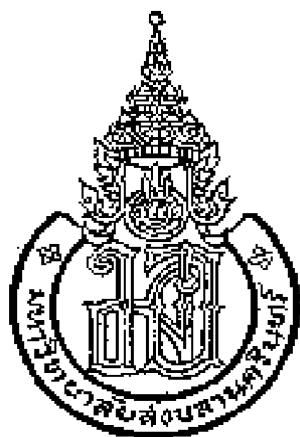
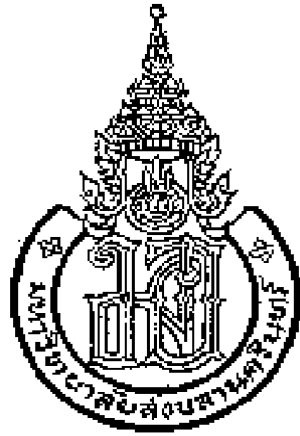




หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1. รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3. วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4. จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	1
5. รูปแบบของหลักสูตร	1
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน	2
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10. สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	6
13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	7
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	8
2. แผนพัฒนาปรับปรุง	9
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1. ระบบการจัดการศึกษา	11
2. การดำเนินการหลักสูตร	11
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	13
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ	18
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์	19
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต	20
2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	20
3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	24
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	30
2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	30
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	31

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	32
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	32
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1. การกำกับมาตรฐาน	33
2. บัณฑิต	34
3. นักศึกษา	34
4. คณาจารย์	36
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	37
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	40
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	40
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1. การประเมินประสิทธิภาพของการสอน	42
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	42
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	42
4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	42
ภาคผนวก	
ก คำอธิบายรายวิชา	44
ข ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรปัจจุบันและหลักสูตรปรับปรุง	49
ค ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	68
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา	70
ง ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ	72
จ ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	86
ฉ ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา	93
ช สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	117
ซ สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	120
ฌ สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	123

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาอังกฤษ: Master of Nursing Science Program in Pediatric Nursing

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อย่อ (อังกฤษ): M.N.S. (Pediatric Nursing)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

၂၆၆

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท หลักสูตร 2 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทย หรือนักศึกษาต่างประเทศที่มีทักษะการใช้ภาษาไทยได้ดี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 กำหนดเปิดสอนเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560
- ☒ ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554
- ☒ ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากสภาวิทยาเขตหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 12 (2/2559) เมื่อวันที่ 26 เดือน เมษายน พ.ศ. 2559
- ☒ ได้รับความเห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 378(8/2559) เมื่อวันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2559
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดย สภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ 4/2560 เมื่อวันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2560

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2561

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

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

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	ปีสำเร็จการศึกษา	
						สถาบัน	พ.ศ.
1		รองศาสตราจารย์	นางสาวบุษกร พันธ์เมธฤทธิ์	Ph.D. M.Sc. วท.ม. วท.บ.	Nursing Pediatric Nursing สรีรวิทยา พยาบาล	Case Western Reserve U., U.S.A. Case Western Reserve U., U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2544 2540 2530 2525
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวันธนี วิรุฬห์พานิช	Ph.D. M.S. วท.ม. วท.บ.	Nursing Parent-Child Nursing สรีรวิทยา พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Washington, U.S.A. U. of Michigan, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	2545 2541 2532 2528
3		อาจารย์	นางพิสมัย วัฒนสิทธิ์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2552 2543 2530

หมายเหตุ ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร โปรดดูในภาคผนวก จ

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ โดยมีแหล่งฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาล และ/หรือสถานบริการสาธารณสุขทั้งในหรือนอกจังหวัดสงขลา

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

(1) กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา

กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2551-2565) โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ มีเป้าหมายเมื่อสิ้นสุดแผนในปี พ.ศ. 2565 คือ การ “ยกระดับคุณภาพอุดมศึกษาไทย เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต พัฒนาศักยภาพอุดมศึกษาในการสร้างความรู้และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ในโลกาภิวัตน์ สนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของท้องถิ่นไทย โดยใช้กลไกของธรรมาภิบาล การเงิน การกำกับมาตรฐาน และเครือข่ายอุดมศึกษา บนพื้นฐานของเสรีภาพทางวิชาการ ความหลากหลาย และเอกภาพเชิงระบบ” ดังนั้น จึงต้องมีการปรับปรุงหลักสูตร เพื่อให้ตอบสนองต่อกรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 11 (พ.ศ. 2555-2559) ที่กำหนดให้การศึกษาระดับอุดมศึกษาในช่วงปี 2555-2559 ต้องมีการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด เพื่อเป็นแหล่งความรู้ที่ตอบสนองการแก้ไขปัญหาวิกฤติ และชี้้นำการพัฒนาอย่างยั่งยืนของชาติ ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และมีบทบาทสูงในประชาคมอาเซียนและมุ่งสู่คุณภาพอุดมศึกษาระดับนานาชาติ โดยเน้นผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม มีความสามารถคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาวะทั้งร่างกายและจิตใจ เน้นการใช้กลยุทธ์ผ่านการนำองค์กรเชิงรุกและกลยุทธ์การเงิน รวมทั้งพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญด้านการสอนและการวิจัย เพื่อให้ได้บัณฑิตที่พึงประสงค์ ทำให้สังคมมีการพัฒนาที่ยั่งยืน

(2) นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ และการประกันคุณภาพการศึกษา

สืบเนื่องจากการปฏิรูประบบการศึกษาในประเทศไทย เพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกระดับ รวมถึงการนำระบบการประกันคุณภาพการศึกษามาใช้ในองค์กรการศึกษาทั่วประเทศ มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 และมีการพัฒนาปรับปรุงการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยกระทรวงศึกษาธิการได้ออกประกาศเรื่องกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 และ พ.ศ. 2555 กำหนดให้หลักสูตรทุกระดับและสาขาวิชาต่าง ๆ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcomes) ไว้ให้ชัดเจน ครอบคลุมอย่างน้อย 5 ด้านต่อไปนี้ คือ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และในปี พ.ศ. 2558 คณะกรรมการการอุดมศึกษากำลังจัดทำมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ที่สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ล่าสุดตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. 2558 เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานให้สอดคล้องกับการผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาที่เหมาะสมกับพลวัตของโลกที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยมีเจตนารมณ์ให้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 รองรับการบริหารจัดการหลักสูตรให้ได้คุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและตามจุดเน้นของแต่ละสาขาวิชา ซึ่งการประกันคุณภาพของหลักสูตร ต้องมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย 6 ด้าน คือ การกำกับมาตรฐาน บัณฑิต นักศึกษา คณาจารย์ หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ทั้งนี้เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนางานและสังคม มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ มี

ความสามารถในการสร้างสรรค์จริยธรรมความก้าวหน้าในทางวิชาการ เชื่อมโยง และบูรณาการศาสตร์ที่เชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้ ซึ่งสอดคล้องกับความต้องการของสภาการพยาบาลในการเตรียมความพร้อมให้บัณฑิตสามารถเรียนต่อในระดับปริญญาเอก สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ที่เน้นการวิจัยและหรือหลักสูตรเฉพาะทางขั้นสูงทางการพยาบาลเด็กได้ต่อไป

นอกจากนี้ จากที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีมติให้ในปีการศึกษา 2558 เป็นต้นไป ให้หน่วยงานจัดการเรียนการสอนระดับหลักสูตร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดำเนินการตามระบบประกันคุณภาพ CUPT QA ซึ่งเป็นเกณฑ์ที่ใช้เกณฑ์ AUN-QA ร่วมกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของสกอ. 1 ข้อ ซึ่งเป็นการประกันคุณภาพการศึกษาระดับอุดมศึกษาสำหรับสถาบันอุดมศึกษาในกลุ่มที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทยและที่ประชุมอธิการบดีมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ ภายใต้ชื่อ The Council of the University Presidents of Thailand Assurance (CUPT QA) ประกอบด้วยเกณฑ์และระบบการประเมินคุณภาพที่ใช้แนวคิดของการประเมินเพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องสู่ความเป็นเลิศและสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล ดังนั้น ในการกำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcomes) จึงต้องมีความชัดเจนและประเมินได้ ครอบคลุมอย่างน้อย 5 ด้าน ดังกล่าวข้างต้น และต้องสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะ ฯ รวมทั้งต้องตอบสนองความต้องการของสังคม ผู้ใช้บัณฑิต และผู้เรียนด้วย

(3) การเปลี่ยนแปลงเรื่องบัณฑิตความก้าวหน้าในวิชาชีพ

ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2545 เป็นต้นมา สภาการพยาบาลได้ขับเคลื่อนให้เกิดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลตำแหน่งพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse: APN) โดยกำหนดให้พยาบาลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จากหลักสูตรที่มีการจัดเนื้อหาและประสบการณ์เกี่ยวกับการพยาบาลขั้นสูงสามารถสอบเพื่อรับวุฒิปัทร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีการปรับปรุงหลักสูตรระดับปริญญาโท (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2548 และ พ.ศ. 2550) เพื่อเตรียมมหาบัณฑิตพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งดังกล่าว อย่างไรก็ตามการดำเนินงานเพื่อผลักดัน APN เข้าสู่ตำแหน่งประสบกับปัญหา คือ ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวต้องไปสร้างงานด้วยตนเองก่อนการสอบวุฒิปัทร ซึ่งต้องใช้เวลาโดยเฉลี่ย 2-3 ปี จึงจะสามารถสอบได้ ประกอบกับลักษณะงานตำแหน่ง APN ยังไม่ได้ถูกกำหนดไว้ในเกณฑ์ของก.พ. ทำให้มีข้อจำกัดในการกำหนดค่าตอบแทน ดังนั้น สภาการพยาบาลจึงผลักดันให้เปิดหลักสูตรฝึกอบรมวุฒิปัทรหรือหลักสูตรเทียบเท่าปริญญาเอกทางคลินิกที่เน้นการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ซึ่งดำเนินการโดยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูง การจัดให้มีหลักสูตรฝึกอบรมเทียบเท่าปริญญาเอกทางคลินิก ซึ่งผู้ที่จบจากวิทยาลัยจะเข้าสู่ตำแหน่ง APN และจะมีโอกาสได้รับค่าตอบแทนเช่นเดียวกับสาขาวิชาชีพแพทย์ และสาขาอื่น ๆ ดังนั้น ขณะนี้สภาการพยาบาลจึงกำหนดให้มีการเปลี่ยนแปลงเป้าหมายของการจัดการศึกษาในระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งรวมสาขาวิชาการพยาบาลเด็กด้วย โดยมีเป้าหมายเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ มีศักยภาพตรงตามความต้องการของสังคม มีความสามารถวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ มีทักษะการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น มีคุณธรรม มีความรับผิดชอบ มีสุขภาวะทั้งร่างกายและจิตใจ และเมื่อจบแล้ว มีความพร้อมในการไปพัฒนาต่อยอดการศึกษาในหลักสูตรฝึกอบรมเทียบเท่าปริญญาเอกทางคลินิกที่เน้นการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง เพื่อให้มีสมรรถนะเฉพาะทางในระดับเชี่ยวชาญ สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หรือเตรียมความพร้อมเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ที่เน้นการวิจัยต่อไป

(4) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้ความสำคัญในเรื่องสิทธิและหน้าที่ของประชาชนในเรื่องสุขภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างเสริมและคงไว้ซึ่งสุขภาวะทั้งด้านกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ และปัญญา การส่งเสริมและพัฒนาองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นและการแพทย์ทางเลือก การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

เกี่ยวกับนโยบายสาธารณะที่มีผลต่อสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน รวมทั้งสุขภาพของเด็ก ต้องได้รับการส่งเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสมด้วย

(5) การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (hospital accreditation)

การเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสาธารณสุขที่ให้ความสำคัญกับการประกันคุณภาพ และการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลที่ผ่านมา เป็นแรงผลักดันให้สถานพยาบาลต้องมีการปรับตัวเพื่อการแข่งขันในการอยู่รอด สถานพยาบาลจึงต้องดำเนินการเพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ และหลักวิชาการ เพื่อให้บริการในการแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ การบริการที่มีคุณภาพต้องอาศัยองค์ประกอบของคุณภาพการรักษาและคุณภาพในเชิงวิชาชีพ (medical/ professional quality) ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในทีมสุขภาพ พยาบาลที่จบในระดับปริญญาโท จะต้องมีความสมบูรณ์ของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ซึ่งสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต คือ เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ เข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่ เป็นผู้นำในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็ก เพื่อให้มีมาตรฐานการพยาบาลเด็กตามหลักการประกันคุณภาพ ซึ่งจะมีส่วนช่วยให้การรับรองคุณภาพของโรงพยาบาลเป็นไปได้ด้วยดี

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

(1) ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากพิบัติภัยทางธรรมชาติและโดยมนุษย์ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคม สิ่งแวดล้อม และความก้าวหน้าในการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาสุขภาพเด็กมีความซับซ้อนมากขึ้น จำนวนผู้ป่วยเด็กโรคเรื้อรังที่สามารถป้องกันได้มีเพิ่มมากขึ้น มีพิบัติภัยทางธรรมชาติและภัยที่เกิดโดยน้ำมือมนุษย์จากความขัดแย้งทางสังคมเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ชายแดนภาคใต้ที่เกิดสถานการณ์รุนแรงอย่างต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ ประกอบกับอัตลักษณ์เฉพาะในพื้นที่ ความเชื่อ ค่านิยม ประเพณี และวัฒนธรรม ทำให้ปัญหาสุขภาพของเด็กในพื้นที่ ยังมีปัญหามากกว่าพื้นที่อื่น ๆ กล่าวคือ มีอัตราทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยค่อนข้างสูง และมีปัญหาจากผลกระทบต่อความรุนแรงทางด้านจิตใจ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กกำพร้าจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่ มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการเยียวยาจิตใจและติดตามผลกระทบด้านจิตใจในระยะยาว ดังนั้นจึงจำเป็นต้องพัฒนาพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถด้านการดูแลเด็กและครอบครัวในบริบทพหุวัฒนธรรมด้วย

(2) การก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียนตามนโยบายของมหาวิทยาลัย

เนื่องจากประเทศไทยได้เข้าสู่ประชาคมอาเซียน ทำให้มีการแข่งขันกันในด้านบริการสุขภาพ การพยาบาลเด็กและครอบครัวก็เช่นเดียวกัน แนวโน้มในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัวที่เป็นชาวต่างชาติมีมากขึ้น ตลอดจนการสื่อสารที่ต้องใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษากลางในการสื่อสาร รวมถึงการที่ต้องค้นคว้าความรู้ในศาสตร์สาขาต่าง ๆ ในระบบอินเทอร์เน็ต มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น ดังนั้น หลักสูตรจึงต้องมีการปรับกลยุทธ์การสอนที่เน้นการสอนในศตวรรษที่ 21 และเน้นการสอนโดยใช้ภาษาอังกฤษอย่างน้อยร้อยละ 30 ของแต่ละรายวิชา

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก จะเน้นการพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีสมรรถนะในด้านการพยาบาลเด็ก ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กระทรวงศึกษาธิการและสภาการพยาบาลกำหนด ครอบคลุมตั้งแต่วัยแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น ทั้งที่มีภาวะสุขภาพดีและเปราะบางเล็กน้อย ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤตและหรือซับซ้อน โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน ดูแล การมีส่วนร่วมของภาคี

ทุกภาคส่วน การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิดเรื่องโรงพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานแนวคิดครอบครัวมีส่วนร่วม ภูมิปัญญาตะวันออกและภูมิปัญญาท้องถิ่น การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เน้นความสำคัญของการดูแลหัตถ์วัฒนธรรม ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (active learning) และการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลเด็กด้วยการวิจัยทางการพยาบาล และการถ่ายทอดองค์ความรู้

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำของประเทศและในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตมหาบัณฑิตพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของสาขาวิชาชีพและประเทศชาติ และตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง โดยคณะฯ กำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจให้ทุกหลักสูตรจัดการศึกษามุ่งเน้นการพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ

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

ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ภายใต้ความเชื่อว่า

(1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน

(2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติและเผยแพร่ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง

(3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัยและการสืบค้นจากฐานข้อมูลต่าง ๆ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่น ๆ

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2545) ซึ่งหนึ่งในสาขานั้น คือ สาขาการพยาบาลเด็ก หลังจากนั้น มีการปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าว 3 ครั้ง คือ ในปี พ.ศ. 2548, 2550, และ 2554 โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง

สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ และการประกันคุณภาพการศึกษา ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากพิบัติภัยทางธรรมชาติและโดยมนุษย์ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และการก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียนตามนโยบายของมหาวิทยาลัยและประเทศ คณะพยาบาลศาสตร์จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กตั้งแต่วัยแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพฤติกรรม เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กโดยรวม

การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) นี้ จะเป็นไปตามความต้องการของสังคม ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพเด็กที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมที่มีวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติผ่าน

กระบวนการปฏิบัติการพยาบาลแก่เด็กและครอบครัวอย่างเป็นรูปธรรม และได้รับการยอมรับในระดับชาติและประชาคมอาเซียน

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2 ที่เป็นภาคปกติ โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเด็ก โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเด็ก ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก
- (3) มีความสามารถในการบูรณาการใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพหุวัฒนธรรม
- (4) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม
- (5) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (6) มีความสามารถในการทำวิจัย การใช้ผลการวิจัยหรือทำโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็กตลอดจนการเผยแพร่ผลการวิจัยอย่างมีมาตรฐาน
- (7) มีความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์รูปแบบหรือวิธีแก้ไขปัญหาด้านการพยาบาลที่ซับซ้อนในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหাসุภาพเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบการศึกษา 5 ปี

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ สกอ. และมาตรฐานวิชาชีพ	1. ติดตามผลการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในทุก 1 ปี 2. ติดตามผลการประเมินหลักสูตรโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายนอกทุก 5 ปี 3. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อย 1 ครั้ง/ภาคการศึกษา 4. ติดตามการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและมหาบัณฑิต	1. รายงานการประเมินหลักสูตร 2. เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร 3. ผลสรุปและผลการประเมินการประชุมสัมมนา 4. ผลประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและมหาบัณฑิต

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
2. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนให้เป็น active learning	1. ดำเนินการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning 2. ส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมประชุมอบรมทักษะในการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning 3. จัดหาทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง	1. จำนวนรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning 2. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดหาทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง
3. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง	1. กำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง 2. จัดหาทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง	1. จำนวนรายวิชาที่มีการกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง 2. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดหาทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง
4. ปรับปรุงวิธีการวัดและการประเมินผล	1. กำหนดให้มีคณะกรรมการวิเคราะห์ข้อสอบในทุกรายวิชา 2. กำหนดเกณฑ์ในการวัดและประเมินแต่ละรายวิชา	1. รายงานการวิเคราะห์ข้อสอบ 2. จำนวนรายวิชาที่ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด 3. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการวัดและประเมินผล
5. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน	1. กำหนดเนื้อหาในแต่ละรายวิชาให้สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ 2. จัดประชุม กำกับติดตามการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุกด้าน	1. มคอ.2 2. มคอ.3 และ มคอ.4 ทุกรายวิชา 3. มคอ.5 และ มคอ.6 4. ผลการทวนสอบรายวิชา

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

☒ ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ 15 สัปดาห์ ข้อกำหนดต่าง ๆ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

ไม่มี

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

☒ วัน - เวลาราชการปกติ

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม (ระบุ)

สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์

(1) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาล

ชั้นหนึ่ง

(2) มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี

(3) มีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)

(1) เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ

(2) ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

☒ คุณสมบัติอื่น ๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

☒ คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต่างชาติ ให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย มีคุณสมบัติ ดังนี้

- ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

- มีทักษะการใช้ภาษาไทยได้ดี ต้องเขียน อ่าน พูดและสอบผ่านภาษาไทยตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรส่วนใหญ่มีปัญหาแรกเข้าดังนี้

1. ขาดทักษะในการสืบค้นที่ต้องใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การอ่านงานวิจัยที่ต้องใช้ความรู้พื้นฐานด้านสถิติและระเบียบวิธีวิจัย

2. มีข้อจำกัดของทักษะภาษาอังกฤษ โดยเฉพาะการอ่านและเขียนเอกสารทางวิชาการที่ตีพิมพ์เป็นภาษาอังกฤษ

3. มีข้อจำกัดเกี่ยวกับการบริหารเวลา และการปรับตัวต่อบทบาทของการเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เนื่องจากส่วนหนึ่งยังคงทำงานควบคู่ไปกับการศึกษาในหลักสูตร

4. ขาดทักษะในการทำวิจัย

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาทุกคนก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ในเรื่องการศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ สถิติเบื้องต้น

(2) กำหนดให้นักศึกษาที่ไม่ผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ (PSU-TEP) ลงทะเบียนเรียนภาษาอังกฤษ เพื่อเตรียมตัวสอบใหม่ หรือเรียนรายวิชา 890-901 เพื่อพัฒนาความรู้ด้านภาษาอังกฤษ

(3) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

(4) จัดกิจกรรมเสริมศักยภาพนักศึกษาในระหว่างศึกษา โดยกำหนดให้หลักสูตรจัดวันวิจัย หรือ ค่ายวิจัย เพื่อให้ นักศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิจัยเป็นระยะ และเพื่อให้การปริญญานักศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยทั้งหมด

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผลสำเร็จการศึกษาในระยะ 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	441,600	883,200	883,200	892,800	902,400
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	3,293,400	3,515,500	4,174,500	4,632,400	5,144,500
รวมรายรับ	3,735,000	4,398,700	5,057,700	5,525,200	6,046,900

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	3,497,000	3,872,700	4,291,700	4,759,200	5,280,900

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	138,000	426,000	666,000	666,000	666,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับ มหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
รวม (ก)	3,635,000	4,298,700	4,957,700	5,425,200	5,946,900
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)	3,735,000	4,398,700	5,057,700	5,525,200	6,046,900
จำนวนนักศึกษา	8	16	16	16	16
- ค่าใช้จ่ายต่อหัว งบดำเนินการ	454,400	268,700	309,900	339,100	371,700
- ค่าใช้จ่ายต่อหัว งบประมาณทุกประเภท	466,900	274,900	316,100	345,300	377,900

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

มีระบบการเทียบโอนหน่วยกิต

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก แบบ ก 2 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 21 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

3.1.3.1 รายวิชา

หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางพยาบาล 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)

หมวดเฉพาะสาขาวิชา**12 หน่วยกิต**

645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children)	3(3-0-6)
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing for Children)	3(3-0-6)
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 (Advanced Nursing Practicum for Children I)	3(0-9-0)
645-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 (Advanced Nursing Practicum for Children II)	3(0-9-0)

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)

หมายเหตุ

อนุญาตให้นักศึกษาเลือกเรียนวิชาเลือกภายนอกคณะฯได้ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะพยาบาลศาสตร์

วิชาเลือกจะเปิดสอนเมื่อมีจำนวนนักศึกษาลงทะเบียนอย่างน้อยตามเกณฑ์ที่คณะฯ กำหนด

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์**12 หน่วยกิต**642-781 วิทยานิพนธ์
(Thesis)

12(0-36-0)

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง คณะผู้รับผิดชอบจัดการศึกษารายวิชานั้น ๆ โดยที่

- (1) 642 หมายถึง รายวิชาเลือกเสรี รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขาวิชาหรือ
รายวิชาวิทยานิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่
ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- (2) 645 หมายถึง รายวิชาของสาขาการพยาบาลเด็กที่ดำเนินการสอนโดย
คณะพยาบาลศาสตร์ 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

เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก แบบ ก 2

เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

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 จำนวนชั่วโมงศึกษาดูงานด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.3.4 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก 2

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2(2-0-4)
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2(1-2-3)
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2(1-2-3)
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2(2-0-4)

	(Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children)	3(3-0-6)
รวม		<u>11(8-6-19)</u>

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1(1-0-2)
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก (Advanced Nursing for Children)	3(3-0-6)
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 (Advanced Nursing Practicum for Children I)	3(0-9-0)
642-xxx	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3()
รวม		<u>10()</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

645-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 (Advanced Nursing Practicum for Children II)	3(0-9-0)
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6(0-18-0)
รวม		<u>9(0-27-0)</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6(0-18-0)
รวม		<u>6(0-18-0)</u>

3.1.4 คำอธิบายรายวิชา

อยู่ในภาคผนวก ก

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพฯ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
						สถาบัน	พ.ศ.
1		รองศาสตราจารย์	นางสาวบุษกร พันธ์เมธาฤทธิ	Ph.D. M.Sc. วท.ม. วท.บ.	Nursing Pediatric Nursing สรีรวิทยา พยาบาล	Case Western Reserve U., U.S.A. Case Western Reserve U., U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2544 2540 2530 2525
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวันธนี วิรุฬห์พานิช	Ph.D. M.S. วท.ม. วท.บ.	Nursing Parent-Child Nursing สรีรวิทยา พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Washington, U.S.A. U. of Michigan, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	2545 2541 2532 2528
3		อาจารย์	นางพิสมัย วัฒนสิทธิ์	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2552 2543 2530
4		อาจารย์	นางสาวกัลยา วิริยะ	Ph.D. พย.ม. ประกาศนียบัตร พยาบาลผดุง ครรภ์ (เทียบเท่า ปริญญาตรี)	Nursing การพยาบาลแม่และเด็ก การพยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ขั้นสูง	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยบรมราชชนนี สงขลา	2552 2539 2527

หมายเหตุ การงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร โปรดดูในภาคผนวก จ

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

(1) **ด้านคุณธรรม จริยธรรม:** วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับสังคม และพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

(2) **ด้านความรู้:** อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติทางการพยาบาลเด็กอย่างเป็นองค์รวม ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเด็กที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัว

(3) **ด้านทักษะทางปัญญา:** วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเด็กและครอบครัว บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวได้อย่างสร้างสรรค์ ดำเนินโครงการทางการพยาบาล หรือโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็กและหรือครอบครัว และวิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก

(4) **ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ:** สร้างและรักษาสัมพันธภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของเด็กและ ครอบครัว เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่ยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม และประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(5) **ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ:** คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษา ค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาลเด็ก สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับเด็กและครอบครัว ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง และสื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อกับวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษาที่ 1 และภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

3 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 6 สัปดาห์

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

4.4 สถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาล และหรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เหมาะสมกับสาขา เช่น โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของสาขาวิชาการพยาบาลเด็กในหัวข้อที่เลือกสรร

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย

สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม

5.3 ขวงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ของปีการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้การศึกษา จัดค่ายหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

มีการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ โดยใช้กรรมการนอกเหนือจากคณะกรรมการที่ปรึกษา ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1. มีความรู้และทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก	1. พัฒนาให้นักศึกษามีความรู้และทักษะภูมิปัญญาอย่างน้อย 1 ทักษะ ได้แก่ นวด โยคะ หรือสมาธิ เป็นต้น 2. กำหนดให้มีรายวิชาที่มีการจัดสอนทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออก ได้แก่ รายวิชาปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์ 3. จัดให้มีรายวิชาเลือกเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออกในรายวิชาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ได้แก่ รายวิชาการดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 4. สนับสนุนส่งเสริมให้นักศึกษานำทักษะเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาตะวันออกมาประยุกต์ใช้ในการดูแลเด็กและครอบครัว ได้แก่ นวด โยคะ หรือ สมาธิ เป็นต้น
2. มีสมรรถนะทางการแพทย์พหุวัฒนธรรมในการดูแลเด็กและครอบครัว	1. สอนเนื้อหาการดูแลเด็กและครอบครัวในบริบทของพหุวัฒนธรรม ในรายวิชาเฉพาะสาขาทางการแพทย์เด็ก เช่น รายวิชาการประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก วิชาการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก วิชาปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์ เป็นต้น 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้และประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีโอกาสดูแลเด็กและครอบครัว ในบริบทพหุวัฒนธรรม ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก อย่างน้อย 1 ราย
3. ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง เช่น โครงการในวันถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของคณะ/มหาวิทยาลัย และร่วมกิจกรรมตามสถานการณ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2. กำหนดให้นักศึกษาเข้าร่วมโครงการเพื่อให้การพยาบาลเด็กและครอบครัวโดยเน้นชุมชนและเด็กด้อยโอกาส อย่างน้อย 1 ครั้ง เช่น การจัดกิจกรรมการเล่น การประเมินสุขภาพและพัฒนาการเด็ก เป็นต้น

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น

- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (5) ชื่นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับ

สังคม

- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(1) สอนเนื้อหาเรื่องคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในรายวิชาแกน และรายวิชาเฉพาะสาขาทางการพยาบาลเด็ก

(2) จัดให้มีการประชุมปรึกษาประเด็นปัญหาทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลเด็ก

(3) จัดกิจกรรมนอกชั้นเรียน โดยสนับสนุนให้นักศึกษาจัดโครงการที่มีลักษณะจิตอาสาเพื่อส่วนรวมและเพื่อชุมชน

(4) เป็นแบบอย่างให้นักศึกษา ในเรื่องพฤติกรรมจริยธรรมทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน

(5) สร้างความตระหนักในด้านคุณธรรม จริยธรรม การเสียสละ ซื่อสัตย์สุจริต ความรับผิดชอบ และการปกป้องสิทธิของผู้ป่วยเด็ก

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

(1) ประเมินพฤติกรรมทั่วไปในชั้นเรียนและขณะฝึกปฏิบัติ ได้แก่ การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ เป็นต้น

(2) ประเมินพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็กและครอบครัวในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก

(3) ตรวจสอบการคัดลอกผลงาน จากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่าง ๆ ได้แก่ รายงานโครงการ หรือ วิทยานิพนธ์ เป็นต้น

(4) ประเมินการสะท้อนคิดจากนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรมของตนเองและเพื่อนในกลุ่ม

(5) ประเมินการร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาประเด็นปัญหาทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลเด็ก

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติทางการพยาบาลเด็กอย่างเป็นองค์รวม

(2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเด็กที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง

(3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก

(4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพฤติกรรมธรรม ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัว

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) จัดการเรียนการสอนแบบเน้นพัฒนากระบวนการเรียนรู้ (active learning) ที่ผสมผสานเทคนิคการสอนหลากหลายรูปแบบ ได้แก่ การบรรยายร่วมกับการอภิปรายในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน ผ่านระบบเครือข่ายการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS@PSU หรือ e-mail) การวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง การสัมมนา การจัด/เข้าร่วมประชุมเชิงวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม การสะท้อนคิด (reflective learning)

(2) จัดบรรยายพิเศษ และเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพเด็กแบบองค์รวม

(3) สอนให้มีการประยุกต์ใช้ผลการวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์และความรู้ในเรื่องการพยาบาล พหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัว

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) ทดสอบหลังเรียน การสอบกลางภาคและปลายภาค การสอบแบบ take home exam
- (2) ประเมินจากแบบฝึกหัด รายงาน และรายงานการสะท้อนคิด (reflective report)
- (3) ประเมินการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในชั้นเรียน

2.3 ทักษะทางปัญญา (วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินค่า)

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเด็กและครอบครัว บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาคับข้องของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินโครงการทางการพยาบาล หรือโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็กและหรือครอบครัว
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) มอบหมายให้วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างในชั้นเรียน
- (2) จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติสาขาการพยาบาลเด็ก ได้แก่ โรงพยาบาล ฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย หรือโรงเรียน เป็นต้น โดยมอบหมายงานให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยเด็กกรณีศึกษาตามความสนใจ ซึ่งต้องอาศัยความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา และต้องประยุกต์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาภาคทฤษฎี รายงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์อื่น ๆ เพื่อปรับใช้ให้เหมาะสมกับความเป็นปัจเจกบุคคล โดยคำนึงถึงวิถีชีวิตและพหุวัฒนธรรม
- (3) จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบต่าง ๆ ระหว่างกลุ่มนักศึกษา กับนักศึกษา นักศึกษากับพยาบาลทั่วไป และพยาบาลผู้ชำนาญการขั้นสูงเฉพาะสาขา (advanced practice nurse) และนักศึกษากับบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ในทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ เภสัชกรคลินิก นักกายภาพบำบัด หรือ นักจิตวิทยา เป็นต้น กิจกรรมที่จัด ได้แก่ การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre and post clinical conference) การประชุมปรึกษากรณีตัวอย่างที่น่าสนใจ (interesting case conference) หรือการประชุมปรึกษากรณีเหตุการณ์วิสามัญ (incident case conference) เป็นต้น
- (4) จัดทำโครงการ โดยเสนอรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่เป็นเด็กและหรือวัยรุ่น และหรือครอบครัวที่สนใจ/เลือกสรรตามความเหมาะสม และนำสู่การปฏิบัติและประเมินผล

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (1) ประเมินพฤติกรรมขณะร่วมอภิปรายในชั้นเรียนและฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึก การแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลและมีหลักฐานทางวิชาการรองรับ การตอบคำถามและการแสดงความคิดเห็นต่าง ๆ ปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยเด็กและครอบครัว ในด้านการเข้าถึงองค์รวมของเด็กและครอบครัว ความเข้าใจและการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น โดยผสมผสานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลที่คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล

(2) ประเมินความสามารถในการเสนอความคิดรวบยอด การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ที่เกิดจากการวิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้จากภาคทฤษฎีที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในขณะประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบต่าง ๆ

(3) ประเมินจากรายงานต่าง ๆ ได้แก่ รายงานโครงการที่เป็นรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการเด็กและวัยรุ่นที่สนใจ/เลือกสรร รายงานการสะท้อนคิด (reflective report) หรือ แผนการพยาบาล เป็นต้น

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของเด็กและ ครอบครัว เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์

(3) แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง

(4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม

(5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอนวัตกรรม และ/หรือการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบอื่น ๆ ร่วมกับนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการ และเพื่อนร่วมงานในทีมสหสาขาวิชาชีพในแหล่งฝึก

(2) จัดโอกาสให้ร่วมสอน/นิเทศนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการและบุคลากร ขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก โดยทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและเป็นแบบอย่างที่ดี

(3) มอบหมายให้นักศึกษาจัดกิจกรรมประชุมวิชาการหรือเสวนาทางวิชาการ เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของนักศึกษาให้เป็นที่ประจักษ์แก่สังคมในคณะฯ และนอกคณะฯ

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น ได้แก่ ความสามารถในการฟังและให้ข้อคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ การโน้มน้าวและเจรจาต่อรอง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า หรือการควบคุมอารมณ์เมื่อได้รับคำติชม เป็นต้น

(2) ประเมินพฤติกรรมการสร้างสัมพันธ์ภาพกับบุคคลอื่น

(3) ประเมินพฤติกรรมความรับผิดชอบ ได้แก่ ความสม่ำเสมอ การตรงต่อเวลา เป็นต้น

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

สารสนเทศ

(1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไข ปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาลเด็ก

(2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับเด็กและครอบครัว

(3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข

การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่าง ๆ รวมทั้งการใช้ระบบสารสนเทศ ได้แก่ LMS@PSU หรือ e-mail เป็นต้น เป็นช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้สอนและผู้เรียน

(2) กำหนดให้มีการสืบค้น ศึกษา และวิเคราะห์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณจากฐานข้อมูลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อ่านและแปลผลการวิเคราะห์ทางสถิติ และให้ข้อเสนอแนะการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก

(3) กำหนดให้มีการนำเสนอผลงานทางวิชาการในรายวิชาต่าง ๆ และการประชุมวิชาการต่าง ๆ โดยใช้ทักษะการสื่อสารด้านการพูดและการฟัง ในรูปแบบการนำเสนอแบบปากเปล่า แบบโปสเตอร์ หรือการตีพิมพ์เผยแพร่ในรูปแบบการเขียนบทความวิชาการ

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) ประเมินความสามารถด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้าข้อมูล การสังเคราะห์ผลของข้อมูล และรายงานผลที่ได้จากการสืบค้นจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่าง ๆ ได้แก่ รายงานโครงการ วิทยานิพนธ์ หรือบทความวิชาการ เป็นต้น

(2) ประเมินทักษะการสื่อสาร ได้แก่ การเขียนรายงาน การนำเสนองาน การประชุมปรึกษา หรือการนำเสนอและร่วมอภิปราย เป็นต้น

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

1. คุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (5) ชี้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับ

สังคม

- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

2. ความรู้

(1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ และการปฏิบัติทางการพยาบาลเด็กอย่างเป็นองค์รวม

- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเด็กที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพฤติกรรมธรรม ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัว

3. ทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลเด็กและครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเด็กและครอบครัว บุคลากรทางการพยาบาล ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่น ๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัว
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยเด็กและครอบครัวได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินโครงการทางการพยาบาล หรือโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเด็กและหรือครอบครัว
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของเด็กและ ครอบครัว เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ้งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (3) แสดงความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมโดยคำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และความหลากหลายทางวัฒนธรรมได้อย่างต่อเนื่อง
- (4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- (5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษา ค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการแก้ไข ปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาลเด็ก
- (2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับเด็กและครอบครัว
- (3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผล การศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มี มาตรฐาน

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาแกน	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี 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 ทางการพยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
642-513 การวิจัยและการใช้ ผลการวิจัย	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และ ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	○	○	○	○	●	○	●	●	○	●	○	○	○	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	○	○	○
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล	●	●	○	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะสาขา	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี 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
645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○
645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	●	●	○	○	○	○	●	●	○	●	●	○	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	●	○	○
645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		○		○	●	○	○	○	○	○	●	○
645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	○	○	●	●	●	●	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเลือก	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี 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 การศึกษาด້วยตนเอง	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-772 การวิจัยทางการพยาบาล เชิงคุณภาพ	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-773 การดูแลสุขภาพพองศ์รวมโดย ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสร้างนวัตกรรมทางการ พยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●
642-775 การปริญษาขั้นสูงทางการ พยาบาล	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	●
642-776 แนวคิดและบทบาทการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	●	●	○	○	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	○	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาวิทยานิพนธ์	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี 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	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	●	●	●	●

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. ภาวะเทียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (ภาคผนวก ฉ)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์กำหนดแผนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ปีละ 1 ครั้ง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา โดยกำหนดรายวิชาที่จะทวนสอบ

(2) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา จำนวน 3 ท่าน ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชาที่ทวนสอบ

(3) คณะกรรมการทวนสอบมีการประชุม และจัดการทวนสอบ ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา และส่งผลการทวนสอบให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา ประธานหลักสูตร และกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ให้มีการดำเนินการ ดังนี้

- นำ curriculum mapping ของรายวิชา มาเป็นหลักในการทวนสอบ
- นำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนของรายวิชามาวิเคราะห์ความสอดคล้องกับ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา เช่น ประมวลการสอนรายวิชา เอกสารประกอบการสอน และการประเมินผล ที่สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน curriculum mapping เป็นต้น
- วิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างการให้คะแนนกิจกรรมการเรียนรู้ กับน้ำหนักคะแนนที่กำหนดไว้ในประมวลการสอนรายวิชา

- บันทึกรายงานผลการทวนสอบของแต่ละรายวิชา เสนอต่อผู้ประสานงานรายวิชา และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการทวนสอบไปจัดทำ มคอ. 5, 6 และนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีถัดไป

- คณะกรรมการบริหารหลักสูตรนำผลการทวนสอบมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน เพื่อจัดทำ มคอ. 7 และเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตร

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา ทำโดยมีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2 ขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาโครงการประเมินผลหลักสูตรที่จัดทำโดยประธานหลักสูตร

(2) คณะฯ ส่งหนังสือเชิญนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาเข้าร่วมโครงการประเมินผลหลักสูตร

(3) ประธานและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดโครงการประเมินผลหลักสูตร

(4) ประธานหลักสูตรจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินหลักสูตรและรายงานผลต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

(5) ประธานและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรนำผลการประเมินมาใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 คือ แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้งและต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1. ระดับมหาวิทยาลัย กำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคน เข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัย และโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา
2. ระดับคณะ มีการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
3. ระดับสาขาวิชา มีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ โดยจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ ให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอนร่วมเป็นผู้ประสานงานรายวิชา และร่วมเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมในการควบคุมวิทยานิพนธ์

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์ การวัดและการประเมินผล

2.1.1 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัยให้กับอาจารย์โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ได้แก่ การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การวัดและการประเมินผลการศึกษา หรือ การใช้งานระบบ E-learning เป็นต้น

2.1.2 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง

2.1.3 ส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์ให้เข้าร่วมประชุม และสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง ที่จัดโดยคณะ มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานภายนอก

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัยโดยการจัดอบรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย

2.2.2 ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

2.2.3 พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.4 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่น ๆ ได้แก่ การผลิตสื่อการเรียนรู้ อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ หรือ การใช้ภาษาอังกฤษ เป็นต้น

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

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

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 มีคณะกรรมการประจำคณะและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะกำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติและจำนวนตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรและแต่งตั้งประธานหลักสูตรจากผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี ทั้งนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

1.3 มีอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติและจำนวนตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัย และเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1.4 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/ร่วม เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

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

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.6 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการพยาบาลหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

2. บัณฑิต

2.1 นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงานและรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งสอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

2.3 วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

2.5 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาลได้แก่

- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์
- มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง
- มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- นักศึกษาต่างประเทศที่มีทักษะการใช้ภาษาไทยได้ดี ต้องเขียน อ่าน พูดและสอบผ่านภาษาไทยตามเกณฑ์ที่คณะฯ กำหนด
- มีคุณสมบัติอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง website ของบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้ตลอดทั้งปี

3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะฯ

3.1.4 กรรมการคัดเลือกนักศึกษาพิจารณาตอบรับผู้สมัครเข้าเรียน พิจารณาจากคะแนนสอบและคะแนนสัมภาษณ์ผ่านตามเกณฑ์ที่คณะฯ กำหนด

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำปรัชญา มหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่าง ๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะฯ และหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือนักศึกษาและจัดโครงการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่อง การปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและความรู้และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา การใช้ชีวิตในประเทศไทยสำหรับนักศึกษาต่างประเทศที่มีทักษะการใช้ภาษาไทยได้ดี

3.2.2 มีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา โดยการจัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาทุกคนก่อนเข้าเรียน กำหนดให้นักศึกษาที่ไม่ผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ (PSU-TEP) ลงทะเบียนเรียนภาษาอังกฤษ หรือเรียนรายวิชา 890-901 เพื่อพัฒนาความรู้ด้านภาษาอังกฤษ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป มีการพัฒนาภาษาอังกฤษของนักศึกษาโดยจัดให้มีการสอนเป็นภาษาอังกฤษและสนับสนุนให้เรียนกับอาจารย์สอนภาษาอังกฤษที่เป็นชาวต่างประเทศ

3.2.3 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์

3.2.4 มีการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ ได้แก่

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อ ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งกำหนดจัดโครงการในภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนมีนาคม – พฤษภาคม)

- โครงการ Research Camp ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาและนำ มีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ในโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 แล้ว ซึ่งกำหนดจัดโครงการในภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 2 (เดือนสิงหาคม – กันยายน)

- โครงการ Research Camp ครั้งที่ 2 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีกลุ่มเป้าหมาย คือ นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่ผ่านการเข้าร่วมโครงการ Research Camp ครั้งที่ 1 แล้ว ซึ่งจะจัดโครงการในภาคการศึกษาที่ 2 (เดือนมกราคม – มีนาคม) หรือตามความเหมาะสมของจำนวนนักศึกษาที่กลับมาจากเก็บข้อมูลเพื่อวิทยานิพนธ์แล้ว

- โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (Manuscript) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น

- มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2.5 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษาทุกปี ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน

3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตร หลังสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาคณาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

(2) คณะกรรมการประจำคณะฯ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอรายชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่าง ๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา

(3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

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

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

- ภาควิชากำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาด้านตนเองเกี่ยวกับการศึกษา ต่อ การทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และภาควิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ศึกษาดูงาน และลาเพิ่มพูนความรู้ไปยังคณะกรรมการคณะเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

- คณะฯ สนับสนุนเงินในการพัฒนาด้านตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

- สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศซึ่งเชิญโดยคณะฯ ในการเตรียมต้นฉบับผลงานทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุกปีการศึกษา เพื่อให้ผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

ระบบ กลไก หรือแนวทางการออกแบบหลักสูตร และสาระรายวิชาในหลักสูตร

(1) คณะบดีแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร
(2) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการทบทวน มคอ. 2 โครงสร้างรายวิชา และ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา คำอธิบายรายวิชา เพื่อปรับปรุงแก้ไข

(3) อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการประชาสัมพันธ์และแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง

(4) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการประชาสัมพันธ์

(5) ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังประชาสัมพันธ์ให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

(6) ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่าง ๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย (กก.บว.) สภาวิทยาเขตหาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร

(7) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำ มคอ. 7 ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

(1) ภาควิชาจะกำหนดผู้สอน โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้น ๆ และภาระงานของอาจารย์

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

การจัดทำ มคอ. 3, 4, 5, 6

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 และมคอ.6 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนและติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

(2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 และมคอ.6 จากนั้นนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง

(3) มหาวิทยาลัยกำหนดให้ส่ง มคอ.3 และมคอ.4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

(4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในช่วงเริ่มต้นเรียน

การทำวิทยานิพนธ์

(1) มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและระเบียบของบัณฑิตวิทยาลัย

(2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรรหาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญตามหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

(3) หลักสูตรจัดคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่มีความเหมาะสมกับศาสตร์ทางการพยาบาลในสาขาการศึกษานั้น ๆ และการศึกษาวิจัยในระดับปริญญาโท และกำหนดวันให้นักศึกษานำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับย่อ โดยเน้นเกี่ยวกับปัญหาและความสำคัญ วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย กรอบแนวคิด และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ วิธีการศึกษาอย่างคร่าว ๆ และมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เข้าร่วมฟัง โดยจัดเป็นโครงการ Research day ครั้งที่ 1

(4) หลังจากหัวข้อวิทยานิพนธ์ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประธานหลักสูตรพิจารณาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมให้คณบดีอนุมัติแต่งตั้ง

(5) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมรับผิดชอบในการให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์และเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา

(6) บัณฑิตศึกษาของคณะฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์และการตีพิมพ์ของนักศึกษาแต่ละหลักสูตรและรายงานในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน

(7) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยวิทยานิพนธ์ทุก 4 เดือน ตามที่คณะกรรมการประจำคณะฯ กำหนด

(8) นักศึกษาจะต้องเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยโดยการนำเสนอ ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อย่างน้อย 1 ครั้ง และนักศึกษาเข้าร่วมการนำเสนอความก้าวหน้าทุกภาคการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น ต้องไปทำวิจัยในต่างประเทศ หรือสถานที่ห่างไกลจากคณะฯ ซึ่งต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

(9) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการจัดกิจกรรมเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและแนวทางการพัฒนา/แก้ไขในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

(10) นักศึกษาที่เข้าศึกษา ต้องเสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยและอนุมัติโครงร่างเพื่อทำวิทยานิพนธ์ใน 3 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ที่เริ่มเข้าศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุผลวิสัยอื่น ๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและเมื่อครบ 5 ภาคการศึกษาแล้ว หากยังไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(11) ให้มีการประเมินการควบคุมวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษาเมื่อ

นักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว 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) คณะฯ มีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา
- (3) คณะฯ จัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

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 หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

(5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดหากรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย 50% ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์

(1) ประธานหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณบดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

(2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน

ข้อกำหนดอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตรจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

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 รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ ได้แก่

- (1) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-databased 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 ติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ แห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาชา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของ ประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุด ภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้ครบทุกรายวิชา	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/สภาวิชาชีพกำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	X	X	X	X	X
7) มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผล การเรียนรู้จากผลการดำเนินงานที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา		X	X	X	X
8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคนได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ประจำทุกคนได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	X	X	X	X	X
10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	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) มี ระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของ ผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		X	X	X	X
14) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทาง วิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็น ผลงานวิจัย	X	X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการ ให้การปรึกษา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จาก คะแนนเต็ม 5.0	X	X	X	X	X
16) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X

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

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- (1) ประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา
- (2) ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยทีมผู้สอนหรือระดับสาขาวิชา
- (3) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษา
- (4) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาในการอภิปราย การซักถาม และการตอบคำถามใน

ชั้นเรียน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

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

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- (1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตรหลังสิ้นสุดการสอนแต่ละปีโดยนักศึกษาในชั้นปีนั้น ๆ
- (2) คณะฯ ประเมินหลักสูตรโดยนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย
- (3) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยบัณฑิตใหม่
- (4) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิต
- (5) คณะฯ ประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

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

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

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

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาแกน

- | | | |
|---|--|-----------------|
| 642-511 | ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล
Eastern Philosophy and Nursing Theories
ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม | 2(2-0-4) |
| 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 | | |
| 642-512 | สถิติสำหรับพยาบาล
Statistics for Nurses
ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริกและนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการแพทย์ การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผล การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล | 2(1-2-3) |
| 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 | | |
| 642-513 | การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย
Research and Research Utilization
หลักการเขียนโครงการวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย การนำผลการวิจัยไปใช้ | 2(1-2-3) |
| 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 | | |

- 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4)**
Health Policy, Health System, and Nursing Leadership
 แนวคิด กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องแนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ 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
- 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2)**
Ethical Decision Making in Nursing
 ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายทางการพยาบาลและผดุงครรภ์
 Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations; nursing and midwifery laws

หมวดวิชาเฉพาะสาขา

- 645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6)**
Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children
 มโนทัศน์การเกิดโรค วิเคราะห์สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่าง ๆ การปรับตัวของร่างกายของเด็กในภาวะเจ็บป่วย อาการและอาการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา
 Concept of disease occurrence; analysis of causes of pathology, physiological changes in various systems, body adaptation in sick children, signs and symptoms of pathology; principles and pharmacological treatment
- 645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6)**
Advanced Nursing for Children
 แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็กภาวะสุขภาพดีและเปี่ยงเบนเล็กน้อย เจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง และวิกฤต แบบองค์รวม การวิเคราะห์ สังเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้พยาธิสรีระ หลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ ภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและพหุวัฒนธรรม
 Concepts, theories related to pediatric nursing in healthy and deviate, acute, chronic and critical illness; holistic care; analysis, synthesis and application of pathophysiology knowledge, ethical principles, eastern wisdom, and evidence based in caring for children based on development under family, society, and multicultural context

645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 3(0-9-0)
Advanced Nursing Practicum for Children I

ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลเด็กภาวะสุขภาพดี เบี่ยงเบนเล็กน้อย เจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง และวิกฤต การประเมินการเจริญเติบโต พัฒนาการและภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจพิเศษ และการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ รวมทั้งบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และพหุวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการพยาบาลแบบองค์รวม

Nursing practice in children with healthy, deviate, acute, chronic, and critical illness; growth, development and advanced health assessment for children; laboratory investigation results, special exam results, and health diagnosis; integration of concepts, related theory, evidence based, leadership and ethics in accordance with family, society, and multicultural context in caring for children based on development; emphasizing on the integration of eastern wisdom with holistic nursing

645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 3(0-9-0)
Advanced Nursing Practicum for Children II

ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนานวัตกรรมหรือกระบวนการดูแลเด็กภาวะสุขภาพดี เบี่ยงเบนเล็กน้อย หรือเด็กป่วยกลุ่มเฉพาะโรคที่มีปัญหาซับซ้อน โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และพหุวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ เน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการพยาบาลแบบองค์รวม

Nursing practice for development of innovation or caring process in children with healthy, deviate or specific group of sick children with complex diseases; integration of concepts, related theory, evidence based, leadership and ethics in accordance with family, society, and multicultural context in caring for children based on development; emphasizing on the integration of eastern wisdom with holistic nursing

หมวดวิชาเลือก

642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0)
Independent Study

ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

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 under an advisor's supervision

- 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 โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทของพหุวัฒนธรรม
 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

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

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

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรปัจจุบันและหลักสูตรปรับปรุง

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 4 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2550 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง และในปีการศึกษา 2551 สาขาบริหารการพยาบาล ได้พัฒนาหลักสูตรแยกไปต่างหาก เนื่องจากสภาการพยาบาลไม่ได้กำหนดให้สาขาการบริหารเป็นหลักสูตรที่ต้องสอบวุฒิปัตร APN หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2550) ปัจจุบันเปิดรับนักศึกษาเพียง 4 สาขาวิชา โดย สาขาการพยาบาลเด็ก และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง เปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก2 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก 2 ส่วนสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เปิดรับนักศึกษาเฉพาะแผน ข ตามข้อตกลงความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐาน คุณวุฒิ ระดับปริญญาโท ของ กระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบัณฑิตความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและ	หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2545) ซึ่งหนึ่งในสาขานั้น คือ สาขาการพยาบาลเด็ก หลังจากนั้น มีการปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าว 3 ครั้ง คือ ในปี พ.ศ. 2548, 2550, และ 2554 โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา นโยบายการปรับปรุงมาตรฐาน คุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ และการประกันคุณภาพการศึกษา ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากปัจจัยทางธรรมชาติและโดยมนุษย์ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และการก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ตามนโยบายของมหาวิทยาลัยและประเทศ คณะพยาบาลศาสตร์จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กตั้งแต่วัยแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพหุวัฒนธรรม เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กโดยรวม	- ปรับ เนื้อหา ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
ประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคมะเร็ง การดูแล บำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อ เจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิง ตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่ สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาค ส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศา สตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) นี้ จะเป็น ส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วย ป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วย ให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งใน สังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการ นำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่าน กระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม	การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาล ศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) นี้ จะเป็นไปตาม ความต้องการของสังคม ผู้ที่จบการศึกษาจาก หลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหา สุขภาพเด็กที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจ และลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมที่มีวัฒนธรรม ที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่ พัฒนาจากการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การ ปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลแก่เด็ก และครอบครัวอย่างเป็นรูปธรรม และได้รับการ ยอมรับในระดับชาติและประชาคมอาเซียน	
ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัย บุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการ พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้าน ภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพ แบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่ หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและ สาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาล ต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้ อย่าง เป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้ บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการ วิจัยได้ อย่างต่อเนื่อง	ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล เด็ก ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัย บุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการ พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้าน ภูมิปัญญาตะวันออก ตระหนักและให้คุณค่าในการ ถูประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง เพื่อให้ การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวม ที่สอดคล้องกับ วิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัย อย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและ นำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติและ เผยแพร่ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้ บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และ	- เพิ่มความ เชื่อ ข้อ 1 “... ตระหนักและ ให้คุณค่าใน การถือ ประโยชน์ของ เพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง” เพื่อให้ สอดคล้องกับ ปณิธานของ มหาวิทยาลัย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
(3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิม ไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่าง กัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแล ผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่น ๆ	สามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่าง ต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิม ไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์จากงานวิจัยและการสืบค้นจากฐานข้อมูล ต่าง ๆ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้ สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่าง กัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแล ผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่น ๆ	
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2 และ แผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษโดย หลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาใน แต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิต มหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนา คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุ วัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีความรู้ความสามารถ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือ ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และ ศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการ พยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัว อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่ สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพหุ วัฒนธรรม	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560) จัด การศึกษา แผน ก แบบ ก 2 ที่เป็นภาคปกติ โดย หลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มี คุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิต มหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนา คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุ วัฒนธรรมด้านการพยาบาลเด็ก โดยมีคุณลักษณะ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถตัดสินใจเชิง จริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาลเด็ก และดำเนินชีวิต ที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเด็ก ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (3) มีความสามารถในการบูรณาการใช้ความรู้ ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ ไป ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กและครอบครัวได้ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่ สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพหุวัฒนธรรม (4) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วย ตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม (5) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และเป็น	- เพิ่ม คำว่า สาขาวิชาการ พยาบาลเด็ก และปรับ คุณลักษณะให้ สอดคล้อง ตามที่สภาการ พยาบาล กำหนด 8 ข้อ - ปรับ ตัด แผน ข ออก เนื่องจาก เน้น การทำ วิทยานิพนธ์ ซึ่งเป็น งานวิจัยที่ สามารถนำไป ตีพิมพ์ใน วารสาร ระดับชาติหรือนานาชาติที่มี คุณภาพตาม ประกาศของ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
(6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอ และต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาดตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขารวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม	ผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก (6) มีความสามารถในการทำวิจัย การใช้ผลการวิจัยหรือทำโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็กตลอดจนการเผยแพร่ผลการวิจัยอย่างมีมาตรฐาน (7) มีความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์รูปแบบหรือวิธีแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลที่ซับซ้อนในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก (8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหสุขภาพเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กระทรวง ศึกษาธิการ ทั้งนี้ เพื่อ ตอบสนอง พันธกิจของ มหาวิทยาลัย ด้านการวิจัย ผลิตและ เผยแพร่ ผลงานวิจัยที่มี คุณภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
(6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขารวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหাসุภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม		

1. โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	เกณฑ์ขั้นต่ำของ กระทรวงศึกษาธิการ/ สภาการพยาบาล (หน่วยกิต)	แผน ก แบบ ก 2		หมายเหตุ
		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หน่วยกิต)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. (หน่วยกิต)	
หมวดวิชาแกน/บังคับ	ไม่น้อยกว่า 9	9	9	- ตัดรายวิชาการประเมินสภาพเด็กขั้นสูง 2 หน่วยกิต ออก ปรับลดหน่วยกิตของรายวิชาการพยาบาลเด็กขั้นสูงจากเดิม 4 หน่วยกิต เป็น
หมวดวิชาเฉพาะ สาขาวิชา	ไม่น้อยกว่า 12/ไม่น้อยกว่า 12 โดยรายวิชาปฏิบัติต้องมีหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 6	12	12	

หมวดวิชา	เกณฑ์ขั้นต่ำของ กระทรวงศึกษาธิการ/ สภาการพยาบาล (หน่วยกิต)	แผน ก แบบ ก 2		หมายเหตุ
		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หน่วยกิต)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. (หน่วยกิต)	
				3 หน่วยกิต และปรับเพิ่ม รายวิชาปฏิบัติ อีก 3 หน่วยกิต เนื่องจากสภา การพยาบาล กำหนดให้ รายวิชาปฏิบัติ ต้องมีหน่วยกิต ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก	ไม่น้อยกว่า 3	3	3	- เหมือนเดิม
วิทยานิพนธ์	ไม่น้อยกว่า 12	12	12	- เหมือนเดิม
รวม	ไม่น้อยกว่า 36	36	36	- เหมือนเดิม

2. เปรียบเทียบรายวิชา

2.1 หมวดวิชาแกน

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต	หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต	
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories	- เหมือนเดิม
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses	642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses	- เหมือนเดิม
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization	642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization	- เหมือนเดิม
642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการ ตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 3(3-0-6) Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing Leadership	- ปรับวิชา ระบบ สุขภาพ ภาวะผู้นำ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing	และการ ตัดสินใจเชิง จริยธรรม ทางการ พยาบาล ออกเป็น 2 วิชา

2.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขาวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
หมวดวิชาเฉพาะสาขาวิชา 12 หน่วยกิต 645-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก 2(1-2-3) Advanced Health Assessment for Children	หมวดวิชาเฉพาะสาขาวิชา 12 หน่วยกิต ตัดรายวิชานี้ ออก แล้วเอาเนื้อหาไปใส่ในรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลเด็กขั้นสูง 1	- เพิ่มหน่วย กิตในรายวิชา ปฏิบัติเป็น 6 หน่วยกิต ตาม ร่าง มาตรฐาน คุณวุฒิระดับ บัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาล ศาสตร์
645-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา ขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children	645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา ขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children	พ.ศ.2559 โดยเพิ่มอีก 1 รายวิชา
645-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 4(4-0-8) Advanced Nursing for Children	645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6) Advanced Nursing for Children	645-552 และ ปรับชื่อ รายวิชา 645- 551
645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Children	645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 3(0-9-0) Advanced Nursing Practicum for Children I	
	645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 3(0-9-0) Advanced Nursing Practicum for Children II	

2.3 หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต 642-777 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study	หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study	- เหมือนเดิม แต่ปรับรหัส รายวิชา

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) Qualitative Nursing Research	- เพิ่มรายวิชา นี้ สำหรับ นักศึกษาที่ เลือกทำวิจัย เชิงคุณภาพ
642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิ ปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom	ปรับรหัส รายวิชา
	642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการ สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development	- เพิ่มรายวิชา นี้ สำหรับ นักศึกษาที่ เลือกทำวิจัย เชิงนวัตกรรม
	642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5) Advanced Counseling in Nursing	- เพิ่มรายวิชา นี้ เพื่อให้ นักศึกษามี ความ เชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน การให้ คำปรึกษา
642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนา บทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development	642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการ พยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice	- ปรับรหัส และชื่อ รายวิชา
642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ 3(2-3-4) Psychological Crisis and Healing		- ตัดรายวิชา นี้ออกเพราะ เกี่ยวข้องกับ กับสาขาการ พยาบาลเด็ก
642-776 การจัดการสาธารณภัย 3(2-3-4) Disaster Management		- ตัดรายวิชา นี้ออกเพราะ เกี่ยวข้องกับ กับสาขาการ พยาบาลเด็ก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-772 การสอนทางการพยาบาล 3(2-3-4) Teaching in Nursing		- ตัดรายวิชานี้ออกเพราะเกี่ยวข้องกับสาขาการพยาบาลเด็ก
642-773 การบริหารการพยาบาล 3(2-3-4) Nursing Administration		- ตัดรายวิชานี้ออกเพราะเกี่ยวข้องกับสาขาการพยาบาลเด็ก

2.4 หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis	วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis	- เหมือนเดิม

3. ตารางเปรียบเทียบรหัสวิชา ชื่อ คำอธิบายรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต

3.1 หมวดวิชาบังคับ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออก ในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิดความสมดุล ของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการ พยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาลพหุ วัฒนธรรม แนวทางการบูรณาการสู่การพยาบาล แบบองค์รวม Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care; balancing body and mind, development of nursing knowledge; concepts and theories related to nursing multicultural care; and integration of theories in holistic nursing care	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออก ในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการ พยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง แนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการ พยาบาลพหุวัฒนธรรม 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	- ปรับ คำอธิบาย รายวิชาให้ ชัดเจน มาก ขึ้น

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริกและนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการแพทย์และการประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผลและการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation and presentation of statistical analysis findings	642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริกและนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการแพทย์และการประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผลและการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล 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	- ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ชัดเจนมากขึ้น
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization การวิจัยทางการแพทย์เพื่อศึกษาปรากฏการณ์ทางการแพทย์และพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย และแนวทางการนำผลการวิจัยไปใช้ Nursing phenomenon; nursing knowledge development and nursing research; quality and validity of research; quantitative and qualitative research design and methodology proposal development; research critique; research ethics; and research utilization	642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) 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	- ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ชัดเจนมากขึ้น
642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการแพทย์ 3(3-0-6)	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการแพทย์ 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing	- ปรับชื่อรายวิชาและคำอธิบาย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing ระบบสุขภาพ พัฒนาการการปฏิรูประบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพแห่งชาติ แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและระบบสุขภาพ แนวคิด/หลักจริยธรรม การตัดสินใจเชิงจริยธรรม Health System, evolution of health system; national health policy; concepts regarding leaderships; development of leadership in a changing era; issues and trends in the nursing profession and health system concerning cultural diversity, ethical principles and concepts; and ethical decision making	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	รายวิชาใหม่
	642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายทางการแพทย์และผดุงครรภ์ Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations; nursing and midwifery laws	- ปรับชื่อรายวิชาและคำอธิบายรายวิชาใหม่
645-531 การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก 2(1-2-3) Advanced Health Assessment for Children แนวคิดการประเมินสุขภาพแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก โดยการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ และการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ Concept of holistic health		- ตัดรายวิชานี้ ออก แล้วเอาเนื้อหาไปใส่ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ชั้นสูง 1

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
assessment in multicultural context; advanced health assessment for children including history interview, physical exam, laboratory investigation, special exam and health diagnosis		
645-532 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา ขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children มนทัศน์การเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิ สภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบ ต่าง ๆ การปรับตัวของร่างกายของเด็กในภาวะที่มี พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของการเกิด พยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา Concept of disease; causes of pathology; physiology changes in various system; body adaptation in sick children; signs and symptoms of pathology; principles and pharmacology treatment	645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา ขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6) Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Children มนทัศน์การเกิดโรค วิเคราะห์สาเหตุการ เกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของ ระบบต่าง ๆ การปรับตัวของร่างกายของเด็กใน ภาวะเจ็บป่วย อาการและอาการแสดงของการเกิด พยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา Concept of disease occurrence; analysis of causes of pathology, physiological changes in various systems, body adaptation in sick children, signs and symptoms of pathology; principles and pharmacological treatment	- ปรับ คำอธิบาย รายวิชาให้ ชัดเจน มาก ขึ้น - ปรับรหัส รายวิชา
645-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 4(4-0-8) Advanced Nursing for Children แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เด็กแบบองค์รวม การประยุกต์ใช้ความรู้พยาธิ สรีระ หลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตาม พัฒนาการ และมิติของสุขภาพและความเจ็บป่วย ภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและวัฒนธรรม Concepts, theories related to holistic care for children; application of pathophysiology knowledge, ethical principles, eastern wisdom, and evidence base in caring for children based on development and health and illness dimensions under the context of family, society, and culture	645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(3-0-6) Advanced Nursing for Children แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เด็กภาวะสุขภาพดีและเป็ยงเบนเล็กน้อย เจ็บป่วย เฉียบพลัน เรื้อรัง และวิกฤต แบบองค์รวม วิเคราะห์ สังเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้พยาธิ สรีระ หลักจริยธรรม ภูมิปัญญาตะวันออก และ หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลสุขภาพเด็กตาม พัฒนาการ ภายใต้บริบทของครอบครัว สังคมและ พหุวัฒนธรรม Concepts, theories related to pediatric nursing in healthy and deviate, acute, chronic and critical illness; holistic care; analysis, synthesis and application of pathophysiology knowledge, ethical principles, eastern wisdom, and evidence based in caring for children based on	- ปรับ คำอธิบาย รายวิชาให้ ชัดเจน มาก ขึ้น - ปรับรหัส รายวิชา - ปรับลด จำนวน หน่วยกิต จาก 4 หน่วยกิต เป็น 3 หน่วยกิต

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	development under family, society, and multicultural context	
645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Children ปฏิบัติบทบาทพยาบาลผู้เชี่ยวชาญการดูแลเด็กเพื่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ สุขภาพและความเจ็บป่วย โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวม Practices as child nurse specialists for nursing outcome with the integration of concepts, related theories, evidence base, leadership, and ethics in accordance with the context of family, society, and culture in caring for children based on development, health and illness emphasizing the integration of eastern wisdom with holistic nursing	645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 3(0-9-0) Advanced Nursing Practicum for Children I ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลเด็กภาวะสุขภาพดี เบี่ยงเบนเล็กน้อย เจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง และวิกฤต การประเมินการเจริญเติบโต พัฒนาการและภาวะสุขภาพขั้นสูงในเด็ก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจพิเศษ และการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ รวมทั้งบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตามบริบทของครอบครัว สังคม และพหุวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ โดยเน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการพยาบาลแบบองค์รวม Nursing practice in children with healthy, deviate, acute, chronic, and critical illness; growth, development and advanced health assessment for children; laboratory investigation results, special exam results, and health diagnosis; integration of concepts, related theory, evidence based, leadership and ethics in accordance with family, society, and multicultural context in caring for children based on development; emphasizing on the integration of eastern wisdom with holistic nursing	- ปรับชื่อรายวิชาและคำอธิบายรายวิชาให้เหมาะสมกับรายวิชา - เพิ่มเนื้อหาของการรายวิชาการประเมินสภาพเด็กขั้นสูง
	645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 3(0-9-0) Advanced Nursing Practicum for Children II ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนานวัตกรรมหรือกระบวนการดูแลเด็กภาวะสุขภาพดี เบี่ยงเบนเล็กน้อย หรือเด็กป่วยกลุ่มเฉพาะโรคที่มีปัญหาซับซ้อน โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ ภาวะผู้นำและจริยธรรมตาม	- เพิ่มรายวิชาปฏิบัติ อีก 3 หน่วยกิตตามร่างมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาล

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	บริบทของครอบครัว สังคม และพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพเด็กตามพัฒนาการ เน้นการผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกในการพยาบาลแบบองค์รวม Nursing practice for development of innovation or caring process in children with healthy, deviate or specific group of sick children with complex diseases; integration of concepts, related theory, evidence based, leadership and ethics in accordance with family, society, and multicultural context in caring for children based on development; emphasizing on the integration of eastern wisdom with holistic nursing	ศาสตร์ พ.ศ.2559

3.2 หมวดวิชาเลือกเสรี

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study การศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ การอ่าน การวิเคราะห์ และการสังเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งการเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการเขียนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ผู้สอน Literature search from various sources; reading; analyzing and synthesizing data including writing a report in selected topics related to thesis under an advisor's supervision	642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการแพทย์และสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา 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 under an advisor's supervision	- ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ชัดเจนมากขึ้น
	642-772 การวิจัยทางการแพทย์เชิงคุณภาพ 3(2-2-5) Qualitative Nursing Research ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการ	- เพิ่มรายวิชาใหม่

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	ข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียน รายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; data analysis and interpretation, discussion; writing a qualitative research report	
642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom แนวคิดปรัชญาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและภูมิปัญญาตะวันออก แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก รวมทั้งภูมิปัญญาท้องถิ่นในแต่ละวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการในภาวะสุขภาพต่าง ๆ หลักการบำบัดทางการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานเทคนิคการดูแลเยียวสุขภาพแบบตะวันออก Concepts; holistic health care and eastern philosophy; application of eastern philosophy including local wisdom in different culture to promote holistic health for clients in different health states; nursing therapeutic principles and nursing practice with the integration of eastern healing techniques for health	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทของพหุวัฒนธรรม Concept, theory of holistic health care with integration of eastern wisdom based on evidence base and multicultural context	- ปรับคำอธิบายรายวิชาให้ชัดเจนมากขึ้น
	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	- เพิ่มรายวิชาใหม่

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
	knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development	
	642-775 การศึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 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	- เพิ่มรายวิชาใหม่
642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development แนวคิดและรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง แนวทางการพัฒนามาตรฐานและสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Concept and model of advanced nursing practice; issues and trend of advanced nursing practice; advanced nurse practice's roles and competencies development	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	- ปรับชื่อรายวิชา และคำอธิบายรายวิชาให้ชัดเจนมากขึ้น
642-772 การสอนทางการพยาบาล 3(2-3-4) Teaching in Nursing บทบาท ความรับผิดชอบและจริยธรรมของ		- ตัดรายวิชานี้ ออก เพราะเกี่ยวข้องกับน้อย

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
อาจารย์พยาบาล ปรัชญาการศึกษา กระบวนการเรียนรู้ เทคนิคการสอนแบบต่าง ๆ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การประเมินผลการเรียนรู้ การเขียนแผนการสอนและการประยุกต์ใช้ในการสอนในชั้นเรียน การสอนในห้องปฏิบัติการและการสอนในคลินิก การวิจัยในชั้นเรียน การพัฒนาหลักสูตร และการประกันคุณภาพการศึกษา Roles, responsibilities and ethics of nurse instructors; educational philosophy; learning process; various teaching techniques; educational innovations and technology; learning evaluation; writing teaching plan and applying in the classroom; teaching in laboratory and clinics; classroom research; curriculum development and educational quality assurance		กับสาขาการพยาบาลเด็ก
642-773 การบริหารการพยาบาล 3(2-3-4) Nursing Administration แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารการพยาบาล ภาวะผู้นำในระบบสุขภาพในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การจัดการคุณภาพและสารสนเทศ การพัฒนาคุณภาพการวัดและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวินิจฉัยองค์กร การวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ การจัดการความเสี่ยง การจัดการทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การสอน การฝึกทักษะ และการชี้แนะ การตัดสินใจทางคลินิก การตลาด (Social marketing) องค์กรเรียนรู้ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง Concepts, theories related to nursing administration; leadership in transformational era; quality and information management; nursing outcome evaluation and management using evidence based practice; organization diagnosis; strategic planning and action plan; risk management; resource management;		- ตัดรายวิชานี้ ออก เพราะ เกี่ยวข้องน้อย กับสาขาการ พยาบาลเด็ก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
conflict management; teaching skill training and coaching; clinical decision making; social marketing; learning organization; related laws		
642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ 3(2-3-4) Psychological Crisis and Healing แนวคิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ประเภทภาวะวิกฤตทางจิตใจ กระบวนการเกิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวในภาวะวิกฤตทางจิตใจ แนวคิดและหลักการการเยียวยาทางจิตใจ บทบาทของผู้ทำหน้าที่เยียวยาทางจิตใจ กระบวนการเยียวยาทางจิตใจ เทคนิคที่ใช้สำหรับการเยียวยาทางจิตใจ ประเด็นจริยธรรมในการเยียวยาทางจิตใจ Concepts of psychological crisis; types of psychological crisis, psychological crisis process; factors related to adaptation for psychological crisis; concepts and principles of psychological healing; roles of healers; psychological healing process; techniques in psychological healing; ethical issues in psychological crisis		- ตัดรายวิชานี้ ออก เพราะ เกี่ยวข้องน้อย กับสาขาการ พยาบาลเด็ก
642-776 การจัดการสาธารณภัย 3(2-3-4) Disaster Management แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ ประเภทและผลกระทบของสาธารณภัย ระยะต่าง ๆ ของสาธารณภัย การป้องกันสาธารณภัย การจัดการเพื่อเตรียมรับสาธารณภัย การจัดการเมื่อเกิดสาธารณภัย และการจัดการภายหลังการเกิดสาธารณภัย ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการจัดการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ Concept; principles; and policy related to disaster in local, nation, and international level; types and impacts of disaster; phases of disaster; disaster prevention; disaster management including before, during, and after phase; ethical		- ตัดรายวิชานี้ ออก เพราะ เกี่ยวข้องน้อย กับสาขาการ พยาบาลเด็ก

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
issues and laws in management for helping disaster victims		

3.3 วิทยานิพนธ์

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 (หลักสูตรปัจจุบัน)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559	หมายเหตุ
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่ เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา Conducting nursing research of a selected area under the supervision of advisors	642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่ เลือกสรร Practice nursing research in a selected topic	- ปรับ คำอธิบาย รายวิชาให้ ชัดเจน มาก ขึ้น

ภาคผนวก ค

ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักการและเหตุผล	ปรัชญาของหลักสูตร	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2545) ซึ่งหนึ่งในสาขานั้น คือ สาขาการพยาบาลเด็ก หลังจากนั้น มีการปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าว 3 ครั้ง คือ ในปี พ.ศ. 2548, 2550, และ 2554 โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร กรอบแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษานโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ และการประกันคุณภาพการศึกษา ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและที่เกิดจากปัจจัยทางธรรมชาติและโดยมนุษย์ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และการก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียนตามนโยบายของมหาวิทยาลัยและประเทศ คณะพยาบาลศาสตร์จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาล	คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก ธรรมชาติ และให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติและเผยแพร่ โดยคำนึงถึงความ เป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2560) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก 2 ที่เป็นภาคปกติ โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่ เน้น การผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเด็ก โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาลเด็ก และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเด็ก ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (3) มีความสามารถในการบูรณาการใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกและหลักฐานเชิงประจักษ์ ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพหุวัฒนธรรม

หลักการและเหตุผล	ปรัชญาของหลักสูตร	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กตั้งแต่วัยแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและพฤติกรรม เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) นี้ จะเป็นไปตามความต้องการของสังคม ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพเด็กที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่างความขัดแย้งในสังคมที่มีวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลแก่เด็กและครอบครัวอย่างเป็นรูปธรรม และได้รับการยอมรับในระดับชาติและประชาคมอาเซียน	หลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัยและการสืบค้นจากฐานข้อมูลต่างๆ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่น ๆ	(4) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม (5) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และเป็นผู้ในการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก (6) มีความสามารถในการทำวิจัย การใช้ผลการวิจัยหรือทำโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็กตลอดจนการเผยแพร่ผลการวิจัยอย่างมีมาตรฐาน (7) มีความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์รูปแบบหรือวิธีแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลที่ซับซ้อนในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก (8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาลูกสุขภาพเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม สามารถ ตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติ พยาบาลเด็ก และดำเนินชีวิตที่ถือ ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่ หนึ่ง	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 642-781 วิทยานิพนธ์	
(2) มีความรู้ในศาสตร์ทางการ พยาบาลเด็ก ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ ทางทางการพยาบาล 645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิ ปัญญาตะวันออก 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้าง นวัตกรรมทางการพยาบาล 642-781 วิทยานิพนธ์	
(3) มีความสามารถในการบูรณา การใช้ความรู้ศาสตร์ทางการ พยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกและ หลักฐานเชิงประจักษ์ ไปใช้ในการ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและ ครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้อง กับวิถีชีวิตและพหุวัฒนธรรม	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ ทางทางการพยาบาล 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	
(4) มีความรับผิดชอบในการ แสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่าง ต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการเรียนรู้อย่าง เหมาะสม	642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิ ปัญญาตะวันออก 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้าง	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	นวัตกรรมทางการแพทย์ 642-775 การศึกษาขั้นสูงทางการแพทย์ 642-781 วิทยานิพนธ์	
(5) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และ เป็น ผู้นำ การเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการแพทย์ 645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก 645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	
(6) มีความสามารถในการทำวิจัย การใช้ผลการวิจัยหรือทำโครงการ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็กตลอดจนการเผยแพร่ผลการวิจัยอย่างมีมาตรฐาน	642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 645-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 642-781 วิทยานิพนธ์	
(7) มีความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และ สร้างสรรค์รูปแบบหรือวิธีแก้ไข ปัญหาทางการแพทย์ที่ซับซ้อน ในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	
(8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีม ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ	645-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1 645-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2 642-775 การศึกษาขั้นสูงทางการแพทย์ 642-781 วิทยานิพนธ์	

ภาคผนวก ง

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

สรุปข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2559 และการปรับแก้ไข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รศ.ดร.ศิริพร ชัมภลลิขิต
2. ผศ.ดร.จริยา วิทยะศุภร
3. ผศ.ดร.พูลสุข ศิริพูล
4. คุณพิภุภรณ์ วงศ์พานิช
5. คุณนงลักษณ์ เล่งน้อย

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
1. ปรัชญา ความสำคัญ และ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร (หน้า 8-9)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - ควรปรับสถานการณ์ เหตุผลการปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกัน ควรวิเคราะห์ว่าวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และ LO สัมพันธ์กันอย่างไร ข้อ 10 อาจคาดหวังมากเกินไป <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - ปรับสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น เป็นสาขาการพยาบาลเด็กตามสภาการพยาบาล ไม่อยากให้เป็นประเด็นขัดแย้ง <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - ย่อหน้าแรกของความสำคัญ/หลักการเหตุผล ควรอธิบายโดยใช้เวลาเป็นตัวกำกับ พ.ศ.2554 ทุกสาขานำการเข้าสู่ตำแหน่ง APN แต่ปีการศึกษา 2551 กลับระบุว่าสาขาบริหารได้พัฒนาแยกไปต่างหาก ทำให้ผู้อ่านสับสน ควรตัดข้อความที่อธิบาย “และในปีการศึกษา 2551...” ไปจนจบออก	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ เป็นสาขาวิชาการพยาบาลเด็ก - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - ควรเพิ่มปรัชญาของพระราชบิดา: ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ต้องปลูกฝังทัศนคติหรือปรัชญานี้ในทุก ๆ หลักสูตร เพราะถ้าแก่อย่างเดียว ไม่มี willing ในการทำงาน ก็ไม่สามารถเพิ่มคุณค่าของวิชาชีพพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับนับถือจากสังคมให้เท่าเทียมวิชาชีพใกล้เคียงได้ <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> - ปริญญาโท ต้องพัฒนาให้นักศึกษาไปพัฒนาโรงพยาบาลได้ในด้านบริการ สุขภาพ	- เพิ่มแล้วในปรัชญา ข้อ (1) หน้า 8 และใส่ใน หัวข้อ 1.3 วัตถุประสงค์ ข้อ (1) หน้า 9 หมวดที่ 4 หัวข้อ 3 หน้า 20 หัวข้อ 2 การพัฒนาผลการเรียนรู้ ด้าน 2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ข้อ (3) หน้า 23 - ปรับแล้วในหัวข้อ 1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล หน้า 8-9
2. แผนพัฒนาปรับปรุง หลักสูตร (หน้า 9-10)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - KPI มากเกินไป <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - แผนพัฒนาข้อ 1 ในกลยุทธ์ข้อ 1 ควรระบุว่าติดตามปรับปรุงหลักสูตร อย่างสม่ำเสมออย่างไร เช่น ประเมินผลหลักสูตรทุก 5 ปี - ข้อ 4 ปรับปรุงวิธีการวัดและประเมินผลน่าจะนำไประบุในหน้า 40 ข้อ 5.3 เรื่องการประกันคุณภาพหลักสูตรมากกว่า - ข้อ 5 สารบัญชีกว้างควรตัดออก <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - ขอเพิ่มเติมข้อ 4 การวัดผล ควรวัดกิจกรรมที่นำความรู้สู่การปฏิบัติจริง และความรู้ที่เกิดจากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ซึ่งกันและกัน ที่เพิ่มคุณค่าของวิชาชีพ	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - มีอยู่แล้วในข้อ 2. จำนวนรายวิชาที่ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	- ข้อ 5 ควรเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ให้เห็นเป็นรูปธรรมมากขึ้น เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและพยาบาลเอง และการเขียนบทความตีพิมพ์ในวารสารต่าง ๆ <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> - หัวข้อหลักฐาน/ตัวบ่งชี้ เอาเฉพาะที่จำเป็น	- ปรับแล้ว จะปรากฏในมคอ.3-มคอ.6 - ปรับแล้วในหัวข้อ 2. แผนพัฒนาปรับปรุง หน้า 9-10
3. โครงสร้างของหลักสูตร (หน้า 13-17)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - เป็นไปตามเกณฑ์ - ชื่อรายวิชาเขียนไม่ตรงกัน children, children and adolescent <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - เมื่อพิจารณาตามเนื้อหาสาระสำคัญของหลักสูตรตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2555 พบว่าจะขาดเนื้อหาสาระวิชาแกนของมหาบัณฑิตคือ “ปัจจัยที่กระทบกับระบบสุขภาพ” และส่วนของ “กฎหมายที่เกี่ยวข้อง” <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - อยู่ในรายวิชา 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล
4. รายวิชา พิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> -	

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
4.1 หมวดวิชาแกน (หน้า 14)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - วิชานโยบายระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาลควรมีสัดส่วน 1:1 และเพิ่มเรื่องปัจจัยที่มีผลกระทบกับระบบสุขภาพในส่วนของนโยบายระบบสุขภาพ (เพิ่มในคำอธิบายรายวิชา) - วิชาการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลเน้นเรื่องจริยธรรมทางการพยาบาล (การตัดสินใจ) ทำให้สาระสำคัญเรื่องกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ขาดหายไป ไม่ทราบว่าสิทธิเด็กหรือกฎหมายคุ้มครองเด็ก ฯลฯ จะอยู่ที่ใด <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- เพิ่มแล้วในคำอธิบายรายวิชา (หน้า 46) และจะปรับสัดส่วนตามข้อเสนอแนะในมคอ.3 ต่อไป - สิทธิเด็กหรือกฎหมายคุ้มครองเด็ก จะสอดแทรกในรายวิชาการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก
4.2 หมวดวิชาเฉพาะสาขา (หน้า 14)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - รายวิชาการพยาบาลเด็ก มีจำนวนหน่วยกิตมากเกินไป (4 หน่วยกิต) ควรแบ่งเป็น 2 รายวิชา รายวิชาละ 2 หน่วยกิต <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - วิชาพยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก ควรเพิ่มสาระเกี่ยวกับโรคและภาวะผิดปกติที่พบบ่อยในเด็กและการรักษา - วิชาการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็กและวัยรุ่น ควรหลักการผสมผสานภูมิ	- ไม่ได้แบ่งเป็น 2 รายวิชา - ไม่ได้ปรับ เนื่องจากมีเนื้อหาครอบคลุมอยู่ในรายวิชาแล้ว - ไม่ได้ปรับ เนื่องจากมีเนื้อหาครอบคลุมอยู่ในรายวิชาแล้ว

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	ปัญญาตะวันออกและการพยาบาลแบบองค์รวม - วิชาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ชื่อวิชาควรสอดคล้องกับวิชา ทฤษฎีที่มีคำว่า “วัยรุ่น” อยู่ หรือหากต้องการระบุสำหรับเด็กก็ควรปรับ วิชาทฤษฎีให้สอดคล้องกัน - วิชาปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก ควรระบุให้ชัดเจน “เพื่อผลลัพธ์ การพยาบาล” หมายถึงอะไร วิชานี้จะเน้นเรื่องอะไรบ้าง เช่น บูรณา การอะไรบ้าง ร่วมกับภูมิปัญญาตะวันออกและการพยาบาลองค์รวม <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- ไม่ได้ปรับ เนื่องจากได้ปรับรายวิชาเป็น วิชาการ พยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก
4.3 หมวดวิชาเลือก (หน้า 14-15)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> ดีมาก สอดคล้องกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หน่วยกิตที่กำหนดไว้เหมาะสม - วิชาการศึกษด้วยตนเอง น่าจะเป็นวิชาการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็น ระบบ ชื่อภาษาอังกฤษไม่สอดคล้องกับภาษาไทย - วิชาเลือกส่วนใหญ่เน้นไปในเรื่องทักษะการวิจัย น่าจะมีวิชาเลือกที่เพิ่ม สมรรถนะทางคลินิกบ้าง	

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - ควรเพิ่มวิชาเลือกที่เกี่ยวกับวิชาที่สอนวิธีคิด ทำให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ และสามารถคิดนวัตกรรมต่าง ๆ ได้ หรือวิชาที่เป็น soft science: The nature of man, วิชาที่ส่งเสริมให้การทำงานพยาบาลที่มีความสุขมากขึ้น, มีคุณค่ามากขึ้น <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- อนุญาตให้นักศึกษาเลือกเรียนวิชาเลือกภายนอกคณะฯ ได้ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะพยาบาลศาสตร์
5. แผนการศึกษา (หน้า 16-17)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	
6. มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม (หน้า 19)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - LO หน้า 26 กับ LO หลักสูตร เหมือนกันหรือไม่ <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - ผลลัพธ์ที่คาดหวังดีมาก แต่สูงมากเกินไปหรือเปล่า เกรงว่าจะทำได้ยากใน 8 สัปดาห์เท่านั้น	- เหมือนกัน - ปรับลด LO ในแต่ละรายวิชาให้เหมาะสม

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หน้า 26 ก่อนข้อ 4.1 ควรอธิบายถึงลักษณะการฝึกปฏิบัติในหลักสูตรนี้ในภาพรวมเป็นอย่างไร เน้นอะไร ทำอย่างไร <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - ข้อ 5 สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่าง ๆ ให้รวมถึงการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติด้วย เพื่อเพิ่มคุณค่าของวิชาชีพพยาบาล ควรเน้นการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติมาก ๆ <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- มีปรากฏแล้วในหัวข้อ 4.3 - จะเพิ่มใน มคอ.3 หรือ มคอ.4 ในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง
7. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์ (หน้า 20)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หัวข้อควรเป็น 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์ - ข้อ 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของวิทยานิพนธ์ ควรเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมให้ครอบคลุมกระบวนการ/ขั้นตอนการเรียนรู้ - ข้อ 5.6 กระบวนการประเมินผล ควรเพิ่ม กำหนดให้มีคณะกรรมการสอบตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - อยากให้เน้นข้อ 3 ให้มาก ๆ ให้เน้นกิจกรรมที่เป็นปัญหาและเหตุการณ์จริงที่เกิดจากการปฏิบัติงาน เพื่อลดความขัดแย้งของผู้ร่วมงานและเพิ่ม	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - จะเพิ่มใน มคอ.3 หรือ มคอ.4 ในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	คุณค่าของพยาบาล <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	
8. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล 8.1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต (หน้า 21)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - ขาดเรื่องเศรษฐกิจพอเพียง <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษาข้อ 1 ให้ยกตัวอย่างทักษะที่จะพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้และทักษะภูมิปัญญาอะไร (ระบุ) อย่างน้อย 1 ทักษะ <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ
8.2 การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน (หน้า 22-26)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> เขียนให้เฉพาะเจาะจงมากขึ้น <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - ข้อสังเกตข้อความที่เขียนการพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้านจะเหมือนกับที่ระบุไว้ใน มคอ.1 เกือบทั้งหมด (ผลการเรียนรู้ด้านต่าง ๆ) - ข้อความ “เฉพาะสาขาวิชา” หรือ “ในสาขาวิชาเฉพาะ” ในหน้า 28-32	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	ควรปรับแก้ไขเป็นชื่อเฉพาะของสาขาวิชา เช่น หน้า 30 บรรทัดที่ 5 แก้ไขเป็น “เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก” <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	
8.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผล (หน้า 22-26)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> อาจต้องปรับข้อ 2.4.2 <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	
8.4 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (หน้า 27-30)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> หน้า 32 ไม่น่าต้องเขียนใหม่ เพราะแยกเป็นข้ออยู่แล้ว วิชาปฏิบัติ 3 หน่วยกิต จะได้ LO ครบได้อย่างไร <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - น่าจะระบุทั้ง Formative และ Summative <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> ในภาพรวมการกระจายความรับผิดชอบของหลักและรองตามรายวิชาต่าง ๆ	- ปรับลด LO แล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	ยังไม่เหมาะสม - วิชา 642-774 ไม่มีความรับผิดชอบหลักเลย ควรแก้ไข - วิชา 642-775 มีความรับผิดชอบหลักเกิดทักษะทางปัญญาเพียงข้อที่ 1 (เพียงเดียว) ไม่สอดคล้องกับคำอธิบายรายวิชาที่น่าจะเกิดทักษะทางปัญญา (ความรับผิดชอบหลัก) ได้มากกว่า 1 ข้อ - ด้านคุณธรรมจริยธรรมข้อ 4 และข้อ 5 มีรายวิชาที่มีความรับผิดชอบหลักเพียง 1 รายวิชา แต่ข้อ 3 ได้รับการเน้นมากเกินไปมีรายวิชาที่มีความรับผิดชอบหลักเรื่องนี้ (ข้อ 3 ด้านจริยธรรม) ถึง 8 รายวิชา (ไม่รวมวิชาเลือก) <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	
9. กระบวนการทวนสอบ ผลสัมฤทธิ์ (หน้า 32)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หน้า 38 มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษาทำอย่างไร <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> -	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	
10. การพัฒนาคณาจารย์ (หน้า 33)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> ค่อนข้างกว้าง ดูอาจารย์ที่ปฏิบัติอยู่จริงว่าจะพัฒนาอะไรบ้าง เท่าที่จำเป็น <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หน้า 39 มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม เช่น การเตรียมอาจารย์ใหม่ในเรื่องการ ร่วมรับผิดชอบรายวิชา การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมเพื่อเรียนรู้ กระบวนการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย ควรเพิ่มเติมงานบริการ วิชาการต่าง ๆ ในหัวข้อการพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ เช่น เป็น วิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิต่าง ๆ เป็นคณะกรรมการในองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - ควรส่งเสริมให้อาจารย์มีผลงานวิชาการและตำแหน่งทางวิชาการให้มาก ขึ้นให้เป็นแบบอย่างของนักศึกษาและบุคลากร <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - คณะฯและภาควิชามีนโยบายในเรื่องนี้อยู่แล้ว
11. การประกันคุณภาพ หลักสูตร (หน้า 34-45)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> -	

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หน้า 40 ควรเพิ่มเติมรายละเอียดการประเมินการสอน การปรับปรุง วิธีการวัดและการประเมินผล <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- ปรับใหม่ตามประกาศของกระทรวงศึกษาธิการฯ พ.ศ.2558
12. การประเมินและ ปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 46- 47)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - ควรมีตัวบ่งชี้เฉพาะที่เป็นเอกลักษณ์ของหลักสูตร <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - หน้า 45 มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมตามที่ระบุไว้ในเล่มหลักสูตร ข้อ 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน ควรเพิ่ม มีการประชุมร่วมกันระหว่าง อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประธานหลักสูตร อาจารย์ผู้ประสานงาน รายวิชา และอาจารย์ผู้สอน เพื่อวิเคราะห์ผลการประเมินและเสนอแนะ แนวทางในการจัดการเรียนการสอน <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- มีปรากฏอยู่ในหัวข้อ 1.1 และ 1.2 แล้ว

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ	การปรับแก้ไข
13. คำอธิบายรายวิชา (หน้า 77-81)	<u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1</u> - ปรับให้สอดคล้องกัน <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3</u> - คำอธิบายรายวิชาหลายวิชาภาษาไทยและภาษาอังกฤษไม่ตรงกัน <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4</u> - <u>ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5</u> -	- ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ - ปรับใหม่แล้วตามที่ตกลงในที่ประชุมคณะฯ

14. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1

-

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2

- ให้พิจารณาปรับแก้ตามเกณฑ์ใหม่ของ สกอ. แต่ติดตามเกณฑ์ใหม่ของสภาการพยาบาลด้วย [ได้ติดตามและปรับแล้ว เช่น หมวด 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร และ ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators) เป็นต้น]

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3

- ชื่อหลักสูตรไม่ตรงกับสาขาที่ระบุไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2555 ซึ่งควรเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หากปรับแก้ไขชื่อหลักสูตรก็ต้องปรับชื่อรายวิชาต่าง ๆ ให้สอดคล้องกัน (ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ)

- ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตร (หน้า 2 ข้อ 7) ควรเป็นปี 2560 (อย่างน้อยครึ่งหนึ่งของระยะเวลาของหลักสูตร) (ปรับแล้วตามข้อเสนอแนะ)

- ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 ได้ระบุคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พิเศษ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และอื่น ๆ ว่าต้องมีผลงานทางวิชาการและผลงานวิจัยได้รับการเผยแพร่ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง (รายละเอียดดังปรากฏในประกาศ) นั้น ในเล่มหลักสูตรท้ายเล่ม (ภาคผนวก) และมีการตรวจสอบให้มีคุณสมบัติและคุณสมบัติตามเกณฑ์ดังกล่าว (ได้ตรวจสอบแล้ว)

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4

- ทำอย่างไรให้พยาบาลที่เรียนต่อปริญญาโทสนุกกับการเรียน สามารถเรียนจบภายใน 2-2 1/2 ปี เรียนจบแล้วสามารถกระตุ้นหรือ inspiration น้อง ๆ ที่ ward ให้อยากเรียนต่อมากขึ้น ไม่ใช่เกิดการเข็ดขยาดจากการเรียนโท

- วิชาการจริยธรรม ควรเน้นความถูกต้องของการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและเรื่องส่วนตัว/ความรู้สึกส่วนตัว ใน social media
- พยาบาลที่จบโท ควรเป็น leader ทางวิชาการ เมื่อกลับไปทำงานที่ ward ยังไม่ค่อยเห็นภาพพจน์นี้
- ควรส่งเสริมกิจกรรม/วิชาที่คล้าย ๆ ประชาสัมพันธ์ให้สังคมเห็นคุณค่าของพยาบาล ต้องพยาบาลแสดงออกให้มาก ๆ ไม่ควรปิดทองหลังพระอีกต่อไป

ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5

- เป็นหลักสูตรที่ครอบคลุม

ภาคผนวก จ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รองศาสตราจารย์ ดร. บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3
640-227	การอ่านค้นคว้าทางการพยาบาล	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
645-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก	2
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	4
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
641-814	Advanced Quantitative Research in Nursing	2
641-925	Independent Study	2
641-981	Thesis	52
641-991	Thesis	36
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3
645-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12

ประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลเด็ก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525 – ปัจจุบัน (35 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ธนิดา ทีปะपाल, บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (2558). ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเอง
ต่อคุณภาพชีวิตด้านจิตใจของผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(3),
111-126.

สุธิดา ไชยสงคราม, วันฉวี วิรุฬห์พานิช, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์. (2558). การพัฒนาและประเมินผลแนว
ปฏิบัติพยาบาลทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดจากการผ่าตัดในเด็ก อายุ 1 เดือน ถึง 5 ปี.
วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 35(ฉบับพิเศษ), 77-98.

ชัยญ์สุรีย์ สิงสุวรรณ, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างความเครียดและการเผชิญความเครียดของมารดาวัยรุ่นมุสลิมที่มีบุตรเกิดก่อนกำหนดภาวะวิกฤตเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ในสามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(ฉบับพิเศษ), 99-113.

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

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

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

อุทัยวรรณ พุทธรัตน์, ลักขณา คงแสง, จารีย์ สุวรรณโชติ, และ บุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2556). พฤติกรรมการปรับตัวของเด็กต่อสถานที่ใหม่ของฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(1), 1-16.

บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, อุทัยวรรณ พุทธรัตน์, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2556). คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง: ผู้ดูแลเด็กมีการรับรู้ต่างกันหรือไม่. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 31(3), 123-135.

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

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ฮานีพะอ เจ๊ะอาลี, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และมยุรี นภาพรรณสกุล. (22 พฤษภาคม 2557). ความกังวลของมารดาที่มีทารกเกิดก่อนกำหนดในช่วงการเปลี่ยนผ่านจากหออภิบาลทารกแรกเกิดสู่บ้าน. นำเสนอในโครงการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 4 เรื่อง “การศึกษาเชิงสร้างสรรค์” วันที่ 22-23 พฤษภาคม 2557 ณ ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร (องค์การมหาชน) กรุงเทพมหานคร. (Proceeding)

นิตยา อิศรโชติ, มยุรี นภาพรรณสกุล, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (16 พฤษภาคม 2557). ผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของมารดาในการดูแลเด็กป่วยต่อความเครียดของมารดาเด็กป่วย หอผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม. นำเสนอในโครงการประชุมมหาดใหญ่วิชาการระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 5 (The 5th National and International Hatyai Conference 2014) วันที่ 16 พฤษภาคม 2557 ณ มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา. (Proceeding)

จริยา สายวารี, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันฉวี วิรุฬห์พานิช. (10 พฤษภาคม 2556). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. นำเสนอในการประชุมมหาดใหญ่วิชาการ ครั้งที่ 4 เรื่อง “การวิจัยเพื่อพัฒนาสังคมไทย” วันที่ 10 พฤษภาคม 2556 ณ อาคารศูนย์กีฬาและกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (Proceeding)

หนังสือ/ตำรา

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

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันฉวี วิรุฬห์พานิช Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3
640-227	การอ่านค้นคว้าทางการพยาบาล	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-511	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
645-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก	2
646-532	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	4
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
641-815	Advanced Qualitative Research in Nursing	2
641-931	Advanced Qualitative Data Analysis	2
641-925	Independent Study	2
641-991	Thesis	36
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-511	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิตและทฤษฎีทางการพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3

645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3
645-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12

ประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลเด็ก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน (26 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

สุธิดา ไชยสงคราม, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2558). การพัฒนาและประเมินผลแนวปฏิบัติพยาบาลทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดจากการผ่าตัด ในเด็ก อายุ 1 เดือน ถึง 5 ปี. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(ฉบับพิเศษ), 77-98.

Jehso, K., Lerkiatbundit, S., & Wiroonpanich, W. (2015). Integration of Thai traditional medicine into physicians' practice part 1: Conditions facilitating the integration. *The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*, 39(2), 49-56.

Jehso, K., Lerkiatbundit, S., & Wiroonpanich, W. (2015). Integration of Thai traditional medicine into physicians' practice part 2: Raising consciousness, the process of integration from physicians' experiences. *The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*, 39(2), 57-63.

วนิดา หะยีเซเซ, มยุรี นภาพรรณสกุล, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2557). ปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนทางสังคม และการรับรู้ความสามารถของตนเองของมารดาที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการอบรมเลี้ยงดูบุตรวัยก่อนเรียนของมารดา muslim ที่สูญเสียสามีจากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 20(1), 89-112.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

จริยา สายวารี, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (10 พฤษภาคม 2556). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด ห่อหุ้มหัวใจผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. นำเสนอในการประชุมมหาดใหญ่วิชาการ ครั้งที่ 4 เรื่อง “การวิจัยเพื่อพัฒนาสังคมไทย” วันที่ 10 พฤษภาคม 2556 ณ อาคารศูนย์กีฬาและกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. (Proceeding)

วิลาวรรณ มากยอด, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และ กุลทัต หงษ์ขยางกูร. (2556). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อความเชื่อมั่นในการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยของนักเรียนวัยรุ่นหญิงในการศึกษานอกโรงเรียน. การประชุมวิชาการการนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ เรื่อง การวิจัยแบบบูรณาการเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นสู่สากล (หน้า 14-30). กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต.

หนังสือ/ตำรา

วันธนี วิรุฬห์พานิช. (2558). การพยาบาลเพื่อจัดการความปวดในเด็กที่ได้รับผ่าตัดและถูกจำกัดการสื่อสารด้วยท่อช่วยหายใจ. สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

- วันธนี วิรุฬห์พานิช. (2557). แนวคิดเด็กป่วย: ความปวด. ใน ศรีกัลยา ภิญโญโสโมสร, บุษกร พันธเมธาทิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 18-54). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- วันธนี วิรุฬห์พานิช. (2557). แนวคิดเด็กป่วย: ภาพลักษณ์. ใน ศรีกัลยา ภิญโญโสโมสร, บุษกร พันธเมธาทิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 55-62). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- วันธนี วิรุฬห์พานิช. (2557). บทที่ 3: การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติของระบบหายใจ. ใน ศรีกัลยา ภิญโญโสโมสร, บุษกร พันธเมธาทิ, เกศรา เสงงาม, และวันธนี วิรุฬห์พานิช (บรรณาธิการ), *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม 1* (หน้า 191-243). สงขลา: ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- วันธนี วิรุฬห์พานิช. (2556). การพยาบาลผู้บาดเจ็บเด็ก: Nursing care for pediatric trauma. ใน ปิยวรรณ เชียงไกรเวช, มณฑิรา ตันทนุช, และนครชัย เฟื่อนปฐม (บรรณาธิการ). *การบาดเจ็บในเด็ก* (หน้า 31-47). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.

3. ดร. พิสมัย วัฒนสิทธิ์

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-171	กิจกรรมเสริมหลักสูตร	1
640-321	การพยาบาลเด็ก	3
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3
640-227	การอ่านค้นคว้าทางการพยาบาล	1
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา		
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
645-533	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	4
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
642-777	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3
645-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12

ประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลเด็ก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 - ปัจจุบัน (19 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- จตุพร จันทร์ทิพย์วารี, กุลทัต หงษ์ชยางกูร, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างพัฒนาการจริยธรรมและพฤติกรรมจริยธรรมกับพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นกลุ่มเสี่ยง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(ฉบับพิเศษ), 60-76.
- ชัยญ์สุรีย์ สิงสุวรรณ, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์. (2558). ความสัมพันธ์ระหว่างความเครียดและการเผชิญความเครียดของมารดาวัยรุ่นมุสลิมที่มีบุตรเกิดก่อนกำหนดภาวะวิกฤตเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ในสามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(ฉบับพิเศษ), 99-113.
- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และอุทัยวรรณ พุทธรัตน์. (2557). ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งในประเทศไทย. *วารสารโรคมะเร็ง*, 34(1), 1-17.
- บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, อุทัยวรรณ พุทธรัตน์, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2556). คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง: ผู้ดูแลเด็กมีการรับรู้ต่างกันหรือไม่. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 31(3), 123-135.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

- Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P. Buapetch, A., Wattanasit, P., & Cherngchalard N. (2015). Social Capital Utilization for Promoting Learning Experiences of Early Childhood: A Case Study of an Early Childhood Development Center. *Asian Journal of Education and e-Learning (ISSN: 2321 – 2454)*, 13(3), 220-226.

หนังสือ/ตำรา

ไม่มี

4. ดร. กัลยา วิริยะ

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี		หน่วยกิต
640-321	การพยาบาลเด็ก	4
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3
640-227	การอ่านค้นคว้าทางการพยาบาล	1
ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้		
645-531	การประเมินสุขภาพขั้นสูงสำหรับเด็ก	2
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3
645-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781	วิทยานิพนธ์	12

ประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์สอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลเด็ก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535-2547 และ ปี พ.ศ. 2558- ปัจจุบัน (14 ปี)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

กัลยา วิริยะ, และ อรพิน เกตุศรีแก้ว. (2557). ประสบการณ์ความทุกข์ของมารดาที่บุตรเสียชีวิตในครรภ์.

วารสารมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี), 6(12), 1-12.

กัลยา วิริยะ, ชฎาภรณ์ วัฒนวิไล, ภารดี ประเสริฐวงศ์, และวิลาวัลย์ ไทรโรจน์รุ่ง. (2556). ภาวะผู้นำและการสร้างเสริมสุขภาพของนิสิตพยาบาล. *วารสารมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)*, 5(9), 1-11.

วันเพ็ญ รักษ์ปวงชน, กัลยา วิริยะ, จันทิมา ฤกษ์เลื่อนฤทธิ์, และลลวัญย์ รัตนเสถียร. (2555). ผลการเรียนรู้การสอนวิชาบุรุษกับสุขภาพต่อความรู้ ทักษะคติและความตั้งใจในการไม่สูบบุหรี่ของนิสิต. *วารสารพยาบาล*, 61(1), 21-30.

บทความวิจัยเสนอในที่ประชุมวิชาการและมีการพิมพ์รวมเล่ม

ไม่มี

หนังสือ/ตำรา

ไม่มี

ภาคผนวก ฉ

ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(สำเนา)

ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

พ.ศ. 2556

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 หรือหน่วยงานที่

เทียบเท่า ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณบดี” หมายถึง คณบดีของคณะ บัณฑิตวิทยาลัย ผู้อำนวยการวิทยาลัย

ผู้อำนวยการสถาบัน หรือผู้บริหารหน่วยงานที่เทียบเท่าคณบดีที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“สาขาวิชา” หมายถึง สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“หน่วยกิตสะสม” หมายถึง หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตาม หลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะของคณะหรือ คณะกรรมการประจำ ของวิทยาลัยหรือคณะกรรมการประจำสถาบันหรือหน่วยงานที่นักศึกษาสังกัดอยู่

“นักศึกษา” หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ 5 ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มี ข้อสงสัยหรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้ เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงาน ให้สภาวิชาการทราบ

หมวด 1 ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ มหาวิทยาลัย

6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาใน หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ

ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคแต่ละปีการศึกษามีระยะเวลา การศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์

7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค

7.2.1 ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

7.2.2 ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์

7.2.3 ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์

7.2.4 ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ระบบการจัดการศึกษาต่าง ๆ ตาม 7.2.1-7.2.3 อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความ จำเป็นของแต่ละหลักสูตร

7.3 การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมี ระยะเวลาไม่น้อยกว่า 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 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 30/15 หน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ 30/10 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

8.2 ระบบทวิภาค

8.2.1 รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.2 รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 45 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.2.4 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 การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับ 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 การจัดการศึกษา 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

การเปลี่ยนการจัดการจัดการศึกษาตาม 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่ง ๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดการศึกษาแบบใดแบบหนึ่ง หรือหลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด 2

หลักสูตร

ข้อ 11 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการและหรือการวิจัยในสาขาวิชาต่าง ๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต

11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความเชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.4 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ใหม่ และหรือความก้าวหน้าทางวิชาการ การวิจัยในสาขาวิชาต่าง ๆ 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 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ 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 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ 13 ระยะเวลาการศึกษา

13.1 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา

13.1.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน 3 ปีการศึกษา

13.1.2 ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

13.1.3 ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท ให้มีระยะเวลาการศึกษา ไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วยประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

14.1 การบริหารหลักสูตร

14.2 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย

14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

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

ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยทุก ๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสมามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มีมหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 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 อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการศึกษาและการจัดการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่าง ๆ ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

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

16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 16.6 และ 16.7 สามารถทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ได้ด้วย โดยให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา

16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่ เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้น ๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง โดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้น ๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้น ๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวง หรือวงการวิชาชีพด้านนั้น ๆ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอนตามระดับของหลักสูตรนั้น ๆ

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 และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกรรมการกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความเหมาะสมทำหน้าที่กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนดองค์ประกอบ อำนวยการหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้น ๆ 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 หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น

หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากร ประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้น ๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือ เทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่ สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความ เห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นและเหมาะสม อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 23 ภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

อาจารย์ประจำ 1 คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท และหรือปริญญาเอกได้ไม่เกิน 5 คน หรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทไม่เกิน 15 คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์ 3 คน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมด ในเวลาเดียวกัน

หากหลักสูตรใดมีอาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ได้ มากกว่า 5 คน อาจขอขยายเพิ่มขึ้นได้แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 24 คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ มี จำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ประจำเป็นกรรมการ

ข้อ 25 คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำ และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นกรรมการ

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรู้

คณะกรรมการสอบประมวลความรู้ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร มีหน้าที่สอบประมวลความรู้ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และหรืออาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา และหรือ ผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อ 27 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ ตาม คำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษา

วิทยานิพนธ์หลัก ทั้งนี้อาจแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการสอบด้วยก็ได้ และเมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้วให้แจ้งบัณฑิตวิทยาลัยทราบ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

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 หลักฐานประกอบและเงื่อนไขอื่น ๆ 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 ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

31.3.3 เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.4 คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า เข้าศึกษาหรือวิจัย 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 บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตาม

ข้อ 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 การลงทะเบียนเรียนรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

34.3 การลงทะเบียนเรียน ต้องเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

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

34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตาม 33.2 ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือสารนิพนธ์แล้ว

34.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ 34.8

35.2 การเพิ่มและการถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป 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 กลับกันได้ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอก อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้องมีความวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือในกรณีที่เป็นักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้แต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 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 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณแต่้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.5 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.6 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้นักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยนักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

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

40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการศึกษารายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัย การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้

41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตาม 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัย การศึกษาในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

42.1 การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียนหรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษานิพนธ์ของนักศึกษา ในหลักสูตรปริญญาโท แผน ข

42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อม ความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก และนักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านภายใน 4 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

การสอบตาม 42.1- 42.5 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 43 การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์

รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.0
B ⁺	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 โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ 44 การประเมินผลการศึกษา

44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือ วิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นับหน่วยกิตจากรายวิชาที่ นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, C หรือสัญลักษณ์ S หรือ สัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็นหน่วยกิตสะสมของ หลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า 1 ครั้ง ให้นับจำนวน หน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและ ประเมินผลครั้งสุดท้ายในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุน รายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข 300 ขึ้น ไปได้ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

44.3 เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่ง ๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษา ทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่ง ๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่า ระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

44.3.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุก รายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการ ประเมินผลเป็นระดับคะแนน

44.3.3 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชา ที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะ รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น เป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียว โดยพิจารณาจากการวัด และประเมินผลครั้งสุดท้าย ยกเว้นรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วยกิตสะสมได้ ทุกครั้ง

44.3.4 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้ คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3

44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผล เป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

หมวด 7

การทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

ข้อ 45 การทำวิทยานิพนธ์

45.1 การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์

45.1.1 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท จะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมี อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.2 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

45.2 การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

เป็นการสอบวัดความรู้ความเข้าใจของนักศึกษาโดยพิจารณาขอบเขตของงานวิจัยให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการทำวิจัยและประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

นักศึกษาจะต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่บัณฑิตวิทยาลัย/มหาวิทยาลัยกำหนด

45.3 การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 46 การทำสารนิพนธ์ มีความมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยให้นักศึกษาได้ทำเป็นรายบุคคล สำหรับแนวปฏิบัติอื่น ๆ 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 ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินจำนวนหน่วยกิต

จากหัวข้อเดิมที่สามารถนำไปใช้กับหัวข้อใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในหัวข้อเดิม ทั้งนี้ให้นับจำนวนหน่วยกิตดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัดโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและสำนักบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วยการตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมินการให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจสอบโดยวิธีการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์

การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วยการตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

53.2 ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เป็นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้น ๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

กรณีที่การทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์ หรือสิทธิบัตรโดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้น ๆ

หมวด 8

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร

54.1.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 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 ศิษษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.2.4 แผน ข ศิษษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 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 ศิษษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.4 ขำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัย ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54

56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธสัญญาอันใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย

56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.2 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับการอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9 และข้อ 58.5

ข้อ 61 การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

61.1 ตาย

61.2 ได้รับอนุมัติให้ลาออก

61.3 ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

61.4 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

61.5 ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้ว ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 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 เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ 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

การลงทะเบียนวิทยานิพนธ์

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 อื่น ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด

นอกเหนือจาก 63.1.1-63.1.4 หากนักศึกษาที่มีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเองให้ขออนุมัติต่อประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

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

63.3 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

63.3.1 ดำเนินการสอบสวน รวมถึงให้มีอำนาจเรียกบุคคลผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรเรียกเอกสารที่อยู่ในครอบครองของบุคคลหรือหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และรวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

63.3.2 สรุปผลการสอบสวนและเสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี

63.4 ในการสอบสวนตาม 63.3 คณะกรรมการจะต้องให้โอกาสผู้ถูกกล่าวหาได้ชี้แจงข้อเท็จจริง หรือนำพยาน หลักฐานมาชี้แจงแก้ข้อกล่าวหาด้วย

63.5 ให้คณะกรรมการดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธานกรรมการได้รับทราบคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการ

กรณีที่ไมอาจสอบสวนให้แล้วเสร็จตามวรรคหนึ่งให้ขอขยายเวลาสอบสวนได้ไม่เกิน 30 วัน

63.6 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณา ลงโทษตามควรแก่กรณี ดังนี้

63.6.1 คณะกรรมการเห็นว่า เป็นเหตุกรณีที่มิได้เป็นการจงใจ หรือเป็นกรณีที่นักศึกษาละเลยการดำเนินการตามขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ที่กำหนดไว้และไม่ร้ายแรง อาจปรับให้การสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ ปรากฏผลเป็น “ตก” และนักศึกษาต้องเริ่มขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ใหม่ ทั้งนี้ ต้องไม่ถือเป็นเหตุให้ต้องมีการต่อระยะเวลาการศึกษา

63.6.2 หากเป็นการทุจริตร้ายแรง ให้เสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี เพื่อสั่งการให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณียังคงสภาพเป็นนักศึกษา หรือกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วให้เสนอ สภามหาวิทยาลัยถอดถอนปริญญา

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 หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้รับมอบหมายในโครงงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติแล้วว่าจะกระทำเอง ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลการแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ

64.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตาม 64.1 64.2 และ 64.3 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

64.5 หากตรวจสอบพบว่ามีทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้ว ให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และเสนอสมามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 65 การดำเนินการใด ๆ ที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จในขณะที่มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ลงชื่อ เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงศ์สุริยา)
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคสราภรณ์/ร่างพิมพ์/
นันทพร/ทาน

ภาคผนวก ข

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 2867 /2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

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

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร ชัมภลิต
ข้าราชการบำนาญ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พูลสุข ศิริพูล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จริยา วิริยะคุกร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ตัวแทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นางสาวนงลักษณ์ เล่งน้อย
โรงพยาบาลหาดใหญ่ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. นางสาวพิภุสรณ์ วงศ์พานิช
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันธนี วิรุฬห์พานิช
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. ดร. พิสมัย วัฒนสิทธิ์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางสาวธิดารัตน์ ชะโนวรรณะ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 29 ส.ค. 2558

(รองศาสตราจารย์ ดร. พิระพงศ์ พิชญกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(สำเนา)

คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 2867 /2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

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

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร ชัมภลสิทธิ์
ข้าราชการบำนาญ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พูลสุข ศิริพูล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จริญญา วิริยะศุกร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ตัวแทนองค์การวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นางสาวนงลักษณ์ เล่งน้อย
โรงพยาบาลหาดใหญ่ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. นางสาวทิกุลรัตน์ วงศ์พานิช
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันธนี วิรุฬห์พานิช
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. ดร. พิสมัย วัฒนสิทธิ์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางสาวอติการ์ตน์ ชะโนวรรณะ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 29 ธ.ค. 2558

(ลงชื่อ)

พระพงศ์ พิชญกุล

(รองศาสตราจารย์ ดร. พระพงศ์ พิชญกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

เจิดจันทร์ อติพันธ์

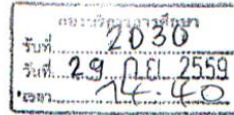
(นางเจิดจันทร์ อติพันธ์)

นักวิชาการอุดมศึกษา

เจิดจันทร์/ร่าง/พิมพ์/ทาน

ภาคผนวก ซ

สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานการประชุม โทร.2024

ที่ มอ 001/ 1515

วันที่ 28 กันยายน 2559

เรื่อง การให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร
ของสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยี

① เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ 378(8/2559) เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2559 ได้พิจารณาเรื่องการให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร ของสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยี 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 สาขาวิชากีฏวิทยา 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 ณ

สำเนา หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ด่วนที่สุด

ที่ สภ.พ.01 / 05/589

4 มิถุนายน 2560

คณะพยาบาลศาสตร์	
เลขรับ.....	1251
วันที่.....	19 มิ.ย. 60
เวลา.....	11.34

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 ได้เสนอเอกสารการแก้ไขหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) เพื่อขอความเห็นชอบหลักสูตรจากสภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (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 ได้พิจารณาและมีมติให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทั้งนี้ให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) ที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์
สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์
ณัฐวิทย โทร. 0 2596 7570 โทรสาร 0 2951 0146
ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดี ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมือง 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



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

สภาการพยาบาล	
รับที่	ก.๒๔๐/๖๐
วันที่	28 ก.พ. 2560
เวลา	10.00

	สภาการพยาบาล
	ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว
เมื่อวันที่ 10 เม.ย. 2560	ลงนาม

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่