯ
งานวิเทศสัมพันธ์

(Signature)

2. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสิ่งแวดล้อมระบบโลก หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2558 และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสิ่งแวดล้อมระบบโลก หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2558
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาภูมิวิทยา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
5. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนการเกษตร หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
6. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผลิต เทคโนโลยีและการจัดการยางธรรมชาติ (นานาชาติ) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2556
7. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพืชศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
8. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพืชศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
9. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรเกษตรเขตร้อน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป ได้แนบเรื่องเดิมคืนมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว



(อาจารย์พิชิต เรืองแสงวัฒนา)

รองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน

กรรมการและเลขานุการสภามหาวิทยาลัย

สำเนาเรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ภาคผนวก ก

หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ด่วนที่สุด

ที่ สก.พ.01 / 05/589

4 มิถุนายน 2560

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขรับ.....1251
วันที่ 19 มิ.ย. 60
เวลา 11.30

เรื่อง ขอความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อ้างถึง หนังสือ ที่ ศธ 0521.1.05/657 ลงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 25560

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม

2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้เสนอเอกสารการแก้ไขหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) เพื่อขอความเห็นชอบหลักสูตรจาก
สภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดย
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2540 มาตรา 8 (3) ความตามทราบนั้น

สภาการพยาบาล โดยคณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ.2557- 2561 ในการประชุมครั้งที่ 4/2560
เมื่อวันที่ 10 เมษายน 2560 และรับรองรายงานการประชุม ในการประชุมครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2560 ได้
พิจารณาและมีมติให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตร
ปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง 2559 ของคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทั้งนี้ให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯส่งหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา
การพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) ที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการการ
อุดมศึกษาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

อ.ดร. นันทิมา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

ร. นันทิมา

เขียน ทน-ลาภ
-เพื่อโปรดฯ;
เก็บหลักฐาน พ.ศ. 60
จากสภาการ
พ.ศ. 60 11 มิ.ย. 60
10 มิ.ย. 60

ร.น.
20 มิ.ย.

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์
สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์
เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310
โทรศัพท์ (02) 2596-7570 โทรสาร 0 2951 0146
ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดีรังสิต ตำบลจตุจักร กรุงเทพฯ
สำนักงานเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ (02) 596-7500 โทรสาร (02) 589-7121

Thailand Nursing and Midwifery Council
Nagarindrasri Building c/o Ministry of Public Health

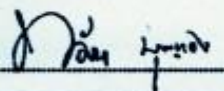
Tiwanon Rd., Amphur Muang Nonthaburi 11000 Thailand Tel: (02) 596-7500 Fax: (02) 589-7121

ทพ
10 มิ.ย. 60
Logy เก็บหลักฐานไว้
ทพ. 60

สภาการพยาบาล
รับที่ ท. 339/60
วันที่ 28 ก.พ. 2560
เวลา 10.00



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

	สภาการพยาบาล ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว เมื่อวันที่ 10 เม.ย. 2560 ลงนาม 
---	--

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่