



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	7
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	8
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	10
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	11
2) การดำเนินการหลักสูตร	11
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	13
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	29
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	29
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	30
2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	31
3) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับ อุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขาวิชาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560	33
4) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัด และการประเมินผล	39
5) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	40
6) ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	41

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	42
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	42
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	42
4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา	43
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	44
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	45
3) การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน	46
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	47
2) บัณฑิต	47
3) นักศึกษา	48
4) คณาจารย์	49
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	50
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	51
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	52
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	54
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	54
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	54
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	54
ภาคผนวก ก	
ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	55
ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	67
ภาคผนวก ข	
ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	77
ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	105
ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ	117
ภาคผนวก ค	
ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)	120
ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WiL)	133
ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	134
ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (module) ในหลักสูตร	136
ภาคผนวก ง	
สำเนาข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563	138
ภาคผนวก จ	
สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	153

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร : 25500101111201

1.2 ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science Program in Adult and Gerontological Nursing

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

2.1 ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)

(ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science (Adult and Gerontological Nursing)

2.2 ชื่อย่อ (ภาษาไทย) : พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)

(ภาษาอังกฤษ) : M.N.S. (Adult and Gerontological Nursing)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 จำนวน 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

☒ หลักสูตรระดับปริญญาโท

5.2 ภาษาที่ใช้

☒ ภาษาไทย

5.3 การรับเข้าศึกษา

☒ นักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

☒ เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

☒ ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ⇨ กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1 (เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564) ปีการศึกษา 2564
- ปรับปรุงมาจาก หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 เริ่มใช้มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 18(9/2563) เมื่อวันที่ 13 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 418(1/2564) เมื่อวันที่ 16 เดือนมกราคม พ.ศ. 2564
- ☐ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยองค์กร สภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่/..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2565

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (1) พยาบาลผู้ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ
- (2) อาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลของรัฐและเอกชน
- (3) นักวิชาการอิสระทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- (4) นักวิจัยทางการพยาบาลและสาธารณสุข

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัวบัตรประชาชน/เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ			
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน
1	3-9498-00049-00-9 4511076610 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจินตนา ดำเกลี้ยง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2548 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Deakin University, Australia ม.สงขลานครินทร์ วพบ.ตรัง
2	3-9098-00400-35-1 4511078906 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ชิดวงศ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2541 2535	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Southern Cross University, Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์
3	3-8604-00259-24-6 4511070767 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจันทรา พรหมน้อย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2560 2547 2540	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri-Columbia, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

☒ ในสถานที่ตั้งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ปัจจุบันประเทศไทยได้รับการยกระดับให้อยู่ในประเทศกลุ่มบนของกลุ่มประเทศระดับมีรายได้ปานกลาง ซึ่งการพัฒนาประเทศต้องอาศัยการขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรมอย่างเต็มประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนมีรายได้สูงขึ้นและแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำอย่างยั่งยืน อย่างไรก็ตามการระบาดของโรคอุบัติใหม่อย่างรุนแรง การเปลี่ยนแปลงจาก โลกาภิวัตน์ และความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีที่ได้รับการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด ในอนาคตอาจก่อให้เกิดนวัตกรรมอย่างพลิกผัน อาทิ เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence) อินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง (Internet of Things) และการวิเคราะห์ข้อมูลมหัต (big data analysis) ซึ่งตัวอย่างของการระบาดใหญ่ของโรคติดต่อและแนวโน้มการพัฒนาเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดดดังกล่าวจะกระทบชีวิตความเป็นอยู่ของคนในสังคมและมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจอย่างมาก

การพัฒนาประเทศโดยการขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรมในภาคบริการต่างๆ โดยเฉพาะการบริการสุขภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีคุณภาพและสมรรถนะที่สอดคล้องกับความต้องการในการขับเคลื่อนการพัฒนาของประเทศ รัฐบาลไทยได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศระยะยาว 20 ปี หรือยุทธศาสตร์ชาติ 2561-2580 โดยยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพประชาชนไทย ประกอบด้วย (1) การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ (2) การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (3) การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (4) การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (5) การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน (6) การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม นอกจากนี้แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) ที่อยู่ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 ได้ยึดหลักในการพัฒนางาน ที่ประกอบด้วย (1) หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (2) คนเป็นจุดศูนย์กลางการพัฒนาเพื่อให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (3) เป้าหมายอนาคตประเทศไทยปี พ.ศ. 2579 ควบคู่กับกรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) (4) การปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ประเทศไทย 4.0 (5) หลักการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ลดความเหลื่อมล้ำและขับเคลื่อนการเจริญเติบโต จากการเพิ่มการผลิตบนฐานของการใช้ภูมิปัญญาและนวัตกรรม และ (6) ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเพื่อวางรากฐานของระบบสุขภาพในระยะ 5 ปี ให้เข้มแข็งเพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยมียุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ดังนี้ (1) เร่งการส่งเสริมสุขภาพคนไทยเชิงรุก (3P: health promotion + diseases prevention + consumer & environment protection excellence) (2) สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ (service excellence) (3) พัฒนาสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ และ (4) พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรโดยมีสัดส่วนประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานลดลง แต่ประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและคาดว่าจะเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (super-aged society) ในปี 2574 ซึ่งการที่ประชากรมีช่วงอายุที่แตกต่างกันจะส่งผลต่อทัศนคติ พฤติกรรม และความต้องการด้านการส่งเสริมและดูแลสุขภาพที่แตกต่างกัน นอกจากนี้ยังมีการคาดการณ์ว่าครอบครัวไทยจะมีขนาดเล็กลงและมีรูปแบบที่หลากหลายมากขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุของแต่ละครอบครัวและชุมชน สำหรับปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนไทย พบว่า มีการระบาดของโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ ที่พัฒนาเป็นโรคอุบัติซ้ำ ส่งผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจและสังคมของเกือบทุกประเทศทั่วโลก ปัญหาที่ยังจะมีความรุนแรงขึ้นอันเป็นผลพวงมาจากความเจริญก้าวหน้าของ

เทคโนโลยีต่าง ๆ คือ การเพิ่มจำนวนของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุและภัยพิบัติเพิ่มสูงขึ้น โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้น นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีก็ส่งผลให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยภาวะวิกฤตเพิ่มขึ้น และมีจำนวนผู้ป่วยที่ต้องพึ่งพาเทคโนโลยีสูงขึ้นเช่นกัน ด้านระบบบริการสุขภาพยังมีการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพที่ไม่ตอบสนองต่อการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพ

ปัจจุบันเทคโนโลยีด้านการสื่อสารเข้ามามีบทบาทในสังคมไทยค่อนข้างมาก สมาร์ทโฟนสามารถตอบโต้ชีวิตยุคดิจิทัลได้เกือบทุกกิจกรรม ทั้งด้านอาหารการกิน การเดินทาง การออกกำลังกาย สิ่งบันเทิง รวมทั้งการศึกษา ในทางกลับกันเทคโนโลยีด้านการสื่อสารส่งผลให้บุคคลมีปฏิสัมพันธ์โดยตรงกับคนรอบข้างลดลง มีพฤติกรรมเนือยนิ่งมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพในระยะยาว อย่างไรก็ตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีด้านการสื่อสารทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านการศึกษาอย่างมาก มีการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ที่ทำให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ทุกที่ทุกเวลา และเกิดการแข่งขันทางธุรกิจด้านศึกษามากขึ้น รวมทั้งมีประโยชน์ในแง่ที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างไม่จำกัด ในขณะเดียวกันก็เกิดผลเสียได้เนื่องจากประชาชนยังมีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ตั้งอยู่ในพื้นที่ของสังคมพหุวัฒนธรรม ในเขตภาคใต้ของประเทศไทย เนื่องจากประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธและอิสลามในจำนวนใกล้เคียงกัน ทำให้มีความหลากหลายและแตกต่างทั้งด้านภาษา ศาสนา วัฒนธรรมความเชื่อ การแต่งกาย อาหารและวิถีชีวิต ซึ่งความหลากหลายดังกล่าวย่อมส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมสุขภาพ ภาวะสุขภาพ และการจัดรูปแบบการบริการด้านสุขภาพ นอกจากนี้ยังมีการเคลื่อนย้ายแรงงานของกลุ่มแรงงานต่างด้าวจากประเทศเพื่อนบ้านเข้ามาในพื้นที่ภาคใต้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลเป็นอย่างมากต่อการควบคุมการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือโรคระบาดโควิด-19 ที่เป็นโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ นับเป็นโจทย์ที่ท้าทายของพื้นที่ โดยเฉพาะในช่วงที่ยังไม่สามารถผลิตวัคซีนมาช่วยป้องกันโรคได้อย่างครอบคลุม นอกจากนี้ ภาวะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่ภาคใต้ก็ยังคงเป็นปัญหาที่ท้าทายยิ่งที่มีผลต่อภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน ปัจจัยดังที่ได้กล่าวข้างต้นเป็นสิ่งที่หลักสูตรฯ ได้นำมาเป็นข้อมูลในการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในครั้งนี้

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลการเรียนรู้

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ครั้งนี้เป็นไปตามแนวทางของการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-Based Education) ตามนโยบายและปรัชญาการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่มุ่งเน้นเป้าหมายหรือผลลัพธ์โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาการเรียนรู้ทุกด้าน และอาจารย์เป็นผู้จัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์ของการเรียนรู้ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 4 กลุ่ม ประกอบด้วย (1) กลุ่ม high power high impact ได้แก่ ผู้ใช้บัณฑิตและนายจ้าง (หัวหน้าสาขา หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล หัวหน้าหน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข) อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 63 คน (2) กลุ่ม high power low impact ได้แก่ องค์กรวิชาชีพ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม คณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (3) กลุ่ม low power low impact ได้แก่ ศิษย์เก่าและศิษย์ปัจจุบัน จำนวน 41 คน และ (4) กลุ่ม low power high impact ได้แก่ พยาบาลผู้สนใจในอนาคต จำนวน 15 คน รวมทั้งหมด 119 คน โดยใช้วิธีการที่หลากหลายให้ได้มาซึ่งข้อมูล ได้แก่ การทำกลุ่มสนทนา การประชุมและอภิปราย การสัมภาษณ์ การสำรวจโดยใช้แบบสอบถาม ผ่านทั้งทางไปรษณีย์ e-mail, google form และ line application คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรได้นำความคิดเห็นที่ได้มาสรุปเพื่อกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

ดังนั้น หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 จึงมุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพการเป็นผู้นำทางคลินิกในการจัดการรายกรณี ที่สามารถออกแบบและนำนวัตกรรมไปใช้ในการพัฒนาการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับ

คุณภาพการพยาบาล โดยมีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสร้างเสริมสุขภาพองค์รวมอย่างต่อเนื่อง ด้วยการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องภายใต้บริบทสังคมพหุวัฒนธรรม ตามมาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณและกฎหมายวิชาชีพ เน้นให้ผู้เรียนมีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 และการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาเรียนรู้ มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนางานวิชาการและคุณภาพการบริการพยาบาล โดยกำหนดให้มีผลลัพธ์การเรียนรู้ (Program Learning Outcome (PLOs)) ของหลักสูตร ทั้งหมด 5 PLOs มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะเป็นผู้นำทางการพยาบาล สามารถปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงได้ หลังจากนั้นมีการตรวจสอบให้ PLOs มีความสอดคล้องกับข้อมูลจากการสำรวจและวิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม หลังจากนั้นคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรและผู้สอนได้ร่วมกันกำหนด knowledge, attitude, and skill ของหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 แล้วจึงนำไปพัฒนาชุดวิชา (module) และรายวิชา (ภาคผนวก ค) เมื่อกระบวนการพัฒนาหลักสูตรปรับปรุงเสร็จสิ้น จึงได้จัดให้มีการวิพากษ์หลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มและผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อนำข้อคิดเห็นไปปรับปรุงเป็นหลักสูตรปรับปรุงฉบับสมบูรณ์ และเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัย สภามหาวิทยาลัย และสภาการพยาบาลต่อไป

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ ได้คำนึงถึงพันธกิจและยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อให้สามารถผลิตบัณฑิตได้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (I-WiSe) โดยคณะพยาบาลศาสตร์ มีพันธกิจในการบ่มเพาะผู้เรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล และมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ในการสร้างเสริมสุขภาพองค์รวม และคำนึงถึงประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และคณะฯ มียุทธศาสตร์การขับเคลื่อนการผลิตบัณฑิตสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต มีการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศในการดูแลต่อเนื่องทุกช่วงวัย การสร้างความเข้มแข็งด้านพันธกิจเพื่อสังคมสุขภาพองค์รวมบนพื้นฐานแนวคิดประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง โดยน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและหลักสุนทรียศาสตร์ ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คือ (1) สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ เชื้อสัตย์ มีวินัย (I = Integrity) ใฝ่ปัญญา (Wi = Wisdom) จิตสาธารณะ (Se = Social engagement) และทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐาน ประสบการณ์จากการปฏิบัติ และ (2) พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมบนฐานความรู้พหุวัฒนธรรมและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงโดยให้บัณฑิตผู้ใฝ่รู้ ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ รวมถึงการสนับสนุนยุทธศาสตร์ การดำเนินงานและการผลิตบัณฑิตของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คือ (1) ยุทธศาสตร์ที่ 1: การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายในการผลิตให้บัณฑิตมีสมรรถนะระดับสากลสู่การเป็นพลเมืองโลก มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใหม่ มีความหลากหลายและยืดหยุ่น และมีเป้าหมายของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทุกช่วงวัย โดยเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทุกช่วงวัย/ทุกระดับ ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ที่นำไปสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต (2) ยุทธศาสตร์ที่ 2: การวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และพัฒนาประเทศ มีเป้าหมาย คือ (2.1) นำผลงานวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการสู่การดำเนินนโยบายเพื่อการพัฒนาประเทศ และ (2.2) มีนโยบายสาธารณะเพื่อการขับเคลื่อนสังคม

ดังนั้น การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ครั้งนี้ ได้มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ 6 ประการ ได้แก่ (1) สามารถบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการจัดการรายกรณีผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน (2) มีความสามารถในการทำวิจัย และสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลต่อเนื่องในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และสังคม (4) มีทักษะในการแสวงหาความรู้ พัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (5) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในการวิจัย และปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล และ (6) มีคุณธรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล และการวิจัย โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น
ไม่มี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน
ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการ
ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญหลักการและเหตุผล/ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็นสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามแนวทางพิพัฒนาการนิยม (progressivism) ใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียนผ่านกระบวนการแก้ปัญหาและค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงมุ่งเน้นถึงการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการปฏิบัติ (active learning) ที่ผสมผสานวิธีการจัดการเรียนการสอนหลากหลายรูปแบบ โดยเฉพาะการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) การใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงงาน/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/ innovation-based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณลักษณะของมหาบัณฑิต โดยส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ เรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเองและเรียนรู้จากเครือข่ายอย่างมีคุณภาพ มุ่งเน้นให้ผู้เรียนสามารถคิดวิเคราะห์ จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม ตามมาตรฐาน จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ อย่างเป็นระบบ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ ทำวิจัยหรือสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ เพื่อปรับปรุง/พัฒนาคุณภาพการพยาบาล หน่วยงาน วิชาชีพ และสังคมได้ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ อีกทั้งยังสามารถดำรงชีวิตอย่างมีความสุขได้ในสังคมพหุวัฒนธรรม

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

หลักสูตรนี้มีความสำคัญต่อการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่สามารถให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน โดยครอบคลุมผู้รับบริการที่อยู่ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง วาระท้ายของชีวิต หรือโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ซึ่งต้องอาศัยพยาบาลที่มีความรู้ ความชำนาญ มีทักษะการพยาบาลขั้นสูงในการจัดการดูแลหรือจัดระบบการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ ให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การดูแลสามารถพัฒนานวัตกรรมและกระบวนการดูแลในกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนติดตามประเมินคุณภาพการดูแลและจัดการผลลัพธ์ทางสุขภาพโดยใช้กระบวนการวิจัยและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพ พยาบาลจึงต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้มีความสามารถในการจัดการรายกรณี การปฏิบัติบทบาทการพยาบาลขั้นสูง ให้การพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนได้ตามมาตรฐาน มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีภาวะผู้นำ สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถพัฒนางาน หน่วยบริการสุขภาพ หรือเครือข่ายสุขภาพให้มีรูปแบบบริการทางสุขภาพแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่สอดคล้องกับบริบท ความต้องการของประชาชนและชุมชนที่รับผิดชอบ ท้นต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง เช่น การเกิดโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีดิจิทัลทางสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงของการเมืองการปกครอง และเศรษฐกิจสังคมของประเทศและทั่วโลกอย่างเหมาะสม

นอกจากนั้น หลักสูตรนี้สามารถตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ยุทธศาสตร์ที่ 3) โดยเน้นในประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุและวัยผู้ใหญ่ซึ่งจะก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุในอนาคต (pre-aging)

รวมทั้งความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเฉพาะนายจ้าง สภาการพยาบาล และผู้ที่สนใจจะเข้าศึกษาในอนาคต รวมทั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ยังตอบสนองความต้องการของประเทศ ที่เน้นยกระดับการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการจัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง สามารถทำวิจัย สร้างนวัตกรรม และประยุกต์ใช้ศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังสามารถพัฒนาตนเอง พัฒนาวิชาชีพ และพัฒนาสุขภาวะองค์รวมของสังคมผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ซึ่งต้องบูรณาการการทำงานกับบุคคลทุกช่วงวัย ให้เป็นสังคมแห่งการพึ่งตน เกื้อกูล และเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความยั่งยืน เข้าถึงสุขภาวะองค์รวม ภายใต้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีการจัดการเรียนการสอนแบบแผน ก แบบ ก 2 โดยมุ่งเน้นการพัฒนามหาบัณฑิตให้มีสมรรถนะที่เด่นชัดด้านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน ดังนั้น หลักสูตร ฯ จึงมีวัตถุประสงค์ในการผลิตมหาบัณฑิตที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนี้

- 1) สามารถบูรณาการความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม เพื่อดูแลสุขภาวะองค์รวมอย่างต่อเนื่องของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 2) มีคุณธรรม จริยธรรมในการทำวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานทางวิชาการ และนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน และมีความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 3) มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งบนพื้นฐานของความพอเพียง
- 4) สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบอย่างเป็นเหตุเป็นผล พัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้วยกระบวนการวิจัย และเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 5) มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและครอบครัว
- 6) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายสหวิชาชีพ เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 7) มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และคุณภาพการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 8) แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิกในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาลกับผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมถึงมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเอง วิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้นการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีมอาจารย์ 3. มีการประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยนักศึกษา และโดยทีมผู้สอน 4. มีระบบการทวนสอบมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้ 5. สนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาสื่อการสอน	1. อาจารย์มีกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่เน้นการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) ส่งเสริมให้บัณฑิตมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง 2. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทรัพยากรการสนับสนุนการเรียนรู้ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองโดยรวมไม่น้อยกว่า 3.51 3. จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก 4. ผลการประเมินสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิตของผู้เรียน ได้แก่ การสืบค้นและประเมินคุณค่าหลักฐานเชิงประจักษ์ ความสามารถในการใช้สถิติการวิจัยทางการแพทย์ การนำเสนอเชิงวิชาการ
2. พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่เหมาะสมกับการจัดการเรียนการสอนออนไลน์	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแบบ online 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่างๆ 3. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนแบบ online	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนแบบ online 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนแบบ online 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบ online
3. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร 2. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะของอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้ ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้ ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนรู้ของอาจารย์ 5. ผลการประเมินนักศึกษาในแต่ละมาตรฐานผลการเรียนรู้

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ☒ ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และมีระยะเวลาการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ☒ ไม่มีภาคฤดูร้อน

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ☒ ในวัน - เวลาราชการ หรือนอกวัน - เวลาราชการ
ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน – เดือนตุลาคม
ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน – เดือนพฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- ☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ

แผน ก แบบ ก 2

- (1) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง
- (2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่งที่ยังไม่หมดอายุ
- (3) มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- (4) กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ผู้เข้าศึกษาต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลโดยสภาวิชาชีพหรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัครกรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing regulatory authority) ในประเทศของผู้สมัคร
- (5) มีคุณสมบัติอื่น เพิ่มเติมตามที่สถาบันกำหนด

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

1. ขาดทักษะการสืบค้น การอ่านและการวิเคราะห์ โดยเฉพาะบทความภาษาอังกฤษ รวมทั้งทักษะการเขียนผลงานทางวิชาการ
2. ขาดทักษะการบริหารเวลา และการปรับตัวต่อบทบาทของการเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และบทบาทอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากนักศึกษาส่วนหนึ่งยังคงทำงานประจำควบคู่ไปกับการศึกษา

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

1. สื่อสารแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนการเข้าศึกษาในหลักสูตร เช่น ความสามารถในการอ่าน เขียน ภาษาอังกฤษ หรือแนะนำช่องทางในการพัฒนาตนเองแก่ศิษย์เก่า และศิษย์ปัจจุบันระดับปริญญาตรีผ่านเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์ และเว็บไซต์ของชมรมศิษย์เก่าพยาบาลสงขลานครินทร์ เป็นต้น
2. จัดแจงภาพรวมของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดให้นักศึกษารุ่นพี่ร่วมแนะนำการปรับตัวในการเรียนระดับบัณฑิตศึกษาร่วมกับทีมอาจารย์ผู้สอนของหลักสูตร

เพื่อให้ นักศึกษาสามารถวางแผนในการบริหารจัดการเวลา และปรับตัวต่อบทบาทของการเป็นนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

3. จัดโครงการปฐมนิเทศในรูปแบบการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง และการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ และจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อม โดยเน้นการฝึกการสืบค้นข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ จากฐานข้อมูลต่างๆ ฝึกการอ่านและการวิเคราะห์บทความภาษาอังกฤษ รวมทั้งฝึกการเขียนรายงานทางวิชาการ รวมทั้งถามตอบปัญหาและข้อสงสัย ต่างๆ
4. กำหนดให้นักศึกษาที่ไม่ผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ (PSU-TEP) ลงทะเบียนเรียนภาษาอังกฤษ หรือการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สนับสนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านภาษาอังกฤษของนักศึกษา เช่น โปรแกรม Tell Me More และกำหนดให้สอบผ่านเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยภายใน 6 เดือน
5. จัดให้มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้นักศึกษาสามารถขอคำปรึกษา และให้อาจารย์ที่ปรึกษาได้มีการติดตามในเรื่องของการเรียน และการปรับตัวในการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

แผนการศึกษา	จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
		2564	2565	2566	2567	2568
แผน ก แบบ ก 2	ชั้นปีที่ 1	10	10	10	10	10
	ชั้นปีที่ 2	-	10	10	10	10
	รวม	10	20	20	20	20
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	10	10	10	10

2.6 งบประมาณตามแผน

1) งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ค่าบำรุงการศึกษา	413,500	804,000	804,000	804,000	804,000
ค่าลงทะเบียน	186,500	396,000	396,000	396,000	396,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	2,059,400	2,646,700	3,001,700	3,133,900	3,233,300
รวมรายรับ	2,659,400	3,846,700	4,201,700	4,333,900	4,433,300

2) งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,200,000	1,421,500	1,634,700	1,879,900	2,161,900
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	911,900	1,125,200	1,267,000	1,354,000	1,471,400
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	197,500	360,000	360,000	360,000	360,000
รวม (ก)	2,279,400	2,846,700	3,201,700	3,533,900	3,933,300
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์ (และค่าเสื่อมราคา)	380,000	1,000,000	1,000,000	800,000	500,000
รวม (ข)	380,000	1,000,000	1,000,000	800,000	500,000
รวม (ก) + (ข)	2,659,400	3,846,700	4,201,700	4,333,900	4,433,300
จำนวนนักศึกษา	10	20	20	20	20
ค่าใช้จ่ายต่อคนต่อปี	227,900	142,300	160,100	176,700	196,700

2.7 ระบบการศึกษา

หลักสูตรจัดระบบการศึกษา แบบชั้นเรียน และการเรียนรู้แบบออนไลน์เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบเชิงรุก ประกอบด้วย การเรียนรู้ออนไลน์แบบประสานเวลา (Synchronous online learning) ผ่านระบบ Webex หรือ Zoom และการเรียนรู้ออนไลน์แบบไม่ประสานเวลา (Asynchronous online learning) ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS2 @PSU)

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แผน ก แบบ ก 2 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/ชุดวิชา

3.1.3.1 รายวิชา/ชุดวิชา (module)

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน		9 หน่วยกิต
642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)	2((2)-0-4)
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล (Health System, Leadership and Ethics in Nursing)	2((2)-0-4)
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)	5((4)-2-9)
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา		12 หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly)	2((2)-0-4)
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adult and Elderly)	4((3)-2-7)
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum in Selected Adult and Elderly)	3(0-9-0)
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Care Management Practicum in Adult and Elderly)	3(0-9-0)
หมวดวิชาเลือก		3 หน่วยกิต
642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย (Integrative Research Review Practice)	3(0-9-0)
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3((2)-2-5)
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Healthcare with the Integration of Eastern Wisdom)	3((2)-3-4)
642-774	สุนทรียะในการพยาบาล (Aesthetics in Nursing)	3((2)-2-5)
642-775	เทคโนโลยีกับการพยาบาล (Technology-Enhanced Nursing)	3((3)-0-6)
642-776	การสอนทางการพยาบาล (Teaching in Nursing)	3((2)-3-4)
642-777	การพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care Nursing)	3((2)-3-4)
642-778	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณภัย (Health Emergency and Disaster Nursing Management)	3((2)-3-4)

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง ภาควิชาหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบการจัดการศึกษาในรายวิชานั้นโดยที่

642 หมายถึง รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขาวิชา หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ ของหลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดยคณะ พยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

646 หมายถึง รายวิชาของสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ดำเนินการสอนโดยคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

เลข 5 หมายถึง รายวิชาหรือชุดวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 1

เลข 6 หมายถึง รายวิชาหรือชุดวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 2

เลข 7 หมายถึง รายวิชาหรือชุดวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีใดก็ได้

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาหรือชุดวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

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

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้ภาคทฤษฎี ให้ระบุการเขียนหน่วยกิต เช่น 3(2-3-4) ซึ่งมีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่ใช้กิจกรรมการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) เช่น 3((3)-0-6) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ 2 ((3)) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์ โดยใช้การจัดการเรียนรู้แบบ active learning

ตัวเลขที่ 3 (0) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (6) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.4 แผนการศึกษา

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)	2((2)-0-4)
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล (Health System, Leadership and Ethics in Nursing)	2((2)-0-4)
642-513 ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)	5((4)-2-9)
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly)	2((2)-0-4)
รวม	11((10)-2-21)

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adult and Elderly)	4((3)-2-7)
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum in Selected Adult and Elderly)	3(0-9-0)
642-XXX วิชาเลือก (.....)	3(....-...-...)
รวม	10(...-...-...)

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

	หน่วยกิต
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Care Management Practicum in Adult and Elderly)	3(0-9-0)
642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6(0-18-0)
รวม	9(0-27-0)

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6(0-18-0)
รวม	6(0-18-0)

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา/ชุดวิชา

หลักสูตรนี้จัดการเรียนการสอนแบบรายวิชาพร้อมกับชุดวิชา (module) จำนวน 1 ชุดวิชา ดังนี้

หมวดวิชาบังคับ (วิชาแกน)

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)	2((2)-0-4)	หน่วยกิต
รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -			

ปรัชญา ศาสนาและวัฒนธรรมทางการแพทย์ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดและทฤษฎีทางการแพทย์ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง พหุวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก

Philosophy, religion and culture in nursing, philosophy of sufficiency economy, concepts and theories in nursing, related theories, holistic care, continuity of care, multiculturalism, local wisdom, complementary and alternative therapies

642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการแพทย์ (Health System, Leadership and Ethics in Nursing) 2((2)-0-4) หน่วยกิต

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนา การจัดการผลลัพธ์ทางการแพทย์ การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ทฤษฎีจริยศาสตร์และหลักจริยธรรม ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและกฎหมาย กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

National and global health system and health policy; determinants of health; health economics; concept and theory of leadership; development of leadership skill for change; nursing outcome management, quality, risk and safety management; ethical theory and principle in nursing; ethical & law issues and decision-making process

642-513 ชุมติวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5((4)-2-9) หน่วยกิต (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

กระบวนการวิจัยทางการแพทย์ การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ โดยคำนึงถึงความซื่อตรงทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม

Process of nursing research; design and methodology of quantitative and qualitative research to develop innovation; principles of statistics; data analysis and interpretation; using digital and information technology; evidence-based utilization; creating value added in nursing research and innovation; utilization and dissemination of nursing research and innovation; development of research concept proposal; academic, research and innovation integrity

หมวดวิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา)

646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4) หน่วยกิต (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly)

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

มโนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาและการตอบสนองของร่างกาย อาการและอาการแสดง คุณลักษณะทางคลินิก หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล

Concept of diseases' occurrence in adults and elderly with complicated health problems; causes of pathology, and pathophysiological alterations; signs and symptoms; clinical parameters, principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use

646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(Advanced Nursing for Adult and Elderly)

4((3)-2-7) หน่วยกิต

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพองค์รวมในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนรายบุคคล ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง วาระท้ายของชีวิต หรือโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ภายใต้แนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ รูปแบบการบริการสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง บูรณาการ ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การออกแบบ นวัตกรรมทางการพยาบาล การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิง จริยธรรม ภายใต้บริบทวัฒนธรรม มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย

Concept of advanced nursing practice in health promotion and holistic care for adults and elderly with complicated health problems at individual basis in acute, critical, chronic, end of life, or emerging infectious diseases/ re-emerging infectious diseases, based on nursing concept, nursing theories, evidence-based practice; healthcare delivery model; continuity of care; integration of local wisdom, complementary and alternative therapies, philosophy of sufficiency economy, creating nursing innovation; using digital and information technology; ethical dilemmas and ethical decision making, based on multicultural context, professional standard, professional ethics, and laws

646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร
(Advanced Nursing Practicum in Selected Adult and Elderly)

3(0-9-0) หน่วยกิต

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิกอย่างมีเหตุผล ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพองค์รวมในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรรรายบุคคลที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน ภายใต้แนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ รูปแบบการบริการสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง การใช้ยาอย่าง สมเหตุผล บูรณาการหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก การใช้ นวัตกรรมทางการพยาบาล การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสารและสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ ประเด็น ขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ภายใต้บริบทวัฒนธรรม มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย

Advanced health assessment and clinical reasoning and decision making; rational drug use; advanced nursing practice in health promotion and holistic care in selected adults and elderly at individual basis with complicated health problems, based on nursing concept, nursing theories, evidence-based practice; healthcare delivery model; continuity of care; integration of philosophy of sufficiency economy, local wisdom, complementary and alternative therapies, utilization of nursing innovation; using digital and information technology; communication and professional relationships; ethical dilemmas and ethical decision making, based on multicultural context, professional standard, professional ethics, and laws

646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(Care Management Practicum in Adult and Elderly)

3(0-9-0) หน่วยกิต

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

ปฏิบัติการจัดการดูแลและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล ความเสี่ยง และความปลอดภัยทางคลินิก ในการพยาบาลขั้นสูงแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ รูปแบบการบริการสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภูมิ

ปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก การพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล ภาวะผู้นำทางคลินิกที่ริเริ่มการเปลี่ยนแปลง การทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้บริบทวัฒนธรรม มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย

Care management practice and nursing outcome management, clinical risk, and safety in advanced nursing practice in adults and elderly with complicated health problems; integration of nursing theories, and related theories, evidence-based practice; healthcare delivery model; continuity of care; philosophy of sufficiency economy, local wisdom, complementary and alternative therapies, creating nursing innovation and implementing in nursing practice; using digital and information technology; leadership-initiated changes in practice; teamwork with professional networks and related persons, based on multicultural context, professional standard, professional ethics, and laws

หมวดวิชาเลือก

3 หน่วยกิต

642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย (Integrative Research Review Practice) 3(0-9-0) หน่วยกิต

ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการแพทย์และสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการอ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ 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/minor thesis under an advisor's supervision

642-772 การวิจัยทางการแพทย์เชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research) 3((2)-2-5) หน่วยกิต

ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงาน ผลการวิจัยเชิงคุณภาพ

Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; analysis, interpretation, discussion and writing a qualitative research report

642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Healthcare with the Integration of Eastern Wisdom) 3((2)-3-4) หน่วยกิต

แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกในการเยียวยาสุขภาพบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และพหุวัฒนธรรม

Concept, theory of holistic health care, integration of eastern wisdom for health and healing based on evidence-based and multicultural context

642-774 สุนทรียะในการพยาบาล (Aesthetics in Nursing) 3((2)-2-5) หน่วยกิต

ปรัชญาสุนทรียศาสตร์ สุนทรียะในการดำเนินชีวิต สุนทรียะในการสื่อสาร แนวคิดศิลป์และสุนทรียศาสตร์ทางการแพทย์ ทฤษฎีสุนทรียศาสตร์ทางการแพทย์ กระบวนการปฏิบัติของสุนทรียะในการพยาบาล การแสดงออกทางสุนทรียะของการปฏิบัติการพยาบาล

Philosophy of aesthetics; aesthetic in living; aesthetic in communication; concepts of art and aesthetics in nursing, theory of aesthetics in nursing; practice processes of aesthetics in nursing; aesthetic expressions of nursing practice

642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล

3((3)-0-6) หน่วยกิต

(Technology-Enhanced Nursing)

ความสำคัญและประโยชน์ของเทคโนโลยีดิจิทัลในการพยาบาล แนวโน้มและผลกระทบ แพลตฟอร์มของเทคโนโลยีดิจิทัล การคิดเชิงออกแบบและนวัตกรรม แนวคิดและผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการดูแลสุขภาพ ระบบสุขภาพทางไกล อินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่ง การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ หุ่นยนต์เพื่อการดูแลด้านสุขภาพ ขั้นตอนและกระบวนการการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการดูแลสุขภาพ การขับเคลื่อนและผู้ขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพยาบาล สมดุลของการใช้เทคโนโลยีและความเป็นมนุษย์ ประเด็นและการจัดการทางจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล

Importance and benefits of digital technology in nursing, trends and impacts, platforms of digital technology, design thinking and innovation, idea and products of digital technology for healthcare, telehealth, internet of things, application of artificial intelligence, robot in healthcare, procedure and process of digital technology utilization in healthcare, driving and driver of digital technology utilization, harmony of high technology and high touch, ethical issues and management related to digital technology utilization

642-776 การสอนทางการพยาบาล

3((2)-3-4) หน่วยกิต

(Teaching in Nursing)

บทบาท ความรับผิดชอบและจริยธรรมของอาจารย์พยาบาล ปรัชญาการศึกษา กระบวนการเรียนรู้ เทคนิค การสอนแบบต่างๆ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การประเมินผลการเรียนรู้ การเขียนแผนการสอนและการประยุกต์ใช้ในการสอนในชั้นเรียน การสอนในห้องปฏิบัติการ และการสอนในคลินิก 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

642-777 การพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง

3((2)-3-4) หน่วยกิต

(Palliative Care Nursing)

หลักการดูแลแบบประคับประคอง การดูแลแบบประคับประคองสำหรับช่วงของภาวะเจ็บป่วย บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง การประเมินและการจัดการอาการ ข้อพิจารณาด้านกฎหมายและจริยธรรมสำหรับการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยที่จำกัดชีวิต การวางแผนการดูแลล่วงหน้า นวัตกรรมทางการพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง ผลลัพธ์การดูแลแบบประคับประคอง ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความก้าวหน้าของการพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง

Principles of palliative care, palliative care for a range of illness states, roles and function of the palliative care nurse, symptom assessment and management, legal and ethical considerations for care of the person with life limiting illness, advanced care planning, innovation in palliative care, palliative care outcome, issues related to advancement of palliative care nursing

642-778 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณสุข 3((2)-3-4) หน่วยกิต
(Health Emergency and Disaster Nursing Management)

แนวคิด หลักการ นโยบาย ระบบการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข ระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ ภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ วิธีการรับมือและตอบสนอง สมรรถนะในการจัดการ บทบาทของพยาบาลในการจัดการสาธารณสุขในทุกๆ ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Concept, principle, policy, system management for emergency and disaster at local, national, and international level; health emergency situations, approaches in preparedness and response nursing competency in management, nurses' roles in disaster management in every phase; related ethical issues and laws

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) หน่วยกิต
(Thesis)

ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และเตรียมผลงานเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ ภายใต้ความดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Practice nursing research in selected topic of adults and elderly, and prepare manuscript for publication under supervision and guidance of thesis advisor(s)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาอื่นๆ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันการศึกษาอื่นๆ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3.1 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัวบัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1	3-9498-00049-00-9 4511076610 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจินตนา ดำเกลี้ยง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2548 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Deakin University, Australia ม. สงขลานครินทร์ วพบ.ตรัง	2562: 340 ช.ม. 2563: 340 ช.ม. 2564: 340 ช.ม. 2565: 340 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 77
2	3-9098-00400-35-1 4511078906 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ซิณวงศ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2541 2535	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Southern Cross University, Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 283 ช.ม. 2563: 283 ช.ม. 2564: 283 ช.ม. 2565: 283 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 78
3	3-8604-00259-24-6 4511070767 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจันทรา พรหมน้อย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2560 2547 2540	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri- Columbia, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 242 ช.ม. 2563: 242 ช.ม. 2564: 242 ช.ม. 2565: 242 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 81
4	3-9001-00102-36-7 4511050797 หมดอายุ 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2538 2532	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	LaTrobe University, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562: 340 ช.ม. 2563: 340 ช.ม. 2564: 340 ช.ม. 2565: 340 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 82
5	3-9606-00177-09-9 4511063048 หมดอายุ 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางประณีต ส่งวัฒนา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2541 2531 2526	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Medical Anthropology พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	The U. of Queensland, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562: 168 ช.ม. 2563: 168 ช.ม. 2564: 168 ช.ม. 2565: 168 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 85

ร.ร.	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ข.ม.)/ปี การศึกษา	ภาระงานสอน และผลงาน ทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
6	3-8098-00003-65-4 4511051113 หมดอายุ 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางสาววราภรณ์ คงสุวรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2542 2532	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุฬาลงกรณ์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Florida-Atlantic University, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 392 ข.ม. 2563: 392 ข.ม. 2564: 392 ข.ม. 2565: 392 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 88
7	3-9098-01143-93-9 4511063100 หมดอายุ 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เชื้อ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2548 2543 2529	Ph.D. M.N.S. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri-Columbia, U.S.A. University of Missouri- Columbia, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2562: 366 ข.ม. 2563: 366 ข.ม. 2564: 366 ข.ม. 2565: 366 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 91
8	3-9010-00472-32-5 4711178793 หมดอายุ 30/3/2567	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวกัณตพร ยอดไย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2548 2542	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Deakin University, Australia จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย วพบ.สงขลา	2562: 311 ข.ม. 2563: 311 ข.ม. 2564: 311 ข.ม. 2565: 311 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 93
9	3-8417-00671-35-6 4511085644 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวโชนพัทธ์ มณีวัต	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2541 2535	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Griffith University, Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 100 ข.ม. 2563: 366 ข.ม. 2564: 366 ข.ม. 2565: 366 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 94
10	3-9098-01154-54-0 4511063091 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2547 2538 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Michigan, USA ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562: 254 ข.ม. 2563: 254 ข.ม. 2564: 254 ข.ม. 2565: 254 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 96
11	3-9099-00421-07-4	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	ปริญญาเอก ปริญญาโท	2551 2543	Ph.D. พย.ม.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล	2562: 348 ข.ม. 2563: 348 ข.ม.	ดูภาคผนวก

ร.ร.	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ข.ม.)/ปี การศึกษา	ภาระงานสอน และผลงาน ทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
	4511063054 หมดอายุ 23/12/2565			ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	2564: 348 ข.ม. 2565: 348 ข.ม.	หน้า 98
12	3-9103-00152-89-9 4511050796 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางหทัยรัตน์ แสงจันทร์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2541 2530	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562: 185 ข.ม. 2563: 185 ข.ม. 2564: 185 ข.ม. 2565: 185 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 99
13	1-9298-00005-24-2 5011200164 หมดอายุ 25/3/2565	อาจารย์	นางสาวชุลีพร พรหมพาหกุล	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2562 2554 2550	Ph.D. M.N.S. พย.บ.	Nursing Adult Nursing พยาบาลศาสตร์	University of Virginia, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 228 ข.ม. 2563: 228 ข.ม. 2564: 228 ข.ม. 2565: 228 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 101
14	3-9099-00189-68-6 4511067196 หมดอายุ 23/12/2565	อาจารย์	นางสาวรัตใจ เวชประสิทธิ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2555 2548 2534	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 197 ข.ม. 2563: 197 ข.ม. 2564: 197 ข.ม. 2565: 197 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 102
15	3-8099-00652-40-9 4611100750 หมดอายุ 29/3/2566	อาจารย์	นางศมนนันท์ ทัศนีย์สุวรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2560 2547 2541	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 277 ข.ม. 2563: 277 ข.ม. 2564: 277 ข.ม. 2565: 277 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 103

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปี การศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
1	3-9301-00966-09-6 4511078918 หมดอายุ 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางสาวกาญจน์สุนักส์ บาลทิพย์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2542 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตร์	Massey U., New Zealand ม.สงขลานครินทร์ ม.ขอนแก่น	2562: 290 ช.ม. 2563: 290 ช.ม. 2564: 290 ช.ม. 2565: 290 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 105
2	3-8008-00226-42-2 4511050802 หมดอายุ 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางศศิกันต์ กาละ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2544 2537 2535	Ph.D. พย.ม. ส.บ. ป.พย.	Nursing การพยาบาลมารดาและ ทารกแรกเกิด สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.สุโขทัยธรรมมา ธิราช วทบ.สุราษฎร์ธานี	2562: 390 ช.ม. 2563: 390 ช.ม. 2564: 390 ช.ม. 2565: 390 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 106
3	3-9299-00175-35-9 4911198356 หมดอายุ 30/7/2564	อาจารย์	นางสาววิณา คั่นฉ้อง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2547 2542 2532	Ph.D. M.Sc. วท.บ.	Nursing Mental Health and Psychiatric Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Wisconsin- Madison, U.S.A U. of Wisconsin- Madison, U.S.A ม. สงขลานครินทร์	2562: 260 ช.ม. 2563: 260 ช.ม. 2564: 260 ช.ม. 2565: 260 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 108
4	3-2206-00038-85-1 4511063095 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางประภาพร ชูกำเหนิด	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2542 2528	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์ ม. มหิดล ม. มหิดล	2562: 440 ช.ม. 2563: 440 ช.ม. 2564: 440 ช.ม. 2565: 440 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 109
5	3-9001-00058-67-8 4511078914 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2546 2536	Dr.PH วท.ม. พย.บ.	Public Health Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562: 322 ช.ม. 2563: 322 ช.ม. 2564: 322 ช.ม. 2565: 322 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 110

ที่	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปี การศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
6	3-1007-01046-14-1 4511036709 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางแสงอรุณ อิสระมาลัย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2533 2526	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing พยาบาลศาสตร์ พยาบาลศาสตร์	U. of Missouri- Columbia, U.S.A ม. มหิดล วพ. สภากาชาดไทย, จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2562: 296 ช.ม. 2563: 296 ช.ม. 2564: 296 ช.ม. 2565: 296 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 111
7	3-1406-00440-60-9 5711193980 หมดอายุ 27/7/2567	อาจารย์	นางศศิธร ลายเมฆ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2544 2535	Ph.D. M.B.A. พย.บ.	Nursing Certified for Total Quality Management พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Wisconsin- Madison Edgewood college, U.S.A. U. of Wisconsin- Madison Edgewood college, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2562: 387 ช.ม. 2563: 387 ช.ม. 2564: 387 ช.ม. 2565: 387 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 113
8	3-9399-00155-32-3 451109424 หมดอายุ 23/12/2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวชุตีวรรณ ปฐินทรภิบาล	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2558 2541 2532	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Massey University, New Zealand ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562: 349 ช.ม. 2563: 349 ช.ม. 2564: 349 ช.ม. 2565: 349 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 114
9	1-9299-00042-70-1 5011200170 หมดอายุ 23/3/2565	อาจารย์	นางดวงสุดา ศิริปิตุภูมิ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2563 2554 2550	Ph.D. M.N.S. พย.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 205 ช.ม. 2563: 205 ช.ม. 2564: 205 ช.ม. 2565: 205 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 114
10	3-8004-00984-35-8 4611095774	อาจารย์	นางสาวทัศนีย์ ชาว	ปริญญาเอก ปริญญาโท	2562 2551	Ph.D. พย.ม.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562: 244 ช.ม. 2563: 244 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 115

ที่	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปี การศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
	หมดอายุ 23/3/2566			ปริญญาตรี	2548	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	2564: 244 ช.ม. 2565: 244 ช.ม.	

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ที่	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปี การศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
1	3-1014-01118-83-0	รองศาสตราจารย์	นางภัทรพิมพ์ สรรพวีรวงศ์	ปริญญาโท	2542	ว.ว.	อายุรศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2562: 2 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 117
				ปริญญาตรี	2537	พ.บ.	แพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2563: 2 ช.ม. 2564: 2 ช.ม. 2565: 2 ช.ม.	
2	3-4099-00655-92-4	รองศาสตราจารย์	นางเบญจมาศ จันทร์ฉวี	ปริญญาเอก	2540	Ph.D.	Pharmacoepidemiology	U. of Wales, United Kingdom	2562: 3 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 117
				ปริญญาโท	2532	วท.ม.	เภสัชวิทยา	ม.มหิดล	2563: 3 ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	เคมี	ม.ขอนแก่น	2564: 3 ช.ม. 2565: 3 ช.ม.	
3	3-8417-00234-54-2	รองศาสตราจารย์	นางสาวฐิติมา ด้วงเงิน	ปริญญาเอก	2552	Pharm.D.	Pharmacy	U. of Illinois at Chicago, USA	2562: 2 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 118
				ปริญญาโท	2545	ภ.ม.	เภสัชกรรมคลินิก	ม.สงขลานครินทร์	2563: 2 ช.ม.	
				ปริญญาตรี	2539	ภ.บ.	เภสัชศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	2564: 2 ช.ม. 2565: 2 ช.ม.	
4	3-1009-01934-55-4	รองศาสตราจารย์	นายสุรศักดิ์ สังขทัต ณ อยุธยา	ปริญญาเอก	2551	Ph.D.	Molecular Biology of Pediatric Solid Tumors	Osaka University, Japan	2562: 2 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 118
				ปริญญาโท	2543	ว.ว.	กุมารตติยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2563: 2 ช.ม. 2564: 2 ช.ม. 2565: 2 ช.ม.	

ที่	เลขประจำตัว บัตรประชาชน/ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปี การศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
				ปริญญาตรี	2538	พ.บ.	แพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย		
5	3-9005-00045-35-2	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวสุกัญญา เดชอดิศัย	ปริญญาเอก	2548	Dr.rer.nat.	Pharmaceutical Biology	Ruprecht-Karls- Universitat Heidelberg	2562: 2 ช.ม. 2563: 2 ช.ม. 2564: 2 ช.ม. 2565: 2 ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 119
				ปริญญาโท	2541	ภ.ม.	เภสัชเวช	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย		
				ปริญญาตรี	2538	ภ.บ.	เภสัชศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์		

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติในสถานพยาบาลระดับตติยภูมิขึ้นไป และผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล โดยมีรายละเอียดของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ดังนี้

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

เน้นปฏิบัติการดูแลแบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลหัตถ์วัฒนธรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล ตามมาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

แผน ก แบบ ก 2 ฝึกปฏิบัติ 6 หน่วยกิต (270 ชั่วโมง) ฝึก 2-3 วันต่อสัปดาห์ ณ แหล่งฝึกที่สถานศึกษากำหนด และหน่วยงานต้นสังกัด

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

การจัดทำโครงการวิจัยสำหรับนักศึกษา แผน ก แบบ ก 2 นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร (ทำวิทยานิพนธ์) ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับการทำโครงการวิจัย ดังนี้

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของสาขาวิชา ที่เน้นการตอบสนองโจทย์ปัญหาของหน่วยงาน หรือสังคม

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม ดังรายละเอียดใน PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการพยาบาล และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต 12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้การปรึกษา จัดค่ายหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

มีการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ สอบโครงร่าง และสอบป้องกัน โดยใช้กรรมการนอกเหนือจากคณะกรรมการที่ปรึกษา

5.7 อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:5

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1. มีสมรรถนะในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้การคิดเชิงออกแบบ (design thinking) เพื่อให้ผู้เรียนได้พัฒนาทักษะในการออกแบบเชิงสร้างสรรค์ในการพัฒนานวัตกรรม 2. กำหนดให้ผู้เรียนออกแบบนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อการดูแลต่อเนื่องในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรายวิชาทฤษฎี และนำไปใช้จริงในรายวิชาปฏิบัติ	PLO1 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความเป็นคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน
2. มีสมรรถนะในการนำวิจัย/นวัตกรรมสู่การใช้ประโยชน์ต่อสังคม	1. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเรื่องการสืบค้นและประเมินคุณค่าหลักฐานเชิงประจักษ์ 2. กำหนดให้ผู้เรียนร่วมกับนายจ้างออกแบบโครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 3. จัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพในหน่วยงานหรือสถานพยาบาลที่เลือกสรร 4. เข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์วิจัย/หน่วยวิจัย เพื่อบูรณาการวิจัย/นวัตกรรมสู่สังคม 5. จัดกิจกรรมเผยแพร่ผลงานวิจัย/นวัตกรรมสู่สังคม	PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย พัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO1 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		✓	✓		
1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน		✓	✓		
1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงครอบคลุมทุกมิติ		✓	✓		
1.3 ปฏิบัติการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้วิจัย/นวัตกรรมในการดูแลผู้รับบริการ		✓	✓		
1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง		✓	✓		
PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ		✓	✓	✓	✓
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย					
3.1 วิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล		✓	✓	✓	✓
3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ		✓	✓	✓	✓
3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรมในการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนและนำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัยของผู้รับบริการ		✓	✓	✓	✓

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะ ทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะ เฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและ ผู้เกี่ยวข้อง (สร้าง/รักษาสัมพันธภาพ สื่อสาร ประสานงาน ทำงานร่วมทีม สุขภาพ และให้การปรึกษา)	✓		✓	✓	✓
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ สารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม/ผลงานวิชาการ เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	✓		✓	✓	✓
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึง ความมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึง กฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะ สุขภาพซับซ้อน					
5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ		✓	✓	✓	✓
5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐาน วิชาชีพ		✓	✓	✓	✓
5.3 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้ เหมาะสมกับสถานการณ์		✓	✓	✓	✓
5.4 ให้คำปรึกษาหรือชี้แนะทาง กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับ วิชาชีพ		✓	✓	✓	✓

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

1. คุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ
- 1.2 สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ
- 1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
- 1.4 พึงทักษะสิทธิเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

2. ความรู้

- 2.1 อธิบายและวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา
- 2.2 อธิบายกระบวนการวิจัยและสถิติ

3. ทักษะทางปัญญา

- 3.1 สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรังษญาเศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น
- 3.2 เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม
- 3.3 สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยหรือผู้รับบริการและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.4 เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ
- 3.5 ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- 3.6 สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้
- 3.7 สามารถทำวิจัยหรือโครงการหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 4.1 แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง
- 4.2 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ
- 4.3 มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4.4 มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพสร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 5.1 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
- 5.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล เพื่อการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยง
- 5.3 สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยหรือผู้รับบริการหรือทีมพยาบาลและทีมสหวิชาชีพ
- 5.4 เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี			
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4
PLO1 จัดการดูแล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพ ซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดย ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ ทางการพยาบาล และ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการ พยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีภาวะ สุขภาพซับซ้อน		✓			✓		✓					✓									
1.2 ประเมินภาวะสุขภาพ ขั้นสูงครอบคลุมทุกมิติ				✓	✓		✓														
1.3 ปฏิบัติการดูแล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพ ซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดย ใช้วิจัย/นวัตกรรมในการ ดูแลผู้รับบริการ		✓			✓		✓	✓			✓	✓			✓				✓	✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี			
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4
1.4 ประเมินผลลัพธ์ ทางการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง				✓	✓			✓	✓		✓								✓		
PLO2 สร้างงานวิจัย/ นวัตกรรม/ ผลงานวิชาการ ทางการพยาบาล และ เผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ	✓				✓	✓							✓			✓		✓			✓
PLO3 แสดงออกถึงภาวะ ผู้นำในการริเริ่มการ เปลี่ยนแปลงเพื่อการ จัดการดูแลผู้รับบริการ อย่างมีคุณภาพและ ปลอดภัย 3.1 วิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำ และ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล		✓			✓		✓	✓													
3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพ และ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ		✓			✓		✓	✓										✓			

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี			
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4
3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรมการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัยของผู้รับบริการ		✓			✓			✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓			✓	✓
3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง (สร้าง/รักษาสัมพันธภาพสื่อสาร ประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา)				✓	✓		✓								✓					✓	
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม/ผลงานวิชาการ เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล		✓			✓		✓											✓	✓	✓	
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ																					

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี			
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	4.1	4.2	4.3	4.4	5.1	5.2	5.3	5.4
วิชาชีพ และคำนึงถึง กฎหมายในการปฏิบัติการ พยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีภาวะ สุขภาพซับซ้อน 5.1 ปฏิบัติการพยาบาล ตามหลักจรรยาบรรณ วิชาชีพ		✓		✓	✓		✓			✓	✓										
5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการ พยาบาล บนพื้นฐาน คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และ มาตรฐานวิชาชีพ		✓		✓		✓															
5.3 ทำหน้าที่แทน ผู้รับบริการ ได้เหมาะสม กับสถานการณ์		✓		✓	✓		✓			✓											
5.4 ให้คำปรึกษาหรือ ชี้แนะทางกฎหมายและ จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับ วิชาชีพ		✓	✓		✓		✓			✓											

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอนและกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO1 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		
1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน 1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงครอบคลุมทุกมิติ 1.3 ปฏิบัติการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้วิจัย/นวัตกรรม ในการดูแลผู้รับบริการ 1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์ ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง	- การอภิปราย - การทำกิจกรรมกลุ่ม - การศึกษารายกรณี - สถานการณ์จำลอง (simulation) - การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง - การทำวารสารสโมสร (journal club) - การเรียนรู้แบบโครงการ (project-based learning) - การศึกษาดูงาน - การเรียนรู้แบบสืบหาความรู้ (inquiry-based Learning)	- การสอบ - แบบฝึกหัด - การสังเกตพฤติกรรม - การนำเสนอ - การสรุปความคิดรวบยอด - การเขียนรายงาน - การประเมินโครงการ - การสะท้อนคิดการเรียนรู้
PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ		
PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ	- การบรรยาย - การอภิปราย - การทำกิจกรรมกลุ่ม - การเรียนรู้โดยวิจัยเป็นฐาน (research-based learning) - การฝึกเขียนข้อเสนอโครงการ/การวิจัยเชิงหลักการ - การคิดเชิงออกแบบ (design thinking) - การทำวิจัย/วิทยานิพนธ์	- แบบฝึกหัด/ใบงาน - การสอบ - การเขียนรายงาน - การตรวจสอบการคัดลอกผลงานด้วยโปรแกรม เช่น Turnitin program - การเขียนข้อเสนอโครงการ/การวิจัยเชิงหลักการ - การนำเสนอโครงการ/ข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ - วิทยานิพนธ์
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย		
3.1 วิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำ และแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ 3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรม การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนา	- การอภิปราย - การทำกิจกรรมกลุ่ม - การศึกษารายกรณี - การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง - การเรียนรู้แบบโครงการ	- การสังเกตพฤติกรรม - การนำเสนอ - การเขียนรายงาน - การประเมินโครงการ - การประเมินกระบวนการกลุ่ม - การสะท้อนคิดการเรียนรู้ - แผนการพัฒนาทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของตนเอง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
คุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัย ของผู้รับบริการ 3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและ ผู้เกี่ยวข้อง (สร้าง/รักษาสัมพันธภาพ สื่อสาร ประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา)		
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนา นวัตกรรม/ผลงานวิชาการ เพื่อการพัฒนา คุณภาพการพยาบาล	- การทำกิจกรรมกลุ่ม - การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง	- การสังเกตพฤติกรรม - การนำเสนอ - การเขียนรายงาน
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงควมมี คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการ พยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มี ภาวะสุขภาพซับซ้อน 5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ 5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐาน วิชาชีพ 5.3 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้เหมาะสม กับสถานการณ์ 5.4 ให้คำปรึกษาหรือชี้แนะทางกฎหมาย และจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ	- การอภิปราย - การศึกษารายกรณี - การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง	- การสังเกตพฤติกรรม - การเขียนรายงาน - การวิพากษ์ - การสะท้อนคิดการเรียนรู้

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาและหน่วยกิต (แผน ก แบบ ก 2)	หน่วยกิต	PLO1				PLO 2	PLO3				PLO 4	PLO5			
		1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3	5.4
วิชาบังคับ (วิชาแกน)															
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2((2)-0-4)	●									●				
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2((2)-0-4)						●	●	●				●		
642-513 ชุมทวิชาวิจัยและนวัตกรรมการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5((4)-2-9)					●					●				
วิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา)															
642-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2((2)-0-4)	●									●				
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4((3)-2-7)	●	●						●		●		○		
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3(0-9-0)	○	●	●	●					●	●	●	●	●	●
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3(0-9-0)	○	●	●	●	○			●	●	●	●	●	●	●
วิชาวิทยานิพนธ์															
642-781 วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)					●					●				
วิชาเลือก															
642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3(0-9-0)	●				●					●				
642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ	3((2)-2-5)	●				●					●				
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	3((2)-3-4)	●									○		○		
642-774 สุนทรียะในการพยาบาล	3((2)-2-5)	●									○				
642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล	3((3)-0-6)	●									●		○		
642-776 การสอนทางการพยาบาล	3((2)-3-4)	●									○				
642-777 การพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง	3((2)-3-4)	●									○			○	
642-778 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณภัย	3((2)-3-4)	●									○			○	

6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

ปีที่	รายละเอียด
1	- สามารถเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ - สามารถปฏิบัติการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนในกลุ่มที่เลือกสรร โดยใช้งานวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาล - สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสื่อสารทางวิชาการ และการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน
2	- แสดงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลง โดยการพัฒนาโปรแกรมทางการพยาบาลที่ใช้โครงการเป็นฐานในการจัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน - สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจ ให้คำปรึกษาในประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม - สามารถเขียน ตีพิมพ์ และเผยแพร่ผลงานวิจัย (วิทยานิพนธ์)/ ผลงานวิชาการทางการพยาบาล - สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการวิจัย การพัฒนาโปรแกรม เพื่อพัฒนาคุณภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาล

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก ง)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

2.1.1 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในภาคการศึกษานั้น ๆ ประกอบด้วยอาจารย์อย่างน้อย 3 ท่าน คือ ประธานกรรมการทวนสอบ 1 ท่าน และกรรมการทวนสอบ 2 ท่าน โดยประธานทวนสอบจะต้องไม่เป็นอาจารย์ผู้สอนในรายวิชานั้น ๆ การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป

2.1.2 ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมิน ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้ระดับชั้น และผ่านการพิจารณารับรอง โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งระดับชั้นภายในเวลาที่กองทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด

2.1.3 มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ภายหลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนรายวิชา

2.1.4 มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

2.1.5 ผู้ประสานงานรายวิชา ประเมินการจัดการเรียนการสอนรายวิชา รวมทั้งการประเมินผู้สอนโดยผู้เรียน จากนั้นผู้ประสานงานรายวิชา จัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน

2.1.6 คณะกรรมการทวนสอบ ฯ ดำเนินการทวนสอบรายวิชาภายในระยะเวลาที่กำหนด และจัดทำรายงานผลการทวนสอบเพื่อเป็นหลักฐานการบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายหลังดำเนินการทวนสอบ

2.1.7 ประธานหลักสูตรและกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษานั้น ๆ

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2 ของทุกรุ่น โดยการประเมินจากนักศึกษา และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการใช้บริการของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแล้ว ซึ่งทำงานอยู่ในหน่วยงานต่าง ๆ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

แผน ก แบบ ก 2

- 1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ
- 2) สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (proceedings) ดังกล่าว
- 3) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

หลักสูตรฯ กำหนดระบบการอุทธรณ์ของนักศึกษาเกี่ยวกับการประเมินผลการศึกษา โดยกำหนดขั้นตอนและกระบวนการเป็นลายลักษณ์อักษรใน มคอ.3 และ มคอ.4 นักศึกษาสามารถดำเนินการอุทธรณ์ได้หลายช่องทาง ได้แก่ อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา อาจารย์ผู้สอน ประธานหลักสูตรฯ หรือเจ้าหน้าที่กลุ่มงานวิชาการ (บัณฑิตศึกษา) จากนั้น หลักสูตรฯ จึงดำเนินการตามระเบียบการอุทธรณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบการดำเนินการเตรียมอาจารย์ใหม่ ดังนี้

1.1 การเตรียมการในระดับมหาวิทยาลัย

เพื่อพัฒนาสู่บทบาทการเป็นอาจารย์และการทำหน้าที่ของอาจารย์ในสถาบันการศึกษา ดังนี้

1.1.1 อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งได้รับการปฐมนิเทศ ซึ่งมีประเด็นหลักเกี่ยวกับการพัฒนาบทบาทที่ครอบคลุมทุกพันธกิจของอาจารย์ และจรรยาบรรณอาจารย์

1.1.2 อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการสมรรถนะด้านการสอนของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อให้อาจารย์ใหม่มีความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัย

1.2 การเตรียมการในระดับคณะ

1.2.1 การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ ซึ่งจัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มีรายละเอียด ดังนี้

1.2.1.1 วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.1.2 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในทุกพันธกิจ

1.2.1.3 สิทธิประโยชน์และสวัสดิการของอาจารย์ และกฎระเบียบต่าง ๆ

1.2.1.4 การบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.1.5 การจัดการศึกษา หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.1.6 การประกันคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์

1.2.1.7 บทบาทความเป็นครู และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

1.2.2 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและบุคลากรจัดให้อาจารย์ใหม่ของสาขาได้ศึกษาระบบการบริการการพยาบาลของหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการสุขภาพของแหล่งฝึกปฏิบัติที่สาขาวิชารับผิดชอบ รวมทั้งจัดให้ปฏิบัติการพยาบาล (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา เพื่อให้อาจารย์ใหม่ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาล

1.2.3 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและบุคลากรมอบหมายอาจารย์อาวุโสในสาขาวิชาเป็นอาจารย์พี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ โดยทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ ดังนี้

1.2.3.1 การเรียนรู้และปรับตัวเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.3.2 การสอนบนคลินิก ได้แก่ การใช้กระบวนการพยาบาลตามแบบฟอร์มของคณะพยาบาลศาสตร์หรือตามทฤษฎีการพยาบาลที่นักศึกษาเลือกสรร รูปแบบการสอนบนคลินิก เช่น การประชุมปรึกษา การตรวจเยี่ยม การสอนข้างเตียง การสะท้อนคิด การประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาล และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในรายวิชาปฏิบัติ

1.2.3.3 การเตรียมการสอนภาคทฤษฎี การสอนในห้องปฏิบัติการ และการสอนภาคปฏิบัติ ได้แก่ การเตรียมเนื้อหา การเขียนแผนการสอน การกำหนดกลยุทธ์การเรียนการสอนที่ส่งเสริมบัณฑิตให้มีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต การใช้สื่อการสอน การวัดประเมินผล โดยใช้วิธีการสอนแบบเชิงรุก (active learning)

1.2.3.4 บทบาทหน้าที่ของผู้ประสานงาน/ผู้ช่วยผู้ประสานงาน/ผู้ประสานงานหลัก/ผู้ประสานงานร่วมของรายวิชา ในการจัดทำรายละเอียดรายวิชา (มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 มคอ.6) การดำเนินการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล การติดตามผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน การส่งเกรด

1.2.3.5 การวัดประเมินผล ได้แก่ การสอบด้วยข้อสอบปรนัย/ข้อสอบอัตนัย การประเมินกระบวนการเรียนรู้ผ่านกิจกรรมรูปแบบต่าง ๆ และแนวทางการพิจารณาให้ระดับขั้นคะแนน

1.2.3.6 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพหลักสูตรและการพัฒนาคุณภาพการศึกษา

1.2.3.7 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาแก่นักศึกษาด้านวิชาการและทั่วไป การเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์

1.2.3.8 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่นๆ เช่น การผลิตสื่อการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้ภาษาอังกฤษ เป็นต้น

1.2.3.9 พัฒนาทักษะการทำวิจัย การขอทุนวิจัย และการตีพิมพ์ผลงานวิจัย

1.2.3.9 ให้คำแนะนำและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ในทุกพันธกิจ

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 การพัฒนาระดับมหาวิทยาลัย

สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดโครงการและกิจกรรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านการเรียนการสอนของอาจารย์อย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ทั้งการพัฒนาหลักสูตร การเขียนแผนการสอน วิธีการเรียนการสอนที่หลากหลาย การพัฒนาและใช้สื่อการสอนออนไลน์ การวัดและประเมินผล เป็นต้น

2.1.2 การพัฒนาระดับคณะ

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรงบประมาณให้อาจารย์เป็นรายบุคคล และจัดทำโครงการอย่างต่อเนื่องเพื่อสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล ดังนี้

2.1.2.1 สนับสนุนการเข้าร่วมการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย และศึกษาดูงานในประเทศและต่างประเทศ ในด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล โดยเน้นการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (active learning) และจัดโครงการหรือกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอน เพื่อพัฒนาให้ผู้เรียนมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และกำหนดให้อาจารย์เข้าร่วมอย่างน้อย 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

2.1.2.2 กำหนดนโยบายให้อาจารย์จัดทำแผนพัฒนาตนเองด้านการพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ โดยการฝึกประสบการณ์การพยาบาลในหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการสุขภาพของแหล่งฝึกปฏิบัติที่สาขาวิชารับผิดชอบ (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

2.1.2.3 สนับสนุนการจัดสื่อการสอนออนไลน์ เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอน

2.1.2.4 สนับสนุนการทำวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้

2.1.2.5 จัดระบบประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา (ระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย) การประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมสอนและหัวหน้ากลุ่มสาขา เพื่อปรับปรุงพัฒนาการสอน

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 ด้านการวิจัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มีแนวทางการพัฒนาอาจารย์ ดังนี้

- 1) สนับสนุนทุนในการทำวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับชาติและนานาชาติ
- 2) สนับสนุนการจัดตั้งหน่วยวิจัย (research unit) ศูนย์วิจัย (research center)
- 3) สนับสนุนหรือจัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสมรรถนะด้านการวิจัย
- 4) สนับสนุนทุนแลกเปลี่ยนกับสถาบันในต่างประเทศเพื่อการทำวิจัย หรือการทำวิจัยในต่างประเทศ
- 5) ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ
- 6) พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.2 ด้านบริการวิชาการ

1) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในงานวิชาการ เช่น บรรณาธิการวารสาร ที่ปรึกษาโครงการวิจัย ตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ประเมินผลงานวิชาการ วิทยากร เป็นต้น

2) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนให้อาจารย์เป็นวิทยากรตามความเชี่ยวชาญ โดยการจัดโครงการบริการวิชาการระดับชาติและนานาชาติ การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น การจัดโครงการบริการวิชาการ เป็นต้น

2.2.3 ด้านการผลิตผลงานทางวิชาการและการพัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น

1) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการผลิตตำรา หนังสือ โดยสนับสนุนงบประมาณ และจัดสรรให้ลาเพิ่มพูนความรู้ (sabbatical leave)

2) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการเผยแพร่ผลงานในวารสารทางวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ โดยคณะฯ จัดทำวารสารของคณะพยาบาลศาสตร์ จัดโครงการเขียนผลงานทางวิชาการ (academic writing, publication writing) เชิญอาจารย์ชาวต่างชาติเป็นที่ปรึกษา เป็นต้น

3) คณะพยาบาลศาสตร์ ส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลขั้นสูงจากสภาการพยาบาล และพัฒนาบทบาทการพยาบาลขั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล

3. การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

1. คณะพยาบาลศาสตร์ มีกลุ่มงานซึ่งทำหน้าที่เกี่ยวกับการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ได้แก่ การจัดทำหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การจัดสรรสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอน เช่น ห้องเรียน ห้องสมุด ห้องเรียนทางไกล ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาล และการประสานงานกับแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา เป็นต้น

2. จัดโครงการสัมมนาการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีทุกปี และเข้าร่วมโครงการพัฒนางาน โครงการพัฒนาสมรรถนะการให้บริการ ทั้งของคณะพยาบาลศาสตร์และของมหาวิทยาลัย

3. คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนทำผลงานเชิงสร้างสรรค์เพื่อพัฒนาสมรรถนะและเป็นผลงานในการขอตำแหน่งให้สูงขึ้น

4. สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วมการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย เพื่อส่งเสริม การพัฒนาการหรือเสริมสร้าง ความรู้เพิ่มเติม

5. คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

6. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานแบบออนไลน์และมีระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อให้ผู้รับการประเมินได้นำไปปรับปรุงพัฒนาต่อไป

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม อาจารย์ ผู้สอบวิทยานิพนธ์ มีคุณสมบัติ เป็นไปตามข้อบังคับ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาล ศาสตร์ พ.ศ. 2560	1. มีระบบตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ ผู้สอนแต่ละรายวิชาโดยผู้ประสานงาน รายวิชา และผู้รับผิดชอบหลักสูตร 2. มีระบบตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ผู้สอบวิทยานิพนธ์ก่อนแต่งตั้งทุกครั้ง โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร 3. มีระบบกำกับ ติดตามคุณสมบัติของ อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทุก 6 เดือน โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร	1. รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ 2. รายงานการประเมินตนเอง เกี่ยวกับคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบ วิทยานิพนธ์ทุกปี พร้อมทั้งรายงาน บัณฑิตวิทยาลัย

2. บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

2.1.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดระบบกำกับ ติดตาม ดูแล โดยให้ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ วิทยานิพนธ์ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้โปรแกรมตรวจสอบการคัดลอก และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.1.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปี โดยเป็นบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว ไม่นต่ำกว่า 1 ปี เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร

2.2 การดำเนินงานหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

2.2.1 มีระบบ กำกับ ติดตาม ดูแล โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาการทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ จากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงาน และรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2.2 มีระบบการติดตามการดำเนินงานของผู้สำเร็จการศึกษาโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

- 3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาล ได้แก่
- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
 - มีประสบการณ์การปฏิบัติงานวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
 - มีใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง
 - มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรอง และสอบมาแล้ว ไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้ารับการศึกษา
- คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจาก 3.1.1 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก
- 3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทางเว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- 3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะฯ
- 3.1.4 กรรมการคัดเลือกนักศึกษาพิจารณาตอบรับผู้สมัครเข้าเรียน
- ผู้สมัครสอบความรู้โดยการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์รายบุคคลโดยกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะฯ

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำปรัชญามหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่าง ๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะและหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือนักศึกษาและจัดโครงการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่องการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและความรู้และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา การใช้ชีวิตในประเทศไทย การศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา

3.2.2 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์

3.2.3 มีการดำเนินงานโครงการต่างๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ ได้แก่

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อ ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 2 มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาแนะนำ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ในโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 แล้ว

- โครงการ Research Camp 1 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่ผ่านการเข้าร่วมโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 และ 2 แล้ว ซึ่งจะจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 หรือตามความเหมาะสมของจำนวนนักศึกษาที่กลับมาจากเก็บข้อมูลเพื่อวิทยานิพนธ์แล้ว

- โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (manuscript) มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น

- มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุม

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2.4 มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาสอนและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้นักศึกษา และให้คำแนะนำนักศึกษาในการเตรียมบทความเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

3.2.5 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.2.6 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการตรวจสอบการเขียนภาษาอังกฤษของเล่มวิทยานิพนธ์หรือการเตรียมต้นฉบับบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร

3.2.7 มีการกำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell Me More และมีการติดตามผลภาษาอังกฤษจากโปรแกรม Tell Me More

3.2.8 มีแผนโครงการสานสัมพันธ์นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรไทยและ นานาชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในรายวิชาทางคลินิกและลดช่องว่างเรื่องภาษาและความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม

3.2.9 มีการจัดโครงการศึกษาดูงานและทัศนศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้เปิดโลกทัศน์สู่สังคมภายนอกมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และเรียนรู้วัฒนธรรมไทยเพิ่มขึ้นรวมถึงเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา

3.2.10 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 การคงอยู่ของนักศึกษา ความก้าวหน้าของการเรียน และผลการสำเร็จการศึกษา

3.3.2 ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา

3.3.3 ความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาและกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

(2) คณะกรรมการประจำส่วนงานคณะพยาบาลศาสตร์ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่างๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา

(3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณสมบัติ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบ อัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะสั้นและระยะยาวของจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

(1) กำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาด้านตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเสนอไปยังรองคณบดี/คณบดีเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

(2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาด้านตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

4.2 คุณภาพคณาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุก 6 เดือน เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับคณาจารย์

4.3.1 การคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร

4.3.2 ความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

5.1.1 คณะกรรมการคณะ/คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุง/ออกแบบหลักสูตร

5.1.2 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการออกแบบหลักสูตรโดยใช้ Outcome-Based Education และจัดทำรายวิชา/ ชุดวิชา (module)

5.1.3 อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง

5.1.4 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา

5.1.5 ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังพิจารณาให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

5.1.6 ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่างๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย สภาวิทยาเขตหาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อ พิจารณานุมัติและหรือรับรองหลักสูตร

5.1.7 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การพิจารณากำหนดผู้สอน

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาจะกำหนดผู้สอนและพิจารณาโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร และพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอนผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดไว้

5.2.2 การกำกับกระบวนการเรียนการสอน และตรวจสอบการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาซึ่งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 มคอ.4 วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

(2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ.3 มคอ.4 จากนั้นนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง

(3) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.3 มคอ.4 ส่งก่อนวันเปิดภาคการศึกษา ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดปฐมนิเทศรายวิชาก่อนเริ่มการเรียนการสอนในรายวิชานั้นๆ

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

(1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

(1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบผลคะแนนและวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4

(2) คณะมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา

(3) คณะจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรองโดย คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่กองทะเบียนและ ประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด

(2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา

(3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

(4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการเรียน การสอน

(5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาจัดทำกรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย ร้อยละ 50 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์เพื่อให้คณบดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

(2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

รายการ	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 30 เมษายน 2563

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 (LMS2@PSU) 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)

7.1 ระดับปริญญาโท

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร อย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมิน การดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 หรือในรายงานตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว	-	X	X	X	X
7) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	X	X	X	X	X
8) มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	X	X	X	X	X
10) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
11) อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัย ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
12) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือ วิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
13) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์พยาบาล เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	X	X	X	X	X
14) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558	-	X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาดบัณฑิตที่มีต่อมหาดบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	-	-	X	X	X

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปีจึงจะขอรับการประเมินเพื่อเผยแพร่หลักสูตรจากกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1) ผู้ประสานงานรายวิชาร่วมกับอาจารย์ผู้สอนออกแบบกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลของรายวิชา (มคอ.3 และ มคอ.4) และเสนอแก่ประธานหลักสูตร คณะกรรมการสาขาวิชาและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้นนำไปปรับแก้ไขให้เสร็จสิ้นก่อนเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา

2) หลังสิ้นสุดรายวิชา นักศึกษาและอาจารย์ประเมินผลและให้ข้อคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลรายวิชา และผู้ประสานงานรายวิชานำไปจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชา (มคอ.5 และ มคอ.6) หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนตามเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนดและวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนและการประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกับประธานหลักสูตรและคณะกรรมการสาขาวิชา ก่อนเปิดสอนในครั้งถัดไป

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 50 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1) นักศึกษาประเมินผลการสอนของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) สาขาวิชากำหนดให้มี peer (ผู้ประสานงานรายวิชาและหรืออาจารย์ประจำสาขาวิชา) ประเมินการสอนของอาจารย์ทุกปีการศึกษา

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและผู้บริหารที่เกี่ยวข้องนำผลการประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ไปวิเคราะห์และวางแผนพัฒนาและปรับปรุงต่อไป

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

1) การประเมินผลหลักสูตรของนักศึกษาปีสุดท้ายก่อนสำเร็จการศึกษา/บัณฑิตใหม่

2) จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ลาออก ระยะเวลาสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา

3) การประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตรโดยศิษย์ปัจจุบัน ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต คณาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน

3) การประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต

4) การประเมินคุณภาพหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิและหรือผู้ประเมินคุณภาพภายนอก AUN-QA

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

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

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

ประธานหลักสูตรนำผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตรไปใช้ในการประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อวิเคราะห์ ทบทวนผลการประเมินที่ผ่านมาและร่วมวางแผนกระบวนการพัฒนาและหรือออกแบบปรับปรุงคุณภาพหลักสูตรครั้งต่อไป พร้อมทั้งจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ของหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA และเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อดำเนินการต่อไป นอกจากนี้ หลักสูตรมีการวางแผนปรับปรุงหลักสูตรอย่างน้อยทุก 5 ปี

ภาคผนวก ก

ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัย บุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญา ตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่ สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของ ประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่าง ต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการ แสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิง ประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้ บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนา ต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็น กระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็น พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าใน ภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทาง คลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการ ในระบบสุขภาพอื่นๆ	ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็น สถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญาการศึกษาของ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามแนวทาง พัฒนาการนิยม (progressivism) ใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือ ในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการ แก้ปัญหาและค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือ ปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษา พยาบาลระดับปริญญาโทของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงมุ่งเน้นถึงการส่งเสริมการเรียนรู้ ตลอดชีวิต ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการ ปฏิบัติ (active learning) ที่ผสมผสานวิธีการจัดการเรียนการสอน หลากหลายรูปแบบ โดยเฉพาะการจัดการเรียนรู้สู่การ เปลี่ยนแปลง (transformative learning) การใช้ปัญหาเป็น ฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำ โครงการ/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/ innovation-based learning) และการเรียนรู้โดย การบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลัก พระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือ ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการ พัฒนาคุณลักษณะของมหาบัณฑิต โดยส่งเสริมการเรียนรู้อย่าง ต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอก ห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง มีการแลกเปลี่ยน ความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ เรียนรู้ ตลอดชีวิตด้วยตนเองและเรียนรู้จากเครือข่ายอย่างมีคุณภาพ มุ่งเน้นให้ผู้เรียนสามารถคิดวิเคราะห์ จัดการดูแลผู้รับบริการ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน และการพยาบาลหัตถ์วัฒนธรรมตามมาตรฐาน จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพอย่างเป็นระบบ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ ทำวิจัยหรือสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ เพื่อปรับปรุง/พัฒนาคุณภาพการพยาบาลหน่วยงาน วิชาชีพ และสังคมได้ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ อีกทั้งยังสามารถดำรงชีวิตอย่างมีความสุขได้ในสังคมพหุวัฒนธรรม
ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง ทั้งนี้ ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษา ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก 2 และ ในปีการศึกษา 2558 ได้ปรับการบริหารการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาภาคพิเศษ เป็นการเรียนการสอนภาคปกติ แต่บริหารจัดการการเรียนการสอนในวันอาทิตย์และจันทร์ สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการ และการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเน้นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น โรคเมะเร็ง การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึง	ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล หลักสูตรนี้มีความสำคัญต่อการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่สามารถให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน โดยครอบคลุมผู้รับบริการที่อยู่ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง วาระท้ายของชีวิต หรือโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ซึ่งต้องอาศัยพยาบาลที่มีความรู้ ความชำนาญ มีทักษะการพยาบาลขั้นสูงในการจัดการดูแลหรือจัดระบบการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ ให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การดูแลสามารถพัฒนานวัตกรรมและกระบวนการดูแลในกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนติดตามประเมินคุณภาพการดูแลและจัดการผลลัพธ์ทางสุขภาพโดยใช้กระบวนการวิจัยและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพ พยาบาลจึงต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้มีความสามารถในการจัดการรายกรณี การปฏิบัติบทบาทการพยาบาลขั้นสูง ให้การพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนได้ตามมาตรฐาน มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีภาวะผู้นำสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถพัฒนางาน หน่วยบริการสุขภาพหรือเครือข่ายสุขภาพให้มีรูปแบบบริการทางสุขภาพแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่สอดคล้องกับบริบท ความต้องการของประชาชนและชุมชนที่รับผิดชอบ ทันท่วงที สถานการณ์การเปลี่ยนแปลง เช่น การเกิดโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีดิจิทัลทางสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงของการเมืองการปกครอง และเศรษฐกิจสังคมของประเทศและทั่วโลกอย่างเหมาะสม

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ความเป็นองค์กรวม ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม	นอกจากนั้น หลักสูตรนี้สามารถตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ยุทธศาสตร์ที่ 3) โดยเน้นในประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพ พื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุและวัยผู้ใหญ่ซึ่งจะก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุในอนาคต (pre-aging) รวมทั้งความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยเฉพาะนายจ้าง สถานพยาบาล และผู้ที่สนใจจะเข้าศึกษาในอนาคต รวมทั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ยังตอบสนองความต้องการของประเทศ ที่เน้นยกระดับการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการจัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง สามารถทำวิจัย สร้างนวัตกรรม และประยุกต์ใช้ศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเสริมสุขภาพขององค์กรวมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังสามารถพัฒนานตนเอง พัฒนาวิชาชีพ และพัฒนาสุขภาพขององค์กรวมของสังคมผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ซึ่งต้องบูรณาการการทำงานกับบุคคลทุกช่วงวัย ให้เป็นสังคมแห่งการพึ่งตน เกื้อกูล และเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความยั่งยืน เข้าถึงสุขภาพขององค์กรวม ภายใต้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาล ที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของห้วฒฒธรรม ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีการจัดการเรียนการสอนแบบแผน ก แบบ ก 2 โดยมุ่งเน้นการพัฒนาผลิตมหาบัณฑิตให้มีสมรรถนะที่เด่นชัดด้านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน ดังนั้น หลักสูตร ฯ จึงมีวัตถุประสงค์ในการผลิตมหาบัณฑิตที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนี้ 1) สามารถบูรณาการความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์กรวม ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลห้วฒฒธรรม เพื่อดูแลสุขภาพองค์กรวมอย่างต่อเนื่องของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2) มีคุณธรรม จริยธรรมในการทำวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานทางวิชาการ และนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน และมีความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3) มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม หลักสูตร แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตร ฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัว	ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งบนพื้นฐานของความพอเพียง 4) สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบอย่างเป็นเหตุเป็นผล พัฒนางค์ความรู้และนวัตกรรมด้วยกระบวนการวิจัยและเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5) มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและครอบครัว 6) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายสหวิชาชีพ เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 7) มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนางค์ความรู้ และคุณภาพการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 8) แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิกในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาลกับผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมถึงมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาค้นคว้า วิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม			
โครงสร้างหลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 (36 หน่วยกิต) ■ หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต ■ หมวดวิชาเฉพาะสาขา 12 หน่วยกิต ■ หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต ■ วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต แผน ข (36 หน่วยกิต) ■ หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต ■ หมวดวิชาเฉพาะสาขา 18 หน่วยกิต ■ หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต ■ สารนิพนธ์ 6 หน่วยกิต		โครงสร้างหลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 (36 หน่วยกิต) ■ หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต ■ หมวดวิชาเฉพาะสาขา 12 หน่วยกิต ■ หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต ■ วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต	

เปรียบเทียบรายวิชาและหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	
รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดวิชาบังคับ (วิชาแกน) 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล	9 หน่วยกิต 2(2-0-4)	หมวดวิชาบังคับ (วิชาแกน) 642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมใน การพยาบาล	9 หน่วยกิต 2((2)-0-4)

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	
รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
(Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2(1-2-3)	(Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)	2((2)-0-4)
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2(1-2-3)	642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล (Health System, Leadership and Ethics in Nursing)	5((4)-2-9)
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2(2-0-4)	642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)	
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	1(1-0-2)	หมวดวิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา)	12 หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	12-18	แผน ก แบบ ก 2	
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา	หน่วยกิต	646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly)	2((2)-0-4)
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	3(3-0-6)	646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adult and Elderly)	4((3)-0-6)
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders)	3(3-0-6)	646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum in Selected Adult and Elderly)	3(0-9-0)
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	3(0-9-0)	646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Care Management Practicum in Adult and Elderly)	3(0-9-0)
*646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area1)	3(3-0-6)	หมวดวิชาเลือก	3 หน่วยกิต
*646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area2)	3(3-0-6)	642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย (Integrative Research Review Practice)	3(0-9-0)
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3(0-9-0)	642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3((2)-2-5)
			3((2)-3-4)

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)		หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	
รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	หน่วยกิต
(Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2) *สำหรับแผน ข		642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Healthcare with the Integration of Eastern Wisdom)	3((2)-2-5)
หมวดวิชาเลือก	3 หน่วยกิต	642-774 สุนทรียะในการพยาบาล (Aesthetics in Nursing)	3((3)-0-6)
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง (Independent Study)	3(0-9-0)	642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล (Technology-Enhanced Nursing)	3((2)-3-4)
642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3(2-2-5)	642-776 การสอนทางการพยาบาล (Teaching in Nursing)	3((2)-3-4)
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	3(2-3-4)	642-777 การพยาบาลด้านการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care Nursing)	3((2)-3-4)
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3(2-3-4)	642-778 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ และการจัดการสาธารณภัย (Health Emergency and Disaster Nursing Management)	12
642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Counseling in Nursing)	3(2-2-5)	หมวดวิชาวิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต
642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติ การพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3(2-3-4)	642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	12(0-36-0)
642-777 การพยาบาลสาธารณภัยขั้นสูง (Advanced Disaster Nursing)	6-12		
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์	หน่วยกิต		
642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	12(0-36-0)		
642-791 สารนิพนธ์ (Minor thesis)	6(0-18-0)		

เปรียบเทียบคำอธิบายรายวิชา

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
วิชาบังคับ (วิชาแกน) 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories) ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิดความสมดุลของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาลพหุวัฒนธรรม แนวทางการบูรณาการสู่การพยาบาลแบบองค์รวม Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care, balancing body and mind, development of nursing knowledge, nursing theory concepts and theories related to nursing multicultural care, and integration of theories in holistic nursing care 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses) ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพาราเมตริก และนอนพาราเมตริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผลและการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล Probability theory, variable and level of measurement, descriptive statistics, inferential statistics including parametric and non-parametric statistics in nursing research, application of computer software in processing and analyzing data, interpretation and presentation of statistical analysis findings 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization) การวิจัยทางการพยาบาลเพื่อศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาลและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย	วิชาบังคับ (วิชาแกน) 642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing) ปรัชญา ศาสนาและวัฒนธรรมทางการพยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง พหุวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก Philosophy, religion and culture in nursing, philosophy of sufficiency economy, concepts and theories in nursing, related theories, holistic care, continuity of care, multiculturalism, local wisdom, complementary and alternative therapies 642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล (Health System, Leadership and Ethics in Nursing) ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนา การจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ทฤษฎีจริยศาสตร์และหลักจริยธรรม ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและกฎหมาย กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม National and global health system and health policy; determinants of health; health economics; concept and theory of leadership; development of leadership skill for change; nursing outcome management, quality, risk and safety management; ethical theory and principle in nursing; ethical & law issues and decision-making process

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัยและการนำผลการวิจัยไปใช้ Nursing phenomenon, nursing knowledge development and nursing research, quality and validity of research, quantitative and qualitative research design and methodology proposal development, analysis and evaluation of research study, research ethics, and research utilization 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Policy, Health System and Leadership in Nursing) นโยบาย ระบบสุขภาพ พัฒนาการการปฏิรูประบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพแห่งชาติ แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและระบบสุขภาพ ภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม แนวคิด/หลักจริยธรรม และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม Policy, health system, development 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 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing) ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายทางการแพทย์และผดุงครรภ์ Theory of ethics, ethical principles, concept of ethics, nursing ethical issues and	642-513 ชุมติวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application) กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการโดยคำนึงถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม โดยคำนึงถึงความซื่อตรงทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม Process of nursing research; design and methodology of quantitative and qualitative research to develop innovation; principles of statistics; data analysis and interpretation; using digital and information technology; evidence-based utilization; creating value added in nursing research and innovation; utilization and dissemination of nursing research and innovation; development of research concept proposal; academic, research and innovation integrity วิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา) 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly) มีนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาและการตอบสนองของร่างกาย อาการและอาการแสดง คุณลักษณะทางคลินิก หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล Concept of diseases' occurrence in adults and elderly with complicated health problems;

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ethical decision making in complicated situations, nursing and midwifery laws วิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา) 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders) มโนทัศน์ขั้นสูงของการเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การตอบสนองของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและการแสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล Advanced concept of diseases' occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ; signs and symptoms; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adults and Elders) แนวคิด ทฤษฎี ระบบการดูแล การส่งเสริมสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย การจัดการอาการ การพยาบาลขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โรคอุบัติใหม่ ภัยพิบัติ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและการพยาบาลแบบองค์รวม ในบริบทของพหุวัฒนธรรม Concepts, theories, caring system, health promotion, common health problems, symptom management, advanced adult and elderly nursing in acute, chronic, critical, and end-of-life phase, emerging diseases, disaster based on evidence; integrating eastern wisdom and holistic nursing in multicultural context	causes of pathology, and pathophysiological alterations; signs and symptoms; clinical parameters, principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Advanced Nursing for Adult and Elderly) แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงในการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพองค์รวมในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนรายบุคคล ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง วาระท้ายของชีวิต หรือโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ภายใต้แนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ รูปแบบการบริการสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง บุคลากรภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การออกแบบนวัตกรรมทางการพยาบาล การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ภายใต้บริบทพหุวัฒนธรรม มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย Concept of advanced nursing practice in health promotion and holistic care for adults and elderly with complicated health problems at individual basis in acute, critical, chronic, end of life, or emerging infectious diseases/ re-emerging infectious diseases, based on nursing concept, nursing theories, evidence-based practice; healthcare delivery model; continuity of care; integration of local wisdom, complementary and alternative therapies, philosophy of sufficiency economy, creating nursing innovation; using digital and information technology; ethical dilemmas and ethical decision making, based on multicultural context, professional standard, professional ethics, and laws

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1) การประเมินสุขภาพขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการ แนวคิด ทฤษฎีและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม Advanced health assessment; advanced nursing practice for adults and elders with complicated health problems in acute, chronic, critical and end-of-life phase by integrating concepts, theories, evidence base related to nursing for adults and elders ; emphasis on integrating eastern wisdom to holistic nursing care in multicultural context *646-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่เลือกสรร 1 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area) แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adults and elders with complicated health problems in acute and chronic phase with complicated health problems by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care	646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร (Advanced Nursing Practicum in Selected Adult and Elderly) การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิกอย่างมีเหตุผล ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงใน การสร้างเสริมและดูแลสุขภาพองค์รวมในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรรรายบุคคลที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน ภายใต้แนวคิด ทฤษฎีทางการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ รูปแบบการบริการสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล บูรณาการหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก การใช้นวัตกรรมทางการพยาบาล การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสารและสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ภายใต้บริบทพหุวัฒนธรรม มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย Advanced health assessment and clinical reasoning and decision making; rational drug use; advanced nursing practice in health promotion and holistic care in selected adults and elderly at individual basis with complicated health problems, based on nursing concept, nursing theories, evidence-based practice; healthcare delivery model; continuity of care; integration of philosophy of sufficiency economy, local wisdom, complementary and alternative therapies, utilization of nursing innovation; using digital and information technology; communication and professional relationships; ethical dilemmas and ethical decision making, based on multicultural context, professional standard, professional ethics, and laws 645-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Care Management Practicum in Adult and Elderly) ปฏิบัติการจัดการดูแลและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล ความเสี่ยง และความปลอดภัยทางคลินิก ใน

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2559)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
*646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่เลือกสรร 2 (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2) แนวคิดการศึกษาในเชิงลึกที่เฉพาะเจาะจงในการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร ที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะวิกฤต และวาระท้ายของชีวิต หรือผู้ประสบสาธารณภัย โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีต่างๆ หลักจริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรม ภาวะผู้นำ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Concept of advanced study regarding a specific topic in providing care for a selected adults and elders with complicated health problems in critically ill and end-of-life phase, or disaster victims, by applying concepts, theories, ethical principles, cultural diversity, leadership and evidence-based practice, emphasis on integration of eastern wisdom to holistic nursing care 646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรรครอบคลุมการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การพยาบาลแบบองค์รวมในบริบทของพหุวัฒนธรรม Advanced nursing practice for selected cases of adults and elders comprehending continuing care; by integrating concepts, theories, evidence base related to nursing for adults and elders with integrating eastern wisdom to holistic nursing care in multicultural context *สำหรับนักศึกษาแผน ข	การพยาบาลขั้นสูงแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ รูปแบบการบริการสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลและนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล ภาวะผู้นำทางคลินิกที่ริเริ่มการเปลี่ยนแปลง การทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายสหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้บริบทพหุวัฒนธรรม มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมาย Care management practice and nursing outcome management, clinical risk, and safety in advanced nursing practice in adults and elderly with complicated health problems; integration of nursing theories, and related theories, evidence-based practice; healthcare delivery model; continuity of care; philosophy of sufficiency economy, local wisdom, complementary and alternative therapies, creating nursing innovation and implementing in nursing practice; using digital and information technology; leadership-initiated changes in practice; teamwork with professional networks and related persons, based on multicultural context, professional standard, professional ethics, and laws

**ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับ
การดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 รองศาสตราจารย์ สุปานิ เสนาดีสัย

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถาบันการศึกษา สาขาวิชา ไม่ตรงกับที่สภากาชาดกำหนด สาขาที่สถาบันกำหนด คือ มี 6 สาขาวิชา (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/ ผดุงครรภ์/ เด็กและวัยรุ่น/ เวชปฏิบัติชุมชน/ เวชปฏิบัติอาชีวอนามัย/ จิตเวชฯ) อยู่ในหลักสูตรเดียวกัน (หลักสูตรพวง)	ปรับตามข้อเสนอแนะ โดยแยกสาขาวิชา เป็น 1 หลักสูตร คือ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - ปรัชญา เพิ่มความเชื่อเกี่ยวกับการพยาบาลระดับมหบัณฑิต - แผนพัฒนาปรับปรุง กำหนดตัวบ่งชี้ให้ชัดเจน แผนพัฒนาปรับปรุงต้องไม่ใส่งานประจำ	- ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 8) - ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 10)
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร - ระบบการจัดการศึกษา ระบุให้ชัดเจนว่าการศึกษาคาดการณ์หรือไม่ว่า - ระยะเวลาการศึกษา ไม่ได้ระบุระยะเวลาการศึกษาชัดเจนมีแต่แบบการศึกษา 2 ปี - โครงสร้างหลักสูตร จำนวนหน่วยกิต ของแต่ละวิชาไม่ควรเกิน 3 หน่วยกิต เพื่อให้นักศึกษาจะได้มีโอกาสแก้ตัวได้หากสอบตก	- ตัดภาคการศึกษาฤดูร้อนออก เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการศึกษา (หน้า 11) - ระบุระยะเวลาการศึกษาในรูปแบบการศึกษา (หน้า 1) - ปรับลดจำนวนการจัดทำชุดวิชา (module) จาก 5 ชุดวิชา ซึ่งมีหน่วยกิต 5-7 หน่วยกิต เป็นการจัดทำชุดวิชา 1 ชุดวิชา และมีหน่วยกิต 5 หน่วยกิต ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย และชุดวิชาอื่นๆ ของสาขาวิชา ปรับเป็นรายวิชา ซึ่งมีหน่วยกิต 2-4 หน่วยกิต (หน้า 13-15)
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา ควรระบุตัวชี้วัดที่สามารถวัดได้	ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 30)
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ขอให้เขียนให้ชัดเจน เช่น กรรมการทวนสอบคือใคร รายงานผลการทวนสอบกับใคร	- ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 43) - ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 43)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- ร้อยละของการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ๖ จาก ร้อยละ 25 ควรปรับเป็น ร้อยละ 50 เพื่อให้ครบทุกรายวิชาใน 2 ปีการศึกษา หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร - การบริหารหลักสูตร ทบทวนการเขียนให้ตรงกับหัวข้อ เช่น ผลที่เกิดขึ้นกับนักศึกษา อาจารย์ - ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (KPI) ขาด 1 ข้อ เกี่ยวกับผลงานวิชาการของอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	- ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 50, 51) - ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 54 ข้อ 9)

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร - เนื่องจากบูรณาการเป็นหลักสูตรเฉพาะกลุ่มวิชาเฉพาะ 6 กลุ่ม จึงเสนอผู้รับผิดชอบ 7 คน ข้อสังเกตในส่วนของสถิติศาสตร์ ควรมีผู้รับผิดชอบ training ตรง ปัจจุบันเป็นอาจารย์ที่มีผลงานวิชาการการพยาบาลด้านสถิติศาสตร์ หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - ปรัชญาหลักสูตรน่าจะสะท้อนการจัดหลักสูตรแบบวิชาแกนและวิชาเฉพาะแยกสาขา การบูรณาการด้วยชุดวิชา 6 หน่วยกิต ควรเพิ่มประสบการณ์และการเรียนจากสถานการณ์จริง - เพิ่มแผนพัฒนา Blended learning ให้เป็นการพัฒนาทั้งอาจารย์ นักศึกษา และระบบ หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา - ควรทวนสอบทุกรายวิชา เนื่องจากปรับเป็นรายวิชาบูรณาการ หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ การเตรียมอาจารย์ใหม่ - ระบบการพัฒนาอาจารย์ พัฒนาอาจารย์ด้านการจัดการเรียนรู้แบบ Blended learning ให้ครอบคลุม	- แยกสาขาวิชา เป็น 1 หลักสูตร คือ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 3 คน ซึ่งเป็นไปตาม มคอ.1 (หน้า 3) - ปรับลดจำนวนการจัดทำชุดวิชา (module) จาก 5 ชุดวิชา ซึ่งมีหน่วยกิต 5-7 หน่วยกิต เป็นการจัดทำชุดวิชา 1 ชุดวิชา และมีหน่วยกิต 5 หน่วยกิต ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย และชุดวิชาอื่นๆ ของสาขาวิชาปรับเป็นรายวิชา ซึ่งมีหน่วยกิต 2-4 หน่วยกิต (หน้า 8) - ปรับการใช้กลยุทธ์การสอนจาก Blended learning เป็น Transformative learning (หน้า 10) - ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 43) - ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 46)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
ข้อเสนอแนะอื่นๆ ■ เนื้อหาครอบคลุมตามมาตรฐาน ■ เห็นด้วยมากที่พัฒนารายวิชาเป็นชุดวิชา และจัดการเรียนในชุดวิชาการพยาบาลทั้งหมดในปีที่ 1 และวิทยานิพนธ์ในปีที่ 2 อย่างไรก็ตามต้องมีระบบสนับสนุนผู้เรียนได้สามารถเรียนรู้ได้ตามระยะเวลาของหลักสูตร ■ ควรเน้นการใช้ประสบการณ์ของนักศึกษาในการปฏิบัติการมาระยะหนึ่งแล้วให้เป็นประโยชน์การออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ แม้ว่าในหลักสูตรจะระบุประสบการณ์เพียง 1 ปี ก็ตาม	

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 รองศาสตราจารย์ ดร.อาภรณ์ ดินาน

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ■ การรับเข้านักศึกษา ควรระบุนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้ ตามที่ระบุในเกณฑ์คุณสมบัติการรับเข้า หมวดที่ 3 การดำเนินการหลักสูตร ■ วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน ควรระบุ แผน ก และ แผน ข ให้ชัดเจน ■ คำอธิบายรายวิชา 642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรม ปรับคำภาษาอังกฤษ จาก “self-sufficient philosophy” เป็น “sufficiency economy philosophy” ในความหมายของปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ■ คำอธิบายรายวิชา 642-776 การพยาบาลผู้สูงอายุขั้นสูง เนื้อหาภาษาไทยไม่สอดคล้องกับภาษาอังกฤษ (“ในการพยาบาลขั้นสูงแก่ผู้รับบริการสูงอายุที่เลือกสรร ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน”) ■ คำอธิบายรายวิชา 642-777 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ ปรับคำอธิบายภาษาอังกฤษ จาก “in local” เป็น “at local” และ “nation” เป็น “national” หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร ■ ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (KPI)	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 1) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 11) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 16) ■ ตัดรายวิชานี้ออก นำเนื้อหาเกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุขั้นสูงไปเน้นในรายวิชา 646-532 (หน้า 18) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 21)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
ร้อยละของการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ฯ จาก ร้อยละ 25 ควรปรับเป็น ร้อยละ 50 เพื่อให้ครบทุกรายวิชาใน 2 ปีการศึกษา ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ■ เป็นหลักสูตรที่มีรายละเอียดชัดเจน น่าสนใจและมีอัตลักษณ์ ■ ข้อสังเกต อาจารย์ประจำหลักสูตรบางท่าน มีผลงานที่ยังไม่ได้ตีพิมพ์/ ผลงานก่อนปี พ.ศ.2559 / ค.ศ. 2016 (เกิน 5 ปีย้อนหลัง)	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 54)

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประทุม สร้อยวงศ์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถาบันการศึกษา ■ ชื่อปริญญาและสาขาวิชา ชื่อย่อควรระบุสาขาวิชาในวงเล็บทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ■ จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ควรระบุเป็นทั้งสองแผน เนื่องจากนักศึกษาอาจยากลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชาอื่นเพิ่มเติม ■ รูปแบบหลักสูตร ควรระบุว่าใช้เวลาอย่างมากไม่เกินกี่ปี ทั้งนี้ควรสอดคล้องกับบัณฑิตวิทยาลัยของมหาวิทยาลัย เช่น ใช้เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 5 ปีการศึกษา ■ การรับเข้าศึกษา ควรระบุนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยได้ เนื่องจากคุณสมบัติรับเข้า มีรายละเอียดของคนที่ไม่ใช่สัญชาติไทยอยู่ด้วย ■ ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ขอพิจารณาปีการศึกษาจาก 2566 ควรจะเป็น 2565 หรือไม่ เพราะจะเริ่มใช้หลักสูตรนี้ปี 2564 น่าจะ 1 ปี ■ อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา ถ้าจะปรับข้อที่ 1 และ 2 เป็น พยาบาลผู้ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ จะดีหรือไม่ ข้อที่ 3 ระบุเพิ่มว่าเป็นสถาบันการศึกษา พยาบาล จะดีหรือไม่ ข้อที่ 4 จะเป็นนักวิชาการอิสระทางการพยาบาล หรือไม่ ■ ผลกระทบจาก ข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 1) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 1) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 1) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 1) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 2) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 2) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 5-6)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
รายละเอียดส่วนนี้มีได้แสดงว่าจากการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในส่วนสถานการณ์ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาหลักสูตรอย่างไร ■ ข้อที่ 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน รายละเอียดควรนำเสนอว่าการปรับปรุงหลักสูตรนี้เกี่ยวข้องกับพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์อย่างไร หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรปรัชญาและวัตถุประสงค์ ■ ขอบพิจารณาปรับคำว่าผู้รับบริการเป็นผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ■ หากหลักสูตรจะมีทั้งภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง วาระท้ายหรือโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ควรได้แสดงใน ความสำคัญและหลักการด้วย ■ ระยะเวลาการศึกษา มีได้ระบุในเล่มหลักสูตร ขอบพิจารณาเพิ่มให้เห็นชัดเจน เช่น เพิ่มในส่วน ของ รูปแบบหลักสูตร ■ หลักการและเหตุผล เนื่องจากมีการใช้ AUN-QA เป็นเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษา น่าจะได้เพิ่มตาม เกณฑ์นี้ ■ ข้อ 1.3 วัตถุประสงค์ มีความสอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตาม มาตรฐานคุณวุฒิ สาขาพยาบาลศาสตร์ปี 2560 และ วัตถุประสงค์บางอันมีเพื่อ บางอันไม่มี ขอบพิจารณา ปรับการเขียนให้เหมือนกัน ■ ข้อที่ 1.3.1 ควรเป็น สามารถบูรณาการ เพื่อจะเป็นสิ่ง ที่เราต้องการให้บัณฑิตทำได้ ■ แผนการปรับปรุงหลักสูตร ควรระบุว่าจะมีการปรับปรุงทุกกี่ปี	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 6) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 8) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 8) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 1) ■ นำการประกันคุณภาพด้วย AUN-QA ไปใส่ใน แผนพัฒนาปรับปรุง (หน้า 10) ■ ไม่ได้ปรับตามข้อเสนอแนะ เนื่องจากการเติม คำว่า “เพื่อ” ในบางข้อ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องการให้ข้อความมีความสมบูรณ์ขึ้น และ ต้องการเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 9) ■ ไม่ได้ปรับตามข้อเสนอแนะ เนื่องจากอาจมีการ เปลี่ยนแปลงของนโยบายมหาวิทยาลัย
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร ระบบการจัดการศึกษา ■ ขอบพิจารณาการเปิดภาคฤดูร้อน เพราะเป็นส่วนที่สาขา propose ว่าจะจัด ■ การคิดหน่วยกิต ไม่ปรากฏรายละเอียดของกระบวนวิชา และ ในรายละเอียด ■ วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน	■ ตัดภาคการศึกษาฤดูร้อนออก เพื่อให้สอดคล้อง กับแผนการศึกษา (หน้า 11) ■ รายละเอียดของการคิดหน่วยกิต จำนวนชั่วโมง ทฤษฎี หรือปฏิบัติจะแสดงในรายละเอียด มคอ.3/ มคอ.4 ■ ระบุเดือนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
ขอพิจารณาตัดรายละเอียดที่ระบุเดือนของแต่ละภาคการศึกษา เนื่องจากอาจจะมีสถานการณ์ไม่ปกติที่อาจเปลี่ยนแปลง ■ กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3 ขอพิจารณาปรับเป็นรายละเอียดว่าจะมีการจัดกิจกรรมอะไรในการแก้ไขปัญหา ■ โครงสร้างหลักสูตร - ควรได้ระบุจำนวนหน่วยกิตอย่างน้อย 36 หน่วยกิต ทั้งสองแผน - ขอพิจารณากระบวนวิชาปฏิบัติให้เห็นชัดเจนว่าแต่ละกระบวนวิชานั้นแตกต่างกันอย่างไร การฝึกปฏิบัติแต่ละวิชาผู้เรียนจะฝึกในลักษณะใด (รายละเอียดในเอกสารแนบ) - การวางแผนหัวข้อสอน ในชุดวิชา วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ ควรแสดงรายละเอียดให้ชัดเจน ว่าเนื้อหาส่วนใดจะมีจำนวนเท่าไร เช่น สถิติ 2 หน่วยกิต จำนวน 15 ชั่วโมงทฤษฎี และ 45 ชั่วโมงปฏิบัติ ■ แผนการศึกษา ควรแยกเป็น แผน ก และ แผน ข ออกจากกันให้ชัดเจน ■ หมวดยาจารย์ประจำและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร การกำหนดจำนวนของผลงานอาจารย์ 3 รายการในรอบ 5 ปี โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง ไม่แนใจว่าใช้เฉพาะผลงานวิจัยอย่างเดียว 1 เรื่อง หรือจะต้องเป็นผลงานวิจัยของตัวเองที่ชื่อจะต้องเป็น first author ด้วยหรือไม่ หรือเป็น corresponding author ก็เป็นไปตามเกณฑ์ หากต้องเป็นชื่อ 1 อย่างเดียวขอพิจารณาเนื่องจากจะมีอาจารย์บางท่านที่ไม่มีงานวิจัยที่เป็นชื่อ 1 (ฝากถามทางสภาการพยาบาลอีกที เพราะที่ผ่านมามีชื่อในการวิจัยก็ใช้ได้ค่ะ) ■ องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม เนื้อหาขอพิจารณาปรับว่ากระบวนวิชาที่ฝึกปฏิบัติทั้งหมดจะมีความคาดหวังผลการเรียนของประสบการณ์การฝึกอย่างไร ตาม OBE, AUN-QA และมาตรฐานวิชาชีพ หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล ■ การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 11-12) ■ ไม่ได้ปรับตามข้อเสนอแนะ เนื่องจากกำหนดระยะเวลาที่ศึกษา เพียง 2 ปีการศึกษา และการจัดรายวิชาในแต่ละภาคการศึกษาค่อนข้างมีหน่วยกิตจำนวนมาก ซึ่งทางหลักสูตร ฯ คิดว่าจำนวนหน่วยกิต 36 หน่วยกิต เป็นหน่วยกิตที่เหมาะสม ■ รายละเอียดของการระบุจำนวนหน่วยกิต จำนวนชั่วโมงทฤษฎี หรือปฏิบัติจะแสดงในรายละเอียด มคอ.3/ มคอ.4 ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ และไม่เปิดรับ นศ.แผน ข (หน้า 13-16) ■ ขอใช้เกณฑ์ตามที่ระบุใน มคอ.1 (ปี 2560) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 29) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 30-31)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
ขอพิจารณาปรับรายละเอียดให้เป็นในรูปของกิจกรรมหรือการส่งเสริมทักษะ เช่น จัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนแบบ project-based learning เพื่อการเรียนรู้ให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะ ... ■ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ยังไม่ได้ประเมินเนื่องจากขอพิจารณาปรับ LO ของสภาการพยาบาลเป็น version ล่าสุด (รายละเอียดในเอกสารแนบ) ■ การระบุผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละชั้นปี ควรระบุว่านักศึกษาผ่านการเรียนกระบวนการวิชาใดบ้าง จำนวนกี่หน่วยกิต และกิจกรรมอะไรบ้าง หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา ■ การอุดหนุนของนักศึกษามีวิธีการดำเนินการ แต่ไม่เห็นขั้นตอนการจัดการข้อร้องเรียน ■ ผลที่เกิดกับนักศึกษา ขอพิจารณาปรับรายละเอียดควรเป็นหลังจากที่ส่งเสริมตามข้อ 3.2 แล้ว ผลลัพธ์ที่เกิดกับนักศึกษาจะเป็นอะไร เนื่องจากรายละเอียดเป็นเจ้าหน้าที่ และมีเรื่องการร้องเรียน อาจจะไม่สอดคล้องกับหัวข้อนี้ ■ ผลที่เกิดกับคณาจารย์ ขอพิจารณาปรับรายละเอียดควรเป็นหลังจากที่ส่งเสริมอาจารย์แล้วจะเกิดผลลัพธ์อะไร จะเป็นอาจารย์มีการคงอยู่ และมีความพึงพอใจหรือไม่ หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร ■ หัวข้อนักศึกษา เกณฑ์ภาษาอังกฤษ ขอพิจารณาว่าจะใช้เกณฑ์คะแนนภาษาอังกฤษอื่นได้ด้วยหรือไม่ เช่น Chula หรือ TOEFL เป็นต้น หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร ■ มีรายละเอียดแล้ว แต่ลักษณะการเขียนขอพิจารณาว่าจะเขียนแบบ PDCA หรือไม่ และจะมีการเขียนเหมือน SAR ที่เริ่มจากระบบและกลไก หรือไม่ ขอพิจารณาตามสมควร ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ■ เป็นหลักสูตรที่น่าสนใจ มีการเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง มีจุดเน้นที่ต่างจากหลักสูตรอื่นทั้งเรื่องของการสร้างนวัตกรรม การเทคโนโลยีมาใช้ในการพยาบาล พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	■ ขอใช้เกณฑ์ตามที่ประกาศในปัจจุบันไปก่อน เนื่องจากยังไม่เห็นประกาศที่เป็นทางการจากสภาการพยาบาล ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 42) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 44) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 50) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 51) ■ มีระบุไว้แล้ว “ผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรอง และสอบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้ารับการศึกษา” (หน้า 49) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 55)

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
■ มีการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นระบบ และมีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับนโยบายและปรัชญาของมหาวิทยาลัยที่เน้น outcome-based education และระบบประกันคุณภาพการศึกษาในอาเซียน	

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 5 ดร.ทพ.วิรัตน์ เอื้องพุลสวัสดิ์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร ■ วัตถุประสงค์ข้อ 1 มีความจำเป็นต้องมีความรู้ลึกซึ้งในหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงด้วยหรือ เพราะไม่เห็นความสอดคล้องต่อการจัดการเรียนรู้จริงในหลักสูตรเลย ■ แผนพัฒนาปรับปรุงควรเพิ่ม transformative learning ให้อาจารย์ เพื่อนำไปปรับปรุงรูปแบบการเรียนการสอนต่อไป ■ วัตถุประสงค์กับแผนปรับปรุงยังไม่มีเชื่อมโยงกัน ให้เห็นว่าจะสามารถทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ได้จริงในทางปฏิบัติ เช่น หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และ พหุวัฒนธรรม หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร ■ ระบบการจัดการศึกษา ไม่มีระบุระยะเวลาการศึกษาไว้ชัดเจน ■ โครงสร้างหลักสูตร รายวิชา 642-511 มีความเห็น ว่า เนื้อหาแยกส่วนกัน ไม่ร้อยเรียงเป็นกรอบแนวคิดการสร้างภาวะผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพที่ซับซ้อนได้จริง หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล ■ การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา เสนอให้เพิ่มเติมมิติความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมด้วย โดยเพิ่มกลยุทธ์การให้นักศึกษามีโอกาสฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่มีการผสมผสานการดูแลผู้ป่วยแบบพหุวัฒนธรรม หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร ■ การวางแผนนำผลการประเมินมาปรับปรุงหลักสูตรในรอบต่อไป มีข้อเสนอให้มีการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรรายข้อ	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 9) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 10) ■ มีการปรับปรุงโดยใช้รูปแบบ transformative learning ในการจัดการเรียนการสอนที่บูรณาการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และพหุวัฒนธรรม (หน้า 10) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 11) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 16-17) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 30-31, 128) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 55 ข้อ 4)

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 6 พยาบาลวิชาชีพ จันทร์ฉาย แซ่ตั้ง

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล ■ ในข้อนี้เกณฑ์มาตรฐานเน้นในเรื่องของการมีส่วนร่วมของผู้เรียน และให้ผู้เรียนชี้ นำ กำกับการเรียนรู้ด้วย แต่ไม่ได้เขียนเอาไว้ในที่นี้มีการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษ แต่ในร่างหลักสูตรเขียน ในกลยุทธ์การประเมินผล ในเรื่องการเรียนรู้.. หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ การเตรียมอาจารย์ใหม่ ■ ระบบการพัฒนาอาจารย์ ไม่มีรายละเอียดการพัฒนา เช่น การจัดสรรทุนวิจัย การเพิ่มพูนทักษะ การส่งอบรม ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ■ อาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการมากกว่าเกณฑ์และเน้นวิจัยซึ่งเป็นเรื่องที่ดีสำหรับมหาวิทยาลัยที่เน้นด้านการวิจัย ■ เป็นร่างหลักสูตรที่เขียนได้ค่อนข้างละเอียด ครอบคลุม แต่สะท้อนปรัชญาแนวคิดยังไม่ชัดเจนในบางข้อ เช่น ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ควรมีการนำเอาเรื่องของ การมีส่วนร่วมของคนในองค์กรเป็นตัวจุดประกายในการทำการศึกษา รายงาน การคำนึงถึง cost-effectiveness ในการให้การพยาบาล เป็นต้น ■ ในส่วนของกลยุทธ์ที่ใช้ในการสอน/พัฒนาการเรียนรู้ อาจใช้กรณีศึกษาขององค์กรที่ประสบความสำเร็จในด้านนั้น ๆ มาสอน ■ การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ ควรใช้ non-technical skills มาช่วยในการสอน เรื่องการตัดสินใจเชิงจริยธรรม หรือการมีคุณธรรมจริยธรรมในการปฏิบัติงาน ควรบูรณาการร่วมกับการบริหารความเสี่ยง ให้เห็นถึงการทำงานบนพื้นฐานของ 2P safety ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของค่านิยมของคณะพยาบาลศาสตร์ (smile) แต่ยังไม่เห็นชัดเจน ■ หัวข้อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร/การทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศอาจจะบูรณาการในเรื่องของโครงการที่ผู้เรียนจัดทำ ควรบูรณาการเข้ากับค่านิยมขององค์กรของผู้เรียน / ค่านิยมขององค์กรที่ผู้เรียนเข้าไปฝึกงาน ศึกษาดูงาน เป็นต้น	■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 30-31) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 45-46)

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 7 พยาบาลวิชาชีพ กรรมการ อังกร

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร ■ เนื้อหาในรายวิชาควรเพิ่มแนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพโรงพยาบาล การจัดการความเสี่ยง และความปลอดภัย โดยเฉพาะรายวิชาการฝึกปฏิบัติในคลินิก หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล ■ การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เน้นผู้ให้บริการเฉพาะกลุ่มที่เป็นเป้าหมายของโรงพยาบาลนั้น ซึ่งเป็นต้นสังกัด เพื่อให้ผู้เรียนได้นำความรู้ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยได้เฉพาะกลุ่ม ■ การประเมินผลผลลัพธ์การเรียนรู้ของ PLO6 ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และคุณภาพการพยาบาลผู้ให้บริการเฉพาะสาขา ยังไม่ชัดเจน และควรเพิ่มในเรื่องของการสร้างสื่อหรือเทคโนโลยีเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ■ กลยุทธ์การสอนของ PLO5 มีทักษะในการทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายสหวิชาชีพ ๑ ■ เสนอให้มีการสร้างเครือข่ายที่กว้างกว่าทีมสหวิชาชีพ ■ การประเมินผล PLO3 สามารถทำวิจัย และสร้างนวัตกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเฉพาะสาขา ตลอดจนเผยแพร่ผลงานอย่างมีมาตรฐานในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือนานาชาติ ส่วนใหญ่เน้นเรื่องวิจัยต้องการให้เพิ่มเรื่องนวัตกรรมโดยเฉพาะ การต่อยอดนวัตกรรมทางการพยาบาลสู่นวัตกรรมเชิงพาณิชย์ ■ เพิ่มกลยุทธ์การสอนที่เสริมเทคนิค non technical skill เช่น creative thinking ข้อเสนอแนะอื่นๆ ■ การประสานงานระหว่างอาจารย์ผู้สอน ผู้บริหารการพยาบาลและพยาบาลในแหล่งฝึกเพื่อให้แหล่งฝึกทราบวัตถุประสงค์ และสามารถสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนให้บรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ในรายวิชาปฏิบัติ	■ ระบุเนื้อหาในรายวิชา 642-511 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลสำหรับอนาคต และรายวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา (ได้แก่ รายวิชา 645-654, รายวิชา 646-645, รายวิชา 646-646) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 32) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 31, 32) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 30, 32) ■ ปรับตามข้อเสนอแนะ (หน้า 30) ■ พิจารณานำไปดำเนินการในการจัดการรายวิชา

ภาคผนวก ข

ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ดำเกลี้ยง วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515	Ethical Decision Making in Nursing	1	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เฮี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา ดำเกลี้ยง, พัทธ์รัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 2) อิชาม อาแว, เนตรนภา คู่พันธ์, และจินตนา ดำเกลี้ยง. (2563). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะตนเองต่อความสามารถในการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและในระหว่างการนำส่งของพนักงานฉุกเฉินการแพทย์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(3), 15-25. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_กรกฎาคม)

- 3) สุภาพร พลายบุญ, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2563). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยที่มีภาวะพึงพา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(3), 37-47. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_กรกฎาคม)
- 4) มุขรินทร์ ทองหอม, ถัฒนา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (ฐานTCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 5) จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสานวันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, คมนนันท ทัศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 6) Promlek, K., Currey, J., Damkliang, J., & Considine, J. (2020). Thai trauma nurses' knowledge of neuro-protective nursing care of traumatic brain injury patients: A survey study. *Nursing and Health Sciences*. doi:10.1111/nhs 12730. (ฐาน ISI, Scopus_April)
- 7) Khasanah, I. H., Sae-Sia, W., & Damkliang, J. (2019). The effectiveness of oral care guideline implementation on oral health status in critically ill patients. *SAGE Open Nursing*, 5, 1-9. (ฐาน Scopus_April)
- 8) Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkliang, J., & Kongkamol, C. (2019). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 6(1), 9-14. (ฐานนานาชาติอื่น ๆ_January)
- 9) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain-management strategies among hospitalized trauma patients: A preliminary study in a teaching hospital in Indonesia. *Enfermeria clinica*, 28, 158-161. (ฐาน Scopus_February)
- 10) Thapa. T., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. (ฐาน Scopus_April)
- 11) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain experience, pain management strategies and satisfaction of hospitalized trauma patients in Indonesia. *Journal of Nursing Education and Practice*, 8(1), 79-86. (ฐานนานาชาติอื่น ๆ_January)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

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

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพมาส ชินวงศ์ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-113 โภชนบำบัด	1	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-212 ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต

640-226	การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) รพีภัทร ข่านัญพะยะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมีอาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_มกราคม)
- 2) ทิพมาส ชินวงศ์, ดาลิมา สำแดงสาร, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการรักษาของผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), 51-66. (ฐาน TCI กลุ่มที่_กรกฎาคม)
- 3) ฮามิตะ แวะและ, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมอาหารต่อพฤติกรรม การควบคุมอาหารและระดับ น้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(3), 103-115. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 4) นิชาพัศ จันทร์สุศรี, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยอะโครเมกาลี. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 41(1), 34-46. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 5) จุฑามาส วันดาว, ทิพมาส ชินวงศ์, อุดมรัตน์ ชโลธร, และ อรุณี ทิพย์วงศ์. (2561). ประสบการณ์การจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมไม่ได้โรงพยาบาลสะเดาอำเภอสะเดาจังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 52-64. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

- 6) จันทรวดี สะพานทอง, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลในระยะเปลี่ยนผ่านต่อความมั่นใจในบทบาทของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 26(3), 32-41. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 7) นุชรัตน์ จันทโร, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองต่อความสามารถในการจัดการอาการและอาการหายใจลำบากของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. *วารสารพยาบาล สงขลานครินทร์*, 38(3), 25-37. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 8) จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสานวันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนียสุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสิทธิภาพของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 9) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสิทธิภาพการนอนไม่หลับ วิธีการจัดการและคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(3), 96-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของพยาบาลในการจัดการการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 130-136. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 11) Hasni, D., Rukmaini, R., Saryono, S., Chinnawong, T., & Thaniwattananon, P. (2019). Cardiovascular self-management support program for preventing cardiovascular complication behaviors and clinical outcomes in the elderly with poorly controlled type 2 diabetes mellitus in Indonesia: A pilot study. *Japan Journal of Nursing Science*, 16(1), 25-36. doi:10.1111/jjns.12208. (ฐาน Scopus_January)
- 12) Hasni, D., Chinnawong, T., & Thaniwattananon, P. (2019). The effect of cardiovascular self- management support program on preventing cardiovascular complications behaviors and clinical outcomes in elderly with poorly controlled type 2 diabetes mellitus in Indonesia. *Walailak Journal of Science and Technology*, 16(1), 9-17. (ฐานScopus_January)
- 13) Thasaneesuan, S., Petpichetchian, W., & Chinnawong. T. (2018). A randomized controlled trial of a Buddhist-based nursing program for women with breast cancer. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(1), 58-73. (ฐาน CINAHL, Scopus_January)
- 14) Maharjan, S., Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with hypertension in Nepal. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 79-85. (ฐานEBSCO, CrossRef, Proquest_May)
- 15) Nur, K. R. M., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 18-25. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_May)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ประสิทธิภาพการมีอากรวิธีการจัดการและความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. ใน *การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2561*. (16 สิงหาคม 2561, หน้า 3216-3228). กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยรังสิต.
- 2) ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหา: มุมมองของผู้ที่เป็นอะโครเมกาลี. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2561 เรื่อง สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 10-21). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

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

2.3 หนังสือ ตำรา

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

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทรา พรหมน้อย

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-321 การพยาบาลผู้สูงอายุ	1	หน่วยกิต
640-771 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
646-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี รัตนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 2) Promnoi, C., & Phillips, L. J. (2019). A comparison of social connectedness and physical activity between good and poor sleepers: A pilot study in Thai older adults. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(3), 27-37. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_July)
- 3) Shen, Y., Nilmanat, K., & Promnoi, C. (2019). Palliative care nursing competence of Chinese oncology nurses and its related factors. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 404-411. (ฐาน ISI_October)

4. รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติกร นิลมานัต

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-121	มโนทัศน์พื้นฐานทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-222	หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-815	Advanced Quantitative Research in Nursing	2	หน่วยกิต
641-816	Health System, Policy, Leadership and Nursing Professional Development	2	หน่วยกิต
641-921	Independent Study	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

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

- 10) สุธิสา เต็มทับ, รุ่งทิพย์ อุดมวิเศษสันต์, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ผลของการลดระยะเวลานอนพักบนเตียงต่อระดับความปวดหลังและภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดร่วมกับการดูดหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงก้อนมะเร็งตับ. *วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(3), 239-253. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 11) สุธิสา เต็มทับ, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะบีบคั้นทางจิตใจกับการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยมะเร็งตับระยะลุกลามหรือระยะท้าย: การศึกษาเชิงพรรณนาแบบตัดขวาง. *วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(4), 313-324. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 12) กิตติกร นิลมานัต, กรรภิมา มีสุนทร, จารุวรรณ มานะสุกร, เขียวรัตน์ มัชฌิม, ชุติพร พรหมพาหุล, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2560). การดูแลระยะท้ายในชุมชนมุสลิม: กรณีศึกษาในบริบทภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 31(3), 37-52. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 13) ชุติพร พรหมพาหุล, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 67-78. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 14) วารินา หนูพินิจ, เขียวรัตน์ มัชฌิม, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของพยาบาลวิชาชีพในไอซียู. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 94-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 15) มีด๊ะ เหมมาน, กิตติกร นิลมานัต, และเขียวรัตน์ มัชฌิม. (2560). ประสพการณ์ผู้ดูแลหลักมุสลิมในการดูแลผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาแบบประคับประคองการศึกษาเชิงปรากฏการณ์วิทยา. *วิทยาลัยพยาบาลทหารบก*, 18(2), 185-193. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 16) Udchumpisai, M., Nilmanat, K., & Balthip, K. (2562). Being in the midst of a storm and labyrinth of suffering of family caregivers' of patients with home mechanical ventilation (HMV) in Thailand. *Songklanakarind Journal of Nursing*, 39(3), 38-50. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_July)
- 17) Shen, Y., Nilmanat, K., & Promnoi, C. (2019). Palliative care nursing competence of Chinese oncology nurses and its related factors. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 404-411. (ฐาน ISI_October)
- 18) Rakhamawati, W., Nilmanat, K., & Hatthakit, U. (2019a). Living with Stigma: The experience of tuberculosis patients and family caregivers in Indonesia. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 10(10), 2061-2065. (ฐาน Scopus_September)
- 19) Rakhamawati, W., Nilmanat, K., & Hatthakit, U. (2019b). Moving from fear to realization: Family engagement in tuberculosis prevention in children living in tuberculosis Sundanese households in Indonesia. *International Journal of Nursing Sciences*, 6(3), 272-277. (ฐาน Scopus_July)
- 20) Rakhmawati, W., Wiroonpanich, W., & Nilmanat, K. (2017). Program promoting children's adherence to tuberculosis treatment in developing countries: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-7. doi:10.5176/2345-718X5.1.185. (ฐานนานาชาติอื่น ๆ_January)
- 21) Balthip, K., Nilmanat, K., & McSherry, W. (2017). Spirituality and dignity of Thai adolescents living with HIV. *Religions*, 8(257), 1-18. doi:10.3390/rel8120257. (ฐาน SIS_November)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) กิตติกร นิลมานัต. (2561). ประสพการณ์ของสมาชิกครอบครัวไทยพุทธที่ตัดสินใจบั้นท้ายหรือยุติการ รักษา ในผู้ป่วยวิกฤตระยะท้ายของชีวิต: การศึกษานำร่อง. ในการประชุมวิชาการระดับชาติด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา. (19-20 กรกฎาคม 2561, หน้า 526-538). กรุงเทพมหานคร: โรงแรมเอสดี อเวนิว.
- 2) กิตติกร นิลมานัต. (2561). ปัญหาและอุปสรรคในการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลต่อการสื่อสารระหว่างพยาบาล

และผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยวิกฤต. ใน การประชุมวิชาการระดับชาติ เรื่อง “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข 61 สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน”. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 47-48).
 สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (บรรณาธิการ). (2560). การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรศาสตร์: กรณีศึกษา. (พิมพ์ครั้งที่ 1). สงขลา: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. ISBN 9786162713774
- 2) กิตติกร นิลมานัต, และธาวินิ ช่วยแทน. (บรรณาธิการ). (2560). ทักษะทางคลินิกทางอายุรศาสตร์. (พิมพ์ครั้งที่ 2). (น. 1-14). สงขลา: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. ISBN 9786162714269

5. รองศาสตราจารย์ ดร.ประณีต ส่งวัฒนา

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Medical Anthropology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-991 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
641-817 Seminar in Doctoral Thesis	1	หน่วยกิต
641-815 Advanced Quantitative Research in Nursing	2	หน่วยกิต
641-921 Independent Study	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-771 การศึกษด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัปณา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 2) เบญจมาศ ถิ่นหัวเตย, ประณิต ส่งวัฒนา, และฐปรัตน์ รักษ์ภาณุสิทธิ์ (2563). ผลของการทำความสะอาดในช่องปากสองวิธีต่ออุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ในไอซียูระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 12(1), 47-63. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 3) รัตนาภรณ์ ประยูรเต็ม, นงลักษณ์ ว่องวิษณุพงศ์, และประณิต ส่งวัฒนา. (2562). การพัฒนาคุณภาพการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยศัลยกรรมหลอดเลือด: กรณีศึกษา. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 34(2), 5-17. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 4) วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และฐิติรัตน์ ดิลกคุณานันท์. (2561). ความเครียดจากการทำงาน การสนับสนุนทางสังคมและพลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในพื้นที่เสี่ยงภัยจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 33(2), 70-82. (TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 5) วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และดวงกมล สุวรรณ. (2561). ผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณีต่อผลลัพธ์การดูแลในผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 33(4), 33-45. (TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 6) วัฒนะ พรหมเพชร, และประณิต ส่งวัฒนา. (2561). การสังเคราะห์งานวิจัยด้านการเฝ้าระวังทางจิตใจผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้. *วารสารศิลปศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 352-380. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 7) นุสรินา บินสะแหละหมัน, ประณิต ส่งวัฒนา, และวรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย. (2561). สถานการณ์การให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชายแดนใต้และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 40-50. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 8) ประณิต ส่งวัฒนา, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, วัฒนะ พรหมเพชร, และสุจิตรา วิชัยดิษฐ์. (2560). ประสบการณ์การเฝ้าระวังของหญิงที่สูญเสียสมาชิกในครอบครัวจากเหตุการณ์ไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารสหภาพพยาบาล*, 32(4), 39-54. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 9) ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 14-25. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 10) Timalisina, R., & Songwathana, P. (2020). Factors enhancing resilience among older adults experiencing disaster: A systematic review. *Australasian Emergency Care*, 23, 11-22. (ฐาน ISI, Scopus_March)
- 11) Yeni, A., Songwathana, P., & Pengmark, P. (2020). Grounded theory study of how Muslim wives adapt to their relationships with husbands who are HIV-positive. *Pacific Rim International Journal of Nursing*, 24(2), 187-201. (CINAHL, Scopus_April)
- 12) Siripituphum, D., Songwathana, P., Khupantavee, N., & Williams, I. (2020). Caring for Thai traumatic brain injury survivors in a transitional period: What are the barriers? *Journal of Health Science and Medical Research*, 38(1), 43-52. (ฐาน CINAHL_January)
- 13) Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2019). The quality of discharge teaching perceived by surgical nurses working in public hospitals of Indonesia, *International Journal of Caring Sciences*, 12(1), 100-106. (ฐาน ISI, Scopus_April)

- 14) Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2019). Surgical patients' experiences of readiness for hospital discharge and perceived quality of discharge teaching in acute care hospitals. *Journal of Clinical Nursing*, 28(9-10), 1728-1736. doi:10.1111/jocn.14764. (ฐาน Scopus_May)
- 15) Wichaidit, S., Songwathana, P., Balhip, K., & Woods, M. (2019). Healing strategies among Thai buddhist widows after sudden of loss of spouse in terrorist attacks. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(4), 243-254. (ฐาน Scopus_October)
- 16) Sae-sia, W., Songwathana, P., Pibansak, T., & Waehama, W. (2019). Outcomes of Thai emergency department patients with non-traumatic hypotension. *Journal of Nursing and Care*, 8(1), 1-4. (ฐาน Scopus_January)
- 17) Piriysart, J., Kools, S., & Songwathana, P. (2018). Perceptions of sexual abstinence among Muslim adolescent girls in southern Thailand. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 29(2), 1-7. doi:10.1515/ijamh-20170119. (ฐาน Scopus_April)
- 18) Songwathana, P., Kitrungrate, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors for health-related quality of life among Thai traumatic brain injury patients. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ฐาน ISI_January)
- 19) Ismail, S., Hatthakit, U., & Songwathana, P. (2018). Exploring Islamic based caring practice in Intensive Care Unit: A qualitative study. *Nurse Media Journal of Nursing*, 7(2), 91-100.
- 20) Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkliang, J., & Kongkamol, C. (2019). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 6(1), 9-14. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น_January)
- 21) Sae-Sia, W., Sangchan, H., Songwathana, P., Mukpadup, S., Narktong, N., & Narksri, S. (2018). Trauma care inprehospital, emergency department, and inter-facility transfer: A literature review. *Rajabhat Journal of Sciences, Humanities & Social Sciences*, 1(19), 89-98. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น_January)
- 22) Songwathana, P., Kitrungrate, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors for health related quality of life among Thai traumatic brain injury patients. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ISI_January)
- 23) Sae-Sia, W., Songwathana, P., Pibansak, T., & Wahama, W. (2018). Outcomes of Thai emergency department patients with non-traumatic hypotension. *Journal of Nursing and Care*, 8(1), 1-4. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น_January)
- 24) Sae-Sia, W., Songwathana, P., & Rumtiammak, S. (2018). Knowledge and perceived skills for health management after a flood among village health volunteers in southern Thailand. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 6(1), 43-49. doi.org/10.24298/hedn.2017-0016. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น_December)
- 25) Novelia, S., Sae-Sia, W., & Songwathana, P. (2017). Nurses' knowledge and practice regarding the prevention of cesarean section surgical site infection in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health and Care*, 4(2), 32-37. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 26) Thinhuatoey, B., Songwathana, P., & Petpichetchian, W. (2017). Meditation care program for anxiety and breathing control in persons with weaning difficulties: A randomized control trial. *Pacificrim International Journal of Nursing*, 21(1), 18-31. (ฐาน CINAHL_January)

- 27) Lumprom, O., & Songwathana, P. (2017). Evidence-based fever management in patients with traumatic brain injury: A case study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(4), 147-156. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)
- 28) Siripituphum, D., & Songwathana, P. (2017). A program of psychological health improvement for caregivers of patients with traumatic brain injury: an integrative review. *Rajabhat Journal of Sciences Humanities and Social Sciences*, 18(2), 230-239. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

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

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

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811	Philosophy of Science Nursing	2	หน่วยกิต
641-812	Nursing Knowledge Development	2	หน่วยกิต
641-815	Advanced Quantitative Research in Nursing	2	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515	Ethical Decision Making in Nursing	1	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---------	-------------------------------------	---	----------

642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Betriana, F., & Kongsuwan, W. (2019). Grief reactions and coping strategies of Muslim nurses dealing with death. *Nursing in Critical Care*, 1–7. doi.org/10.1111/nicc.12481 (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_October)
- 2) Desmawati, Kongsuwan, W., & Chatchawet, W. (2019). Effect of nursing intervention integrating an Islamic praying program on labor pain and pain behaviors in primiparous Muslim women. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(3), 220-226. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_May)
- 3) Kongsuwan, W., Khaw, T., Chaiweeradet, M., & Locsin, R. (2019). Lived experience of grieving of Thai Buddhist husbands who had lost their wives from critical illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 390-398. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_July)
- 4) Betriana, F., & Kongsuwan, W. (2019). Lived experiences of grief of Muslim nurses caring for patients who died in an intensive care unit: A phenomenological study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 52, 9-16. doi:10.1016/j.iccn.2018.09.003. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_June)
- 5) Limbu, S., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2019). Lived experiences of intensive care nurses in caring for critically ill patients. *Nursing in Critical Care*, 24(1), 9-14. doi:10.1111/nicc.12349 (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_January)
- 6) Feni, B., & Kongsuwan, W. (2019). Nurses' grief in caring for patients with advanced cancer: A literature review. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(1), 138-148. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่1_January)
- 7) Kongsuwan, W., Borvornluck, P., & Locsin, R. (2018). The lived experience of family caregivers caring for patients dependent on life-sustaining technologies. *International Journal of Nursing Sciences*, 5, 365-369. doi.org/10.1016/j.ijnss.2018.09.011. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- 8) Rustam, J. S., Makmee, W., Rajkumari, J. R., & Kongsuwan, W. (2018). Implementation of innovative nursing care program for relieving discomfort in mechanically ventilated patients: An exemplar in practice. *he Malaysian Journal of Nursing*, 9(3), 34-44. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น_November)
- 9) Miyamoto, M., Miyagawa, M., Tanioka T., Yasuhara, Y., Locsin, R., Osaka, K,... & Kongsuwan, W. (2018). Comparative examination between the perceived inventory of technological competency as caring in nursing (PITCCN) and the Technological competency as caring in nursing instrument (TCCNI). *International Journal of Nursing & Clinical Practices*. 4, 267. doi.org/10.15344/2394-4978/2017/267. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- 10) Kongsuwan, W., Aphichato, A., & Khomapak Maneewat, K. (2018). Caring as nursing: Aesthetic expressions of nursing students. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(2), 1-10. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_April)

- 11) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Luppana Kitrungrrote, L. (2017). Effect of comfort care integrated with the Holy Qur'an recitation on comfort of Muslim patients under mechanical ventilation: A pilot study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 6(1), 34-40. (ฐานข้อมูล EBSCO, CINAHL Database_January)
- 12) Kato, K., Miyagawa, M., Yasuhara, Y., Osaka, K., Kataoka, M., Ito, H.,... Kongsuwan, W. (2017). Recognition and status of practicing technological competency as caring in nursing by nurses in ICU. *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4,(264), 1-8. doi.org/10.15344/2394-4978/2017/264 (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ นอกเหนือจาก SIS Scopus_December)
- 13) Hidayat, A. I., Kongsuwan, W., & Nilmanat, K. (2017). Nurse involvement in end of life decision making in the intensive care unit: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), 1-8. DOI: 10.5176/2345-718X_5.1.187. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ_January)
- 14) Yasuhara, Y., Tanioka, T., Locsin, R., Kongsuwan, K., King, B., & Kobayashi, H. (2017). Daily activities and sleep durations of patients with ischemic heart disease who were discharged to their homes after elective percutaneous coronary intervention. *Open Journal of Psychiatry*, 7, 318-328. DOI: 10.4236/ojpsych.2017.74027. (ไม่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติใด ๆ_October)
- 15) Suamingsih, A. N. K., Kongsuwan, W., & Charuwan, K. (2017). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 16) Sukraandini, N. K., Kongsuwan, W., & Nilmanat, K. (2017). Nurses caring for patients at the end of life in intensive care unit: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 56-61. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 17) Rustam, J. S., & Kongsuwan, W. (2017). Communication in patients with ventilation support: An integrative review. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement), 25-31. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1)
- 18) Maeroh, N., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2017). Barriers in providing palliative care in intensive care units: Nurses' experiences. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(3), 74-82. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_October-December)
- 19) Akarathanarak, T., Kongsuwan, K., & Matchim, Y. (2017). Relationship between preparedness and caring behavior for patients at the end of life among novice nurses. *Journal of Public Health Nursing*, 31(1), 160-174. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_January)

2.2 หนังสือ ตำรา

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

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

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

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814 Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	3	หน่วยกิต
641-933 Measurement in Nursing Research	3	หน่วยกิต
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี่ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สุกุลแก้ว. (2563). การจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 2) วิภา แซ่เซี่ย, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, ประณิต ส่งวัฒนา, ศศิธร มุกประดับ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, และสินีนางู

- นาคศรี. (2561). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในห้องฉุกเฉินและการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารราชภัฏทิพย์สงคราม*, 19(1), 89-98. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 3) บุศรินทร์ จงใจสุธรรม, ขนิษฐา นาคะ, และวิภา แซ่เซี้ย (2560). การปฏิบัติพยาบาลของพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้สูงอายุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 27-40. (TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
 - 4) ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลานครินทร์*, 9(2), 14-25. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
 - 5) Sae-Sia, W., Songwathana, P., Pibansak, T., & Wahama, W. (2019). Outcomes of Thai emergency department patients with non-traumatic hypotension. *The Journal of Nursing Care*, 8, 1-4. doi:10.4172/2167-1168.1000470. (ฐาน Scopus _January)
 - 6) Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkhang, J., & Kongkamol, C. (2018). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 1-6 doi.org/10.24298/hedn.2017-0010. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ _December)
 - 7) Bhattarai, M., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2018). Determinants of resilience among people who sustained spinal cord injury from the 2015 earthquake in Nepal. *Spinal Cord*, 56(1), 78-83. doi:10.1038/sc.2017.93. (ฐาน ISI _January)
 - 8) Sherpa, P. D., Kitrungrate, L., & Sae-Sia, W. (2018). Predicting quality of life among family caregivers of people with spinal cord injury having chronic low back pain in Nepal: a cross-sectional pilot study. *Spinal Cord Series and Cases*, 4(72), 1-6. doi:10.1038/s41394-018-0110-7. (ฐาน ISI, Scopus _August)
 - 9) Bilalee, S., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Pain, pain management and pain management outcomes in chest trauma patients: The preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37, 51-59. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_December)
 - 10) Novelia, S., Sae-Sia, W., & Songwathana, P. (2017). Nurses' knowledge and practice regarding the prevention of cesarean section surgical site Infection in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 32-37. doi:10.5176/2345-718X_4.2.140. (ฐาน EBSCO, ProQuest _April)
 - 11) Setiawati, E. M., Sae-Sia, W., & Kitrungrate, L. (2017). Predicting factors of diabetic foot care behaviors among type 2 diabetes mellitus patients. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHG)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.151. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest _January)
 - 12) Sulisty, AHS., Sae-Sia, W., & Maneewat, K. (2017). Diabetic foot care knowledge and behaviors of individuals with diabetes mellitus in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHG)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.152. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest _January)
- 2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม
- 1) วิภา แซ่เซี้ย. (2561). ความรู้ ทักษะ และปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพของพยาบาลห้องผ่าตัด. ใน *คนได้สร้างสุข* (27-29 มีนาคม 2561, หน้า 1-7). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
 - 2) วิภา แซ่เซี้ย. (2560). พลัสสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ในจังหวัดชายแดนใต้ของไทย. ใน *การประชุมสวนสุนันทาวิชาการระดับชาติ*. (22-23 มิถุนายน 2560, หน้า 294-301) กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

2.3 หนังสือ ตำรา

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

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัณฑพร ยอดไชย

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) กัณฑพร ยอดไชย, และผาณิกา ทองสง. (2562). ผลของโปรแกรมส่งเสริมภาวะโภชนาการต่อพฤติกรรมสุขภาพด้านโภชนาการและภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีภาวะขาดสารอาหาร.
วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 39(4), 1-15. (corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 2) กัณฑพร ยอดไชย, และอารีวรรณ อ่วมธานี. (2562). ประสบการณ์ของพยาบาลโรคในการให้คำปรึกษา เรื่อง เพศสัมพันธ์แก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 39(2), 13-22. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 3) กัณฑพร ยอดไชย, และบุษยา ด่านเดชา. (2561). สมรรถนะของพยาบาลหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขา

การพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, 38(2), 60-69. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

- 4) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับ วิธีการจัดการอาการและคุณภาพการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(3), 98-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 5) อรญา เย็นเสมอ, กันตพร ยอดไชย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2560). ความต้องการการดูแลด้านจิตวิญญาณและการได้รับการตอบสนองความต้องการการดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(2), 1-10. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 6) นูรดินี แมะเร๊ะ, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกันตพร ยอดไชย. (2560). อุปสรรคในการดูแลแบบประคับประคองในหอผู้ป่วยไอซียู:ประสบการณ์ของพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 74-82. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 7) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของพยาบาลในการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 130-136. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 8) อรญา เย็นเสมอ, กันตพร ยอดไชย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2560). การดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่เข้ารับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(1), 164-173. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 9) Jugjali, R., Yodchai, K., & Thaniwattananon, P. (2018). Predicting factors of spiritual well-being in patients receiving haemodialysis. *The CANNT Journal*, 28(4), 40-44. (ในฐานข้อมูล Scopus_October)
- 10) Yodchai K, Hutchinson, A. M., & Oumtane, A. (2018). Nephrology nurses' perceptions of discussing sexual health issues with chronic kidney disease patients. *Journal of Renal Care*, 44(4), 229-237. (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 11) Jugjali, R., Yodchai, K., & Thaniwattananon, P. (2018). Factors influencing spiritual well-being in patients receiving haemodialysis: A literature review. *Renal Society of Australasia Journal*, 14(3), 90-95. (ฐาน ISI, Scopus)
- 12) Limbu, S., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2018). Lived experiences of intensive care nurses in caring for critically ill patients. *Nursing in Critical Care*, 24(1), 9-14. (ฐาน ISI, Scopus)
- 13) Hutapea, M. M. D., Thaniwattananon, P., Yodchai, K., & Hutapea, A. M. (2017). Perceived benefits to treatment adherence, perceived barriers to treatment adherence, and level of treatment adherence among Indonesian older adults with type 2 diabetes mellitus. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 93-98. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ)

9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โหมพักตร์ มณีวัต

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
641-814 Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Bilalee, S., Maneewat, K., Sae-sia, W., & Nimmaanrat, S. (2019). The effectiveness of an evidence-based pain management program on pain intensity and chest rehabilitation improvement among chest trauma patients in a Thai hospital. *Pain Management Nursing*, 20(6), 656-661. (ฐาน ISI, Scopus_December)
- 2) Odejobi, Y., Maneewat, K., & Chittithavorn, V. (2019). Nurse-led post-thoracic surgery pain management programme: its outcomes in a Nigerian hospital. *International Nursing Review*, 66(3), 434-441. doi.org/10.1111/inr.12515. (corresponding author) (ฐาน ISI, Scopus_July)
- 3) Maneewat, K., Bhattarai, M., & Sae-Sia, W. (2018). Determinants of resilience among people who sustained spinal cord injury from the 2015 earthquake in Nepal. *Spinal Cord*, 56(1), 78-83. (ฐาน ISI_January)
- 4) Bhattarai, M., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2018). Psychosocial factors affecting resilience in Nepalese individuals with earthquake-related spinal cord injury: A cross - sectional study. *Bmc Psychiatry Journal*, 18(1), 60. doi:10.1186/s12888-018-1640-z. (ฐาน Scopus, Pubmed_January)
- 5) Ruan, Q., Khasanah, I. H., Kongkeaw, O., & Maneewat, K. (2017). Pain Management during endotracheal tube suctioning: An evidence-based approach for nurses. *Nursing & Primary Care*, 1(4), 1-3. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_December)
- 6) Fitri, S., Maneewat, K., & Sangchand, H. (2017). Psychosocial needs among Indonesian women diagnosed with breast cancer. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 4(2), 67-72. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_April)

- 7) Putri, A., S., Maneewat, K., Sangchand, H. (2017). Breast cancer awareness among Indonesian women at moderate-to-high risk. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 19(1), 1-6. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
- 8) Sulistyo, Ahs., Sae-Sia, W., & Maneewat, K. (2017). Diabetic foot care knowledge and behaviors of individuals with diabetes mellitus in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi: 10.5176/2345-718X_5.1.152 . (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
- 9) Shrestha, A., M., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1). doi: 10.5176/2345-718X_5.1.174. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
- 10) วราภรณ์ คงสุวรรณ, อังศุมา อภิชาติ, และโหมพักตร์ มณีวัต. (2561). การดูแลคือการพยาบาล: การแสดงออกทางสุนทรียะของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 1-10. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 11) Bilalee, S., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Pain, pain management and pain management outcomes in chest trauma patients: The preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Suppl), 51-59. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_December)

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

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814	Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	3	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---------	-------------------------------------	---	----------

642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) อรุมา คงแก้ว, ขนิษฐา นาคะ, และจรรวรณ์ กฤตย์ประชา. (2563). การรับรู้การเจ็บป่วย และพฤติกรรมการป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 115-128. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ มกราคม)
- 2) จินตนา คำเกลี้ยง, จรรวรณ์ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสานวันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนัยสุวรรณ, และณัฐชยกันต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ กรกฎาคม)
- 3) Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P., & Kaosaiyapom, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐาน EBSCO, Scopus_ December)
- 4) Shrestha, A., Maneewat, K., & Kritpracha, C. (2018). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-6. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_ January)
- 5) Sinaga, F., Thanawatnanon, P., & Kritpracha, C. (2018). The feasibility of group support enhancing self-management program among Indonesian elders with knee osteoarthritis. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-7. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_ January)
- 6) Ayu Suamingsih, N. K., Kongsuwan, W., & Kritpracha, C. (2018). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_ May)
- 7) Nur, K. R. M., Chinnawong, T., & Kritpracha, C., (2018). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 4(2), 18-25. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_ May)
- 8) Maharjan, S., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with hypertension in Nepal. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 79-85. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_ May)
- 9) Nur, K. R. M., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 18-25. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_ May)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) จรรวรณ์ กฤตย์ประชา. (2562). การพัฒนาและประเมินผลโปรแกรมส่งเสริมการจัดการตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนจากครอบครัว

ต่อพฤติกรรมป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุมุสลิมโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือด. ใน การประชุมวิชาการและนำเสนอ
ผลงานวิจัยระดับชาติ ครั้งที่ 3 "Graduate School Conference 2019". (15 พฤศจิกายน 2562, หน้า 816-827).
กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัทพนา กิจรุ่งโรจน์
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	3	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515 Ethical Decision Making in Nursing	1	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทพนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา ดำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสมาการพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 2) ลัทพนา กิจรุ่งโรจน์, สุราสินี อัดนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยการทำนายนการ

- บูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72.
(Corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)
- 3) มุขรินทร์ ทองหอม, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา ดำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับภาระการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88.) (Corresponding author) (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ มกราคม)
 - 4) Sherpa, P. D., Kitrungrate, L., & Sae-Sia, W. (2018). Predicting quality of life among family caregivers of people with spinal cord injury having chronic low back pain in Nepal: a cross-sectional pilot study. *Spinal Cord Series and Cases*, 4(72), 1-6. doi:10.1038/s41394-018-0110-7. (Corresponding author) (ฐาน Scopus, Pubmed_August)
 - 5) Thapa. S., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. doi:10.1515/sjpain-2018-0019 (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_August)
 - 6) Thapa. S., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. doi:10.1515/sjpain-2018-0019 (ฐาน ISI, Scopus_April)
 - 7) Songwathana, P., Kitrungrate, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors of health related quality of life among Thai traumatic brain injury. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ฐาน ISI, Scopus_January)
 - 8) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain experience, pain management strategies and satisfaction of hospitalized trauma patients in Indonesia. *Journal of Nursing Education and Practice*, 8(1), 79-86. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
 - 9) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain management strategies among hospitalized trauma patients: A preliminary study in a teaching hospital in Indonesia. *Enfermería Clínica*, 28(1), 158-161. doi:10.1016/S1130-8621(18)30058-5. (ฐาน Pubmed_January)
 - 10) Setiawati, E. M., Sae-Sia, W., & Kitrungrate, L. (2017). Predicting factors of diabetic foot care behaviors among type 2 diabetes mellitus patients. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHG)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.151. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_December)
 - 11) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Kitrungrate, L. (2017). Effect of comfort care integrated with the Holy Qur' an recitation on comfort of Muslim patients under mechanical ventilation: A pilot study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 6(1), 34-40. (ฐาน BESCO, CINAHL Database_January)

12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยรัตน์ แสงจันทร์ วุฒิปริญญาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ประชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา ดำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้มุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสหภาพการพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 2) รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมีอาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 3) ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, สุรลีนี รัตนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 4) วิภา แซ่เซี้ย, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, ประณิต ส่งวัฒนา, ศศิธร มุกประดับ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, และสินีนานา นาคศรี. (2561). การดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในห้องฉุกเฉิน และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล: การทบทวนวรรณกรรม. *Rajaphat Journal of Sciences, Humanities & Social Sciences*, 19(1), 89-98. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 5) อัจฉรา เข้มทอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และชนิษฐา นาคะ, (2561). ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3). 1-11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 6) Fitri, S. U. R., Maneewat, K., & Sangchan, H. (2017). Psychosocial needs among Indonesian women diagnosed with breast cancer. *Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 4(2), 67-72, doi:10.5176/2345-718X_4.2.146. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ April)
- 7) Mardela, A. P., Maneewat, K., & Sangchan, H. (2017). Breast cancer awareness among Indonesian women at moderate-to-high risk. *Nursing and Health Sciences*, 19(3), 301-306. doi: 10.1111/nhs.12345. (ฐาน ISI_July)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

1) หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2561). ความตั้งใจที่จะมีพฤติกรรมขับขี้ออกฤทธิ์หลังการบาดเจ็บจากการขับขี้ออกฤทธิ์ยานยนต์.

ใน การประชุมระดับชาติ ครั้งที่ 3 ปี 2561 เรื่อง "สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข" สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่
สุขภาวะที่ยั่งยืน. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 1-8). สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ
60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

2) หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2561). ประสบการณ์การมีอาการ วิธีการจัดการและความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง
ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. ใน การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษา
ระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2561. (16 สิงหาคม 2561, หน้า 316-322). กรุงเทพมหานคร:
มหาวิทยาลัยรังสิต.

3) หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2560). ความปวด การทำกิจวัตรประจำวันและการบูรณาการในชุมชนของผู้รอดชีวิตจาก
การบาดเจ็บรุนแรงในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง: การศึกษาเบื้องต้น. ใน การประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษา
ระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 7 "ประเทศไทย 4.0 นวัตกรรมสร้างสรรค์สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน". (20-21
กรกฎาคม 2560, หน้า 5367-5380). กรุงเทพมหานคร: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร.

13. อาจารย์ ดร.ชุลีพร พรหมพาหุล

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-121	มโนทัศน์พื้นฐานทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222	หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-492	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
---------	-------------------	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

1) ชุลีพร พรหมพาหุล และกิตติกร นิสมานัต. (2560). ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. วารสารสภาการพยาบาล, 32(4), 67-78. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)

- 2) Elizabeth, G. E., Phyllis, B. W., Prompahakul, C., Leroy, R. T., & Hamric, A. B. (2019). Enhancing understanding of moral distress: The measure of moral distress for health care professionals. *AJOB Empirical Bioethics*, 10(2), 113-124. doi:10.1080/23294515.2019.1586008 (ฐาน CINAHL_April)
- 3) Prompahakul, C., & Nilmanat, K. (2017). Moral competence in nursing practice among nursing students at Prince of Songkla University. *Thai Journal of Nursing Council*, 32(4), 67-78. (ฐาน Scopus_October)

2.2 หนังสือ ตำรา

- 1) ชูลีพร พรหมพาหกุล, และเพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว. (2562). การพยาบาลผู้ป่วยภาวะช็อก. ใน กัณฑ์พร ยอดไชย, ทิพนาส ชินวงศ์, และเพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว. (บรรณาธิการ), *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2*. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1). (น. 65-94). สงขลา: นีโอพ้อยท์. ISBN 9786162715433
- 2) ชูลีพร พรหมพาหกุล, และเพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว. (2562). การพยาบาลผู้ป่วยหมดสติ. ใน กัณฑ์พร ยอดไชย, ทิพนาส ชินวงศ์, และ เพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว. (บรรณาธิการ), *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2*. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1). (น. 129-153). สงขลา: นีโอพ้อยท์. ISBN 9786162715433
- 3) ชูลีพร พรหมพาหกุล, และเพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว. (2562). บุคลากรสถานการณ์ผู้ป่วยภาวะวิกฤตและผู้ป่วยที่อยู่ในระยะท้ายและใกล้ตาย. ใน กัณฑ์พร ยอดไชย, ทิพนาส ชินวงศ์, และเพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว. (บรรณาธิการ), *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2*. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1). (น. 231-254). สงขลา: นีโอพ้อยท์. ISBN 9786162715433

14. อาจารย์ ดร.รัตใจ เวชประสิทธิ์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-211 พยาธิสรีรวิทยาสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222 หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-226 การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322 การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต
640-771 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	3	หน่วยกิต
642-515 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ศศิธร มุกประดับ, วิภา แซ่เซี้ย, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และรัตใจ เวชประสิทธิ์. (2561). ประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับทางและคุณลักษณะการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2 รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 1-9. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 2) จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 3) ปราณี เทพไชย, ขนิษฐา นาคะ, และรัตใจ เวชประสิทธิ์. (2561). การปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับของพยาบาลห้องผ่าตัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 38-51. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 4) Elizabeth, G.E., Phyllis, B. W., Prompahakul, C., Leroy, R.T., & Hamric, A. B. (2019). Enhancing understanding of moral distress: The measure of moral distress for health care professionals. *AJOB Empirical Bioethics*, 10(2), 113-124. Doi:10.1080/23294515.1586008 (ฐาน CINAHL_April)
- 5) Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2019). The quality of discharge teaching perceived by surgical nurses working in public hospitals of Indonesia, *International Journal of Caring Sciences*, 12(1), 100-106. (ฐาน CINAHL_January)
- 6) Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2019). Surgical patients' experiences of readiness for hospital discharge and perceived quality of discharge teaching in acute care hospitals. *Journal of clinical Nursing*, 28(9-10), 1728-1736. doi:10.1111/jocn.14764. (ฐาน ISI, Scopus_May)

15. อาจารย์ ดร.สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-102	The King's Philosophy and Sustainable Development	1	หน่วยกิต
640-113	โภชนบำบัด	1	หน่วยกิต
640-121	มโนทัศน์พื้นฐานทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-212	ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222	หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต

640-226	การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-553	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, ธาวิณี ช่วยแท่น, เพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว, กิตติกร นิลมานัต, และกัลยา แซ่ซิด. (2563). ผลของโปรแกรมการอบรมการดูแลแบบประคับประคองต่อสมรรถนะการดูแลแบบประคับประคองของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลชุมชนในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(2), 122-132. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_ เมษายน)
- 2) สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, ธาวิณี ช่วยแท่น, ศศิธร มุกประดับ, และนารีรัตน์ พุทธกุล. (2562). การเตรียมตัวสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(1), 105-115. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ มกราคม)
- 3) สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2562). ภาวะบีบคั้นด้านจิตใจของผู้ป่วยโรคมะเร็งระหว่างรับการรักษาด้วยเคมีบำบัดและการพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 110-119. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ ตุลาคม)
- 4) จินตนา ดำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษา พยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ กรกฎาคม)
- 5) ศศิธร ลายเมฆ, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, ศิริพร เวชโซ, อรอนงค์ ชูแก้ว, และอังศุมา อภิชาติ. (2561). การใช้โยคะเพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบายจากการปวดประจำเดือน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 154-162. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ กรกฎาคม)

2.2 หนังสือ ตำรา

- 1) สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). การฉีดยาอินอกซาพาริน. ใน กิตติกร นิลมานัต และธาวินี ช่วยแท่น (บรรณาธิการ). (พิมพ์ครั้งที่ 2). (น. 33-52). *ทักษะทางคลินิกทางอายุรศาสตร์* สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์. ISBN 9786162714269

ข-2 การรายงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. รองศาสตราจารย์ ดร. กาญจน์สุนักส์ บาลทิพย์ วุฒิปริญญาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 บรรณานุกรม ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Tongnuang, P., Jittanoon, P., Boonyasopun, U., Balthip K., & Lauver D. (2019). A causal model of lifestyle modification behaviors in Thai adults with hypertension. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(8), 561-571. (ฐาน Scopus_August)
- 2) Wichaidit, S., Songwathana P., Balthip K., & Woods, M. (2019). Healing strategies among Thai buddhist widows after sudden of loss of spouse in terrorist attacks. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(4), 243-254. (ฐาน Scopus_April)
- 3) Balthip, K., McSherry, W., Petchruschatachart, P., Piriyaakontorn, S., & Liamputtong, P. (2017). Enhancing life purpose amongst Thai adolescents. *Journal of Moral Education*, 36(3), 295-307. doi:10.1080/03057240.2017.1347089. (ฐาน ISI_August)
- 4) Balthip, K., Petchruschatachart, U., Piriyaakontorn, S., & Liamputtong, P. (2017). Purpose in life among Thai junior high school adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement), 89-97. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)
- 5) Komjakraphan, P., Balthip, K., & Jittanoon, P. (2017). Quality of work life among nurse practitioners

working at primary care setting in Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement), 98-105. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_October)

- 6) Balthip, K., McSherry W., & Nilmanat, K. (2017). Spirituality and dignity of Thai adolescents living with HIV. *Religions*, 8(257), 1-18.doi:10.3390/rel8120257. (ฐาน ISI_November)
- 7) Komjakraphan, P., Kansunaphat, B., Kaka, K., & Piriakunthon, S. (2017). Development of the Harmony of Life Scale, *Journal of Yala Rajabhat University*, 12, 73-85. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_February)

2. รองศาสตราจารย์ ดร.ศศิกันต์ กาละ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
648-532	การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3	หน่วยกิต
658-551	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3	หน่วยกิต
658-652	ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3	หน่วยกิต
648-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3	หน่วยกิต
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) รังสินันท์ ขาวนาค, ศศิกันต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2563). การรับรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาหลังคลอดที่บุตรเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์*, 40(1), 30-44. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_มกราคม)
- 2) ชูดาณัฐ์ ขุนเพชร, และศศิกันต์ กาละ. (2562). ประสบการณ์ความตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาวัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 11(2), 1- 11. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

- 3) มาริยา มะแซ, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2562). ผลของโปรแกรมการนวดเต้านมด้วยตนเองต่อการไหลของน้ำนมในมารดาครรภ์แรก. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 11(3), 1-14. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 4) เบญจวรรณ ละหุการ, ศศิกานต์ กาละ, และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2562). ผลของ โปรแกรมการให้ความรู้ ร่วมกับการผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้าต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอด ก่อนกำหนด. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 5) เบญจวรรณ ละหุการ, อุทุมพร ดุลยเกษม, และศศิกานต์ กาละ. (2562). การผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้า: แนวคิด และการนำไปใช้ลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. *วารสารการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี*, 27(3), 308-317. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 6) เพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, ศศิกานต์ กาละ, โสเพ็ญ ชูนวล, วิณา คันฉ่อง, อวรรณ หนูแก้ว, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การ เรียนรู้ แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 7) ชุตติกาญจน์ แซ่ตัน, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ยังวนิชเศรษฐ. (2561). ผลของโปรแกรมการคิดเชิงบวก และการผ่อนคลายต่อการลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 27-39. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 8) ศศิกานต์ กาละ, รังสินันท์ ขาวนาค, กนกวรรณ เขียวมนตรี, นิตยา ไชยรัตน์, ศศิมา ศรีเพชร, และอิงหทัย ดำจุติ. (2561). การพัฒนาโปรแกรมฝึกอบรมจิตอาสาเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน. *วารสารเครือข่าย วิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 16-29. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 9) สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพ็ญ ชูนวล, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญญณี พลอินทร์. (2561). การรับรู้สมรรถนะการส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลตามการรับรู้ ของพยาบาลและมารดาหลังคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 38(4), 25-34. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 10) กิตติมา ตัวมณี, เยาวเรศ สมทรัพย์, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของการจัด ทำฝึเสื้อประยูกต์ต่อความปวด และเวลาในระยะปากมดลูกเปิดเร็วในหญิงระยะคลอด. *วารสาร มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(1), 35-49. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 11) กาญจนา บัวหอม, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ยังวนิชเศรษฐ. (2560). ผลของการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ แบบก้าวหน้าร่วมกับการสนับสนุนของสามีต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัย นราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 38-51. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 12) นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ, และโสเพ็ญ ชูนวล. (2560). ผลของโปรแกรมสร้างเจตคติ โดยการมี ส่วนร่วมของสามีต่อความตั้งใจในการเว้นช่วงการมีบุตรของมารดาหลังคลอดวัยรุ่นมุสลิม. *วารสาร พยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 84-96. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 13) วิชชุดา พุทธิศางค์, โสเพ็ญ ชูนวล, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของ ตนเองร่วมกับการสนับสนุนจากสามีต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิง ตั้งครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัย นราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 12-24. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 14) ศศิกานต์ กาละ, และชุตานัญญ์ ชุนเพชร. (2560). ประสพการณ์ในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานหน่วยหลังคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 1-11. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

- 15) สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพ็ญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัยเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2560). ผลของโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลต่อการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 67-76. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)
- 16) Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2020). Flipped classroom learning experiences of graduate nursing students in advanced pathophysiology and pharmacology in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 12(1), 85-89. (ฐาน Scopus_January)
- 17) Youngwanichsetha, S., Chatchawet, W., Kritcharoen, S., Kala, S., & Thitimapong, B. (2019). Field trip for case study: Action research to improve teaching and learning in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 83-86. (ฐาน Scopus_April)
- 18) Youngwanichsetha, S., Kritcharoen, S., Chunuan, S., Kala, S., & Phumdoung, S. (2019). Application of the R2D2 model for active learning strategy in graduate midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11, 115-118. (ฐาน Scopus_January)

2.2 หนังสือ/ตำรา

- 1) ศศิกานต์ กาละ. (2561). *การสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่: บทบาทพยาบาล*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). (น.1-197). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์. ISBN 9786164686878

3. อาจารย์ ดร.วิณา คันฉ่อง

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D.(Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-224 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3	หน่วยกิต
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	2	หน่วยกิต
647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต	2	หน่วยกิต
647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช	2	หน่วยกิต
647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) จุฑามาศ สุวรรณวัฒน์, วิณา คันฉ่อง, ตรีนุช พุ่มมณี, ไผ่โรส มุฮัมหมัดสกุล, และชญานันท์ แก้วสังข์ไชย. (2562). การประเมินผลโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการดูแลผู้พิการทางจิต: กรณีชุมชนกิ่งเมือง จังหวัดสงขลาที่ชาวไทยพุทธและมุสลิมอยู่ร่วมกัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 97-11. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 2) เพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, โสเพ็ญ ชูวอล, วิณา คันฉ่อง, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, อรวรรณ หนูแก้ว และศศิกันต์ กาละ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 3) มณฑา สายธารวานิชกุล, วันดี สุทธิรังษี, และวิณา คันฉ่อง. (2562). ปัจจัยทำนายความตั้งใจในการเลิกสูบบุหรี่ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(4), 12-30. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 4) ศิรินยา รอดเจริญ, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวิณา คันฉ่อง. (2562). ผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมด้วยตนเองต่อความรู้สึกลีคุณค่าในตนเองและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุที่เป็นโรคซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(3), 91-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

2.2 หนังสือ ตำรา

- 1) วิณา คันฉ่อง, และณอมศรี อินทนนท์. (2563). การพยาบาลผู้ป่วยโรคอารมณ์แปรปรวน. ใน วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรังษี, และณอมศรี อินทนนท์ (บรรณาธิการ), *หนังสือคู่มือฉบับย่อสำหรับการพยาบาลจิตเวช (A pocket guide for psychiatric nursing)*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). (น. 116-141). สงขลา: เปรมอาร์ต ดีไซน์ สตูดิโอ. ISBN 9786165659787

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภาพร ชูกำแหง วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาโท (การพยาบาล)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-212 ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-225 กฎหมายและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-491 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-813 Philosophy and Eastern Wisdom	1	หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-778 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-512 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-513 การวิจัยทางการบริหารพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-546 การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) จุติมา เบญจอำตม์, ประภาพร ชูกำเหนิด, และปราโมทย์ ทองสุข. (2563). การนำของหัวหน้าหอผู้ป่วยและ การมีส่วนร่วมของพยาบาลวิชาชีพในการจัดการความปลอดภัยของบุคลากรโรงพยาบาลเอกชน ภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(2), 35-51. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_เมษายน)
- 2) กัลยา วิริยะ, ประภาพร ชูกำเหนิด, และอังศุมา อภิชาติ. (2562). ความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับบุหรืกับพฤติกรรมการสัมผัส บุหรืของนักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 30(1), 66-74. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 3) ทรพร จันทรพัฒน์, ประภาพร ชูกำเหนิด, สุภา พันธุ์ชนะ, อรรธรณ จินตนะ, และศิรินารถ อึ้งสถาพรผล. (2561). ผลของ โปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนด้วยโยคะต่อพฤติกรรมสุขภาพและการเพิ่มน้ำหนักร่างกายในหญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนัก ตัวเกินเกณฑ์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 29(1), 148-163. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร

วุฒิการศึกษาสูงสุด Dr.PH (Public Health Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-213	หลักวิทยาการระบาด	1	หน่วยกิต
640-223	การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-327	การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-292	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494	ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-532	การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
610-551	ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
610-552	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) กุลธัญย์ ขายเกตุ, อารมณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการเลือกรับประทานอาหารของผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมน้ำหนักเกินที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 79-94. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 2) สมฤดี พูนทอง, แสงอรุณ อีสระมัลย์, และอารมณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ที่ประกอบอาชีพกรีดยางพาราในการออกกำลังกายด้วยยางยืดและปรับท่าทางการทำงานเพื่อลดอาการปวดข้อเข่า. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 19, 118-127. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1)
- 3) ณัฐิภา เทพนรินทร์, แสงอรุณ อีสระมัลย์, และอารมณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร. (2561). ผลของโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนต่อพฤติกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลกองทัพบก*, 19(1), 115-126. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 มกราคม)
- 4) มาติยะห์ มะเก็ง, อารมณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร, และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2561). ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามวิถีมุสลิมต่อพฤติกรรมการควบคุมโรคเบาหวานและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิม ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้และมีโรคร่วม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 46-62. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 มกราคม)
- 5) ณัฐิภา เทพนรินทร์, แสงอรุณ อีสระมัลย์, และอารมณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร. (2560). การพัฒนาโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 69-82. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 6) สุทธิพงษ์ อุสาหะพงษ์สิน, อารมณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร, และกุลทัต หงษ์ขยางกูร. (2560). การประยุกต์ใช้แผนผังวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อพัฒนาโปรแกรมการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของแรงงานกรีดยางพาราโดยชุมชนมีส่วนร่วม. *วารสาร อัล-นूर บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 12(22-1), 119-132. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 มกราคม)

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แสงอรุณ อีสระมัลย์ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---	---	----------

642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
642-513 วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) อภิสิทธิ์ เชื้อคำเพ็ง, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลแนวปฏิบัติการป้องกันโรคเรื้อรังสำหรับพระภิกษุสงฆ์สูงอายุของไทย. *วารสารวิทยาลัยเครือข่ายพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 195-210. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 2) พิสมัย บุติมาลัย, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์. (2561). การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการแพทย์เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงที่บ้าน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 79-91. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 3) ณัฐตินา วิชัยดิษฐ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และฐรัตน์ รักษาภานุสิทธิ์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุติดเตียงที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก. *วารสารสมาการพยาบาล*, 33(4), 109-123. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 4) ณัฐญา เทพนรินทร์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร. (2561). ผลของโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนต่อพฤติกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลกองทัพบก*, 19(1), 115-126. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 5) ศิริมาศ ภูมิไชยา, ขนิษฐา นาคะ, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2561). ภาวะสุขภาพและภาวะพึ่งพาของผู้สูงอายุไทยในเขตเมือง: กรณีศึกษาเทศบาลนครหาดใหญ่. *วารสารศิลปศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 308-351. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 6) ทิพย์สุนันท์ กิจรุ่งโรจน์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และพัชรี คมจักรพันธ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการเรียนรู้ด้านโภชนาการต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารและระดับความดันโลหิตในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงไม่ได้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 179-194. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 7) Supaporn, K., Isaramalai, S., & Suttharangsee, W. (2019). Exploring caregivers' perspectives on improving care for older people at the end of life in Thailand. *International Journal of Palliative Nursing*, 25(7), 284-291. (ฐาน Scopus_July)
- 8) Pruekparichart, M., Hattayanon, M., Isaramalai, S., & Techato, K. (2019). Economic incentives and social influences to separate used dry batteries at source: A lesson learned from the tourist resort of Hat-Yat, Songkhla Province, Thailand. *African Journal of Hospitality, Tourism and Leisure*, 8(4), 1-11. (ฐาน Scopus_December)
- 9) Maneerat, S., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2019). Development of the Thai elderly resilience scale: TERS. *Asian Journal for Public Opinion Research*, 7(1), 40-56. (ฐาน Scopus_January)
- 10) Treephan, P., Visuthismajarn, P., & Isaramalai, S. (2019). A Model of participatory community-based ecotourism and mangrove forest conservation in Ban Hua Thang, Thailand. *African Journal of Hospitality, Tourism and Leisure*, 8(5), 1-8. (ฐาน Scopus_May)
- 11) Treephan, P., Visuthismajarn, P., & Isaramalai, S. (2019). Study of potential ecotourism resources: Ban Hua Thang, Muang District, Satun Province, Thailand. *African Journal of Hospitality, Tourism and Leisure*, 8(4), 1-11. (ฐาน Scopus_April)

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

7. อาจารย์ ดร.ศศิธร ลายเมฆ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222 หลักการกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-326 การบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-423 ประเด็นและแนวโน้มในวิชาชีพการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-541 การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-542 ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-545 การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-546 การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน	2	หน่วยกิต
649-642 สัมมนาการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ศศิธร ลายเมฆ, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, ศิริพร เวชโช, อรอนงค์ ชูแก้ว, และอังศุมา อภิชาติโต. (2561). การใช้โยคะเพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบายจากการปวดประจำเดือน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 154-162. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 2) Artnarong, S., Boonyoung, B., & Laimek, S. (2020). Head nurses' support and registered nurses'

preparation for the advancement of career ladder as perceived by registered nurses in secondary and tertiary hospitals in the three southernmost provinces. *Academic Services Journal Prince of Songkla University*, 31(1), 171-179. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_ เมษายน)

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-121	มโนทัศน์พื้นฐานทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-212	ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-326	การบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-422	การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-423	ประเด็นและแนวโน้มในวิชาชีพการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
649-513	การวิจัยทางการบริหารพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล, ปุณณภา รุ่งปิยะรังสี, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กนกวรรณ หวนศรี, และพิมพ์ิตา ศักดิ์สองเมือง. (2561). การขับเคลื่อนโครงการเพื่อลดการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น ใน 4 เขตเทศบาล จังหวัดสงขลา: กรณีศึกษา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 20-32. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ เมษายน)

9. อาจารย์ ดร.ดวงสุดา ศิริปิตุภูมิ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
---------	----------------------	---	----------

640-226	การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

-

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Siripituphum, D., & Songwathana, P., Khupantavee, N., & Williams, I. (2020). Caring for Thai Traumatic Brain Injury Survivors in a Transitional Period: What are the Barriers?. Journal of Health Science and Medical Research, 38(1), 43-52. (ฐาน Scopus_January)
- 2) Siripituphum, D., & Songwathana, P. (2017). A Program of Psychological Health Improvement for Caregivers of Patients with Traumatic Brain Injury: An Integrative Review. Rajabhat Journal of Sciences, Humanities & Social Sciences, 18(2), 230-239. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_April)

10. อาจารย์ ดร.ทัศนีย์ ขาว

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-226	การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

-

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4	หน่วยกิต
646-654	ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Kongsuwan, W., Khaw, T., Chaiweeradet, M., & Locsin, R. (2019). Lived experience of grieving of Thai Buddhist husbands who had lost their wives from critical illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 390-398. (ฐาน ISI_October)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) Khaw, T., Nilmanat, K., Thaniwattananon, P., & Kongsuwan, W. (2017, 20-22 October). Perception of death among Thai Buddhist elderly with advanced chronic organ failure: An empirical study. Oral presented in *International Nursing Research Conference 2017 in area of Culture, Co-creation, Collaboration for Global Health*, Bangkok, Thailand.

ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ

1. รองศาสตราจารย์ พญ.ภัทรพิมพ์ สรรพวีรวงศ์
วุฒิการศึกษาสูงสุด ว.ว. (อายุรศาสตร์)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Wongwaiyut, K., Ruangsri, S., Laohawiriyakamol, S., Leelakiatpaiboon, S., Sangthawan, D., Sunpaweravong, P., & Sunpaweravong, S. (2020). Pretreatment esophageal wall thickness associated with response to chemoradiotherapy in locally advanced esophageal cancer. *Journal of Gastrointestinal Cancer*, 51(3), 947-951. (ISI, Scopus_July)

2. รองศาสตราจารย์ ดร.เบญจมาศ จันทน์ฉวี
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Pharmacology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Janchawee, B., Raungrut, P., Aksornthong C., & Prutipanlai, S. (2019). Cooking has the potential to decrease the antitumor effect of fresh Betong watercress. *Journal of Food Biochemistry*, 43(4 article number e12783), 1-8. (ฐาน ISI, Scopus_April)

- 2) Janchawee, B., Raugrut, P., Trakunram, K., & Prutipanlai, S. (2018). Solid-phase extraction for determination of caffeine and its dimethylxanthine metabolites in rat urine using high performance liquid chromatography and its application. *Songklanakarin Journal of Science and Technology*, 40(4), 759-766. (ฐาน Scopus_October)
- 3) Prutipanlai, S., Botpiboon, O., Janchawee, B., & Theanchaiwattana, S. (2017). Solid phase extraction method for determination of mitragynine in urine and its application to mitragynine excretion study in rats receiving caffeine. *Tropical Journal of Pharmaceutical Research*, 16(7), 1675-1682. (ฐาน Scopus_July)

3. รองศาสตราจารย์ ดร.ภญ.ฐิติมา ดั่งเงิน วุฒิการศึกษาสูงสุด Pharm.D. (Pharmacy)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
--	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Sae-lim, O., Doungngern, T., Cheewatanakomkul, S., & Wongpoowarak, W. (2019). Prediction of Serum Digoxin Concentration Using Estimated Glomerular Filtration Rate in Thai Population. *International Journal of General Medicine*, 12(12), 455-463. (ฐาน ISI, Scopus_December)
- 2) Pamontree, P., Tuntanatip, T., Doungngern, T., Wongpoowarak, P., Rojpibulstit, M., & Ratanalert, S. (2019). Predictive Risk Factors for Early Seizures in Traumatic Brain Injury. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*, 10(4), 582-587. (ฐาน ISI, Scopus_December)

4. รองศาสตราจารย์ ดร.นพ.สุรศักดิ์ สังขทัต ณ อยุธยา วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Philosophy in Medical Science)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
--	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Sangkhathat, S., Laochareonsuk, W., Chiengkriwate, P., Maneechay, W., & Kayasut, K. (2018). Variants associated with infantile cholestatic syndromes detected in extrahepatic biliary

- atresia by whole exome studies: A 20-case series from Thailand. *Journal of Pediatric Genetics*, 7(2), 67-73. (ฐาน ISI, Scopus_April)
- 2) Sangkhathat, S., & Saetang, J. (2018). Role of innate lymphoid cells in obesity and metabolic disease (review). *Molecular Medicine Report*, 17(1), 1403-1412. (Proquest Nursing & allied health_January)
- 3) Laochareonsuk, W., Sangkhathat, S., & Chiengkriwate, P. (2018). Single nucleotide polymorphisms within adducin 3 and adducin 3 antisense rna1 genes are associated with biliary atresia in Thai infants. *Pediatric Surgery International*, 34(5), 515-520. (ฐาน ISI และ Scopus_May)
- 4) Sangkhathat, S. & Saetang, J. (2017). Diets link metabolic syndrome and colorectal cancer development (review). *Oncology Reports*, 37(3), 1312-1320. (ฐาน ISI และ Scopus_March)

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา เดชอดิษฐ์
วุฒิการศึกษาสูงสุด Dr.rer.nat. (Pharmaceutical Biology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
---------	--	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
---------	--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Dej-Adisai, S., Phoopha, S., & Puripattavong, J. (2018). Phytochemical investigation and bioactivities of alternanthera ramosissima (Mart.) chodat and hassl. *Pharmacognosy Magazine*, 14(57(Supplement 2), S346-S351. (ฐาน ISI_September)
- 2) Dej-adisai, S., Pitakbut, T. & Wattanapiromsakul, C. (2017). Alpha-glucosidase inhibitory activity and phytochemical investigation of Borassus flabellifer Linn. *African Journal of Pharmacy and Pharmacology*, 11(3), 45-52. (ฐาน ISI_July)

ภาคผนวก ค

ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)

1. กระบวนการในการจัดทำ PLOs ของหลักสูตร

1.1 กำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และระบุวิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น

การวิเคราะห์กลุ่ม	กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	วิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น
high power high impact	■ อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ ■ ผู้ใช้บัณฑิตและนายจ้าง - โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ - โรงพยาบาลหาดใหญ่ - โรงพยาบาลกรุงเทพ-หาดใหญ่ - โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ - มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา - มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี	การสัมมนา ประชุมและอภิปราย สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ 21 ราย (สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์/ส่งแบบสอบถาม)
high power low impact	■ องค์กรวิชาชีพ (สภาการพยาบาล) ■ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ■ คณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยฯ	การกำหนดสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท การกำหนดสมรรถนะที่จำเป็น 5 ด้านตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา การนำวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยมาพิจารณาในการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็น
Low power low impact	■ ศิษย์ปัจจุบัน ■ ศิษย์เก่า	สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ 21 ราย (สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์/ส่งแบบสอบถาม/focus group) สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ 20 ราย (สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์/ส่งแบบสอบถาม/focus group)
low power high impact	■ พยาบาลผู้สนใจในอนาคต	สัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ 5 ราย (focus group)

2. ตารางวิเคราะห์ความสอดคล้องของ PLOs กับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

	PLO1				PLO 2	PLO3				PLO 4	PLO5			
	1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3	5.4
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์														
วิสัยทัศน์และพันธกิจ														
เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม					√									
ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	√	√	√	√	√			√						
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ							√	√						
มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2570					√									
พันธกิจ 1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล	√	√	√	√	√	√	√	√		√				
พันธกิจ 2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ซื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้ บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
พันธกิจ 3 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ	√	√	√	√						√				
คณะพยาบาลศาสตร์														
วิสัยทัศน์และพันธกิจ														
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับสากล สร้างนวัตกรรมเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	√	√	√	√	√									
พันธกิจ 1 ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล และทักษะในศตวรรษที่ 21	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

	PLO1				PLO 2	PLO3				PLO 4	PLO5			
	1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3	5.4
พันธกิจ 2 สร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓				
พันธกิจ 3 ให้บริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพของชุมชน สังคม และประเทศ						✓	✓	✓						
พันธกิจ 4 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย โดยบูรณาการกับการจัดการศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ			✓	✓										
Stakeholder Need														
อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์														
■ ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	✓	✓		✓										
■ ภูมิปัญญาตะวันออก	✓													
■ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์			✓											
■ การตัดสินใจเชิงจริยธรรม												✓		
■ ภาวะผู้นำ						✓	✓	✓	✓					
■ ทักษะการวิจัย/ นวัตกรรม					✓									
■ การมีคุณธรรม จริยธรรม											✓			
■ การใช้ภาษาอังกฤษ			✓							✓				
■ ประโยชน์ส่วนรวม						✓	✓	✓	✓					
ผู้บัณฑิตและนายจ้าง														
■ ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	✓	✓		✓										
■ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์			✓											
■ ภาวะผู้นำ						✓	✓	✓	✓					
■ การคิดวิเคราะห์	✓	✓	✓	✓			✓					✓		
■ ความคิดสร้างสรรค์					✓			✓						
■ ทักษะการวิจัย/ นวัตกรรม					✓									
■ การมีคุณธรรม จริยธรรม											✓	✓	✓	✓
■ การใช้ภาษาอังกฤษ			✓							✓				
■ ประโยชน์ส่วนรวม						✓	✓	✓	✓					
องค์กรวิชาชีพ														
■ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ											✓	✓	✓	✓
■ การปฏิบัติการพยาบาล	✓	✓	✓	✓										
■ ภาวะผู้นำ						✓	✓	✓	✓					
■ การวิจัย					✓									
■ การสื่อสาร และสัมพันธภาพ									✓	✓				

	PLO1				PLO 2	PLO3				PLO 4	PLO5			
	1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3	5.4
การเทคโนโลยีและสารสนเทศในการสืบค้นวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิกการสื่อสาร										√				
การคิดวิเคราะห์	√	√	√	√			√					√		
การมีส่วนร่วมในการชี้นำสังคมด้านสุขภาพ									√					√
กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม														
การวิจัยและนวัตกรรม					√									
ศิษย์ปัจจุบัน														
ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	√	√		√										
ภาวะผู้นำ						√	√	√	√					
ทักษะการวิจัย/ นวัตกรรม					√									
การมีคุณธรรม จริยธรรม											√	√	√	√
การใช้ภาษาอังกฤษ			√							√				
ประโยชน์ส่วนรวม						√	√	√	√					
ทักษะการใช้เทคโนโลยี										√				
ศิษย์เก่า														
ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	√	√		√										
การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์		√			√									
การคิดวิเคราะห์	√	√	√	√			√					√		
การสื่อสาร									√	√				
ทักษะการวิจัย/ นวัตกรรม					√									
การใช้ภาษาอังกฤษ			√							√				
พยาบาลผู้สนใจในอนาคต														
ความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	√	√		√										
ทักษะการทำวิจัย					√									

3. ความสอดคล้องระหว่างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัยกับ PLOs ของหลักสูตร

PLOs ของหลักสูตร	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	คุณลักษณะพื้นฐาน				คุณลักษณะทางสังคม		คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
PLO1 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		✓					✓	✓	✓
PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ								✓	✓
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย		✓		✓	✓	✓		✓	
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม/ผลงานวิชาการ เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	✓		✓						
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน									✓

หมายเหตุ: คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1. คุณลักษณะพื้นฐาน

1.1 มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้

1.2 มีความคิดวิจารณ์อยู่บนพื้นฐานทางวิชาการและเหตุผลที่เหมาะสม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ

1.3 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า

1.4 มีความสามารถในการบริหารจัดการ

2. คุณลักษณะทางสังคม

2.1 มีความรับผิดชอบต่อนตนเองและสังคม มีวินัยในตนเอง ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่งตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม

2.2 มีภาวะผู้นำ มีวุฒิภาวะและบุคลิกภาพที่เหมาะสม มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ สามารถแก้ปัญหาและดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จ

3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ

3.1 มีความรู้ลึกในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ

3.2 มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้ที่ได้จากการศึกษด้วยตนเองหรือจากการค้นคว้าวิจัย และนำไปประยุกต์ในการพัฒนางานอาชีพของตนได้

3.3 มีคุณธรรมและจริยธรรม

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
PLO1 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน 1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงครอบคลุมทุกมิติ 1.3 ปฏิบัติการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้วิจัย/นวัตกรรมในการดูแลผู้รับบริการ 1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างครบถ้วนถูกต้อง	K1 ปรัชญา ศาสนา วัฒนธรรม K2 ปรัชญาทางการแพทย์ K3 ทฤษฎีทางการแพทย์ แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง K4 หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง K5 แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง K6 แนวคิดการจัดการรายกรณี K7 แนวคิดการดูแลต่อเนื่อง K8 แนวคิดการดูแลแบบองค์รวม K9 การพยาบาลพหุวัฒนธรรม K10 ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก K11 แนวคิดคุณภาพการดูแล K12 การจัดการความเสี่ยง และความปลอดภัยในผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ K13 มโนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K14 สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน	A1 ตระหนักถึงความสำคัญในการนำทฤษฎี/แนวคิดทางการแพทย์ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล A2 คำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ A3 เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ A4 คำนึงถึงคุณภาพการดูแล และความปลอดภัยในผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ A5 ให้คุณค่าในการใช้นวัตกรรม หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้รับบริการ	S1 การคิดเชิงวิเคราะห์ S2 Non-technical skills (ความไวต่อสถานการณ์ การสื่อสาร การฟัง การขอความช่วยเหลือ) S3 การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ S4 การวิเคราะห์ประเมินค่าหลักฐานเชิงประจักษ์ S5 การสังเคราะห์ S6 การคิดรวบยอด S7 การนำเสนอ S8 การแก้ปัญหาที่ซับซ้อน S9 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน S10 การคิดอย่างมีเหตุผลเชิงคลินิก S11 การตัดสินใจทางคลินิก S12 Technical skill in nursing S13 ทักษะการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลแบบผสมผสาน S14 การให้การปรึกษา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K15 การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาและคุณลักษณะทางคลินิกในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K16 หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยาในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K17 การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K18 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง วาระท้ายของชีวิต โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ K19 การป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ พันฟูสภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K20 หลักการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนครอบคลุมกาย จิตสังคม จิตวิญญาณ K21 การเลือกเครื่องมือในการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน		S15 การเสริมพลังอำนาจ S16 Self-management

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K22 การวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K23 การวินิจฉัยทางการแพทย์ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน K24 แนวคิดการจัดการผลลัพธ์ทางคลินิก		
PLO2 สร้างงานวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานวิชาการทางการแพทย์ และการเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ	K25 หลักการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ K26 หลักสถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล การอ่านค่าสถิติ และการนำไปใช้ K27 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล K28 การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย และนวัตกรรม K29 การประเมินค่าและนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้ K30 จริยธรรมในการทำวิจัย นวัตกรรม เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย ผลงานนวัตกรรม และการนำผลการวิจัย และนวัตกรรมไปใช้	A6 ความตระหนักถึงความสำคัญของนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ A7 การให้คุณค่ากับการสร้างมูลค่าของผลงานวิจัยและนวัตกรรม A8 การตระหนักถึงหลักจริยธรรมในการสร้างและเผยแพร่ผลงานวิจัย นวัตกรรม หรือผลงานวิชาการ	S7 การนำเสนอ S3 การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ S4 การวิเคราะห์ประเมินค่าหลักฐานเชิงประจักษ์ S17 การเขียนผลงานทางวิชาการ/วิจัย S18 การคิด ออกแบบเชิงสร้างสรรค์ S19 การคำนวณ วิเคราะห์และแปลผลข้อมูล S20 การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K31 แนวคิดและหลักการพัฒนานวัตกรรม ทางการพยาบาล K32 หลักการสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและ นวัตกรรมทางการพยาบาล		
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย 3.1 วิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ 3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรม การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนและนำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัยของผู้รับบริการ 3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง (สร้าง/รักษาสัมพันธภาพสื่อสาร ประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา)	K33 ระบบสุขภาพและนโยบายของประเทศและนานาชาติ K34 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ K35 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ K36 แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ K37 ทักษะผู้นำและการพัฒนาทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (การคิดเชิงระบบ การคิดสร้างสรรค์ การสื่อสาร การประสานงาน การทำงานเป็นทีม การเจรจาต่อรอง และทักษะ Non-technical skills) K38 แนวคิดการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล (outcome management) K39 แนวคิดการจัดการคุณภาพการดูแล K40 การจัดการความเสี่ยง ความปลอดภัยของผู้ใช้และผู้ให้บริการ K41 แนวคิดการบริหารโครงการ	A9 แสดงออกถึงการเห็นคุณค่า/ศักยภาพของตนเองและผู้อื่น A10 ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมและเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับผู้ร่วมงาน A11 แสดงออกถึงการเป็นผู้ที่มีความคิดริเริ่ม ยืดหยุ่น และพร้อมที่จะเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาตนเอง หน่วยงาน และเพื่อนร่วมวิชาชีพ	S21 ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (การคิดเชิงระบบ การคิดสร้างสรรค์ การสื่อสารทางวิชาชีพ การประสานงาน การทำงานเป็นทีม การเจรจาต่อรอง การตัดสินใจ) S2 Non-technical skills (ความไวต่อสถานการณ์ การสื่อสาร การฟัง การขอความช่วยเหลือ) S22 การสอนงานและให้คำปรึกษา (coaching) S23 จัดการโครงการ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ สารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม/ผลงานวิชาการ เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	K42 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ สารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และประมวลผลข้อมูล K43 การสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง K44 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สารสนเทศ เพื่อพัฒนาผลงานวิชาการ และคุณภาพการ พยาบาล	A12 ให้คุณค่าการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการ สื่อสาร การวิจัย พัฒนานวัตกรรม ผลงาน วิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	S24 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล S25 ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการ วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลทางสถิติ S26 Digital literacy S27 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศใน การสื่อสารกับผู้รับบริการ ทีมพยาบาล และ ทีมสหวิชาชีพ เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึง ความมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึง กฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะ สุขภาพซับซ้อน 5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ 5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิง จริยธรรมทางการพยาบาล บนพื้นฐาน คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และ มาตรฐานวิชาชีพ 5.3 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้ เหมาะสมกับสถานการณ์	K45 ทฤษฎีจริยศาสตร์ K46 หลักจริยธรรมและแนวทางการปฏิบัติ ตามหลักจริยธรรม K47 แนวคิดเชิงจริยธรรม K48 สิทธิผู้รับบริการเฉพาะสาขา (การ พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย) K49 ความไวเชิงจริยธรรม K50 ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและ ประเด็นกฎหมาย K51 กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล K52 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล และการผดุงครรภ์ K53 พรบ. วิชาชีพ	A13 ให้คุณค่าและคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ A14 ตระหนักถึงการดูแลผู้รับบริการบน พื้นฐานจริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมายที่ เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และมาตรฐานในการ ดูแลผู้รับบริการ	S1 การคิดเชิงวิเคราะห์ S2 Non-technical skills (ความไวต่อ สถานการณ์ การสื่อสาร การฟัง การขอ ความช่วยเหลือ) S28 การสังเกต S14 การให้การปรึกษา S21 ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (การคิด เชิงระบบ การคิดสร้างสรรค์ การสื่อสาร ทางวิชาชีพ การประสานงาน การทำงาน เป็นทีม การเจรจาต่อรอง การตัดสินใจ)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
5.4 ให้คำปรึกษาหรือชี้แนะทาง กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับ วิชาชีพ	K54 มาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ K55 จรรยาบรรณวิชาชีพ K56 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจทาง จริยธรรม (คุณค่า ความเชื่อ วัฒนธรรม และ อื่น ๆ)		

5. ตารางแสดงรายวิชากับ Knowledge/ Attitude/ Skill

รายวิชา/ ชุดวิชา (แผน ก แบบ ก 2)	Knowledge, Attitudes, and Skills
หมวดวิชาบังคับ (วิชาแกน)	
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	K1, K2, K3, K4, K7, K8, K9, K10, A1, A2, A3 S1, S2, S3, S7
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	K11, K12, K33, K34, K35, K36, K37, K38, K39, K40, K41, A9, A10, A11 S1, S2, S11, S14, S21, S22, S23, S28
642-513 ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	K25, K26, K27, K28, K29, K30, K31, K32, K42, K43, K44 A6, A7, A8, A12

รายวิชา/ ชุดวิชา (แผน ก แบบ ก 2)	Knowledge, Attitudes, and Skills
	S3, S4, S7, S18, S19, S20, S24, S25, S26
หมวดวิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา)	
642-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	K13, K14, K15, K16, K17 A1 S1, S6, S7
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9, K10, K11, K12, K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K23, K24, K51, K56 A1, A2, A3, A4 S1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S10, S11, S12
646-553 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร	K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K21, K22, K23, K24, K51, K56 A1, A2, A3, A4, A5, A6, A9, A10, A11, A12, A13, A14 S1, S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, S9, S10, S11, S12, S13, S14, S15, S16
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K21, K22, K23, K24, K43, K44, K49, K50, K51, K56 A1, A2, A3, A4, A5, A6, A9, A10, A11, A12, A13, A14 S1, S8, S14, S15, S16, S21, S22, S23, S24, S26, S27
642-781 วิทยานิพนธ์	K25, K26, K27, K28, K29, K30, K42 A12 S1, S3, S4, S5, S6, S7, S17, S18, S29, S20

ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL)

รายวิชาในหลักสูตร

36 หน่วยกิต

รายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (WIL)

แผน ก แบบ ก 2

18 หน่วยกิต (คิดเป็นร้อยละ 50 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร)

รหัสรายวิชา/ชื่อวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบการณ์ ก่อนการศึกษา	การเรียนรู้ สลับกับ ทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือการ ติดตามพฤติกรรม การทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงานฝึกหัด ใหม่หรือ พนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือการ ฝึกเฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จการ เรียนทฤษฎี	
หมวดวิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา)										
646-553 ปฏิบัติการพยาบาล ขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ เลือกสรร 3(0-9-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
646-654 ปฏิบัติการจัดการดูแล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100

หมายเหตุ ทุกหลักสูตรควรจัดรายวิชาที่สอดคล้อง WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของหน่วยกิตรายวิชาเฉพาะในหลักสูตร

ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)

จำนวนรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอนในหลักสูตร	9 รายวิชา		
จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	5 รายวิชา	คิดเป็นร้อยละ	55.56 ของรายวิชาในหลักสูตร
จำนวนรายวิชาที่ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	4 รายวิชา	คิดเป็นร้อยละ	44.44 ของรายวิชาในหลักสูตร

สรุปจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะ ที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 5 รายวิชา โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี								ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก
		ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก						ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100	
		Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case-based, team-based, Scenario-based		Social engagement	วิธีการอื่น ๆ			
				วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ					
แผน ก แบบ ก 2 หมวดวิชาบังคับ (วิชาแกน)										
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2((2)-0-4)	-	-	- การสะท้อนคิด	30	-	การอภิปราย (70)	-	100	-
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมทางการพยาบาล	2((2)-0-4)	-	-	- กรณีศึกษา	40	-	การอภิปราย (35)	25	100	-
642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5((4)-2-9)	-	-	- การเรียนรู้โดยวิจัยเป็นฐาน	60	-	การอภิปราย (20)	20	100	-

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี								ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก	
		ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก						ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100		
		Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case-based, team-based, Scenario-based		Social engagement	วิธีการอื่น ๆ				
				วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ						
วิชาบังคับ (วิชาเฉพาะสาขา)											
642-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2((2)-0-4)	-	-	- การศึกษารายกรณี		30	-	การอภิปราย (30)	40	100	
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	4((3)-2-7)	-	-	- การใช้สถานการณ์จำลอง		20	-	การอภิปราย (20)	30	100	
				- การเรียนรู้แบบสืบหาความรู้		30					

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

ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (module) ในหลักสูตร

รหัส	ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรม ทางการพยาบาล: แนวคิดสู่ การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)	5((4)-2-9)	กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล การออกแบบ และระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อ พัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล และแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ สารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้าง มูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ โดยคำนึงถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ วิจัย และ นวัตกรรม โดยคำนึงถึงความซื่อตรงทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม Process of nursing research; design and methodology of quantitative and qualitative research to develop innovation; principles of statistics; data analysis and interpretation; using digital and information technology; evidence- based utilization; creating value added in nursing research and innovation; utilization and dissemination of nursing research and innovation; development of research concept proposal; academic, research and innovation integrity	1. อธิบายแบบการวิจัยเชิงปริมาณและ เชิงคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม (PLO 2) 2. อธิบายการเลือกกลุ่มตัวอย่างและ การเก็บรวบรวมข้อมูลในงานวิจัยเชิง ปริมาณและเชิงคุณภาพ (PLO2) 3. อธิบายหลักการพัฒนาและ ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัยใน งานวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ (PLO2) 4. แสดงออกถึงการมีจริยธรรมในการ สร้างและเผยแพร่ข้อเสนอการวิจัยเชิง หลักการและนวัตกรรมทางการ พยาบาลไปใช้ประโยชน์ (PLO2) 5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศ ในการสืบค้น วิเคราะห์ และ ประมวลผลงานวิจัยทางการพยาบาล (PLO4) 6. เลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์และ แปลผลข้อมูลเชิงปริมาณ (PLO2) 7. วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลเชิง คุณภาพ (PLO2)	1. แบบฝึกหัด/ใบงาน 2. การสอบ 3. การตรวจสอบการคัดลอก ผลงานในรายงานด้วย Turnitin program 4. รายงานข้อเสนอการวิจัยเชิง หลักการ 5. การนำเสนอข้อเสนอการ วิจัยเชิงหลักการ

รหัส	ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
				8. ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ (PLO2) 9. นำแนวคิด ทฤษฎีนวัตกรรมไปใช้ในการวิเคราะห์ และออกแบบการพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ (PLO2) 10. ระบุหลักการสร้างมูลค่า ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ (PLO2) 11. เขียนและนำเสนอข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ (PLO2)	

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563



ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓

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

หมวด ๑

บททั่วไป

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

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สภามหาวิทยาลัย” หมายความว่า สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“บัณฑิตวิทยาลัย” หมายความว่า บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณะ” หมายความว่า วิทยาลัย สถาบัน สำนัก หรือส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น

ของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้” หมายความว่า สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณบดี” ให้หมายความรวมถึง ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก หรือหัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำคณะ” ให้หมายความรวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สาขาวิชา” หมายความว่า สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“หน่วยกิตสะสม” หมายความว่า หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตร
สาขาวิชานั้น

“คลังหน่วยกิต” หมายความว่า ระบบทะเบียนสะสมหน่วยกิตสำหรับผู้เรียนที่เข้าศึกษารายวิชา
ต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและที่ได้จากการเทียบโอนจากมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้ร่วมเรียน” หมายความว่า ผู้มีความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่
เทียบเท่า รวมทั้งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรี และผู้ที่อยู่ระหว่างการรับรองคุณวุฒิ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน
เรียนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้เรียน” หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ หรือหลักสูตรระยะสั้น
หรือระบบการศึกษาตลอดชีวิตตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติ
ตามข้อบังคับนี้ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้เป็นที่สุด

หมวด ๒ การรับบุคคลเข้าศึกษา

ข้อ ๕ ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรตามข้อ ๑๘ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัย
กำหนด

(๒) หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่
หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร ๖
ปี หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติม
ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมี
คุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบ
ภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มี
ผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่น
เพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตาม
เกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๖ การรับสมัครเข้าศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของบัณฑิตวิทยาลัย ในแต่ละปีการศึกษา

ข้อ ๗ การรับเข้าศึกษา ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละหลักสูตร ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

(๒) คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือก
ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือใช้วิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิต
วิทยาลัยกำหนด

(๓) คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไข
เฉพาะรายดังนี้

ก. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต และสอบให้ได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

ข. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะการทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

ค. เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) คณะอาจพิจารณาผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

(๕) บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๖) กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ ๘ การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด ๓

ระบบการจัดการศึกษา

ส่วนที่ ๑

รูปแบบการศึกษา

ข้อ ๙ รูปแบบการจัดการศึกษามีสองรูปแบบ คือ

(๑) การศึกษาในระบบ เป็นการศึกษาที่กำหนดจุดมุ่งหมาย วิธีการศึกษา หลักสูตร ระยะเวลาของการศึกษา การวัดและการประเมินผล ซึ่งเป็นเงื่อนไขของการสำเร็จการศึกษาที่แน่นอน

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

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์จากหลักสูตรระดับระดับบัณฑิตศึกษา ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่อการศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

สำหรับการเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชาในกรณีอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๐ การเรียนแบบสะสมหน่วยกิตเพื่อการศึกษาตลอดชีวิต ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๑ การขอเข้าศึกษาเพื่อประกาศนียบัตรหรือปริญญาที่สอง ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๒ การศึกษาสองประกาศนียบัตรหรือสองปริญญาพร้อมกันและหลักสูตรรวม ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒ ระบบการศึกษา

ข้อ ๑๓ การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้บัณฑิตวิทยาลัยดำเนินการ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการหลักสูตรและการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา
- (๒) ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาร่วมกับคณะและหลักสูตรที่มีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

บัณฑิตวิทยาลัยอาจร่วมมือกับคณะจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชา เพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่มีกระบวนการเกี่ยวข้องกับหลายคณะ ทั้งนี้ตามประกาศของมหาวิทยาลัยและอาจจัดให้มีรายวิชา กลางในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน

ข้อ ๑๔ การจัดการศึกษามีสองแบบ ดังนี้

- (๑) การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคการศึกษา แต่แต่ละปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์

- (๒) การจัดการศึกษาโดยแบ่งภาคการศึกษา มีสี่ระบบ ดังนี้

ก. ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบห้าสัปดาห์

ข. ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสามภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสองสัปดาห์

ค. ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสี่ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสัปดาห์

- ง. ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

การจัดการศึกษาระบบตาม ก - ค อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้ การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดสัปดาห์

ข้อ ๑๕ การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชาให้ดำเนินการ ดังนี้

- (๑) ระบบตลอดปีการศึกษา

ก. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าหกสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับสองหน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ สามสิบ/สิบสองหน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ สามสิบ/สิบหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๒) ระบบทวิภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

(๓) ระบบไตรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบสองชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ช. หนึ่งหน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับสิบสอง/สิบห้าหน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ สี่ หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับห้าหน่วยกิตระบบไตรภาค

(๔) ระบบจตุรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า ยี่สิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับสิบ/สิบห้า หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสอง หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับสามหน่วยกิตระบบจตุรภาค

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

ข้อ ๑๖ การจัดแผนการศึกษา แบ่งเป็นสามแผน ดังนี้

(๑) การจัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่าเก้านายกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

(๒) การจัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่าเก้านายกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบทวิภาค

ทั้งนี้ การเปลี่ยนการจัดแผนการศึกษาตาม (๑) และ (๒) ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

(๓) การจัดแผนการศึกษาแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๓
หลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อาจจัดระบบการศึกษาและจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือหลายแบบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๘ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีหลักสูตร ดังนี้

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

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

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร ทศปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนา

นักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จริยธรรมความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมตามมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน พัฒนาประเทศและสังคมโลก

ข้อ ๑๙ ให้จัดโครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็นสองแผน คือ

แผนแบบวิชาการ (Academic) หรือแผน ก ที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขานั้น โดยมีสัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของการศึกษารายวิชา ดังนี้

แผน ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แผน ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิตและศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรที่มีข้อกำหนดทางวิชาชีพ ให้เป็นไปตามที่สาขาวิชาชีพกำหนด

แผนแบบวิชาชีพ (Professional) หรือแผน ข ที่เน้นการศึกษารายวิชาและสารนิพนธ์เชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการทำสารนิพนธ์ไม่น้อยกว่าสามหน่วยกิต และไม่เกิน หกหน่วยกิต

ทั้งนี้ หลักสูตรใดที่เปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องหลักสูตร แผน ก ด้วย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น สองแบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต

แบบ ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า เจ็ดสิบสองหน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๑.๑ และ แบบ ๑.๒ จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีความคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่าสิบสองหน่วยกิต

แบบ ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า ยี่สิบสี่หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๒.๑ และ แบบ ๒.๒ จะต้องมีความคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ ๒๐ ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรมี ดังนี้

(๑) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time)

ก. ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน สามปีการศึกษา

ข. ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน ห้าปีการศึกษา

ค. ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน แปดปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน หกปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทุกรอบห้าปี

การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกจากที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

ข้อ ๒๒ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชาหรือตามที่คณะกำหนด

(๒) ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทั้งนี้ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำเป็นกรรมการเพิ่มเติมตามความเหมาะสม โดยประธานกรรมการบริหารหลักสูตรมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๓) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีหน้าที่ ดังนี้

ก. บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร

ข. ควบคุมมาตรฐานหลักสูตรสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ (ถ้ามี)

ค. ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร

ง. ติดตามรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร รวมทั้งให้คำแนะนำเพื่อการพัฒนา

คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะหรือคณะกรรมการที่เรียกชื่ออื่น เช่น คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ที่มีจำนวนตามความเหมาะสม ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรและวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตรในคณะ

ส่วนที่ ๓ อาจารย์

ข้อ ๒๓ จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา รวมถึงภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๔ การประเมินผลและการลงทะเบียนเรียน

ส่วนที่ ๑ การประเมินผลการศึกษา

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

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

(๒) การประเมินผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ ดังต่อไปนี้

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

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

ข้อ ๒๕ การประเมินผลการศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

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

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า หนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิต ของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งล่าสุด ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาในระดับหมายเลข ๓๐๐ ขึ้นไปได้ไม่เกินหกหน่วยกิต ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือวิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

(๒) เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่ง ๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ก. หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่ง ๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

ข. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

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

ง. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

จ. ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ | ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้การคำนวณแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ | จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๒๖ นักศึกษาคนใดทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด หรือมีการทุจริตทางวิชาการ ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม และเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒ การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๗ การลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ดังนี้

(๑) แบ่งออกเป็นสองประเภท คือ

ก. การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

ข. การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๒) รายวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

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

(๔) ผู้เข้าศึกษาตามข้อ ๗(๓) ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต

(๕) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

(๖) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์แล้ว

(๗) การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีต้นสังกัดเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

(๘) กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และยังไม่ครบเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

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

ข้อ ๒๙ นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะและแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ และอาจเปลี่ยนแผนการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า หนึ่งภาคการศึกษา

ข้อ ๓๐ การย้ายหลักสูตรและเปลี่ยนแผนการศึกษาของนักศึกษา มีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(๒) การเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๓๑ การสอบระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการสอบระดับบัณฑิตศึกษา ตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๕ สถานภาพการศึกษา

ข้อ ๓๒ การลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

ข้อ ๓๓ นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า สามสัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

(๒) สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ ๓๔ นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

ข้อ ๓๕ การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกินสองภาคการศึกษาปกติ และการนับเวลาการลาพักการศึกษาให้นับรวมอยู่ในระยะเวลาการศึกษาตามกำหนดใน ข้อ ๒๐

ข้อ ๓๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ ๓๗ นักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาในภาคการศึกษาแรก ไม่มีสิทธิลาพักการศึกษา

การลาพักการศึกษานอกเหนือจากข้อ ๓๓ – ข้อ ๓๖ ต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐

ข้อ ๓๘ นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการศึกษา ต้องยื่นคำร้องการขอลาออกต่อคณะต้นสังกัด โดยผ่านการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี และผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ ๓๙ การรักษาสถานภาพของนักศึกษาให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๗(๘) และข้อ ๓๖

ข้อ ๔๐ นักศึกษาจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

- (๑) ตาย
- (๒) ได้รับอนุมัติให้ลาออก
- (๓) ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย
- (๔) ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระ

ค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

- (๕) ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๕๐ ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา
- (๖) ลงทะเบียนเรียนได้จำนวนหน่วยกิตสองในสามของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์แล้วได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๗๕
- (๗) ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ ๒๐ แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐

- (๘) ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

ก. ระบบทวิภาค

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

- ๑) ภายใน สัปดาห์การศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

- ๑) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายใน หก ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑

- ๑) ภายใน หกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายใน เจ็ด ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒

- ๑) ภายใน เจ็ด ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

ข. ระบบไตรภาค

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

- ๑) ภายในหกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

- ๑) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายในแปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑

- ๑) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายในเก้า ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒

- ๑) ภายในเก้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายใน สิบสอง ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

- (๙) สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้หรือสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่สอง ไม่ผ่าน

(๑๐) ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน หกเดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอได้ไม่เกินสอง ครั้ง ครั้งละไม่เกินสาม เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๑) ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน สาม เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอได้ไม่เกิน สองครั้ง ครั้งละไม่เกินหนึ่ง เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๒) บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือไม่ผ่านเงื่อนไขตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑๓) ได้รับการอนุมัติปริญญา

ข้อ ๔๑ การเปลี่ยนสภาพผู้ร่วมเรียน ผู้เรียนเป็นนักศึกษา ผู้ทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษา และการขอคืนสถานภาพของนักศึกษา ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

หมวด ๖ การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรปริญญาโทและหลักสูตรปริญญาเอกได้ต้องมีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องสอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ และมีจำนวนหน่วยกิตครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่น และเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ มีคุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๔) ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(๕) ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่มหาวิทยาลัย บัณฑิตวิทยาลัย คณะ หรือหลักสูตรกำหนด ทั้งนี้เงื่อนไขที่คณะหรือหลักสูตรกำหนด ต้องผ่านความเห็นชอบจากบัณฑิตวิทยาลัย

คุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษานอกเหนือจากข้อ (๑) - (๕) ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔๓ วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔๔ การขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาให้ดำเนินการ ดังนี้

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

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๕ ในระหว่างที่ยังมิได้ออกประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับนี้ ให้นำประกาศ คำสั่ง และหลักเกณฑ์ที่ออกตามความในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556 มาใช้บังคับโดยอนุโลมท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ 28 ก.ย. 2563



(ศาสตราจารย์จรัส สุวรรณเวลา)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ภาคผนวก จ

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 0999 /2563

เรื่อง ยกเลิกคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 0637/2563 ลงวันที่ 22 เมษายน 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุง
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจ
ตามความในมาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 โดยอธิการบดีมอบอำนาจ
ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 0998/2561 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2561 จึงยกเลิกคำสั่งดังกล่าวและแต่งตั้ง
คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ชุดใหม่ ดังนี้

- | | |
|---|----------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ตาเกลี้ยง
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ
สภาการพยาบาล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.อาภรณ์ ตีนาน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ สุปานิ เสนาดีสัย
สภาการพยาบาล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประทุม สร้อยวงศ์
สภาการพยาบาล (ผู้แทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. ดร.ทพ.วิรัตน์ เอื้องพลสวัสดิ์
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. พยาบาลวิชาชีพ จันทรรณาย แซ่ตั้ง
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 8. พยาบาลวิชาชีพ กรรณิกา อังกูร
โรงพยาบาลหาดใหญ่ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |

9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทรา.../

- | | |
|---|---------------------|
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทรา พรหมน้อย
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |
| 10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพมาส ชินวงศ์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 11. นางสาวกัญญา ทองจิบ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 29 มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป

สั ง ญ วั น ที่ 1 3 ก.ค. 2563

(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส ศตสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์