



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) สาขาวิชา	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	4
13) ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	6
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	8
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	10
2) การดำเนินการหลักสูตร	10
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	12
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)	30
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย	30
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	31
2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	33
3) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 / มาตรฐานวิชาชีพ	37

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
4) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอนและกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล	47
5) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)	52
6) ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	55
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	56
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	56
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	56
4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา	56
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	57
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	57
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	59
2) บัณฑิต	62
3) นักศึกษา	62
4) คณาจารย์	64
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	64
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	66
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	67
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	68
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	68
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	68
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	68
ภาคผนวก ก	
ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	70
ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	82

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ภาคผนวก ข	
ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	89
ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	114
ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ	124
ภาคผนวก ค	
ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)	128
ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WiL	146
ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร ที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning)	147
ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร	149
ภาคผนวก ง	
ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ	151
ง-2 สำเนาหนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย	153
ภาคผนวก จ	
จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา	158
จ-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (นานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564	175

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร (ถ้ามี): 25450101102486.

1.2 ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 (หลักสูตรนานาชาติ)

ภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science in Adult and Gerontological Nursing
 (International Program)

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. สาขาวิชา

การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

ระดับปริญญาโท

แผน ก แบบ ก 2 จำนวน 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

☒ หลักสูตรระดับปริญญาโท

5.2 ภาษาที่ใช้

☒ หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

☒ รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

☒ เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

☒ ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

☒ หลักสูตรปรับปรุง ⇨ กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1

(เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564) ปีการศึกษา 2564

ปรับปรุงมาจาก หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

(หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 เริ่มใช้มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541

☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 18(9/2563)

เมื่อวันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2563

☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 418 (1/2564)

เมื่อวันที่ 16 เดือนมกราคม พ.ศ.2564

☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยองค์กร (ถ้ามี) สภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 6/2564

เมื่อวันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2565

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (1) พยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
- (2) พยาบาลวิชาชีพในสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
- (3) อาจารย์ในสถาบันการศึกษาของรัฐและเอกชน
- (4) นักวิชาการทางการพยาบาล
- (5) นักวิจัยทางการพยาบาล
- (6) นักบริหารทางการพยาบาล

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ			
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน
1	██████████ 4511051113 23 ธ.ค. 2565	รองศาสตราจารย์	นางสาววรรณ 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
2	██████████ 4511063054 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2543 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์
3	██████████ 4511063091 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางจรรวณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2547 2538 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Michigan, USA ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

☒ ในสถานที่ตั้งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การระบาดของ COVID-19 ทั่วโลกเป็นระยะเวลานาน ทำให้ประชากรโลกมีการเจ็บป่วยและตายเป็นจำนวนมาก ไม่ว่าจะเป็นในกลุ่มประเทศที่พัฒนาและกำลังพัฒนา การดำรงชีวิตของประชาชนทั่วโลกมีการเปลี่ยนแปลง การเดินทาง และการคมนาคมระหว่างประเทศมีความยากมากขึ้น การดำเนินกิจการและธุรกิจทุกภาคส่วนของแต่ละประเทศได้รับผลกระทบเสียหาย การพัฒนาประเทศมีความจำเป็นและอาศัยการขับเคลื่อนด้วยการวิจัยและการนวัตกรรมในการพัฒนาประเทศ หลายประเทศรวมทั้งประเทศในแถบเอเชียมีการพัฒนาเทคโนโลยีสำหรับโลกในอนาคต ไม่ว่าจะเป็นเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ อินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง และการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ องค์การสหประชาชาติได้กำหนดเป้าหมายสากลของการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) เป็นกรอบทิศทางการพัฒนาของโลกตั้งแต่เดือนกันยายน พ.ศ. 2558 ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2573 ครอบคลุมระยะเวลา 15 ปี ประกอบด้วย 17 เป้าหมาย ซึ่งเป้าหมายที่เกี่ยวข้องในการนำมาพัฒนาหลักสูตร ได้แก่ 1) การสร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย 2) การสร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม สนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต และ 3) การส่งเสริมนวัตกรรม

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

สถานการณ์ของประชากรโลกรวมทั้งประเทศเพื่อนบ้านในแถบเอเชียที่มีประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งผู้สูงอายุเป็นกลุ่มวัยที่มักมีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนจากภาวะสุขภาพที่เสื่อมถอยและการเจ็บป่วยเรื้อรัง และเข้าสู่อายุเจ็บป่วยระยะท้ายของชีวิต ซึ่งหลายประเทศในแถบเอเชียมีนโยบายระดับประเทศในการพัฒนาการดูแลสุขภาพประชากรผู้สูงอายุ โดยใช้การวิจัยและนวัตกรรมเป็นฐานในการพัฒนา ทำให้ความต้องการในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลและนักวิชาการทางการพยาบาลด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุจึงมากขึ้นตามไปด้วย สำหรับในกลุ่มประชากรวัยผู้ใหญ่ จากการเปลี่ยนแปลงการใช้ชีวิตในสังคมที่แข่งขันสูงและการบริโภคที่ไม่เหมาะสม พบว่ามีการเพิ่มจำนวนของการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสูงขึ้น รวมทั้งปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุ โรคอุบัติใหม่และภัยพิบัติที่เพิ่มสูงขึ้น และจากความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยี ในการดูแลสุขภาพมีการนำหุ่นยนต์และเทคโนโลยีล้ำสมัยมาใช้ในการดูแลสุขภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยเพิ่มขึ้นและขณะเดียวกันมีจำนวนผู้ป่วยที่มีชีวิตด้วยการพึ่งพาเทคโนโลยีสูงขึ้น ทำให้ความต้องการในการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลเพื่อให้ทันกับความเปลี่ยนแปลงมิติการดูแลสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีสูงขึ้น นอกจากนี้ความหลากหลายทางวัฒนธรรมในแถบเอเชีย และการเปิดประเทศของหลายประเทศในแถบนี้ ทำให้มีการไปมาหาสู่ของประชาชนไปยังประเทศต่างๆ มากขึ้น รวมทั้งการเคลื่อนย้ายถิ่นฐานและแรงงานของประชาชน ส่งผลให้เกิดการไหลของวัฒนธรรมที่ติดตัวบุคคลนั้นๆ ไปด้วย ซึ่งวัฒนธรรมมีผลต่อพฤติกรรม การแสดงออก การดำรงชีวิต และภาวะสุขภาพของบุคคลนั้น นอกจากนี้มีการเคลื่อนย้ายของบุคลากรทางการพยาบาลในการทำงานที่ประเทศอื่นที่ไม่ใช่ประเทศของตนเองเพียงอย่างเดียวมากขึ้น

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลการเรียนรู้

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) พ.ศ. 2564 ครั้งนี้เป็นไปตามแนวทางของการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome Based Education: OBE) ตามนโยบายและปรัชญาการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่มุ่งเน้นเป้าหมายหรือผลลัพธ์โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาการเรียนรู้ทุกด้าน และอาจารย์เป็นผู้จัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์ของการเรียนรู้ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์ความคิดเห็นและข้อมูลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ผู้ใช้บัณฑิตและนายจ้าง ทั้งในและต่างประเทศ องค์กรวิชาชีพ (สภาการพยาบาล) สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ศิษย์เก่า และ ศิษย์ปัจจุบัน ลูกค้ำในอนาคต โดยใช้วิธีการที่หลากหลายให้ได้มาซึ่งข้อมูล ได้แก่ การทำกลุ่มสนทนา การประชุมและอภิปราย การสัมภาษณ์ การสำรวจโดยใช้แบบสอบถาม ผ่านทั้งทาง e-mail และ google form คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรได้นำความคิดเห็นที่ได้มาสรุปเพื่อกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ประกอบกับการคำนึงถึงสถานการณ์หรือการพัฒนาเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม และสภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพองค์รวมของประชาชน และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 ตามประกาศกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

ดังนั้นการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) จึงมุ่งเน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่มีศักยภาพสูงขึ้นในการเป็นผู้นำการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ครอบคลุมปัญหาความเจ็บป่วยที่สำคัญในแถบเอเชียและโรคอุบัติใหม่หรือโรคที่ระบาดในสังคมปัจจุบันและที่จะเกิดในโลกอนาคต โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องที่มีความทันสมัยและก้าวหน้า รวมทั้งหลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรม ภายใต้ความสามารถทางพหุวัฒนธรรม เทคโนโลยีดิจิทัลและเทคโนโลยีเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ โดยเน้นการจัดหลักสูตรเพื่อพัฒนาผู้เรียนให้มีความสามารถโดดเด่นด้านการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อนำไปใช้ในการแก้ปัญหาและพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ รวมทั้งการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการในระดับชาติและนานาชาติ และส่งเสริมให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต เป็นพลเมืองโลกที่สามารถปรับตัวและทำงานในระดับสากล มีคุณธรรมจริยธรรมและจิตสาธารณะ และในการปรับปรุงหลักสูตรได้ปรับวิธีการจัดการเรียนโดยผสมผสานการเรียนแบบ online มากขึ้น เพิ่มโอกาสให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากประเทศของตนเองได้ในบางช่วง และเป็นการปรับตัวของหลักสูตรเพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ทางสังคมและเศรษฐกิจในโลกปัจจุบันและอนาคต โดยมีผลลัพธ์การเรียนรู้ Program Learning Outcome (PLOs) ที่มุ่งเน้นการผลิตมหาบัณฑิตให้มีสมรรถนะหลักสอดคล้องกับประกาศสภาการพยาบาล ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มที่มี high power คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรและผู้สอนได้ร่วมกันกำหนด knowledge, attitude, and skill ของหลักสูตร จากนั้นได้นำไปพัฒนาชุดการเรียนรู้ของหลักสูตร (module) จำนวน 1 ชุดการเรียนรู้ และมีรายวิชาที่เป็นวิชาบังคับ วิชาเฉพาะสาขา และวิชาเลือก และวิชาวิทยานิพนธ์

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ ได้คำนึงถึงพันธกิจและยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อให้สามารถผลิตบัณฑิตได้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปี พ.ศ. 2564 ที่ครอบคลุมทั้งคุณลักษณะพื้นฐานด้านมีความสนใจ ใฝ่รู้ เป็นสากล มีความคิดวิจารณ์ญาณ สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถในการบริหารจัดการ คุณลักษณะทางสังคมคือมีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม และมีภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ และมีคุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพที่มีความรู้ลึกในศาสตร์เฉพาะของตนเองและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีศักยภาพสามารถพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ และมีคุณธรรม จริยธรรม การปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ได้คำนึงถึงพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ ที่บ่มเพาะผู้เรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล และมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ในการสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมและคำนึงถึงประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และคณะฯ มียุทธศาสตร์การขับเคลื่อนการผลิตบัณฑิตสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต มีการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศในการดูแลต่อเนื่อง การสร้างความเข้มแข็งด้านพันธกิจเพื่อสังคมสุขภาวะองค์รวมบนพื้นฐานแนวคิดประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ผ่านการบริหารที่เป็นเลิศในบริบทวิถีชีวิตใหม่โดยน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและหลักสุนทรียศาสตร์ ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คือ (1) สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ สื่อสารถี มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะ และทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ 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 และบริการวิชาการสู่การใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาประเทศ และ (2.2) มีนโยบายสาธารณะเพื่อการขับเคลื่อนสังคม และ (3) ยุทธศาสตร์ที่ 3: การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร มีเป้าหมาย คือ (3.3) เป็น Digital University

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

ไม่มี

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 มีการจัดการศึกษาตามแนวทางพัฒนาการนิยม (progressivism) ใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการแก้ปัญหาและค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงมุ่งเน้นถึงการส่งเสริมการเรียนรู้แบบตลอดชีวิต ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการปฏิบัติ (active learning) ที่ผสมผสานหลากหลายรูปแบบ โดยเฉพาะการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) การใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงการ/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/ innovation based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนามหาบัณฑิต โดยส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขา เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ เรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเองอย่างมีคุณภาพ ให้ผู้เรียนสามารถคิดวิเคราะห์จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพัฒนาธรรม ตามมาตรฐานจรรยาบรรณ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ อย่างเป็นระบบ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ ทำวิจัยหรือสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ เพื่อปรับปรุง/พัฒนาคุณภาพการพยาบาล หน่วยงาน วิชาชีพ และสังคมได้ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ อีกทั้งยังสามารถดำรงชีวิตอย่างมีความสุขได้ในสังคมพหุวัฒนธรรม

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

หลักสูตรนี้มีความสำคัญต่อการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่สามารถให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนจากการเกิดโรค COVID-19 โรคอุบัติใหม่/ซ้ำ ภัยพิบัติ ในสถานะของการเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและระยะท้ายของชีวิต ซึ่งต้องอาศัยพยาบาลที่มีความรู้และทักษะในการจัดการดูแลหรือจัดระบบดูแลผู้รับบริการเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยีก้าวหน้า ความหลากหลายทางวัฒนธรรม การให้เหตุผลและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การมุ่งเน้นผลลัพธ์การดูแล ซึ่งจะต้องมีความสามารถในการพัฒนานวัตกรรมกระบวนการดูแลในกลุ่มผู้รับบริการเฉพาะโรคอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถทำวิจัยในการแก้ปัญหาสุขภาพและปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลอย่างยั่งยืน รวมทั้งสามารถเผยแพร่ผลงานวิจัยและงานวิชาการที่มีมาตรฐานในระดับชาติและนานาชาติ พยาบาลจึงต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้มีความสามารถในการให้บริการการพยาบาลได้ตามมาตรฐานสากล มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีภาวะผู้นำ รวมทั้งสร้างสรรค์งานวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมในการพยาบาลได้อย่างมีความน่าเชื่อถือและจริยธรรม

หลักสูตรนี้สามารถตอบสนองความต้องการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประเทศเพื่อนบ้านในแถบเอเชียที่เน้นการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการพัฒนานตนเอง พัฒนาวิชาชีพ และสังคมเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อทำวิจัย สร้างนวัตกรรม และประยุกต์ใช้ศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเสริมสุขภาพองค์รวมของประชาชนในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่สามารถ

- 1.3.1 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- 1.3.2 มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเอง และวิชาชีพ
- 1.3.3 พัฒนาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการหรือปัญหาของประชาชนในระดับประเทศและนานาชาติ
- 1.3.4 เป็นผู้นำทางคลินิกในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลง เพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน ทั้งรายบุคคลและกลุ่ม
- 1.3.5 ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อพัฒนาการวิจัยและคุณภาพการพยาบาล
- 1.3.6 มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดถือประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- 1.3.7 สื่อสารและทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้นการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีมอาจารย์ 3. มีการประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยนักศึกษา และโดยทีมผู้สอน 4. มีระบบการทวนสอบ 5. สนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาสื่อการสอน	1. บัณฑิตมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างต่อเนื่องอยู่ในระดับดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. อาจารย์มีกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่เน้นการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) ส่งเสริมให้บัณฑิตมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง 3. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทรัพยากรการสนับสนุนการเรียนรู้ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองโดยรวมไม่น้อยกว่า 3.51 4. จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก
2. พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่เหมาะสมกับการเรียนแบบห้องเรียนร่วมกับแบบออนไลน์	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่างๆ 3. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนแบบออนไลน์	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนแบบออนไลน์ 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบออนไลน์

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
3. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร 2. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	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 และมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ☒ มีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ☒ วัน – เวลาราชการปกติ
- ☒ นอกวัน – เวลาราชการ มีการบริหารจัดการเรียนการสอนในวันเสาร์ และ/หรืออาทิตย์ เป็นบางช่วง

ปีการศึกษา 2564-2568

ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน – ตุลาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน – มีนาคม

ภาคฤดูร้อน เดือนมีนาคม – พฤษภาคม

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) มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่า 60% หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้วไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้าศึกษา ได้แก่

TOEFL (Paper Based) ไม่ต่ำกว่า 500 คะแนน หรือ

TOEFL (Computer Based) ไม่ต่ำกว่า 173 คะแนน หรือ

TOEFL (Internet Based) ไม่ต่ำกว่า 61 คะแนน หรือ

TOEFL (Institutional Testing Program) ไม่ต่ำกว่า 520 คะแนน หรือ

IELTS

ไม่ต่ำกว่า 5.0 คะแนน หรือ

CU-TEP

ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน

(6) มีคุณสมบัติอื่น ตามที่คณะกรรมการประจำหลักสูตรเห็นชอบ

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- (1) มีปัญหาการปรับตัวในสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมที่แตกต่าง
- (2) มีพื้นฐานภาษาอังกฤษไม่เพียงพอในการเรียนการสอนระดับปริญญาโท โดยเฉพาะทักษะการอ่าน การเขียน และการนำเสนอรายงาน

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา /ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

กลยุทธ์ในการดำเนินการ

- (1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษา ก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ศึกษามีความรู้ในเรื่อง วัฒนธรรมไทย การใช้ชีวิตแบบไทย ๆ และการใช้ภาษาไทยอย่างง่าย รวมทั้งการศึกษด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ ซึ่งเป็นทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษา
- (2) กำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell me more มีการติดตามผลทุก 3 เดือน
- (3) กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาลก่อนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาต่าง ๆ เพื่อฟื้นฟูทักษะพื้นฐานทางการพยาบาลให้ตรงกับมาตรฐานสากล
- (4) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ชั้นปี	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2564	2565	2566	2567	2568
	แผน ก	แผน ก	แผน ก	แผน ก	แผน ก
ปีที่ 1	5	5	10	10	10
ปีที่ 2	-	5	5	10	10
รวม	5	10	15	20	20
คาดว่าจะจบการศึกษา		5	5	5	10

2.6 งบประมาณตามแผน (ร่าง)

1) งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ค่าบำรุงการศึกษา	516,300	1,021,500	1,537,750	2,043,000	2,043,000
ค่าลงทะเบียน	103,700	218,500	322,250	437,000	437,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	1,253,500	1,317,100	1,515,400	1,945,600	2,398,700
รวมรายรับ	1,873,500	2,557,100	3,375,400	4,425,600	4,878,700

2) งบประมาณรายจ่าย

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,200,000	1,320,000	1,399,200	1,819,000	2,146,400
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	382,000	476,000	784,400	1,295,200	1,420,900
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับ มหาวิทยาลัย	141,500	261,100	391,800	511,400	511,400
รวม (ก)	1,723,500	2,057,100	2,575,400	3,625,600	4,078,700
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์ (ค่าเสื่อมราคา)	150,000	500,000	800,000	800,000	800,000
รวม (ข)	150,000	500,000	800,000	800,000	800,000
รวม (ก) + (ข)	1,873,500	2,557,100	3,375,400	4,425,600	4,878,700
จำนวนนักศึกษา	5	10	15	20	20
- ค่าใช้จ่ายต่อหัว งบดำเนินการ	344,700	205,700	171,700	181,300	203,900
- ค่าใช้จ่ายต่อหัว งบประมาณทุกประเภท	374,700	255,700	225,000	221,300	243,900

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

☒ แบบออนไลน์

หลักสูตรจัดให้มีวิธีการจัดการเรียนรู้แบบออนไลน์เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบเชิงรุก ประกอบด้วย

1. การเรียนรู้ออนไลน์แบบประสานเวลา (Synchronous online learning) ผ่านระบบ Webex หรือ Zoom เพื่อให้ผู้สอนกับผู้เรียน และผู้เรียนกับผู้เรียนสามารถมีปฏิสัมพันธ์แบบเวลาจริง
2. การเรียนรู้ออนไลน์แบบไม่ประสานเวลา (Asynchronous online learning) ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS2 @PSU) เพื่อให้เป็นแหล่งการเรียนรู้ของผู้เรียนส่งเสริมการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง และเป็นทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้

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

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)
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน (Nursing Care for Adults and Elderly with Complex Health Problems)	4((3)-2-7)
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Evidence-based Nursing Practice for Adults and Elderly)	3(0-9-0)
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Innovation-based Nursing Practice for Adults 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	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณภัย (Health Emergency Nursing and Disaster Management)	3((2)-3-4)

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

12 หน่วยกิต

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

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง ภาควิชาหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบการจัดการศึกษาในรายวิชานั้นโดยที่

642 หมายถึง รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขาวิชา รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชา
สารนิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดยคณะ
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 และแผน ข

เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีเฉพาะของแผน ข

เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก แบบ ก 2 และแผน ข

เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติเฉพาะของแผน ข

เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

เลข 9 หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต

- 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 ชุมวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: 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
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน (Nursing Care for Adults and Elderly with Complex Health Problems)	4((3)-2-7)
646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Evidence-based Nursing Practice for Adults and Elderly)	3(0-9-0)
642-XXX วิชาเลือก (.....)	3(...-...-...)
รวม	10(...-...-...)

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

	หน่วยกิต
646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (Innovation-based Nursing Practice for Adults 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

หลักสูตรนี้ได้จัดการเรียนการสอนแบบชุดวิชา (module) ร่วมกับการจัดรายวิชา จึงได้นำเสนอชุดวิชา และรายวิชา ดังนี้

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

- 642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล 2((2)-0-4) หน่วยกิต
(Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)
รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -
คำอธิบายรายวิชา
ปรัชญา ศาสนาและวัฒนธรรมทางการพยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง พหุวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือก

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 and complementary care

- 642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล 2((2)-0-4) หน่วยกิต
(Health System, Leadership and Ethics in Nursing)
รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -
คำอธิบายรายวิชา
ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนา การจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรดูแลสุขภาพ ทฤษฎีจริยศาสตร์และหลักจริยธรรมทางการพยาบาล ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและกฎหมาย กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล

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

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

กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล 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

หมวดวิชาเฉพาะสาขา

- 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4) หน่วยกิต
(Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly)
รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -
คำอธิบายรายวิชา
มนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาและการตอบสนองของร่างกาย อาการและอาการแสดง ลักษณะทางคลินิก หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล
Concept of diseases' occurrence in adults and elderly with complex health problems; pathological etiology, and pathophysiological alterations; signs and symptoms; clinical manifestations, principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use
- 646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน 4((3)-2-7) หน่วยกิต
(Nursing Care for Adults and Elderly with Complex Health Problems)
รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -
คำอธิบายรายวิชา
แนวคิด ทฤษฎี การดูแลต่อเนื่อง การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน การติดเชื้อดื้อยาหลายขนาน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ภัยพิบัติ การจัดการอาการ เทคโนโลยีทางการแพทย์และการดูแลสุขภาพ การพยาบาลและผลลัพธ์การพยาบาลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทุกภาวะสุขภาพ รวมถึงภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการ การออกแบบนวัตกรรมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยี บนพื้นฐานแนวคิด ทฤษฎีการพยาบาล ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ในบริบทของพหุวัฒนธรรม
Nursing concepts, theories, continuity of care, prevention and health promotion, complex health problems, multiple- drug resistance organism infection, rational drug use, emerging diseases/re-emerging infectious diseases and disaster; symptom management, technologies in healthcare, nursing care and nursing outcomes for adults and elderly in every health status including acute, chronic, critical, and end-of-life phase, ethical issues and ethical decision making, advocacy, creation innovation based on evidence, technology; integrating eastern wisdoms, Sufficient Economy Philosophy in multicultural context
- 646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0) หน่วยกิต
(Evidence-based Nursing Practice for Adults and Elderly)
รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -
คำอธิบายรายวิชา
การประเมินสุขภาพขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่องแบบองค์รวมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนรายบุคคล การติดเชื้อดื้อยาหลายขนาน โรคอุบัติใหม่/ซ้ำ ภัยพิบัติ ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต ความปลอดภัย ความเสี่ยง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผลลัพธ์การพยาบาล การใช้กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการ บนพื้นฐานแนวคิด

ทฤษฎีการพยาบาล และเทคโนโลยี ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มาตรฐานวิชาชีพ ในบริบทของพหุวัฒนธรรม

Advanced health assessment; holistic evidence-based continuing nursing practice for individual adult and elderly with complex health problems; multiple-drug resistance organism infection, emerging diseases/re-emerging infectious diseases and disaster including acute, chronic, and critical conditions; palliative and end of life; safety; risks; rational drug use; nursing outcomes; utilizing ethical decision-making process, advocacy; based on nursing concepts and theories, technology; integrating eastern wisdoms, sufficient economy philosophy, professional standard in multicultural context

646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0) หน่วยกิต

(Innovation-based Nursing Practice for Adults and Elderly)

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : -

คำอธิบายรายวิชา

พัฒนาโครงการการนำนวัตกรรมไปใช้ในการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน ผู้นำริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ประสานงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ การใช้กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการ การให้คำปรึกษา ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต ผลลัพธ์การพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยี ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลทางเลือก และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง อย่างมีจริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพ ในบริบทของพหุวัฒนธรรม

Project development of utilization of innovation for continuing care in a group of adults and elderly with complex health problems; leadership for change; collaborating with multidisciplinary team; utilizing ethical decision making process, advocacy, consultation; including acute, chronic, and critical conditions; palliative and end of life; nursing outcomes based on nursing concepts and theories, evidence, and technology; integrating eastern wisdoms and complementary care, Sufficient Economy Philosophy, ethics and professional standards in multicultural context

หมวดวิชาเลือก

3 หน่วยกิต

642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3(0-9-0) หน่วยกิต

(Integrative Research Review Practice)

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการอ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

Practice literature review from nursing and allied health database, and other related sources; reading; analyzing and synthesizing knowledge including writing reports in topics related to thesis thesis under an advisor's supervision

642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5) หน่วยกิต

(Qualitative Nursing Research)

คำอธิบายรายวิชา

ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ

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)
คำอธิบายรายวิชา
แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม การบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกในการเฝ้าระวังสุขภาพ
บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และพหุวัฒนธรรม
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)
คำอธิบายรายวิชา
ปรัชญาสุนทรียศาสตร์ สุนทรียะในการดำเนินชีวิต สุนทรียะในสื่อสาร แนวคิดศิลปะและสุนทรียศาสตร์
ทางการพยาบาล ทฤษฎีสุนทรียศาสตร์ทางการพยาบาล กระบวนการปฏิบัติของสุนทรียะในการพยาบาล การแสดงออก
ทางสุนทรียะของการปฏิบัติการพยาบาล
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 (Technology-Enhanced Nursing)
คำอธิบายรายวิชา
ความสำคัญและประโยชน์ของเทคโนโลยีดิจิทัลในการพยาบาล แนวโน้มและผลกระทบ แพลตฟอร์ม
ของเทคโนโลยีดิจิทัล การคิดเชิงออกแบบและนวัตกรรม แนวคิดและผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการดูแลสุขภาพ
ระบบสุขภาพทางไกล อินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่ง การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ หุ่นยนต์เพื่อการดูแลด้านสุขภาพ ขั้นตอน
และกระบวนการการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการดูแลสุขภาพ การขับเคลื่อนและผู้ขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการ
พยาบาล สมดุลของการใช้เทคโนโลยีและความเป็นมนุษย์ ประเด็นและการจัดการทางจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
ทางการพยาบาล
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 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณภัย (Health Emergency Nursing and Disaster Management)
คำอธิบายรายวิชา
แนวคิด หลักการ นโยบาย ระบบการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย ระดับท้องถิ่น ชชาติ
และนานาชาติ ภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ วิธีการรับมือและตอบสนอง สมรรถนะในการจัดการ บทบาทของพยาบาลในการ
จัดการสาธารณภัยในทุกระยะ ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Concept, principle, policy, system management for emergency and disaster in local, nation, and international levels; 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 โดยอยู่ในความดูแลและให้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เตรียมร่างบทความเผยแพร่และตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ

Practice nursing research in selected topic among adults and elderly with supervision and guidance the thesis advisor(s); prepare a draft manuscript for dissemination and publishing research findings in national or international journal

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาอื่นๆ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันการศึกษาอื่นๆ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3.1 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ (ตั้งในภาคผนวก ข-1)
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
1	██████████ 4511050797 23 ธ.ค. 2565	รองศาสตราจารย์	นางสาวกิตติกร นิลมานัต	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2538 2532	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	LaTrobe University, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 89
2	██████████ 4511063048 23 ธ.ค. 2565	รองศาสตราจารย์	นางประณีต สงัดวัฒนา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2541 2531 2526	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Medical Anthropology พยาบาลศาสตร์ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	The U. of Queensland, Australia ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 91
3	██████████ 4511036713 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางสาวปิยะนุช จิตตานุรักษ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2541 2534 2525	Ph.D. M.S. วท.ม. วท.บ.	Nursing Community Health Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	Case Western Reserve U., U.S.A. Case Western Reserve U., U.S.A. ม. มหิดล ม. มหิดล	ดูภาคผนวก หน้า 93
4	██████████ 4511051113 23 ธ.ค. 2565	รองศาสตราจารย์	นางสาววรารักษ์ คงสุวรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2542 2532	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing จุฬาลงกรณ์ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	Florida-Atlantic University , U.S.A. ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 95

ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ (ดังในภาคผนวก ข-1)
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
5	██████████ 4511063100 23 ธ.ค. 2565	รองศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เซี้ย	ปริญญาเอก	2548	Ph.D.	Nursing	University of Missouri-Columbia, U.S.A. University of Missouri- Columbia, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 97
				ปริญญาโท	2543	M.N.S.	Nursing		
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์		
6	██████████ 4711178793 30 มี.ค. 2567	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวกัณตพร ยอดไชย	ปริญญาเอก	2557	Ph.D.	Nursing	Deakin University, Australia จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วทบ.สงขลา	ดูภาคผนวก หน้า 99
				ปริญญาโท	2548	พย.ม.	พยาบาลศาสตร์		
				ปริญญาตรี	2542	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์		
7	██████████ 4511085644 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวโณพัทตร์ มณีวัต	ปริญญาเอก	2553	Ph.D.	Nursing	Griffith University, Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 100
				ปริญญาโท	2541	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่		
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์		
8	██████████ 4511070767 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจันทรา พรหมน้อย	ปริญญาเอก	2560	Ph.D.	Nursing	University of Missouri Columbia, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 101
				ปริญญาโท	2547	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่		
				ปริญญาตรี	2540	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์		
9	██████████ 4511063091 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางจารุวรรณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก	2547	Ph.D.	Nursing	University of Michigan, USA ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 102
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่		
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและ ผดุงครรภ์		

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ (ดังในภาคผนวก ข-1)
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
10	██████████ 4511076610 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจินตนา ดำเกลี้ยง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2548 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุง ครรภ์	Deakin University, Australia ม.สงขลานครินทร์ วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีตรัง	ดูภาคผนวก หน้า 104
11	██████████ 4511063054 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัทพณา กิจรุ่งโรจน์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2543 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 105
12	██████████ 4511078906 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ชินวงศ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2541 2535	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Southern Cross University, Australia ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 107
13	██████████ 4511050796 23 ธ.ค. 2565	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางหทัยรัตน์ แสงจันทร์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2541 2530	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 109
14	1-9298-00005-24-2 5011200164 25 มี.ค. 2565	อาจารย์	นางสาวสุลีพร พรหมพาหกุล	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2562 2554 2550	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาล พยาบาลศาสตร์	University of Virginia, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 110

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ (ดังในภาคผนวก ข-1)
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
15	██████████ 4611100750 29 มี.ค. 2566	อาจารย์	นางศมนนันท์ ทัศนีย์สุวรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2560 2547 2541	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 111
16	██████████ 4511067196 23 ธ.ค. 2565	อาจารย์	นางสาวรัตใจ เวชประสิทธิ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2555 2548 2534	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุง ครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก หน้า 112

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอนปีการศึกษา/(ข.ม.)	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ (ตั้งในภาคผนวก ข-2)
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1	██████████ 4511078918 23/12/2565	รองศาสตราจารย์	นางสาวกาญจน์ สุนภัส บาลทิพย์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2542 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาล ผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Massey U., New Zealand ม.สงขลานครินทร์ ม.ขอนแก่น	2562 :240.53 ข.ม. 2563 :240.53 ข.ม. 2564 :240.53 ข.ม. 2565 :240.53 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 114
2	██████████ 4511078914 23/12/2565	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวอรุณทิพย์ บัวเพ็ชร	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2546 2536	Dr.PH. วท.ม. พย.บ.	Public Health Nursing สาธารณสุข ศาสตร์ พยาบาลและ ผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562 :302.87ข.ม. 2563 : 302.87ข.ม. 2564 : 302.87ข.ม. 2565 : 302.87ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 115
3	██████████ 4511036709 23/12/2565	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	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. สภาวิชาชีพไทย	2562 :296.84 ข.ม. 2563: 296.84 ข.ม. 2564: 296.84 ข.ม. 2565: 296.84 ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 116
4	██████████ 4511063064 23/12/2565	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวอุมามพร บุญญโสพรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2543 2539 2531 2527	Ph.D. M.S. M.P.H. วท.บ.	Nursing Public Health Nursing Public Health พยาบาลและ ผดุงครรภ์	U. of Maryland Baltimore, U.S.A U. of Maryland Baltimore, U.S.A Hebrew U., Israel ม. สงขลานครินทร์	2562 : 222.59ข.ม. 2563 : 222.59ข.ม. 2564 : 222.59ข.ม. 2565 : 222.59ข.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 117

ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน ปีการศึกษา/(ชม.)	ภาระงานสอน และผลงานทางวิชาการ (ตั้งในภาคผนวก ข-2)
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
5	██████████ 4511063010 23 ธ.ค. 65	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางปรัชญานันท์ เทียงจรรยา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2540 2529	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล การพยาบาล พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์, จุฬาลงกรณ์ฯ, ม. สงขลานครินทร์,	2562 : 269.17ชม.ม. 2563 : 269.17ชม.ม. 2564 : 269.17ชม.ม. 2565 : 269.17ชม.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 118
6	██████████ 5711193980 27/07/2567	อาจารย์	นางศศิธร ลายเมฆ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2544 2535	Ph.D. M.B.A. พย.บ.	Nursing Certified for Total Quality Management พยาบาลศาสตร์	U. of Wisconsin-Madison Edgewood college, U.S.A. U. of Wisconsin-Madison Edgewood college, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2562 : 321.04ชม.ม. 2563 : 321.04ชม.ม. 2564 : 321.04ชม.ม. 2565 : 321.04ชม.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 119
7	██████████ 4511009424 23/12/2565	อาจารย์	นางสาวชุตีวรรณ บุรินทร์ภิบาล	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2558 2541 2532	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Massey University N.Z. ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562 : 272ชม.ม. 2563 : 272ชม.ม. 2564 : 272ชม.ม. 2565 : 272ชม.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 120
8	██████████ 5011200170 25/03/2565	อาจารย์	นางดวงสุดา ศิริปิตุภูมิ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2563 2554 2550	Ph.D. M.N.S. พย.บ.	Nursing Nursing พยาบาล ศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 174.08ชม.ม. 2563 : 174.08ชม.ม. 2564 : 174.08ชม.ม. 2565 : 174.08ชม.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 121

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน ปีการศึกษา/(ช.ม.)	ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ (ตั้งในภาคผนวก ข-2)
					ปีที่ สำเร็จ การ ศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
9	██████████ 4611095774 23/03/2566	อาจารย์	นางสาวทัศนีย์ ขาว	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2562 2551 2548	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาล ผู้ใหญ่ พยาบาล ศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 :226.70ช.ม. 2563 : 226.70ช.ม. 2564 : 226.70ช.ม. 2565 : 226.70ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 122
10	██████████ 4911198356 30/07/2564	อาจารย์	นางสาววิณา คันฉ่อง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2547 2542 2532	Ph.D. M.Sc. วท.บ.	Nursing Mental Health and Psychiatric Nursing พยาบาลและ ผดุงครรภ์	U. of Wisconsin- Madison, U.S.A U. of Wisconsin- Madison, U.S.A ม. สงขลานครินทร์	2562 :176.21ช.ม. 2563 : 176.21ช.ม. 2564 : 176.21ช.ม. 2565 : 176.21ช.ม.	ดูภาคผนวก หน้า 122

3.2.3 อาจารย์พิเศษที่เป็นอาจารย์ผู้สอน (ถ้ามี)

ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ (ดังในภาคผนวก ข-3)
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1	x-xxxx-xxxxx-xx-x	Professor	Mr.Rozzano C. Locsin	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2531 2521 2519	Ph.D. M.A. B.S.	Nursing Nursing Nursing	U. of the Philippines, Philippines College of Nursing Siliman University, Philippines, College of Nursing Siliman University, Philippines,	2562 : 3 ช.ม. 2563 : 3 ช.ม. 2564 : 3 ช.ม. 2565 : 3 ช.ม. (เฉพาะหลักสูตรนี้)	ดูภาคผนวก หน้า 124
2		รองศาสตราจารย์	นางภัทรพิมพ์ สรรพวีรวงศ์	ปริญญาเอก ปริญญาตรี	2542 2537	ว.ว. พ.บ.	อายุรศาสตร์ แพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2562 : 2 ช.ม. 2563 : 2 ช.ม. 2564 : 2 ช.ม. 2565 : 2 ช.ม. (เฉพาะหลักสูตรนี้)	ดูภาคผนวก หน้า 125
3		รองศาสตราจารย์	นางเบญจมาศ จันทร์ฉวี	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2540 2532 2529	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Pharmacology เภสัชวิทยา เคมี	U. OF WALES United Kingdom ม.มหิดล ม.ขอนแก่น	2562 : 3 ช.ม. 2563 : 3 ช.ม. 2564 : 3 ช.ม. 2565 : 3 ช.ม. (เฉพาะหลักสูตรนี้)	ดูภาคผนวก หน้า 125

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ/ หมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปี การศึกษา	ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ (ดังในภาคผนวก ข-3)
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
4		รอง ศาสตราจารย์	นางสาวฐิติมา ด้วงเงิน	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2545 2539	Pharm.D. ภ.ม. ภ.บ.	Pharmacy เภสัชกรรม คลินิก เภสัชศาสตร์	U. of Illinois at Chicago, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 2 ช.ม. 2563 : 2 ช.ม. 2564 : 2 ช.ม. 2565 : 2 ช.ม. (เฉพาะหลักสูตรนี้)	ดูภาคผนวก หน้า 126
5		รอง ศาสตราจารย์	นายสุรศักดิ์ สังขทัต ณ อยู่ธยา	ปริญญาเอก ปริญญาตรี	2551 2543 2538	Ph.D. ว.ว. พ.บ.	Molecular Biology of Pediatric Solid Tumors กุมาร ศัลยศาสตร์ -	Osaka University, Japan ม.มหิดล จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	2562 : 2 ช.ม. 2563 : 2 ช.ม. 2564 : 2 ช.ม. 2565 : 2 ช.ม. (เฉพาะหลักสูตรนี้)	ดูภาคผนวก หน้า 126
6		ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางสาวสุกัญญา เดชอดิศัย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2549 2541 2539	Dr.rer.nat. ภ.ม. ภ.บ.	Pharmaceuti cal Biology เภสัชเวช เภสัชศาสตร์	University of Heidelberg, จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	2562 : 2 ช.ม. 2563 : 2 ช.ม. 2564 : 2 ช.ม. 2565 : 2 ช.ม. (เฉพาะหลักสูตรนี้)	ดูภาคผนวก หน้า 127

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ (ถ้ามี)

การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) โดยมีรายละเอียดของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ดังนี้

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ เน้นปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวมและการดูแลต่อเนื่อง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพหุวัฒนธรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล ตามมาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และการทำโครงการนวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยมีการทำงานเป็นทีมและร่วมกับสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง

4.2 ช่วงเวลา ภาคการศึกษาที่ 2 หรือภาคฤดูร้อน 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 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิหรือโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำงานวิจัย

การจัดทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษา แผน ก แบบ ก 2 นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในกลุ่มผู้ป่วยผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ ในหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้การร่วมคิด-ร่วมทำงานวิจัยกับสถานที่หน่วยงานต้นสังกัดที่ทำงานของนักศึกษา ชุมชน หรือหน่วยงานภายนอก องค์กรที่เป็นผู้ใช้ประโยชน์จากผลงานวิจัย ร่วมคิดหัวข้อและร่วมทำกับอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับการทำโครงการวิจัย ดังนี้

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน ที่เน้นการตอบสนองโจทย์ปัญหาของหน่วยงานหรือสังคม

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้องเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และเผยแพร่ผลงานอย่างมีมาตรฐานในระดับชาติหรือนานาชาติ เขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม ดังรายละเอียดใน PLO1 และ PLO2

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 และสอบป้องกันแบบปากเปล่า โดยใช้กรรมการนอกเหนือจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

5.7 อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:5

หมวดที่ 4 ผลลัพธ์การเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1. มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานในระดับชาติหรือนานาชาติ	1. วิทยานิพนธ์ 2. โครงการพัฒนานวัตกรรม 3. นำเสนอผลงานในที่ประชุมและสัมมนาทางวิชาการในระดับชาติ นานาชาติ 4. เผยแพร่บทความตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ. 5. เชิญอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการสร้างผลงานและเผยแพร่ 6. ส่งประกวดรางวัลวิทยานิพนธ์ และนวัตกรรม	PLO1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัย วิชาการและการปฏิบัติพยาบาล PLO2 สร้างและเผยแพร่งานวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์ ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสู่สาธารณะ PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสาร การจัดการสารสนเทศในการวิจัย วิชาการ นวัตกรรม และคุณภาพทางการแพทย์
2. มีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการดูแลผู้รับบริการ	1. จัดเนื้อหาการเรียนการสอนที่สอดแทรกเนื้อหาการพยาบาลพหุวัฒนธรรมในรายวิชาทฤษฎีและปฏิบัติ 2. โครงการและกิจกรรมพหุวัฒนธรรม และร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวัฒนธรรมในประเทศและต่างประเทศ 3. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างนักศึกษาหลักสูตรนานาชาติและหลักสูตรไทย	PLO1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัย วิชาการและการปฏิบัติพยาบาล PLO3 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน รายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และแนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการแพทย์ PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลง เพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง PLO 5 การแสดงที่สะท้อนถึงการมีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน
3. ให้คุณค่าในการให้บริการวิชาการเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	1. ส่งเสริมการเรียนรู้จากบุคคลต้นแบบในด้านจิตอาสา/ประโยชน์เพื่อนมนุษย์ 2. โครงการบริการวิชาการ/สังคม ในรายวิชา	PLO3 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน รายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และแนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการแพทย์

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
	3. ร่วมกิจกรรมการบริการวิชาการแก่สังคมและประโยชน์เพื่อนมนุษย์กับคณะและมหาวิทยาลัย 4. ส่งประกวดรางวัลนักศึกษาจิตสาธารณะ หรือประโยชน์เพื่อนมนุษย์	PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัยวิชาการและการปฏิบัติพยาบาล 1.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมการมีจริยธรรมทางวิชาการ จริยธรรมในการวิจัย/สร้างนวัตกรรม	✓		✓		
1.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลและพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ บนพื้นฐานของหลักจรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		✓	✓	✓	
1.3 ให้คำปรึกษาชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง		✓	✓	✓	
1.4 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้เหมาะสมกับสถานการณ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ		✓	✓	✓	
PLO2 สร้างและเผยแพร่งานวิจัยนวัตกรรมทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสู่สาธารณะ 2.1 อธิบายแนวคิดกระบวนการวิจัยสถิติและนวัตกรรมทางการพยาบาล	✓		✓		
2.2 ประเมินและนำองค์ความรู้หลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ในการออกแบบการวิจัยทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		✓	✓	✓	
2.3 ดำเนินการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบและนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ	✓		✓		

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO3 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนรายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และการสาธารณสุขทางกายภาพและแนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการแพทย์ 3.1 อธิบายศาสตร์การพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน		✓	✓		
3.2 วิเคราะห์ศาสตร์การพยาบาลแนวคิดที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน		✓	✓		
3.3 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและใช้เครื่องมือที่เฉพาะเจาะจงเพื่อวินิจฉัยปัญหาที่ซับซ้อนของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล		✓	✓	✓	
3.4 สังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์เพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหามะเร็งที่ซับซ้อนในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล		✓	✓	✓	
3.5 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่องรายบุคคลภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพ		✓	✓	✓	
3.6 จัดการประเมินผลลัพธ์การพยาบาลได้ครบถ้วนถูกต้องตามหลักวิชาการ		✓	✓	✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลง เพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 4.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล		✓	✓		
4.2 วิเคราะห์นโยบายระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ		✓	✓		✓
4.3 สร้างและนำนวัตกรรม/โครงการพัฒนาทางการพยาบาลไปใช้ปรับปรุงคุณภาพการบริการและการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน		✓	✓	✓	
4.4 ทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (โดยการสร้างสัมพันธภาพ สื่อสารประสานงานและปรึกษาทีมวิชาชีพ) เพื่อจัดการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย		✓	✓	✓	
4.5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการเป็นผู้ใฝ่รู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพและสังคมได้ต่อเนื่อง		✓	✓		
PLO 5 การแสดงที่สะท้อนถึงการมีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 5.1 อธิบายแนวคิดพหุวัฒนธรรม มานุษยวิทยาสุขภาพ หลักคำสอน ศาสนา ภาษา การสื่อสาร ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมการดูแลสมรรถนะการพยาบาลพหุวัฒนธรรม		✓	✓		

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
5.2 วิเคราะห์ปรากฏการณ์เกี่ยวกับ วัฒนธรรมที่มีผลต่อการปฏิบัติการ พยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ		✓	✓		
5.3 มีการแสดงที่สะท้อนถึงการ พัฒนาการสร้างสรรค์สภาพ การ สื่อสาร การเข้าใจในความแตกต่าง ทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ (การยอมรับ ให้เกียรติ ให้คุณค่า ให้การพยาบาลด้วยความ เข้าใจในวัฒนธรรมของผู้รับบริการ และมีทัศนคติที่ดีต่อเพื่อนมนุษย์) การควบคุมตนเองเมื่อมีความขัดแย้ง การคิดในทางบวก และการพยาบาล แบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน		✓	✓	✓	✓
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การ สื่อสาร การจัดการสารสนเทศ ในการ วิจัย และคุณภาพทางการพยาบาล 6.1 สืบค้นและวิเคราะห์ความ น่าเชื่อถือของข้อมูล สารสนเทศใน การนำไปใช้พัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและการปฏิบัติทางการ พยาบาล	✓		✓	✓	
6.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล ทางคลินิกเพื่อติดตามเฝ้าระวังและ จัดการกับความเสี่ยงและปรับปรุง คุณภาพการบริการ		✓	✓	✓	
6.3 ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการ สื่อสารทางวิชาการและการ ประสานงานการดูแลอย่างต่อเนื่อง		✓	✓	✓	

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

1. คุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ
- 1.2 สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ
- 1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
- 1.4 พกัษสัทธิเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

2. ความรู้

- 2.1 อธิบายและวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา
- 2.2 อธิบายกระบวนการวิจัยและสถิติ

3. ทักษะทางปัญญา

- 3.1 สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรึชญาเศรษฐกิจพอเพียง 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

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ				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
4.3 สร้างและนำ นวัตกรรม/โครงการพัฒนา ทางการพยาบาลไปใช้ ปรับปรุงคุณภาพการ บริการและการดูแลกลุ่ม ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน									✓		✓	✓	✓	✓							
4.4 ทำงานร่วมกับ บุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (โดยการสร้าง สัมพันธภาพ สื่อสาร ประสานงานและปรึกษา ทีมวิชาชีพ) เพื่อจัดการ ดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหา ซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพ และปลอดภัย										✓					✓		✓			✓	
4.5 แสดงพฤติกรรมที่ สะท้อนถึงการเป็นผู้ใฝ่รู้ และพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมได้ต่อเนื่อง																✓					

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ				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
PLO 5 การแสดงที่ สะท้อนถึงการมีสมรรถนะ ทางพหุวัฒนธรรมในการ พยาบาลผู้รับบริการ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มี ปัญหาซับซ้อน 5.1 อธิบายแนวคิดพหุ วัฒนธรรม มานุษยวิทยา สุขภาพ หลักคำสอน ศาสนา ภาษา การสื่อสาร ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับ วัฒนธรรมการดูแล สมรรถนะการพยาบาลพหุ วัฒนธรรม					✓																
5.2 วิเคราะห์ปรากฏการณ์ เกี่ยวกับวัฒนธรรมที่มีผล ต่อการปฏิบัติการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ					✓																
5.3 มีการแสดงที่สะท้อน ถึงการพัฒนาการสร้าง สัมพันธภาพ การสื่อสาร							✓								✓					✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรมจริยธรรม				ความรู้		ทักษะทางปัญญา							ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ				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
การเข้าใจในความแตกต่าง ทางวัฒนธรรมของ ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ (การยอมรับ ให้ เกียรติ ให้คุณค่า ให้การ พยาบาลด้วยความเข้าใจ ใน วัฒนธรรม ของ ผู้รับบริการและมีทัศนคติที่ ดีต่อเพื่อน มนุษย์) การ ควบคุมตนเองเมื่อมีความ ขัดแย้ง การคิดในทางบวก และการพยาบาลแบบองค์ รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหา ซับซ้อน																					
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสาร การจัดการ สารสนเทศ ในการวิจัย วิชาการ และคุณภาพ ทางการพยาบาล 6.1 สืบค้นและวิเคราะห์ ความน่าเชื่อถือของข้อมูล สารสนเทศในการนำไปใช้																		✓			

[illegible]

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอนและกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัย วิชาการและการปฏิบัติพยาบาล		
1.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมการมีจริยธรรมทางวิชาการ จริยธรรมในการวิจัย/สร้างนวัตกรรม	- การบรรยาย - กรณีศึกษา - การอภิปราย - การอบรมเชิงปฏิบัติการ (จริยธรรมวิจัยในมนุษย์ หลักการเขียนผลงานทางวิชาการ/ผลงานวิจัย การใช้โปรแกรม Turnitin)	- รายงาน (เอกสารรายงาน วิทยานิพนธ์ บทความวิจัย บทความวิชาการ) - ผลการตรวจสอบผลงานทางวิชาการ โดยใช้โปรแกรม Turnitin - การสังเกต (การนำเสนอผลงาน และแสดงความคิดเห็น)
1.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการแก้ปัญหาทางจริยธรรมทางการพยาบาลและพหุศาสตร์ที่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ บนพื้นฐานของหลักจรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- การบรรยาย - การอภิปราย - การวิเคราะห์สถานการณ์/กรณีศึกษา - การปฏิบัติพยาบาลทางคลินิก - ethic nursing round /conference	- รายงาน - การสังเกต (การแสดงความคิดเห็นและพฤติกรรม)
1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	- การบรรยาย - กรณีศึกษาและการอภิปราย - Role play - การปฏิบัติพยาบาลทางคลินิก	- การแสดงความคิดเห็นและพฤติกรรม - รายงาน - การวิเคราะห์ความขัดแย้ง
1.4 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้เหมาะสมกับสถานการณ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ	- การบรรยาย - Role play - กรณีศึกษาและการอภิปราย - การปฏิบัติพยาบาลทางคลินิก	- การสังเกต - รายงาน
PLO2 สร้างและเผยแพร่งานวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสู่สาธารณะ		
2.1 อธิบายแนวคิดพื้นฐานกระบวนการวิจัย สถิติและนวัตกรรมทางการพยาบาล	- การบรรยาย - การอภิปราย - การฝึกตั้งคำถามวิจัย - การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ทางสถิติ	- แบบฝึกหัด - สอบข้อเขียน - สอบการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และการวิเคราะห์และแปลข้อมูลทางสถิติ
2.2 ประเมินและนำองค์ความรู้หลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ในการออกแบบการวิจัยทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	- การบรรยาย - การอภิปราย - การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (สืบค้น วิเคราะห์ สังเคราะห์และนำไปใช้) - การศึกษาด້วยตนเอง	- รายงาน (การสืบค้นข้อมูลเชิงประจักษ์ การวิเคราะห์ สังเคราะห์และนำไปใช้)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
2.3 ดำเนินการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบและนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ	- Research-based learning (วิทยานิพนธ์) - Research day, research camp - การศึกษาดด้วยตนเอง - การเข้าร่วมประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานในที่ประชุมทางวิชาการระดับชาติ ระดับนานาชาติ - การเขียนบทความวิจัย/วิชาการเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ	- รายงานข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ - การสอบโครงร่างและป้องกันวิทยานิพนธ์ - รายงานวิทยานิพนธ์ - บทความวิจัยได้รับการเผยแพร่วารสารระดับชาติหรือนานาชาติ - การสังเกต (การนำเสนอรายงาน การนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ)
PLO3 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนรายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล		
3.1 อธิบายศาสตร์การพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน	- การบรรยาย - การอภิปราย	- สอบข้อเขียน - รายงาน - การสังเกต (การแสดงความคิดเห็น)
3.2 วิเคราะห์ศาสตร์การพยาบาลแนวคิดที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน	- การอภิปราย - กรณีศึกษา - การสะท้อนคิด	- รายงาน - การสังเกต (การนำเสนอและแสดงความคิดเห็น)
3.3 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและใช้เครื่องมือที่เฉพาะเจาะจงเพื่อวินิจฉัยปัญหาที่ซับซ้อนของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล	- การบรรยาย - การอภิปราย - การสาธิตและสาธิตย้อนกลับ - การฝึกประเมินสุขภาพขั้นสูง - การใช้ Scernairo simulation - การศึกษาดูงาน(การใช้เครื่องมือและเทคโนโลยี) - การปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิก	- รายงาน - การสังเกต (พฤติกรรมและการแสดงความคิดเห็น)
3.4 สังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหการพยาบาลที่ซับซ้อนในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล	- การพัฒนาหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติทางคลินิก (Evidence-based practice)	- รายงาน - การนำเสนอผลงาน
3.5 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่องรายบุคคลภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพ	- การประเมินสุขภาพขั้นสูง - การคิดอย่างมีเหตุผลและการตัดสินใจทางคลินิก - Concept mapping - Non-technical skills	- การสังเกต - การสอบถามความคิดเห็นจากผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้อง - รายงาน - การนำเสนอ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการ เรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	-การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล - การปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิก โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ -การใช้ทักษะภูมิปัญญาท้องถิ่นและตะวันออกในการดูแลสุขภาพ -Journal club -การสะท้อนคิด	
3.6 จัดการประเมินผลลัพธ์การพยาบาลได้ครบถ้วนถูกต้องตามหลักวิชาการ	-การปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิก -การติดตามและประเมินผล -บันทึกทางการพยาบาล	- รายงาน - การสังเกต
PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง		
4.1 อธิบายระบบและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ และเศรษฐศาสตร์สุขภาพ	- การบรรยาย - การอภิปราย	- รายงาน - การสังเกต
4.2 วิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพของผู้ใช้บริการ	- การบรรยาย - การอภิปราย - กรณีศึกษา	- รายงาน - การสังเกต
4.3 สร้างและนำนวัตกรรม/โครงการพัฒนาทางการพยาบาลไปใช้ปรับปรุงคุณภาพการบริการและการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน	- การบรรยาย อภิปราย - การคิดเชิงระบบ (systematic thinking) -การออกแบบงาน/พัฒนานวัตกรรม -การบริหารโครงการ (Project management) - ทักษะความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก	-แผนพัฒนาทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของตนเอง -inforgraphic work ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล -โครงการพัฒนา -รายงาน -การสังเกต
4.4 ทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (โดยการสร้างสัมพันธภาพ สื่อสาร ประสานงานและปรึกษาทีมวิชาชีพ) เพื่อจัดการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย	- การฝึกให้คำปรึกษา - non-technical skills - การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก	- การสังเกต - การสอบถามความคิดเห็นจากผู้รับบริการ ทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง
4.5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมได้ต่อเนื่อง	- การศึกษาด้วยตนเอง - การจัด(ร่วม) กิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น กิจกรรมวิชาการ กิจกรรมวิจัย กิจกรรมคุณภาพ	- สมุดบันทึกประสบการณ์เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาตนเอง - รายงานความก้าวหน้าการเรียนรู้ - การสังเกต

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	กิจกรรมวิเทศสัมพันธ์ กิจกรรม บริการทางสังคมและวิชาชีพ) -การสะท้อนคิด	- การสอบถามความคิดเห็นจาก ผู้เกี่ยวข้อง (อาจารย์และเพื่อน)
PLO 5 การแสดงที่สะท้อนถึงการมีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มี ปัญหาซับซ้อน		
5.1 อธิบายแนวคิดพหุวัฒนธรรม มานุษยวิทยาสุขภาพ หลักคำสอน ศาสนา ภาษา การสื่อสาร ทฤษฎีที่ เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมการดูแล สมรรถนะการพยาบาลพหุวัฒนธรรม	- การบรรยาย - การอภิปรายจากอาจารย์ภายใน และภายนอกคณะ - การยกตัวอย่าง - การสำรวจความคิด การให้คุณค่า และความเชื่อตนเอง -การใช้สื่อวีดิทัศน์เพื่อการเรียนรู้	- รายงาน - แบบฝึกหัด/ใบงาน
5.2 วิเคราะห์ปรากฏการณ์เกี่ยวกับ วัฒนธรรมที่มีผลต่อการปฏิบัติการ พยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ	- การอภิปราย - สถานการณ์ตัวอย่าง -กรณีศึกษา - role play - กิจกรรมพหุวัฒนธรรม เช่น การศึกษาดูงาน เรียนรู้วิถีชุมชน การแลกเปลี่ยนสังคมพหุวัฒนธรรม - การสะท้อนคิด	-การสังเกต -รายงาน -รายงานสะท้อนคิด
5.3 มีการแสดงที่สะท้อนถึงการ พัฒนาการสร้างความสัมพันธ์ภาพ การ สื่อสาร การเข้าใจในความแตกต่าง ทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ (การยอมรับ ให้เกียรติ ให้คุณค่า ให้การพยาบาลด้วยความ เข้าใจในวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ และมีทัศนคติที่ดีต่อเพื่อนมนุษย์) การควบคุมตนเองเมื่อมีความขัดแย้ง การคิดในทางบวก และการพยาบาล แบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน	- การบรรยาย - การอภิปราย - การฝึกทักษะการฟังอย่างตั้งใจ การสื่อสารและสร้างความสัมพันธ์ภาพ - การฝึกทักษะการประเมินความ แตกต่างทางวัฒนธรรม - การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ในการดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - การสะท้อนคิด	-การสังเกต -รายงาน -รายงานการสะท้อนคิด
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสาร การจัดการสารสนเทศในการวิจัย วิชาการ นวัตกรรม และคุณภาพทางการ พยาบาล		
6.1 สืบค้นและวิเคราะห์ความ น่าเชื่อถือของข้อมูลสารสนเทศในการ นำไปใช้พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และการปฏิบัติทางการพยาบาล	- การบรรยาย - การเรียนการสอนทางออนไลน์ - การฝึกสืบค้นและวิเคราะห์ งานวิจัยจากฐานข้อมูลทาง อิเล็กทรอนิกส์	- การสังเกตทักษะการใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์ - แบบฝึกหัด - รายงาน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการ เรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	-การสร้างเสริมการนำเทคโนโลยี ประยุกต์ใช้เพื่อการสร้างสรรค์ นวัตกรรม -การฝึกใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ใน การวิเคราะห์และแปลผลทางสถิติ -การใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ทางคลินิกเพื่อวิเคราะห์ปัญหาและ จัดการดูแลทางการพยาบาล -การศึกษาด້วยตนเอง	
6.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล ทางคลินิกเพื่อติดตามเฝ้าระวังและ จัดการกับความเสี่ยงและปรับปรุง คุณภาพการบริการ	-การฝึกวิเคราะห์และประมวลผล ข้อมูลทางคลินิกในกลุ่มผู้บริการที่ สนใจ	-รายงาน -การนำเสนอ
6.3 ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการ สื่อสารทางวิชาการและการ ประสานงานการดูแลอย่างต่อเนื่อง	- การบรรยาย - การเรียนการสอนผ่านออนไลน์ - การนำเสนอผลงานทางวิชาการใน ที่ประชุมวิชาการ - ทักษะการสื่อสารเพื่อการดูแล ต่อเนื่อง -การฝึกทักษะใช้ข้อมูลระบบ สารสนเทศทางคลินิกเพื่อการสื่อสาร เช่น รายงาน/ส่งต่อการดูแล ผู้รับบริการอย่างต่อเนื่องระหว่าง ทีมสหวิชาชีพ พยาบาลและ ผู้เกี่ยวข้อง	- รายงาน - การสังเกต (ทักษะการใช้เทคโนโลยี ทางวิชาการ การสื่อสารทางการ พยาบาล) - บันทึกทางการพยาบาล

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาและหน่วยกิต	PLO 1				PLO 2			PLO3						PLO4					PLO5			PLO6		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	6.3
หมวดวิชาบังคับ																								
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี และพฤติกรรมในการพยาบาล 2((2)-0-4)								●											●	●				●
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล 2((2)-0-4)	●	●												●	●	●								
642-513 ชุมทวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5((4)-2-9)	●				●	●	●															●		
หมวดวิชาบังคับเลือกเฉพาะสาขา																								
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4)	●							●	●															
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน 4((3)-2-7)	●	●		●				●	●	●						●			●	●		●		

รายวิชาและหน่วยกิต	PLO 1				PLO 2			PLO3						PLO4					PLO5			PLO6		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	6.3
646-554 ปฏิบัติการ พยาบาลด้วยหลักฐานเชิง ประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)		●	●	●						●		●	●					●		●	●	●	●	●
646-655 ปฏิบัติการ พยาบาลด้วยนวัตกรรม สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)		●	●	●						●			●		●	●	●	●		●	●	●	●	●
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์																								
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	●				●	●	●		●		●							●				●		●
วิชาเลือก																								
642-771 ปฏิบัติการ ทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3(0-9-0)	●																	●				●		●
642-772 การวิจัยทางการ พยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5)	●				●	●	●											●				●		
642-773 การดูแลสุขภาพ องค์รวมโดยผสมผสานภูมิ ปัญญาตะวันออก 3((2)-3-4)	●							●										●	●					
642-774 สุนทรียะในการ พยาบาล 3((2)-2-5)	●							●										●	●		●			

รายวิชาและหน่วยกิต	PLO 1				PLO 2			PLO3						PLO4					PLO5			PLO6		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	6.3
642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล 3((3)-0-6)	●	●						●										●				●		●
642-776 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณภัย 3((2)-3-4)	●	●						●										●						●

6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

ปีที่	รายละเอียด
1	- พัฒนาโครงร่างวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ - เตรียมต้นฉบับบทความทางวิชาการจากการทบทวนวรรณกรรมเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ - ให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนรายบุคคล ภายใต้ความหลากหลายทางวัฒนธรรม โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ - ออกแบบนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภายใต้ความหลากหลายทางวัฒนธรรม
2	- แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิกในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงโดยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีไปใช้เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง - ดำเนินโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์สำเร็จ - แลกเปลี่ยนความรู้และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการและผลงานวิทยานิพนธ์ และส่งผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ นานาชาติ

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก จ)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 1 ประธานหลักสูตรและกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา นั้นๆ มีคณะกรรมการทวนสอบผลการเรียนรู้ ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

2.1.1 ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมิน ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรอง โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่กองทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด

2.1.2 มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคเรียน

2.1.3 มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

2.1.4 ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน

2.1.5 มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล

2.1.6 จัดทำรายงานผลการทวนสอบเพื่อเป็นหลักฐานการบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายหลังดำเนินการ ทวนสอบ และจัดทำแผนการปรับปรุงการประเมินผลการเรียนรู้

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2 ของทุกรุ่น โดยการประเมินจากนักศึกษา และผู้มีส่วน ได้ส่วนเสียในการใช้บริการของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแล้ว ซึ่งทำงานอยู่ในหน่วยงานต่างๆ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

แผน ก แบบ ก 2 ศึกษาวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตรโดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดย คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ใน วารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณา วารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับ สมบูรณ์ (full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (proceedings) ดังกล่าว

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

ให้เป็นไปตามระเบียบของคณะพยาบาลศาสตร์ และกระบวนการขอทบทวนการตรวจสอบใหม่ของทะเบียน กลาง (https://reg.psu.ac.th/reg/formdownload/SN_78.pdf)

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 การเตรียมอาจารย์ใหม่สำหรับการสอนในรายวิชาของหลักสูตร

อาจารย์ใหม่ที่เป็นอาจารย์ผู้สอนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของ มคอ 1 สาขาพยาบาลศาสตร์ ปี พ.ศ. 2560 และมีความสามารถตามเกณฑ์ของหลักสูตรที่จะต้องมีความสามารถในการสื่อสารภาษาอังกฤษได้ดี จะได้รับการปฐมนิเทศโดยกรรมการหลักสูตรเกี่ยวกับรายวิชาต่างๆ ที่สอนในหลักสูตร บทบาทของอาจารย์ผู้สอน บทบาทของผู้ประสานงานรายวิชา ขั้นตอนการจัดทำรายวิชา วิธีการเรียนการสอน การประเมินผลต่างๆ กฎระเบียบที่สำคัญ คู่มือและเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง การติดต่อประสานงาน และช่องทางการสื่อสารกับนักศึกษาของหลักสูตร รวมทั้งอาจารย์ใหม่ที่สอนหัวข้อที่รับผิดชอบในรายวิชาต่างๆ จะได้รับการปฐมนิเทศการเรียนการสอนในรายวิชานั้นๆ โดยผู้ประสานงานรายวิชาด้วย โดยในช่วงปีแรกจะได้รับการเตรียมการสอนโดยให้ทำการสอนคู่กับอาจารย์ประจำของหัวข้อนั้นๆ ก่อนที่จะสอนเองในปีถัดไป

1.2 การเตรียมอาจารย์ใหม่สำหรับการคุมวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่เป็นอาจารย์ผู้สอนใหม่ในหลักสูตรจะได้รับการปฐมนิเทศจากกรรมการหลักสูตรเกี่ยวกับคุณสมบัติตามเกณฑ์ของ มคอ 1 สาขาพยาบาลศาสตร์ ปี พ.ศ. 2560 สำหรับการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม และคุณสมบัติเพิ่มเติมตามที่หลักสูตรกำหนด ได้แก่ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกในหลักสูตรนานาชาติ และมีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติในฐานะข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับอย่างน้อย 1 เรื่อง เพื่อให้อาจารย์ได้เตรียมผลงานของตัวเอง เมื่อมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่สามารถคุมวิทยานิพนธ์ได้ จะได้รับการเสนอชื่อแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีการเตรียมโดยการปฐมนิเทศโดยกรรมการหลักสูตรเกี่ยวกับบทบาทการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ขั้นตอนการทำวิทยานิพนธ์ของหลักสูตร กิจกรรมที่สนับสนุนวิธีการดูแลนักศึกษา และการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับนานาชาติ ทั้งนี้จะมีการฝึกการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยการให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมกับอาจารย์ที่มีประสบการณ์ในการคุมวิทยานิพนธ์หลักของหลักสูตร เพื่อให้อาจารย์ได้เรียนรู้และผ่านประสบการณ์จริงครบทั้งกระบวนการ หลังจากนั้นก็สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักต่อไปได้

1.3 การเตรียมอาจารย์พิเศษ

อาจารย์พิเศษของหลักสูตรจะได้รับการเตรียมโดยกรรมการหลักสูตร/อาจารย์ผู้ประสานงานหลักของรายวิชาที่อาจารย์พิเศษได้รับเชิญมาสอน โดยมีการปฐมนิเทศเกี่ยวกับรายวิชาที่สอน ขอบเขตเนื้อหาที่สอน วิธีการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา และการประเมินผลต่างๆ กฎระเบียบที่สำคัญ คู่มือและเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง การติดต่อประสานงาน และช่องทางการสื่อสารกับนักศึกษาของหลักสูตร

1.4 การเตรียม preceptors

Preceptors ซึ่งทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงให้แก่นักศึกษาในแหล่งฝึกภาคสนามในรายวิชาปฏิบัติของหลักสูตร จะได้รับการเตรียมโดยกรรมการหลักสูตรและผู้ประสานงานรายวิชาของหลักสูตร เกี่ยวกับบทบาทของ preceptor ในรายวิชา รายละเอียดของรายวิชา การจัดการเรียนการสอนของรายวิชา และการประเมินผล การติดต่อประสานงาน และช่องทางการสื่อสารกับอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา อาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่ม และนักศึกษา

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

หลักสูตรสนับสนุนให้อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ประจำหลักสูตรได้ทำแผนพัฒนาตนเองด้านการพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ โดยการฝึกประสบการณ์การพยาบาลในหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการสุขภาพของแหล่งฝึกปฏิบัติตามที่สาขาวิชารับผิดชอบ (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา ตามเกณฑ์ของสภาวิชาชีพการพยาบาล สนับสนุนให้อาจารย์ได้เข้าร่วมการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการในด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล และสนับสนุนการเข้าร่วมโครงการหรือกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอน

ของคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อพัฒนาให้ผู้เรียนมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต นอกจากนี้ หลักสูตรจัดโครงการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ที่จำเป็นในการสอนนักศึกษาต่างชาติที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม ทั้งในด้านการเรียนการสอนและการประเมินผลทั้งในรายวิชาทฤษฎี รายวิชาปฏิบัติ การคุมวิทยานิพนธ์ การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา รวมทั้งจัดโครงการหรือกิจกรรมในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับอาจารย์ที่สอนในหลักสูตรนานาชาติกับสถาบันอื่นในประเทศและต่างประเทศ เชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างชาติมาร่วมสอนกับอาจารย์ในหลักสูตรและเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ เพื่อให้อาจารย์ได้เรียนรู้และพัฒนาตนเอง สนับสนุนการทำวิจัยในชั้นเรียนในรายวิชาของหลักสูตรเพื่อเป็นความรู้เชิงประจักษ์ในการนำมาใช้พัฒนาศักยภาพการจัดการเรียนการสอน และหลักสูตรจัดโครงการหรือกิจกรรมสำหรับการพัฒนาทักษะของ preceptors ในการเป็นพี่เลี้ยงในการฝึกปฏิบัติบนคลินิกสำหรับนักศึกษาต่างชาติโดยเฉพาะ

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

หลักสูตรจัดโครงการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาอาจารย์ของหลักสูตรโดยเน้นเกี่ยวกับการทำวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและการเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมในระดับนานาชาติในฐานข้อมูลที่มีคุณภาพ เชิญผู้เชี่ยวชาญชาวต่างชาติเป็นที่ปรึกษา และสนับสนุนส่งเสริมให้อาจารย์ในหลักสูตรได้เข้าร่วมประชุมวิชาการ และสนับสนุนให้ร่วมนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการนานาชาติร่วมกับนักศึกษา สนับสนุนให้อาจารย์เป็นวิทยากรและผู้ทรงคุณวุฒิในระดับนานาชาติ

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
1. จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 3 คน และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้และประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม จำนวน อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
2. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม คุณสมบัติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
3. คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม คุณสมบัติ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
4. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน ที่เป็น อาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์ กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และ ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมี ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการ ใน 5 ปีย้อนหลัง	ผู้ประสานงานรายวิชา เจ้าหน้าที่หลักสูตร คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะ ตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนแต่ละ รายวิชา ควบคู่กับการพิจารณา มคอ 3 และ 4	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
5. คุณสมบัติของ อาจารย์ผู้สอน ที่เป็น อาจารย์พิเศษ (ถ้ามี) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์ กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และ ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมี ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการ ใน 5 ปีย้อนหลัง มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำ เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น	ผู้ประสานงานรายวิชา เจ้าหน้าที่หลักสูตร คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของคณะ ตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอนแต่ละ รายวิชา ควบคู่กับการพิจารณา มคอ 3 และ 4	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
6. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	- กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
7. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) กรณี เป็นอาจารย์ประจำต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย หรือ กรณี เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและแจ้ง กกอ ทราบ	- กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
8. อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย อาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกไม่น้อยกว่า 3 คน ประธานผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องไม่เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบองค์ประกอบและจำนวนของกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์ ก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
9. คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์กรณี เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย หรือ กรณี เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบัน และแจ้ง กกอ ทราบ	กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ และกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
10. การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา ต้องได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของกกอ. หรือ นำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมทางวิชาการ (proceedings)	- กรรมการหลักสูตรปฐมนิเทศนักศึกษา เกี่ยวการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานเพื่อใช้ในการสำเร็จการศึกษา พร้อมทั้งเขียนไว้ในคู่มือนักศึกษา - อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ดูแลให้นักศึกษาดำเนินการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานนักศึกษาทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
11. ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอก 1 คน ต่อ นักศึกษา 5 คน หากอาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกและมีตำแหน่งทางวิชาการหรือปริญญาโทและตำแหน่งทางวิชาการระดับรองศาสตราจารย์ขึ้นไป 1 คน ต่อ นักศึกษา 10 คน	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
12. การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามการปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามรอบระยะเวลาที่กำหนด หรือก่อนระยะเวลาหากจำเป็น	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

2. บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2560

2.1.1 มีระบบ กำกับ ติดตาม ดูแล โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ผู้สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ วิทยานิพนธ์ของผู้สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.1.2 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร

2.2 การได้งานทำหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

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

2.2.2 มีระบบการติดตามการได้งานทำของผู้สำเร็จการศึกษาโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาล ได้แก่

- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
- มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- มีใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง
- มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP

ได้คะแนนเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้ว ไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้ารับการศึกษา

- คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจาก 3.1.1 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง website ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ตลอดทั้งปี

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 โครงการ Research Camp 1 โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือน

3.2.4 มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาสอนและแลกเปลี่ยนประสบการณ์แก่นักศึกษา และให้คำแนะนำนักศึกษาในการเตรียมบทความเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

3.2.5 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการนำเสนอเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.2.6 มีการพัฒนาภาษาอังกฤษของนักศึกษาโดยกำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยใช้โปรแกรม Tell Me More

3.2.7 มีแผนโครงการสานสัมพันธ์นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรไทยและ นานาชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในรายวิชาทางคลินิกและลดช่องว่างเรื่องภาษาและความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม

3.2.8 มีการจัดโครงการศึกษาดูงานและทัศนศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้เปิดโลกทัศน์สู่สังคมภายนอกมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และเรียนรู้วัฒนธรรมไทยเพิ่มขึ้นรวมถึงเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา

3.2.9 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษา ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน

3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

(2) คณะกรรมการประจำส่วนงานคณะพยาบาลศาสตร์ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่างๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา

(3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณภาพ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบ อัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะสั้นและระยะยาวของจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

(1) กำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และเสนอไปยังรองคณบดี/คณบดีเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

(2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

4.2 คุณภาพคณาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุก 6 เดือน เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับคณาจารย์

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

5.1.1 คณะกรรมการคณะ/คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุง/ออกแบบหลักสูตร

5.1.2 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการออกแบบหลักสูตรโดยใช้ Outcome-Based Education และจัดทำ modules

5.1.3 อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง

5.1.4 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา

5.1.5 ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังพิจารณาให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

5.1.6 ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่างๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองหลักสูตร คณะกรรมการวิชาการวิทยาเขตหาดใหญ่ คณะกรรมการนโยบายวิชาการ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร

5.1.7 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การพิจารณากำหนดผู้สอน

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาจะกำหนดผู้สอนและพิจารณาโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร และพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอนผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

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) มหาวิทยาลัยกำหนดให้ส่ง มคอ.3 มคอ.4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา

(4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในช่วงเริ่มต้นเรียน

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 โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาดำเนินการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย ร้อยละ 50 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์

- (1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณบดีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- (2) ประธานกรรมการสอบ อาจารย์ประจำหลักสูตร ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

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

ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2563

อุปกรณ์การเรียนการสอนอื่น ๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ได้แก่

- (1) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-database ได้แก่ CINAHL, Proquest Nursing and Allied Health, PubMed, Science direct, OVID เป็นต้น
- (2) การใช้ระบบ learning management system (LMS2@PSU) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

- (1) มีคณะกรรมการวางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน
- (2) อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อหนังสือ สื่อ และตำรา ไปยังเจ้าหน้าที่ประจำห้องสมุด คณะพยาบาลศาสตร์
- (3) ผู้บริหารของคณะพยาบาลศาสตร์/รองคณบดีที่เกี่ยวข้องจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม

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) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละ 2 ครั้งโดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติและสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ. 3 และ มคอ. 4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษาหน้านั้น	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตาม เจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา ที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือ การประเมินผล การเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ. 7หรือในรายงานตามระบบประกัน คุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว		X	X	X	X
7) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ. 3 และ มคอ. 4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษาและนำผลการทวนสอบไป ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	X	X	X	X	X
8) มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำ วิทยานิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับ การเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย ของตนเอง	X	X	X	X	X
10) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
11) อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
12) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือ วิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
13) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและ การให้บริการปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	X	X	X	X	X
14) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหบัณฑิต ที่มีต่อมหบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนน เต็ม 5			X	X	X

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดีเป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการ ในข้อ 1 - 5 และมี ผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปี จึงจะขอรับการประเมินเพื่อเผยแพร่ หลักสูตรจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1) ผู้ประสานงานรายวิชาออกแบบกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลของรายวิชา (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 25 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

4) การประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต

5) การประเมินคุณภาพหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิและหรือผู้ประเมินคุณภาพภายนอก AUN-QA

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

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

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

ประธานหลักสูตรนำผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตรไปใช้ในการประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อวิเคราะห์ ทบทวนผลการประเมินที่ผ่านมาและร่วมวางแผนกระบวนการพัฒนาและหรือออกแบบปรับปรุงคุณภาพหลักสูตรครั้งต่อไป พร้อมทั้งจัดทำรายงานการประเมินผลตนเอง (SAR) ของหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA และ สกอ. ที่กำหนดไว้และเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อดำเนินการต่อไป พร้อมทั้งจะมีการปรับปรุงหลักสูตรอย่างน้อยทุก 5 ปี

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)	ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)
ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาเป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการ ในระบบสุขภาพอื่นๆ	ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เป็นสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามแนวทางพัฒนาการนิยม (progressivism) ใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการแก้ปัญหาและค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาพยาบาล ระดับปริญญาโทของคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงมุ่งเน้นถึงการส่งเสริมการเรียนรู้แบบตลอดชีวิต ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการปฏิบัติ (active learning) ที่ผสมผสานหลากหลายรูปแบบ โดยเฉพาะการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) การใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงงาน/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/ innovation based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนาหาบัณฑิต โดยส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขา เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ เรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเองอย่างมีคุณภาพ ให้ผู้เรียนสามารถคิดวิเคราะห์จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม ตามมาตรฐานจรรยาบรรณ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ อย่างเป็น

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
	ระบบ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ ทำวิจัยหรือสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ เพื่อปรับปรุง/พัฒนาคุณภาพการพยาบาล หน่วยงาน วิชาชีพ และสังคมได้ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการ และวิชาชีพ อีกทั้งยังสามารถดำรงชีวิตอย่างมีความสุขได้ในสังคมพหุวัฒนธรรม
ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันที่มีการรับรองจากสภาการพยาบาล 5 ปีล่าสุด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554-2559 มีการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2541 มีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล และสาขาวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน โดยได้เปิดรับนักศึกษาทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ผู้เรียนส่วนใหญ่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน คือ อินโดนีเซีย และมาเลเซีย และประเทศอื่น ๆ ในภูมิภาคเอเชีย เช่น จีน บังคลาเทศ เนปาล ภูฏาน เปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก2 เปิดรับนักศึกษาทุกสาขาวิชา ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้เข้าเรียนในแต่ละปี ในปีการศึกษา 2554 มีนักศึกษาเข้าเรียนใน 3 สาขาวิชา คือ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล และสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ตั้งแต่ปีการศึกษา 2555 ถึง 2558 มีนักศึกษาเรียนเฉพาะในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 3 ครั้ง โดยครั้งล่าสุดเป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 และเปิดใช้หลักสูตรปรับปรุงนี้เมื่อเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555 การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตฉบับ พ.ศ. 2560 นี้ เป็นไปตามรอบการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี ร่วมกับสถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร โดยเฉพาะนโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 และเปิดเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา และความต้องการของสังคม ประเทศชาติ และประเทศต่าง ๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยมีจุดเด่นในการ บูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การ	ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล หลักสูตรนี้มีความสำคัญต่อการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่สามารถให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนจากการเกิดโรค COVID-19 โรคอุบัติใหม่/ซ้ำ ภัยพิบัติ ในสภาวะของการเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและระยะท้ายของชีวิต ซึ่งต้องอาศัยพยาบาลที่มีความรู้และทักษะในการจัดการดูแลหรือจัดระบบดูแลผู้รับบริการเฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยีก้าวหน้า ความหลากหลายทางวัฒนธรรม การให้เหตุผลและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การมุ่งเน้นผลลัพธ์การดูแล ซึ่งจะต้องมีความสามารถในการพัฒนานวัตกรรมกระบวนการดูแลในกลุ่มผู้รับบริการเฉพาะโรคอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถทำวิจัยในการแก้ปัญหาสุขภาพและปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลอย่างยั่งยืน รวมทั้งสามารถเผยแพร่ผลงานวิจัยและงานวิชาการที่มีมาตรฐานในระดับชาติและนานาชาติ พยาบาลจึงต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้มีความสามารถในการให้บริการการพยาบาลได้ตามมาตรฐานสากล มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีภาวะผู้นำ รวมทั้งสร้างสรรค์งานวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมในการพยาบาลได้อย่างมีความน่าเชื่อถือและจริยธรรม หลักสูตรนี้สามารถตอบสนองความต้องการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประเทศเพื่อนบ้านในแถบเอเชียที่เน้นการพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในพัฒนาตนเอง พัฒนาวิชาชีพ และสังคมเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อทำวิจัย สร้างนวัตกรรม และประยุกต์ใช้ศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเสริมสุขภาพองค์รวมของประชาชนในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการดูแล บำบัดรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 นี้ จะเป็นไปตามความต้องการของสังคม ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลแบบองค์รวม ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 จัดการศึกษาภาคปกติ แผน ก แบบ ก 2 และแผน ข แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาล ที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรม ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร 1.ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 2.มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเอง และวิชาชีพ 3.พัฒนาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการหรือปัญหาของประชาชนในระดับประเทศและนานาชาติ 4.เป็นผู้นำทางคลินิกในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลง เพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน ทั้งรายบุคคลและกลุ่ม 5.ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อพัฒนาการวิจัยและคุณภาพการพยาบาล 6.มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดถือประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 7.สื่อสารและทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
(5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการเรียนรู้อย่างเหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม หลักสูตร แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษา มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ตระหนักและให้คุณค่าในการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการซึ่งเป็นวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และรวมทั้งครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม	

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564
(6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) มีความสามารถในการเผยแพร่ผลงานวิชาการให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม	

โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก แบบ ก 2		แผน ข		เหตุผล
	เดิม	ปรับปรุง	เดิม	ปรับปรุง	
หมวดวิชาแกน	9	9	9	-	
หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12	12	18	-	
หมวดวิชาเลือก	3	3	3	-	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	-	
สารนิพนธ์	-		6	-	
รวม	36	36	36	-	

เปรียบเทียบรายวิชา
หมวดวิชาวิชาบังคับ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาบังคับ 9 หน่วยกิต	หมวดวิชาบังคับ 9 หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทาง การพยาบาล 2(2-0-4) (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล 2((2)-0-4) (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) (Statistics for Nurses)	642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล 2((2)-0-4) (Health system, leadership and ethics in nursing)
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) (Research and Research Utilization)	642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: 5((4)-2-9) แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module :Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ ทางการพยาบาล 2(2-0-4) (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) (Ethical Decision Making in Nursing)	

หมวดวิชาวิชาเฉพาะ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูง สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders)	646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4) (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly)
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders)	646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน 4((3)-2-7) (Nursing Care for Adults and Elderly with Complex Health Problems)
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 3(0-9-0) (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1)	646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0) (Evidence-based Nursing Practice for Adults and Elderly)
646-641* การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area1)	646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0) (Innovation-based Nursing Practice for Adults and Elderly)
646-642* การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area2)	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2) *สำหรับแผน ข	

หมวดวิชาวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) (Independent Study)	642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการทวนวิจัย 3(0-9-0) (Integrative Research Review Practice)
642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) (Qualitative Nursing Research)	642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5) (Qualitative Nursing Research)
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน 3((2)-3-4) ภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Healthcare with the Integration of Eastern Wisdom)
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และ การสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	642-774 สุนทรียะในการพยาบาล 3((2)-2-5) (Aesthetics in Nursing)
642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5) (Advanced Counseling in Nursing)	642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล 3((3)-0-6) (Technology-Enhanced Nursing)
642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติ การพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	642-776 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ และการจัดการสาธารณภัย 3((2)-3-4) (Health Emergency and Disaster Nursing Management)

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) (Thesis)	642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) (Thesis)
642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) (Minor thesis)	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) (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 2(1-2-3) (Statistics for Nurses) ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามетริก และนอนพารามетริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล 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 2(1-2-3) Research and Research Utilization การวิจัยทางการพยาบาลเพื่อศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาลและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัยและการนำผลการวิจัยไปใช้	หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน 642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรม 2((2)-0-4) ในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing) ปรัชญา ศาสนาและวัฒนธรรมทางการพยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง พหุวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือก 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 and complementary care 642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล 2((2)-0-4) (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 642-513 ชุมชน วิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5((4)-2-9) (Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application) กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่า

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
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 ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำ 2(2-0-4)ทางการพยาบาล (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	ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล 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
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม 1(1-0-2)ทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing) ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจ เชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายทางการแพทย์และผดุงครรภ์ Theory of ethics, ethical principles, concept of ethics, nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations, nursing and midwifery laws	
<u>วิชาเฉพาะสาขา</u> 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-6) (Advanced Pathophysiology and Pharmacology for Adults and Elders) มโนทัศน์ขั้นสูงของการเกิดโรค สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของระบบต่างๆ การตอบสนองของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการ	<u>หมวดวิชาเฉพาะสาขา</u> 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4) (Advanced Pathophysiology and Pharmacotherapeutics for Adult and Elderly) มโนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลง

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
แสดงของการเกิดพยาธิสภาพ หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล Advanced concept of diseases' occurrence; causes of pathology; pathophysiological alterations in each organ; signs and symptoms; principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(3-0-9) (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	ทางสรีรวิทยาและการตอบสนองของร่างกาย อาการและอาการแสดง ลักษณะทางคลินิก หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา การใช้ยาอย่างสมเหตุผล Concept of diseases' occurrence in adults and elderly with complicated health problems; pathological etiology, and pathophysiological alterations; signs and symptoms; clinical manifestations, principles of pharmacology and pharmacotherapeutics; rational drug use 646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน 4((3)-2-7) (Nursing Care for Adults and Elderly with Complex Health Problems) แนวคิด ทฤษฎี การดูแลต่อเนื่อง การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน การติดเชื้อดื้อยาหลายขนาน การใช้ยาสมเหตุผล โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ภัยพิบัติ การจัดการอาการ การพยาบาลและผลลัพธ์การพยาบาลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทุกภาวะสุขภาพ รวมถึงภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การออกแบบนวัตกรรม โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยี บนพื้นฐานแนวคิด ทฤษฎีการพยาบาลและเทคโนโลยี ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ในบริบทของพหุวัฒนธรรม Nursing concepts, theories, continuity of care, prevention and health promotion, complex health problems, multiple- drug resistance organism infection, rational drug use, emerging diseases/ re- emerging infectious diseases and disaster; symptom management, nursing care and nursing outcomes for adults and elderly in every health status including acute, chronic, critical, and end-of- life phase, ethical issues and ethical decision making, creation of innovation based on evidence-and technology; integrating eastern wisdoms, Philosophy of Sufficiency Economy in multicultural context

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
646-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ 3(0-9-0) และผู้สูงอายุ 1 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 1) การประเมินสุขภาพขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต และวาระท้ายของชีวิต โดยบูรณาการแนวคิด 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 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 1 3(3-0-6) 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	646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0) (Evidence-based Nursing Practice for Adults and Elderly) การประเมินสุขภาพขั้นสูง ปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่องแบบองค์รวมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนรายบุคคล การติดเชื้อดื้อยาหลายขนาน โรคอุบัติใหม่/ซ้ำ ภัยพิบัติ ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต ความปลอดภัย ความเสี่ยง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ผลลัพธ์การพยาบาล การใช้กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม บนพื้นฐานแนวคิด ทฤษฎีการพยาบาล และเทคโนโลยี ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มาตรฐานวิชาชีพในบริบทของพหุวัฒนธรรม Advanced health assessment; holistic evidence-based continuing nursing practice for individual adults and elderly with complex health problems; multiple-drug resistance organism infection, emerging diseases/re-emerging infectious diseases and disaster including acute, chronic, and critical conditions; palliative and end of life; safety; risks; rational drug use; nursing outcomes; ethical decision-making process; based on nursing concepts and theories, technology; integrating eastern wisdoms, Philosophy of Sufficiency Economy, professional standard in multicultural context
646-642 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เลือกสรร 2 3(3-0-6) (Advanced Nursing for Adults and Elders in Selected Area 2)	646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0) (Innovation-based Nursing Practice for Adults and Elderly) พัฒนาโครงการการนำนวัตกรรมไปใช้ในการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน ผู้นำริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ การใช้กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ในภาวะเฉียบพลัน เรื้อรัง วิกฤต ประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต ผลลัพธ์การพยาบาล โดยบูรณาการแนวคิด ทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยี ที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลแบบผสมผสานและทางเลือก และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง อย่างมีจริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพในบริบทของพหุวัฒนธรรม

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
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 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ 3(0-9-0) และผู้สูงอายุ 2 (Advanced Nursing Practicum for Adults and Elders 2) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่เลือกสรรครอบคลุมการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน 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	Development of innovation utilization project for continuing care for adults and elderly with complex and potential health problems; leadership for change; collaborating with multidisciplinary team; including acute, chronic, and critical conditions; palliative and end of life; nursing outcomes based on nursing concepts and theories, evidence, and technology; integrating eastern wisdoms and complementary care, Philosophy of Sufficiency Economy, ethics and professional standards in multicultural context.

ก-2

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 รองศาสตราจารย์ ดร.สุปรีดา มั่นคง

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรปรัชญาและวัตถุประสงค์เพิ่มเติมความสำคัญของการเรียนการสอนในหลักสูตรนานาชาติ และในกลุ่มผู้ใหญ่วัยสูงอายุที่ตอบสนองต่อ ข้อ 11 (หน้า 4-5)	ปรับตามคำแนะนำ
ระบบการศึกษา ผสมผสานการเรียนการสอนแบบชั้นเรียนกับการสอน online (หน้า 13) ดังนั้น ต้องเขียนวิธีการสอนและกลยุทธ์ (หน้า 43-46) ให้ครอบคลุมทั้งการสอนแบบชั้นเรียนกับการสอน online	เป็นการสอนแบบชั้นเรียน (ที่ใช้วิธีการสอนแบบผสมผสานใน classroom และ online)
การใช้รหัสวิชา และชื่อรายวิชา อาจทำให้เกิดการสับสน เนื่องจากรหัสวิชาเดิมในหลักสูตรเก่า เปลี่ยนเป็นชื่อรายวิชาใหม่ ในหลักสูตรปรับปรุง เช่น หลักสูตรเดิม 642-512 สถิติสำหรับการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง 642-512 ภาวะผู้นำทางการพยาบาลสำหรับอนาคต ถึงแม้ว่าจะมีรายละเอียดความหมายของรหัสวิชา ในหน้า 15	หลักสูตรได้มีการปรับรายวิชาเป็นชุดวิชาและรวมวิชาสถิติเดิมเข้าไว้ในชุดวิชา ทำให้ต้องเรียงรหัสรายวิชาใหม่
คำอธิบายรายวิชา หน้า 16 หลักสูตรนี้ได้จัดการเรียนการสอนแบบชุดวิชา (module) ร่วมกับการจัดรายวิชา ในเนื้อหาที่มีแต่รายวิชา ยังไม่เห็นรายละเอียดของชุดวิชา ควรแสดงให้เห็นอย่างชัดเจน	มีแสดงในภาคผนวก ค-4
หน้า 47 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบ PLOs สู่รายวิชา ข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่สามารถพิจารณาได้	ข้อมูลตกหล่นเนื่องจาก error ของ layout และได้ปรับใหม่แล้ว
หน้า 72-74 หน่วยกิตในหลักสูตรปรับปรุงไม่ถูกต้องหลายรายวิชา	ได้ปรับใหม่แล้ว
ภาคผนวก ข การเขียนผลงานวิจัยและ/หรือผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี ควรใช้รูปแบบและหัวข้อเรียงตามลำดับเหมือนกัน บางรายการเป็นเอกสารภาษาไทย ควรเขียนเป็นภาษาไทย	ปรับ
ตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง (หน้า 125 ในหัวข้อภาระงานสอนในหลักสูตรนี้) ไม่มีชื่อรายวิชา การจัดการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในหลักสูตรนี้	ตัดออก
ตรวจสอบตัวสะกด การเขียนให้ถูกต้อง เช่น หน้าสารบัญ หมวด 5 ข้อ 1 การให้ระดับคะแนน หน้า 8 ผลลัพธ์ทางการพยาบาล เป็นต้น	ตรวจสอบความถูกต้องของการเขียนทั้งเล่ม

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 รองศาสตราจารย์ ดร.เยาวรัตน์ มัชฌิม

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
-ในแผนพัฒนาข้อ 2 หน้า 9 หลักฐานตัวบ่งชี้ (ข้อ3) ค่าความพึงพอใจควร >3.51 (ที่ระบุมาคือ ไม่น้อยกว่า 3.50)	ปรับแก้
-ตาม มคอ1.-60 (หน้า12) ระบุว่า อย่างน้อย 1 รายการต้องเป็น ผลงานวิจัย ของตนเอง จึงขอเรียนให้ กรรมการตรวจสอบการตีความ “ผลงานวิจัยของ ตนเอง” เพราะจาก ประสบการณ์ของ ที่คณะฯ ในปี 2562 ผู้ทรงคุณวุฒิ จากสภาการพยาบาล ตีความ “ผลงานวิจัยของ ตนเอง” ว่า ต้องเป็นผู้เขียน ชื่อแรก หรือเป็น corresponding author	ใน มคอ 1 สาขาพยาบาลศาสตร์ ไม่ได้มีระบุว่าต้องเป็น ชื่อแรก หรือ corresponding author
-มีข้อสังเกต เกณฑ์ที่ใช้ วัดสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมค่อนข้าง abstract ไม่มั่นใจว่า วัดได้สะท้อนสมรรถนะ ดังกล่าวมากนัก เพียงใด	ปรับวิธีการประเมิน คือ ใช้การสังเกต การปฏิบัติการพยาบาล การทำโครงการ การร่วมกิจกรรม และให้สะท้อนคิด
ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม -ร่างหลักสูตร ข้อ 11.1 (หน้า 4) ที่ระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 17 เป้าหมาย ควรมีการสรุปว่า การพัฒนาเป้าหมายใดบ้างที่ต้องใช้ ศักยภาพของพยาบาล (ที่มีคุณลักษณะตามที่หลักสูตรจะส่งมอบ) เป็นส่วนหนึ่งของกลไกในการขับเคลื่อน ซึ่งจะสะท้อนความสำคัญ และความเชื่อมโยงที่ชัดเจนขึ้น	ปรับเหลือ 3 ข้อ ที่เกี่ยวข้อง
-ร่างหลักสูตร (หน้า 5) 12.1 ระบุว่า หลักสูตรมี 8 PLOs แต่ที่ปรากฏรายละเอียดในหน้า 43-45 มีเพียง 6 PLOs จึงฝากตรวจสอบ -ร่างหลักสูตร ข้อ 12.1 (หน้า 6) บรรทัดที่ 4 ที่ระบุว่า หลักสูตรปรับปรุงจะถูกนำเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัย สภามหาวิทยาลัย และสภาการพยาบาลต่อไป...ต้องระบุเพิ่มว่า ต้องเสนอ สป.อว. (สกอ.เดิม) เพราะต้องผ่านการรับรองจาก สป.อว. ด้วย	ปรับให้ตรงกัน คือมีจำนวน 6 PLOs
-ร่างหลักสูตร 12.2 (หน้า 6) บรรทัดที่ 5 นับจากล่าง “....ดังนั้น การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ได้มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มี คุณลักษณะที่พึง ประสงค์ 5 ประการได้แก่ (1).....กลุ่ม ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น ในทุกช่วงวัย” น่าจะปรับเป็นวัยผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ เพื่อให้สอดคล้อง กับหลักสูตร	ปรับแก้
-หน้า 13 (งบประมาณรายจ่าย) ฝากตรวจสอบจำนวนนักศึกษา เนื่องจากแผนรับ 10 คน แต่ในตารางงบประมาณรายจ่าย ระบุว่า ปี 2564 จำนวนนักศึกษา 35 คน และ 75 คน ในปีต่อ ๆ ไป	ปรับแก้
-ร่างหลักสูตร หน้า 45 PLO5 (5.2) แสดงออกถึงสมรรถนะทาง พหุวัฒนธรรมในการดูแลผู้ใช้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ...ไม่ มั่นใจว่า กลยุทธ์การเรียนการสอนและการประเมินที่ระบุไว้จะ สามารถวัด “สมรรถนะทางพหุวัฒนธรรม” ได้หรือไม่...หาก	ปรับแก้ เป็นใช้การสังเกต การปฏิบัติการพยาบาล การ ทำโครงการ การร่วมกิจกรรม และให้สะท้อนคิด

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
สามารถปรับให้ชัดเจน ขึ้น การดำเนินการของหลักสูตรจะมีแนวทางที่ชัดเจนขึ้น	
-เมื่อเปรียบเทียบหลักสูตรปรับปรุง 2559 กับ หลักสูตรปรับปรุง 2564 (หน้า 64) จะเห็นได้ว่า หลักสูตรปรับปรุง 2559 มีจุดเด่นที่ชัดเจน คือการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งอ่านแล้วมองเห็นว่า จะดำเนินการอย่างไร และ วัตถุประสงค์ อย่างไร หรือ outcomes เป็นอย่างไร...ส่วนหลักสูตรปรับปรุง 2564 ไม่มั่นใจจุดเด่นที่ชัดเจน...อาจปรับการเขียนให้เห็นจุดเด่นที่คมชัด ขึ้น	ปรับจุดเด่นให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์คณะที่ได้ปรับเปลี่ยนใหม่
-มีข้อสังเกตว่า ใน curriculum mapping (หน้า 47) PLO6 จะปรากฏเป็นความรับผิดชอบหลัก (S) ในทุกรายวิชา ...มีความเห็นว่าใน รายวิชาปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งเน้นการปฏิบัติ การดูแล ... PLO6 น่าจะเป็นความรับผิดชอบรอง	ได้ทบทวนและปรับ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ มาลาธรรม

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรปรัชญาและวัตถุประสงค์ เขียนได้ดี การเขียนแบบ AUN-QA นิยมคำที่มุ่งด้านผู้เรียนเป็นหลัก (outcome-based) อาจพิจารณา “เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนตามหลักสูตร....แล้ว ผู้สำเร็จการศึกษาจะมีความรู้ ความสามารถ ดังนี้” ซึ่งอาจต่างจาก focus ของหลักสูตร เล็กน้อย ที่มองด้านผู้ผลิตและใช้คำว่า “ผลิต”	ปรับโดยเติมคำว่า “ที่สามารถ” ดังในหน้า 9
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตรระบบการจัดการศึกษา มีสะกตผิดหน้า 11 คุณสมบัติของผู้เข้ารับการศึกษ -ไม่ได้เขียนระบุจำนวนชั่วโมงเท่ากับ 1 หน่วยกิต ระบบทวิภาคทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และ วิทยานิพนธ์ ไว้ชัด ๆ ในหมวดนี้ แต่ระบุ duration 15 สัปดาห์ไว้	ไม่ได้ปรับแก้ เนื่องจากเขียนตามรูปแบบที่มหาวิทยาลัยที่กำหนด
ระยะเวลาการศึกษามีระบุแผนการศึกษา 2 ปี แต่ไม่ได้ระบุว่า ไม่เกิน 5 ปี ในหมวดนี้	ระบุตาม template ของมหาวิทยาลัย
โครงสร้างหลักสูตร -ข้อสังเกต ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ มีจำนวนหน่วยกิตมากถึง 5 หน่วย อาจซับซ้อน ควรคำนึงถึงการจัดการกิจกรรมการสอนตลอดจนถึงการประเมินผลที่ยึดธรรม reliable ด้วยมีฉะนั้นจะกระทบกับเกรดนักศึกษาหากได้เกรดน้อย การเขียนเลขหน่วยกิตในวงเล็บ ตรงกิจกรรมหรือไม่?	Check วงเล็บการเขียนหน่วยกิต และพบว่าถูกต้องอยู่แล้ว

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
-เขียนหน่วยกิตวิชาสาขาปฏิบัติ 2 วิชา ในหน้า 14 ครบ 6 หน่วยกิต แต่เขียนหน่วยกิตวิชาปฏิบัติ 2 วิชา หน้า 18-19 คลาดเคลื่อนมีเพียง 2 หน่วยกิต 2(2-0-4) และกรุณาตรวจสอบการเขียนหน่วยกิตวิชาปฏิบัติ หน้า 14 และจุดอื่น ๆ เข้าใจว่าวิชาปฏิบัติก็ต้องมีชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองด้วย -มีการระบุเนื้อหาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงอยู่ใน course description วิชาปฏิบัติ 646-554 -มีวิชา 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงฯ -ชื่อวิชาของสาขาที่มีคำว่า “Elderly” นั้น ตามมุมมองของ gerontology คิดว่าคำว่า “Elderly” as noun สื่อความหมายเชิงลบที่มี connotation ว่า อ่อนแอ เปราะบาง ill และ APA (American Psychological Association) มองไปถึงว่าเป็น labeling term (e.g., the poor, the rich, the elderly ที่รูปเป็น adjective) และแนะนำให้หลีกเลี่ยงคำนี้ หากใช้ ก็ใช้เป็น adjective ตามบริบท และแนะนำให้ใช้คำกลาง ๆ เช่น older people, older persons, older adults เป็นต้น ส่วนสาขาอื่นที่ใช้คำนี้บ่อยมักจะ “see ill” มากกว่า “see well” -เป็นข้อดี ที่วิชาปฏิบัติ 2 วิชา มีเนื้อหาที่มีความแตกต่างกันชัดเจน -จำนวนหน่วยกิตวิชาทฤษฎีของสาขา (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนมี 4 หน่วยกิต? แต่เขียนไม่เหมือนกัน ในหน้า 18 เขียนเพียง 2 หน่วยกิต) -มีวิชาเลือกหลากหลายและน่าสนใจ -วิชา 642-777 ปรับภาษาอังกฤษเล็กน้อยเพิ่ม s “...national, and international levels”	คงเดิม เนื่องจากได้ตรวจสอบกับการเขียนของต่างประเทศในหลายสถาบัน มีการใช้ elderly ในชื่อวิชา ปรับแก้ให้ตรงกัน มีจำนวน 4 หน่วยกิต ปรับ
จำนวนและคุณวุฒิอาจารย์1. อาจารย์ประจำหลักสูตร คณาจารย์มีผลงานวิชาการมากเพียงพอตามเกณฑ์ และมีความพร้อมด้าน substantive areas ที่หลากหลาย -ควรตัดงานที่เป็น proceeding ประชุมวิชาการออก เนื่องจาก สกอ. ไม่นับและอาจารย์มีผลงานเพียงพอใน categories นั้นอยู่แล้ว (เช่น หน้า 97, 126) -หน้า 108 Reference no. 2 ไม่ถูกต้อง เขียนมาด้วย first name (Elizabeth...) ไม่ใช่ last name	ตัดออก ปรับ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล -ข้อสังเกต ข้อ 1 (ความสามารถในการทำวิจัย...และเผยแพร่ผลงาน) น่าจะเป็นคุณลักษณะหลักที่คาดหวังให้มีทุกคนอยู่แล้ว ไม่น่าเป็นคุณลักษณะพิเศษ ประเด็นอื่น OK -PLOs ครอบคลุมเกณฑ์ มคอ. 1 ครอบคลุมข้อ -ข้อ 3.6 หน้า 37 มีพิมพ์ผิด - ภาพรวม OK แต่อาจเขียนกลยุทธ์การสอนให้กระชับ ไม่ต้องใส่รายละเอียดมากได้ (ข้อ 4.2 ปรับให้กระชับ ไม่ต้องระบุจำนวนครั้ง) -แผนการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์ หน้า 47 ในเล่ม มีไม่ครบ หน้าเพราะเป็นแนวตั้ง ไม่ใช่ landscape แต่ดูในไฟล์แล้ว OK	ปรับข้อ 1 เป็น มีความสามารถในการตีพิมพ์ผลงานวิชาการ และ/หรือนวัตกรรมระดับนานาชาติ
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร การบริหารหลักสูตร -ข้อ 6 และข้อ 9 คล้ายคลึงกันมากและเมื่อพิจารณาเนื้อหา น่าจะเป็นสิ่งเดียวกันเพราะ มคอ. 7 ก็คือการประเมินผลการดำเนินการของหลักสูตรในปีที่ผ่านมา แต่เมื่อไปดูในหลักสูตรอื่น จะเป็นเรื่องเกี่ยวกับ “อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย” ขอให้ทบทวนตัวบ่งชี้อีกครั้ง	ปรับแก้
หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร -แต่ไม่ได้ระบุจำนวนปีที่จะมีการปรับปรุงหลักสูตร	- ระบุเพิ่ม พร้อมทั้งจะมีการปรับปรุงหลักสูตรอย่างน้อยทุก 5 ปี
ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม -มีความเห็นว่าบุคลากร facilities และองค์ประกอบต่าง ๆ ของสถาบันนี้มีความพร้อมในการพัฒนาและบริหารจัดการหลักสูตร การปรับหลักสูตรมีเนื้อหาที่ทันสมัยมีการระบุถึงปัญหา COVID-19 pandemic และการปรับกลยุทธ์การสอน online และ มี integration ด้านเนื้อหาวิชาความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล การวิจัย สังคมวัฒนธรรม โดยมีกระบวนการดำเนินการที่เป็นมาตรฐาน ส่วนสิ่งที่ต้องแก้ไข เป็นข้อปลีกย่อยของการเขียนประเด็นต่าง ๆ ให้ถูกต้อง	
-หน้า 11 มีสะกดผิด คุณสมบัติของผู้เข้ารับการศึกษา	ปรับแก้
-ในตารางหน้า 13 งบประมาณรายจ่าย ข้อ ข งบลงทุน ทำไมมีจำนวนนักศึกษาปีละ 35-75 (อาจเป็นวิธีการคิดงบประมาณที่ดินไม่ค่อยเข้าใจค่ะ?)	ปรับแก้
-หน้า 37 มีสะกดผิด ข้อ 3.6 ภูมิปัญญา	ปรับแก้
-การเขียนหน่วยกิต กรุณาตรวจสอบตัวเลขหน่วยกิตและการพิมพ์ มีวงเล็บซ้อนวงเล็บ หลายแห่ง	เขียนตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หน้า 71 มีสะกดผิด วิชา 642-514 “และการตัดสินใจจริยธรรม” และ วิชา 642-515 กฎหมายทางการแพทย์	ปรับแก้
-ระบบการเขียน references in CV ของอาจารย์ การใส่ตัวเลขหน้า references ไม่คงเส้นคงวา (หน้า 118 เริ่มไม่มีตัวเลข แต่จริง ๆ หากใช้ระบบ APA format ไม่ต้องใส่ตัวเลขหน้า references)	ปรับแก้
-หน้า 125 check APA format (ต้องใช้ italics ชื่อ journals)	ปรับแก้

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 Associate Prof.Dr. Kusman Ibrahim

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
Significance/Rationale Because it is an international program, Could you please consider, not only to serve the need of the country (Thailand?) but also global community (other countries)	ปรับแก้
Objectives 1.3.3 and disseminate research findings to both national and international audience.	ปรับแก้
Program process 2.3 Students' problem Potential cultural and environmental shock for foreign students. Section Comment and Suggestions 2.4 Strategies to solve the problem : Arrange an adaptation program on Thai culture and basic Thai language for foreign students.	ปรับแก้
3.Program and Lecturers *646-663shall it insert “palliative and end of life care”...	ปรับแก้
Program Learning Outcomes (PLOs) Matching with Learning Outcomes of Higher Education Standard, year 2018 5.2 Inniate and actively participate in professional and practice development	ปรับแก้

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
Learning outcome expectation at academic year end - Present research result via academic printing or related media and in scientific forums	ปรับแก้
Graduate (P.55) (p.75) ..is there any tollerable level? Such as less than 20% of duplication or simmilarities, for turnitin checking	ทางบัณฑิตวิทยาลัยไม่ได้ระบุจำนวนเปอร์เซ็นต์ไว้ แต่จะดูเนื้อหาที่ซ้ำซ้อนในลักษณะที่เป็นประโยคหรือข้อความยาวๆ เป็นหลัก
Learning support ... Should it put here also...availability of internet connection (wifi) with sufficient bandwidth and speed...and students' well being facilities such as student meeting room, prayer room, common room, and sport and entertainments facilities, etc	ปรับแก้

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 5 พว.จรรุวรรณ บุญรัตน์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
โครงสร้างหลักสูตร /รายวิชา หัวข้ออื่นๆ ที่เป็นจุดเน้นของหลักสูตร หรืออัตลักษณ์ที่สถาบันการศึกษากำหนดควรเน้นที่เป็นพหุวัฒนธรรม	ปรับตามที่แนะนำ โดยนำไปใส่เป็นคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต และจัดทำเป็น PLO
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล “ สร้างสมดุลชีวิตและงาน (work life balance)” ยังไม่เห็น How และ content ที่จะเป็นตัววัดชัดๆ	ได้ตัด PLO นี้ออก เนื่องจากได้ย้อนกลับไปดู needs ของ stakeholders ที่หลักสูตรได้สำรวจมาอีกครั้งแล้ว ไม่พบเป็นประเด็นของความต้องการในส่วนนี้ จึงขอตัดออก
ภาระงาน และกิจกรรม ภาพรวมงานค่อนข้างเยอะ Self Learning มีเวลาน้อย ทบพทนต์เองไม่มีเวลา	ได้นำมาพิจารณาในการปรับในส่วนของการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน
หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์การเตรียมอาจารย์ใหม่ ยังไม่เห็นแผนทั้งการพัฒนาอาจารย์ และการเตรียมแหล่งฝึกให้พร้อม เพราะ Preceptor หลักสูตรเดียวน่าจะไม่มีทันผลิต	เพิ่มเติมการเตรียมอาจารย์และแหล่งฝึก โดยเฉพาะในรายวิชาที่เป็น WIL

ภาคผนวก ข

ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติกร นิลมานัต

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-815	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	12	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ลาตีเพห์ เจ๊ะเลาะ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2563). การตัดสินใจของผู้ตัดสินใจแทน

เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตสูงอายุมุสลิมในระยะท้ายของชีวิต. *วารสารนราธิวาสราชนครินทร์*, 12(1), 36-46. (TCI กลุ่ม 1 มกราคม)

กิตติกร นิลมานัต, ภัทรสิริ พงมานพงศ์, นิภา นิยมไทย, และมลธิรา อุดชุมพิสัย. (2562). การดูแลแบบประคับประคองอย่างต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านในบริบทภาคใต้. *วารสารสหการพยาบาล*, 34(2), 76-93. (TCI กลุ่ม 1 เมษายน)

- ลาตีเฟห์ เจ๊ะเลาะ, กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2562). กระบวนการตัดสินใจของผู้ตัดสินใจแทนเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤตสูงอายุมุสลิมในระยะท้ายของชีวิต. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 11(3), 82-92. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- ปิยะนัยต์ วัฒนประสาน, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกิตติกร นิลมานัต. (2562). ประสบการณ์ของสมาชิกครอบครัวไทยพุทธที่ตัดสินใจยับยั้งหรือยุติการรักษาในผู้ป่วยวิกฤตระยะท้ายของชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 52-63. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, สิริลักษณ์ จันทะระ, กิตติกร นิลมานัต, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2561). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพองค์กรของวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีด้วยแนวคิดเป้าหมายชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 49-67. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- กัลยา แซ่ชิต, และกิตติกร นิลมานัต. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลจัดการรายกรณีสำหรับผู้ป่วยระยะท้ายต่อการรับรู้คุณภาพการดูแลแบบประคับประคองและความพึงพอใจของผู้ดูแลหลัก. *วารสารราชภัฏวราชนครินทร์*, 10(3), 116-128. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- กิตติกร นิลมานัต, และกัลยา แซ่ชิต. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลจัดการรายกรณีสำหรับผู้ป่วยระยะท้ายต่อความทุกข์ทรมานจากอาการและการรับรู้คุณภาพการดูแลของผู้ป่วยระยะท้าย. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(3), 51-66. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- จันจิรา จินาพร, สุธิสา เต็มทับ, และกิตติกร นิลมานัต. (2561). เปรียบเทียบผลิตภัณฑ์ปกป้องผิวหนังที่มีส่วนผสมของปิโตรลาตัมกับผลิตภัณฑ์ปกป้องผิวหนังที่มีส่วนผสมของซิงค์ออกไซด์ต่ออุบัติการณ์และระดับความรุนแรงของการเกิดแผลผื่นแดงระยะแรกในผู้ป่วยที่มีภาวะของเสียคั่งขึ้นสมองจากตับเสื่อมที่ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้. *วารสารพยาบาลสาธารณสุข*, 32(2), 59-79. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)
- สุธิสา เต็มทับ, รุ่งทิพย์ อุดมวิเศษสันต์, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ผลของการลดระยะเวลานอนพักบนเตียงต่อระดับความปวดหลังและภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดร่วมกับการดูดหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงก้อนมะเร็งตับ. *วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(3), 239-253. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- สุธิสา เต็มทับ, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะบีบคั้นทางจิตใจกับการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยมะเร็งตับระยะลุกลามหรือระยะท้าย: การศึกษาเชิงพรรณนาแบบตัดขวาง. *วารสารสงขลานครินทร์เวชสาร*, 35(4), 313-324. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- กิตติกร นิลมานัต, กรรติมา มีสุนทร, จารุวรรณ มานะสุการ, เยาวรัตน์ มัชฌิม, ชุติพร พรหมพาหกุล, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2560). การดูแลระยะท้ายในชุมชนมุสลิม: กรณีศึกษาในบริบทภาคใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 31(3), 37-52. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- ชุติพร พรหมพาหกุล, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 67-78. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- วารินา หนูพินิจ, เยาวรัตน์ มัชฌิม, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของพยาบาลวิชาชีพในไอซียู. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 94-106. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- มีตะ เหมมาน, กิตติกร นิลมานัต, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2560). ประสบการณ์ผู้ดูแลหลักมุสลิมในการดูแลผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาแบบประคับประคองการศึกษาเชิงปรากฏการณ์วิทยา. *วิทยาลัยพยาบาลทหารบก*, 18(2), 185-193. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)
- Udchumpisai, M., Nilmanat, K., & Balhith, 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. (TCI กลุ่ม 1)
- Shen, Y., Nilmanat, K., & Promnoi, C. (2019). Palliative care nursing competence of Chinese oncology nurses and its related factors. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 404-411.

- Rakhamawati, W., Nilmanat, K., & Hatthakit, U. (2019). Living with Stigma: The experience of tuberculosis patients and family caregivers in Indonesia. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 10(10), 2061-2065. (ใน Scopus_September)
- 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. (Scopus_July)
- 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. (ISI _November)

หนังสือ ตำรา

- กิตติกร นิลมานัต, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (บรรณาธิการ). (2560). *การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรศาสตร์: กรณีศึกษา*. สงขลา: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (พิมพ์ครั้งที่ 1 ISBN 9786162713774)
- กิตติกร นิลมานัต, และธาวินี ช่วยแท่น. (บรรณาธิการ). (2560). *ทักษะทางคลินิกทางอายุรศาสตร์*. สงขลา: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. (พิมพ์ครั้งที่ 2 ISBN 9786162714269)

2. 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	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-652	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-777	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณสุข	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ประณิต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัภณา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย และวิจัย สกุลแก้ว. การจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- เบญจมาศ ถิ่นหัวเตย, ประณิต ส่งวัฒนา, และรุประรัตน์ รักษภานุสิทธิ์ (2563). ผลของการทำความสะอาดในช่องปาก ต่ออุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ในไอซียูระบบทางเดินหายใจโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 12(1), 47-63. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- รัตนภรณ์ ประยูรเต็ม, นงลักษณ์ ว่องวิชญพงศ์, และประณิต ส่งวัฒนา. (2562). การพัฒนาคุณภาพการวางแผน จำหน่ายและดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยศัลยกรรมหลอดเลือด: กรณีศึกษา. *วารสารสภาการพยาบาล*, 34(2), 5-17. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)
- วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และฐิติรัตน์ ดิลกคุณานันท์. (2561). ความเครียดจากการทำงาน การสนับสนุนทาง สังคมและพลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในพื้นที่เสี่ยงภัยจังหวัด ชายแดนใต้. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(2), 70-82. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)
- วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และดวงกมล สุวรรณ. (2561). ผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลแบบการจัดการราย กรณีต่อผลลัพธ์การดูแลในผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(4), 33-45. (TCI กลุ่ม 1_ ตุลาคม)
- วัฒนะ พรหมเพชร, และประณิต ส่งวัฒนา. (2561). การสังเคราะห์งานวิจัยด้านการเฝ้าระวังทางจิตใจผู้ได้รับผลกระทบ จากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้. *วารสารศิลปศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 352-380. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- นุสรินา บินสะเหละหมัน, ประณิต ส่งวัฒนา, และวรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย. (2561). สถานการณ์การให้บริการ การแพทย์ฉุกเฉินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชายแดนใต้และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสาร มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 40-50. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- ประณิต ส่งวัฒนา, กาญจน์สุนักส์ บาลทิพย์, วัฒนะ พรหมเพชร, และสุจิรา วิชัยดิษฐ์. (2560). ประสบการณ์การ เฝ้าระวังของหญิงที่สูญเสียสมาชิกในครอบครัวจากเหตุการณ์ไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารสภาการ พยาบาล*, 32(4), 39-54. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณิต ส่งวัฒนา. (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย ที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 14-25. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)
- Timalsina, R., & Songwathana, P. (2020). Factors enhancing resilience among older adults experiencing disaster: A systematic review. *Australasian Emergency Care*, 23, 11-22. (Scopus_March)
- Yeni, A., Songwathana, P., & Perngmark, P. (2020). Grounded theory study of how Muslim wives adapt to their relationships with husbands who are HIV-positive. *Pacific Rim International Journal of Nursing*, 24(2), 187-201. (Scopus_April-June)
- 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. (Scopus_January)
- 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. (Scopus_April)

- 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. (Scopus_May)
- 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. (Scopus_October)
- 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. (Scopus_January)
- Piriyasart, 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. (Scopus_April)
- Songwathana, P., Kitrungrrote, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors for health-related quality of life among Thai traumatic brain injury patients. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ISI_January)
- 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.
- 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)
- 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. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
- 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 ๆ_December)
- 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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 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. (ในฐานข้อมูล CINAHL_January)
- 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. (TCI กลุ่ม 1_October)

3.. รองศาสตราจารย์ ดร. ปิยะนุช จิตตบุญท์ วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ

640-327 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
610-552 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
642-512 สถิติทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- กุลธิดี ขายเกตุ, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการเลือกรับประทานอาหารของผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมน้ำหนักเกินที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 79-94. (TCI กลุ่ม 1_ เมษายน)
- ปิยะนุช จิตตุนนท์, และสุมาลี วัจนกร. (2561). สมดุลชีวิตของนักศึกษาพยาบาลในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 103-113. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- นครินทร์ สุวรรณแสง, กาญจน์สุนัฏ บาลทิพย์, และ ปิยะนุช จิตตุนนท์. (2561). ผลของโปรแกรมการพัฒนากะชีวีต่อความฉลาดทางอารมณ์ของวัยรุ่นหญิงในสถานสงเคราะห์เด็ก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 22-34. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- มาติฮะห์ มะแก้ง, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2561). ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามวิถีมุสลิมต่อพฤติกรรมการควบคุมโรคเบาหวานและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้และมีโรคร่วม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 46-62. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- ผลิดา หนูดลละ, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และกาญจน์สุนัฏ บาลทิพย์. (2560). ผลของโปรแกรมการเตือนตนเองด้านการบริโภคอาหารโดยใช้อินเตอร์เน็ตต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารและน้ำหนักตัวในวัยรุ่นที่มีภาวะโภชนาการเกิน. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(1), 32-46. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- 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. (SCOPUS_August)
- Kritpracha, C., Chunuan, S., Sae-sia, W., Kaosaiyaporn, O., Jittanoon, P., & Nukaew, O. (2018). The development of cooperative learning using jigsaw activities for learning achievement and self-directed learning behaviors of master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (Scopus_December)
- Komjakraphan, P., Jittanoon, P., & Balthip, K. (2017). Quality of work life among nurse practitioner working at primary care setting in Thailand". *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(suppl.), 98-105. (TCI กลุ่ม 1_December)
- Srisom, K., Thaniwattananon, P., & Jittanoon, P. (2017). Caring for older adults with stroke during hospitalization: Thai family caregivers' experience. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(3), 134-143. (TCI กลุ่ม 1_July)

4. 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	การวิจัยและผลการวิจัย	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	ภาวะผู้นำทางการพยาบาลสำหรับอนาคต	2	หน่วยกิต
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3	หน่วยกิต
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ	3	หน่วยกิต
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	3	หน่วยกิต
642-774	สุนทรียะในการพยาบาล	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- Betrian, 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 (ISI_October)
- 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. (Scopus_May)
- 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. (ISI_July)
- Betrian, 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. (Scopus_June)
- 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 (ISI_January)
- Kongsuwan, W., Borvomluck, 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. (Scopus_October-December)
- Rustam, J. S., Makmee, W., Rajkumari, J. R., & Kongsuwan, W. (2018). Implementation of innovative nursing care program for relieving discomfort in mechanically ventilated patients: An exemplar in practice. *The Malaysian Journal of Nursing*, 9(3), 34-44. (ฐานข้อมูลอื่นๆ_November)
- Miyamoto, M., Miyagawa, M., Tanioka T., Yasuhara, Y., Locsin, R., Osaka, K.,... & Kongsuwan, W. (2017). 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. (ในฐานข้อมูล ISI, Scopus_December)
- Kongsuwan, W., Aphichato, A., & Maneewat, K. (2018). Caring as nursing: Aesthetic expressions of nursing students. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(2), 1-10. (TCI กลุ่ม 1_April)
- 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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CINAHL Database_January)
- 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 (ในฐานข้อมูลอื่นๆ นอกเหนือจาก ISI Scopus_December)
- 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)

- Suarningsih, A. N. K., Kongsuwan, W., & Charuwan, K. (2017). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_ April)
- 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. (TCI กลุ่ม 1_July)
- 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. (TCI กลุ่ม 1_January)

หนังสือ ตำรา

- Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2018). *Evolution of technological competency as caring in nursing*. Songkhla: Chanmeung print. (พิมพ์ครั้งที่ 1 ISBN 9786162713774)
- 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*, pp. 105-132. Songkhla: PO Design. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)
- 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*, pp. 133-154. Songkhla: PO Design. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)
- 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*, pp. 155-182. Songkhla: PO Design. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)

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

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513 ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย และวิจัย สกกุลแก้ว.(2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)

บุศรินทร์ จงใจสุธรรม, ขนิษฐา นาคะ, และวิภา แซ่เซี้ย (2560). การปฏิบัติพยาบาลของพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้สูงอายุและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 27-40.

(TCI กลุ่ม 1_เมษายน)

ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 14-25.

(TCI กลุ่ม 1_พฤษภาคม)

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. (Scopus_January)

Songwathana, P., Sae-Sia, W., Damkliang, J., & Kongkamol, C. (2018). Preparing community health leaders to safely transfer vulnerable flood victims. *Health Emergency and Disaster Nursing*, 1-6. doi.org/10.24298/hedn.2017-0010. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ_December)

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. (ในฐานข้อมูล ISI_January)

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. (ในฐานข้อมูล ISI, Scopus_August)

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. (TCI กลุ่ม 1_December)

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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, ProQuest_April)

Setiawati, E. M., Sae-Sia, W., & Kitrungrate, L. (2017). Predicting factors of diabetic foot care behaviors among type 2 diabetes mellitus patients. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.151. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_December)

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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest _January)

หนังสือ ตำรา

วิชา แซ่เซี่ย. (2561). การจัดการแผลเรื้อรัง: บทบาทที่ท้าทายของพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์. (ISBN9786164555099)

6. 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

646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

กัณฑพร ยอดไชย, และอารีวรรณ อ่วมตานี. (2562). ประสบการณ์ของพยาบาลโรคไตในการให้คำปรึกษาเรื่องเพศสัมพันธ์แก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 39(2), 13-22. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)

กัณฑพร ยอดไชย, และบุษยา ด้านเดชา. (2561). สมรรถนะของพยาบาลหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะ

ทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 38(2), 60-69. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)

กัณฑพร เพชรศรี, กัณฑพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับ

วิธีการจัดการอาการและคุณภาพการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่อง

ท้องแบบต่อเนื่อง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(3), 98-106. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)

- อรญา เย็นเสมอ, กันตพร ยอดไชย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2560). ความต้องการการดูแลด้านจิตวิญญาณและ การได้รับการตอบสนองความต้องการการดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่เข้ารับการฟอก เลือดด้วยเครื่องไตเทียม. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(2), 1-10. (TCI กลุ่ม 1_ เมษายน)
- นุรดีนี แมรี๊ะ, วราภรณ์ คงสุวรรณ, และกันตพร ยอดไชย. (2560). อุปสรรคในการดูแลแบบประคับประคองในหอผู้ป่วย ไอซียู: ประสพการณ์ของพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 74-82. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- 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)
- 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. (ใน ISI, Scopus_July)
- 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. (ISI SCOPUS_July)
- 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. (ISI_January)
- 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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_April)

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โฆมพัทธ์ 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 การวิจัยและผลการวิจัย	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

642-513 ชุมติวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต

646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- วรารณ คงสุวรรณ, อังศุมา อภิชาติ, และโสมพัทธ์ มณีวัต. (2561). การดูแลคือการพยาบาล: การแสดงออกทางสุนทรียะของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 1-10. (TCI กลุ่ม 1_ เมษายน)
- 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)
- Bilalee, S., Maneewat, K., Sae-Sia, W., & Nimmaanrat, S.(2019). Hide details 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)
- 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. (ในฐานข้อมูล ISI _January)
- Shrestha, A. , Maneewat, K., & Kritpracha, C. (2018). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), 1-6. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_ January)
- 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. (TCI กลุ่ม 1_December)
- 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. . (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_ May)
- 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. (ISI_May)

8. 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	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	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	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-777	การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณสุข	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี รัตนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยทำนาย

การบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)

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. (TCI กลุ่ม 1_July)

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. (ฐานข้อมูล ISI_October)

9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จารุวรรณ 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
642-771	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
642-513	ชุดทฤษฎีวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-775	เทคโนโลยีกับการพยาบาล	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

อรอุมา คงแก้ว, ขนิษฐา นาคะ, และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2563). การรับรู้การเจ็บป่วย และพฤติกรรมการป้องกัน การกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 115-128. (TCI กลุ่ม 2 มกราคม)

จินตนา คำเกลี้ยง, จรรุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, ศมนนันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (TCI กลุ่ม 1 เมษายน)

Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukeaw, O., Jitanoon, P., Chunuan, S., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The development of cooperative learning using jigsaw activities for learning achievement and self-directed learning behaviors of master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913 – 917. (Scopus_December)

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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_January)

Sinaga, F., Thaniwattananon, P., & Kritpracha, C. (2018). The feasibility of group support enhancing self-

- management program among Indonesian elders with knee osteoarthritis. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-7. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_ January)
- Ayu Suarningsih, N. K., Kongsuwan, W., & Kritpracha, C. (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_ May)
- 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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_ May)

10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จินตนา คำเกลี้ยง
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	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 ชุดทวิวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-777 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพและการจัดการสาธารณสุข	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัภณา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย และวิจัย สกุลแก้ว. การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ:

การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)

อิษาม อาแว, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2563). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะตนเองต่อความสามารถในการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและในระหว่างการนำส่งของพนักงานฉุกเฉินการแพทย์.

วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์, 40(1), 1-12. (TCI กลุ่ม 2_มกราคม)

มุขรินทร์ ทองหอม, ลัภณา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับภาระการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)

จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล5Aเพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)

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 (ISI_April)

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. (ISI_April)

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. (ในฐานะข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ_January)

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. (Scopus_February)

Hapa. 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. (ใน ISI, Scopus_April)

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. (ฐานข้อมูลระดับนานาชาติอื่น ๆ_January)

11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัภณา 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	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	ชุดทฤษฎีและนวัตกรรมการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-655	ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3	หน่วยกิต
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ	3	หน่วยกิต
642-774	สุนทรียะในการพยาบาล	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เจี๋ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย และวิจัย สกกุลแก้ว. การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี อัดนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยการทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)
- มุขรินทร์ ทองหอม, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- 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*, 8(4), 72. (ในฐานข้อมูล ISI, Scopus_August)
- Thapa, S., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with spinal cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. doi:10.1515/sjpain-2018-0019 (ใน ISI, Scopus_April)

- Songwathana, P., Kitrungrrote, 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. (ใน ISI _January)
- Prastika, D., Kitrungrrote, 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. (ไม่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติใด ๆ _January)
- Prastika, D., Kitrungrrote, 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. (ฐานข้อมูล Pubmed _January)
- Setiawati, E. M., Sae-Sia, W., & Kitrungrrote, L. (2017). Predicting factors of foot care behaviors among type II diabetes mellitus patients. *Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), doi:10.5176/2345-718X5.1.151. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest _December)
- Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & 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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CINAHL Database _January)

12. 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

642-513 การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-771 การศึกษด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต
646-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
646-532 บริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-545 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	3	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมี
อาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือด
เฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (TCI กลุ่ม 2_ มกราคม)
- ดาไลมา สำแดงสาร, ทิพมาส ชินวงศ์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือใน
การรักษาของผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), 51-66.
(TCI กลุ่ม 1 และเป็น corresponding author_ กรกฎาคม)
- ฮามิตะ แวและ, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมอาหารต่อ
พฤติกรรมการควบคุมอาหารและระดับ น้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมที่ไม่สามารถควบคุมระดับ
น้ำตาลในเลือด. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลานครินทร์*, 10(3), 103-115. (TCI กลุ่ม 1_ กรกฎาคม)
- นิชชาพัส จันทรสุขศรี, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญ
ปัญหาของผู้ป่วยอะโครเมกาเลีย. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 41(1), 34-46. (TCI กลุ่ม 1_ มกราคม)
- จุฑามาส วันดาว, ทิพมาส ชินวงศ์, อุดมรัตน์ ชโลธร, และ อรุณี ทิพย์วงศ์. (2561). ประสบการณ์การจัดการตนเองของ
ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมไม่ได้โรงพยาบาลสะเดาอำเภอสะเดาจังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลา
นครินทร์*, 38(3), 52-64. (TCI กลุ่ม 1_ กรกฎาคม)
- จันทร์หวดี สะพานทอง, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลในระยะ
เปลี่ยนผ่านต่อความมั่นใจในบทบาทของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะยาวออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต. *วารสารคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 26(3), 32-41. (TCI กลุ่ม 1_ กรกฎาคม)
- กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับวิธีการจัดการอาการ
และคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง.
วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ, 40(3), 96-106. (TCI กลุ่ม 1_ กรกฎาคม)
- กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของ
พยาบาลในการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*,
37(4), 130-136. (TCI กลุ่ม 1_ ตุลาคม)

จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์,
ศมนันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาล
ในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลา
นครินทร์*, 38(3), 141-151. (TCI กลุ่ม 1_ กรกฎาคม)

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. (ใน
ฐานข้อมูล ISI, SCOPUS_January)

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. (SCOPUS_January)
- 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. (ในฐานข้อมูลEBSCO, CrossRef, Proquest_May)
- 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. (Scopus_January)

13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยรัตน์ แสงจันทร์
วุฒิการศึกษาสูงสุด 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

646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย และวิจัย สกกุลแก้ว. การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-35. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)

- รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่าง
ประสบการณ์การมีอาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด
สมองขาดเลือดเฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (TCI กลุ่ม 2 และเป็น
corresponding author_ มกราคม)
- ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี รัตนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยทำนายการบูรณาการใน
ชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (TCI กลุ่ม 1_ เมษายน)
- วิภา แซ่เซี่ย, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, ประณีต ส่งวัฒนา, ศศิธร มุกประดับ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, และสินีนานา นาคศรี.
(2561). การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในห้องฉุกเฉิน และการส่งต่อระหว่าง
โรงพยาบาล: การทบทวนวรรณกรรม. *Rajaphat Journal of Sciences, Humanities & Social Sciences*,
19(1), 89-98. (TCI กลุ่ม 1_ มกราคม)
- อัจฉรา เข้มทอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และชนิษฐา นาคะ, (2561). ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรม
ฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาล
สงขลานครินทร์*, 38(3). 1-11. (TCI กลุ่ม 1_ กรกฎาคม)
- 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. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_ May)
- 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. (ISI_ February)

14. ดร.ชลิพร พรหมพาหกุล

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 ชุมทวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ชุลีพร พรหมพาหกุล, และกิตติกร นิลมานัต. (2560). ความสามารถเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารสภาการพยาบาล*, 32(4), 67-78. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- 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 (CINAHL_April)
- 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. (Scopus_October)

หนังสือ ตำรา

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

15. ดร.ศมนันท์ ทศนีย์สุวรรณ

วุฒิกการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-102 The King's Philosophy and Sustainable Development	1	หน่วยกิต
640-113 โภชนบำบัด	1	หน่วยกิต
640-121 มโนทัศน์พื้นฐานทางการพยาบาล	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 การวิจัยและผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

สมนันทน์ ทศนีย์สุวรรณ, ธาวิณี ช่วยแท่น, เพ็ญพิชชา ถิ่นแก้ว, กิตติกร นิลมานัต และกัลยา แซ่ชิต. (2563). ผลของโปรแกรมการอบรมการดูแลแบบประคับประคองต่อสมรรถนะการดูแลแบบประคับประคองของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชนในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(2), 122-132 (TCI กลุ่ม 2 เมษายน)

สมนันทน์ ทศนีย์สุวรรณ, ณิชชยาภรณ์ นาคทอง, ธาวิณี ช่วยแท่น, ศศิธร มุกประดับ และนารีรัตน์ พุทธิกุล. (2562). การเตรียมตัวสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(1), 105-115. (TCI กลุ่ม 1 มกราคม)

จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสานนวนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันทน์ ทศนีย์สุวรรณ และณิชชยาภรณ์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (TCI กลุ่ม 1 กรกฎาคม)

หนังสือ ตำรา

สมนันทน์ ทศนีย์สุวรรณ และกิตติกร นิลมานัต. (2560). การนิเทศาณอกชาพาริน. ใน กิตติกร นิลมานัต และธาวิณี ช่วยแท่น (บรรณาธิการ), *ทักษะทางคลินิกทางอายุรศาสตร์* (พิมพ์ครั้งที่ 2, หน้า 33-52). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์. (ISBN 9786162714269)

16. 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 ชุมติวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ศศิธร มุกประดับ, วิภา แซ่เซี่ยง, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และรัตใจ เวชประสิทธิ์. (2561). ประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับทางและคุณลักษณะการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2 รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 1-9. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสิทธิภาพของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- ปราณี เทพไชย, ขนิษฐา นาคะ, และรัตใจ เวชประสิทธิ์. (2561). การปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับของพยาบาลห้องผ่าตัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 38-51. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- Nurhayati, N., Songwathana, P., & Vachprasit, R. (2018). 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. (Scopus_December)
- 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. (Scopus_January)

ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. รองศาสตราจารย์ ดร. กาญจน์สุนัษ บาลทิพย์ วุฒิการศึกษาสูงสุด 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

642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 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. (ในฐานข้อมูล Scopus_August)
- 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. (ในฐานข้อมูล Scopus_April)
- 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. (ISI_August)
- 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. (TCI กลุ่ม 1_December)
- 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. (TCI กลุ่ม 1_December)
- 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 (ISI _November)

Komjakraphan, P., Kansunaphat, B., Kaka, K., & Piriakunthon, S. (2017). Development of the Harmony of Life Scale, *Journal of Yala Rajabhat University*, 12, 73-85 (TCIกลุ่ม 1_February)

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์

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

642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

กุลธลีย์ ขายเกตุ, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการเลือกรับประทานอาหารของผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมน้ำหนักเกินที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 79-94. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)

สมฤดี พูนทอง, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ที่ประกอบอาชีพกรีดยางพาราในการออกกำลังกายอย่างยืดและปรับท่าทางการทำงานเพื่อลดอาการปวดข้อเข่า. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 19, 118-127. (TCI กลุ่ม 1)

ณัฐภา เทพนรินทร์, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์. (2561). ผลของโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนต่อพฤติกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลกองทัพบก*, 19(1), 115-126. (ไม่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูล TCI_มกราคม)

มาติยะห์ มะแก้ง, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร์, และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2561). ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามวิถีมุสลิมต่อพฤติกรรมการควบคุมโรคเบาหวานและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิม ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้และมีโรคร่วม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 46-62. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)

ณัฐภา เทพนรินทร์, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร. (2560). การพัฒนาโปรแกรมป้องกัน
การบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 69-82.
(TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)

สุทธิพงษ์ อุตสาหพงษ์สิน, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร, และกุลทัต หงส์ขยางกูร. (2560). การประยุกต์ใช้แผนผัง
วิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อพัฒนาโปรแกรมการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของแรงงานกรีดยางพารา
โดยชุมชนมีส่วนร่วม. *วารสาร AL-NUR บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 12(22), 119-132. (TCI กลุ่ม 1)

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

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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 ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

อภิสิทธิ์ เชื้อคำเพ็ง, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลแนว
ปฏิบัติการป้องกันโรคเรื้อรังสำหรับพระภิกษุสงฆ์สูงอายุของไทย. *วารสารวิทยาลัยเครือข่ายพยาบาลและการ
สาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 195-210. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)

พิสมัย บุติมัลย์, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2561). การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล
เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงที่บ้าน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 79-91.
(TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)

- ณัฐตินา วิชัยดิษฐ, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, แสงอรุณ อีสระมัลย์, และฐปรัตน์ รักษภานุสิทธิ์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุติดเตียงที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(4), 109-123. (TCI กลุ่ม 1_ตุลาคม)
- ศิริมาศ ภูมิไชยา, ขนิษฐา นาคะ, และแสงอรุณ อีสระมัลย์. (2561). ภาวะสุขภาพและภาวะพึ่งพาของผู้สูงอายุไทยในเขตเมือง: กรณีศึกษาเทศบาลนครหาดใหญ่. *วารสารศิลปศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 308-351. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- ทิพย์สุคนธ์ กิจรุ่งโรจน์, แสงอรุณ อีสระมัลย์, และพัชรี คมจักรพันธ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการเรียนรู้ด้านโภชนาการต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและระดับความดันโลหิตในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงไม่ได้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 179-194. (TCI กลุ่ม 1_มกราคม)
- 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. (Scopus_July)
- 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. (Scopus)
- 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. (Scopus_January)
- 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. (Scopus)
- 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. (Scopus)
- *Isaramalai, S., Hounsri, K., Kongkamol, C., Wattanapisitkul, P., Tangadulrat, N., Kaewmanee, T., & Yuenyongviwat, V. (2018). Integrating participatory ergonomic management in non-weight-bearing exercise and progressive resistance exercise on self-care and functional ability in aged farmers with knee osteoarthritis: A clustered randomized controlled trial. *Clinical interventions in Aging*, 13, 101-108. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus, Pubmed)
- 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. (Scopus_February)

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุมพร ปุญญโสพรรณ วุฒิกการศึกษาสูงสุด 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
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

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. (SCOPUS_August)

Boonyasopun, P., Aree, P., Srisuphan, W., & Wongsurapakit, S. (2019). Perception of benefits and barriers, perceived self-efficacy social support and eating behavior toward nutritive value and safety among women living in the inner city and outside city area. *Kristian University Journal* 25(1), 1-18. (TCI กลุ่ม 1 _มกราคม)

Andriany, M., Boonyasopun, U., & Perngmark, P. (2019). Situations and expectations of TB care continuity for post-release persons in Jakarta, Indonesia: A descriptive phenomenology. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(2), 37-47. (TCI กลุ่ม 1 _เมษายน)

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. (ในฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ_February)

5.ผศ.ดร.ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-221 เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-291 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-326 การบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-491 ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
-------------------------------	---	----------

642-571	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
649-512	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-513	วิจัยทางการบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-542	ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-544	นวัตกรรม และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---------	---	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- จิรัชยา ศิวาวุธ, ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). ทักษะนอกเหนือจากทักษะวิชาชีพที่จำเป็นต่อความปลอดภัยผู้ป่วยของพยาบาลห้องผ่าตัด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ประเทศไทย. *วารสารพยาบาลสาร*, 47(4), ต.ค.-ธ.ค., 472-483. (TCI กลุ่ม 2)
- ศุภพร ศรีพิมาน, ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา, และ ชุตีวรรณ ปุรินทราภิบาล. (2563). ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองต่อความรู้ การรับรู้ความสามารถ และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยผ่าตัดกระดุกสะโพก หอผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสงขลา. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี*, 3(2), พ.ค. – ส.ค, 149-165. (TCI กลุ่ม 2)
- ชลธิชา โภชนกิจ, เกษตรชัย และหิม, และ ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา. (2562). การพัฒนาตัวบ่งชี้สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), ก.ค.-ก.ย., 137-149. (TCI กลุ่ม 2)
- สุภิญญา ทองแก้ว, ปราโมทย์ ทองสุข, และ ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา. (2561). ความตระหนักต่อความปลอดภัยผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพใหม่ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*. 5(1), ม.ค.-เม.ย., 62-73. (TCI กลุ่ม 1)
- มันทนา แก้ววิจิตร, นงนุช บุญยัง, และ ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา. (2560). ความมุ่งมั่นในงานของพยาบาลประจำการและการเป็นกลุ่มการพยาบาลที่ดึงดูดใจตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลตติยภูมิ ภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), เม.ย.-มิ.ย., 41-52. (TCI กลุ่ม 1)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

-

2.3 หนังสือ ตำรา

-

6. ดร.ศศิธร ลายเมฆ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131	สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต

640-222	หลักการกระบวนกรพยาบาล	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	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-546	การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน	2	หน่วยกิต
649-642	สัมมนาการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---------	---	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Artnarong, S., Boonyoung, N., & 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. (TCI กลุ่ม 2 เมษายน)

7. 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	หลักการกระบวนกรพยาบาล	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

642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
---------	---	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ชุดิวรรณ ปุรินทราภิบาล, ปุญญาภา รุ่งปิยะรังสี, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กนกวรรณ หวนศรี, และพิมพ์ิศา ศักดิ์สองเมือง. (2561). การขับเคลื่อนโครงการเพื่อลดการตั้งครุฑของวัยรุ่น ใน 4 เขตเทศบาล จังหวัดสงขลา: กรณีศึกษา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 20-32. (TCI กลุ่ม 1_เมษายน)

8. ดร.ดวงสุดา ศิริปิตุภูมิ (นามสกุลเดิม วงศ์ช่วย)

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	วิชุตวิชาจยและนวัตกรรมการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	2	หน่วยกิต
646-533	การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

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)

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)

9. 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

646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน	4	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

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. doi.org/10.1111/jnu.12477. (ISI_July)

10. ดร.วีณา 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
---	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

รายการผลงานวิชาการ

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- จุฑามาศ สุวรรณวัฒน์, วิณา คันฉ่อง, ตรีนุช พุ่มมณี, ไผ่โรส มุฮัมหมัดสกุล, และชญาณันท์ แก้วสังข์ไชย. (2562). การประเมินผลโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการดูแลผู้พิการทางจิต: กรณีชุมชนกิ่งเมือง จังหวัดสงขลาที่ชาวไทยพุทธและมุสลิมอยู่ร่วมกัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 97-11 (TCI 1_ตุลาคม)
- เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, โสเพ็ญ ชูนวล, วิณา คันฉ่อง, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, อรพรรณ หนูแก้ว และศศิกันต์ กาละ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (TCI กลุ่ม 1_กรกฎาคม)
- มณฑา สายธารวานิตรกุล, วันดี สุทธิรังษี, และวิณา คันฉ่อง. (2562). ปัจจัยทำนายความตั้งใจในการเลิกสูบบุหรี่ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(4), 12-30. (TCI_ตุลาคม)
- ศิรินยา รอดเจริญ, วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, และวิณา คันฉ่อง. (2562). ผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมด้วยตนเองต่อความรู้สึที่มีคุณค่าในตนเองและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุที่เป็นโรคซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(3), 91-106. (TCI_กรกฎาคม)

2.2 หนังสือ ตำรา

- วิณา คันฉ่อง, และณอมศรี อินทนนท์. (2563). การพยาบาลผู้ป่วยโรคอารมณ์แปรปรวน. ใน วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรังษี, และณอมศรี อินทนนท์ (บรรณาธิการ), *หนังสือคู่มือฉบับย่อสำหรับการพยาบาลจิตเวช (A pocket guide for psychiatric nursing)* (หน้า 116-141). สงขลา: เปรมอาร์ต ดีไซน์ สตูดิโอ. (ISBN9786165659789)

ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ

1. Professor Dr. Rozzano C.Locsin

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	ชุดทฤษฎีวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
642-772	การวิจัยทางการแพทย์พยาบาลเชิงคุณภาพ	3	หน่วยกิต
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	3	หน่วยกิต
642-774	สุนทรียะในการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-775	เทคโนโลยีกับการพยาบาล	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 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. (ISI_July)
- 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. (Scopus)
- Kato, K., Miyagawa, M., Yasuhara, Y., Osaka, K., Kataoka, M., Ito, H., Tanioka T., Locsin, R., Kongsuwan, W., (2018). Recognition and Status of Practicing Technological Competency as Caring in Nursing by Nurses in ICU. *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4, 264. (ในฐานข้อมูลอื่น ๆ นอกเหนือจาก ISI Scopus _December)
- Miyamoto, M., Miyagawa, M., Tanioka T., Yasuhara, Y., Locsin, R., Osaka, K., Ito, H., and Kongsuwan, W. (2018). Comparative Examination between the Perceived Inventory of Technological Competency as Caring in Nursing (PITCCN) and the Technological Competency as Caring in Nursing Instrument (TCCNI). *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4, 267. https://doi.org/10.15344/2394-4978/2017/267. (ในฐานข้อมูล ISI, Scopus)

หนังสือ ตำรา

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

2. รศ.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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Wongwaiyut, K., Ruangsing, S., Laohawiriyakamol, S., Leelakiatpaiboon, S., Sangthawan, D., Sunpaweravong, P., & Sunpaweravong, S. (2019). Pretreatment esophageal wall thickness associated with response to chemoradiotherapy in locally advanced esophageal cancer. *Journal of Gastrointestinal Cancer*, 1-5. (ISI , Scopus)

3. 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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

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. (ISI, SCOPUS)

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. (SCOPUS)

Prutipanlai, S., Botpi boon, 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....(ISI, SCOPUS)

4. รศ.ดร.ภญ.ฐิติมา ต้วงเงิน

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

Sae-lim, O., Doungngern, T., Cheewatanakornkul, 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. (ISI, SCOPUS_December)

Parmontree, P., Tuntanap, 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. (ISI, SCOPUS_December)

5. รองศาสตราจารย์ ดร.นพ.สุรศักดิ์ สังขทัต ณ อยุรยา

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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 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. (ISI and Scopus_April)
- 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)
- 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. (ISI และ Scopus_May)
- Sangkhathat, S. & Saetang, J. (2017). Diets link metabolic syndrome and colorectal cancer development (review)." *Oncology Reports*, 37(3), 1312-1320. (ISI และ Scopus_January)

6. 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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 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. (ISI_September)
- 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. (ISI_July)

ภาคผนวก ค

ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)

1. กระบวนการในการจัดทำ PLOs ของหลักสูตร

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์กลุ่ม	วิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น
อาจารย์ในสาขาวิชา	high power high impact	-ประชุมและอภิปราย -สำรวจโดยใช้แบบสอบถาม จำนวน 18 ราย
ลูกค้าในอนาคต ได้แก่ พยาบาลและ อาจารย์พยาบาลวุฒิปริญญาตรี ศิษย์ปัจจุบัน	high impact high impact	-สำรวจโดยใช้แบบสอบถามจำนวน 11 ราย -สัมภาษณ์ focus group จำนวน 8 ราย -สำรวจโดยใช้แบบสอบถามผ่าน google form จำนวน 12 ราย
ศิษย์เก่า	low impact	-สำรวจโดยใช้การสัมภาษณ์ผ่าน skype จำนวน 6 คน
ผู้ใช้บัณฑิต (รพ. สงขลานครินทร์; วทบ ตรัง Nursing Department, Udayana University, Indonesia; Faculty of Health Sciences, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Indonesia; The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, China)	high power	-สำรวจผ่าน google form จำนวน 5 ราย
คณะและมหาวิทยาลัยฯ	high power high impact	การนำวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะและ มหาวิทยาลัยมาพิจารณาในการกำหนดสมรรถนะที่ จำเป็น
สภาการพยาบาล	high power	พิจารณาในการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโท ปี 2560
อว.	high power	การกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นให้มี 5 ด้านตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

PLOs และ Sub PLOs ของหลักสูตร คือ

PLO1 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัย วิชาการและการปฏิบัติพยาบาล

1.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมการมีจริยธรรมทางวิชาการ จริยธรรมในการวิจัย/สร้างนวัตกรรม

1.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลบนพื้นฐานของหลักจรรยาบรรณ มาตรฐานวิชาชีพ
และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

1.4 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้เหมาะสมกับสถานการณ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ

PLO2 สร้างและเผยแพร่งานวิจัย/นวัตกรรมทางการแพทย์การพยาบาลผู้ให้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสู่สาธารณะ

2.1 อธิบายแนวคิดกระบวนการวิจัย สถิติและนวัตกรรมทางการแพทย์การพยาบาล

2.2 ประเมินและนำองค์ความรู้/หลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ในการออกแบบการวิจัยทางการแพทย์การพยาบาลผู้ให้บริการ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.3 ดำเนินการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบและนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ

PLO3 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนรายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์การพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการแพทย์การพยาบาล

3.1 อธิบายศาสตร์การพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติพยาบาลผู้ให้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มี ปัญหาซับซ้อน

3.2 วิเคราะห์ศาสตร์การพยาบาล แนวคิดที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติพยาบาลผู้ให้บริการ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน

3.3 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและใช้เครื่องมือที่เฉพาะเจาะจงเพื่อวินิจฉัยปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ให้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายुरายบุคคล

3.4 สังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์การพยาบาลเพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหการพยาบาลที่ซับซ้อนในผู้ให้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายुरายบุคคล

3.5 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่องรายบุคคลภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพ

3.6 จัดการประเมินผลลัพธ์การพยาบาลได้ครบถ้วนถูกต้องตามหลักวิชาการ

PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

4.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

4.2 วิเคราะห์นโยบายระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ

4.3 สร้างและนำนวัตกรรม/โครงการพัฒนาทางการแพทย์การพยาบาลไปใช้ปรับปรุงคุณภาพการบริการและการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน

4.4 ทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (โดยการสร้างสัมพันธภาพ สื่อสาร ประสานงานและปรึกษาทีมวิชาชีพ) เพื่อจัดการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

4.5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการเป็นผู้รู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพและสังคมได้ต่อเนื่อง

PLO 5 การแสดงที่สะท้อนถึงการมีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการพยาบาลผู้ให้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน

5.1 อธิบายแนวคิดพหุวัฒนธรรม มานุษยวิทยาสุขภาพ หลักคำสอนศาสนา ภาษา การสื่อสาร ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมการดูแลสมรรถนะการพยาบาลพหุวัฒนธรรม

5.2 วิเคราะห์ปรากฏการณ์เกี่ยวกับวัฒนธรรมที่มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

5.3 มีการแสดงที่สะท้อนถึงการพัฒนาการสร้างสัมพันธภาพ การสื่อสาร การเข้าใจในความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (การยอมรับ ให้เกียรติ ให้คุณค่า ให้การพยาบาลด้วยความเข้าใจในวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการและมีทัศนคติที่ดีต่อเพื่อนมนุษย์) การควบคุมตนเองเมื่อมีความขัดแย้ง การคิดในทางบวก และการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน

PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสาร การจัดการสารสนเทศในการวิจัย วิชาการ นวัตกรรม และคุณภาพทางการพยาบาล

6.1 สืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลสารสนเทศในการนำไปใช้พัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและการ ปฏิบัติทาง การพยาบาล

6.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางคลินิกเพื่อติดตามเฝ้าระวังและจัดการกับความเสี่ยงและปรับปรุงคุณภาพการ บริการ

6.3 ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการสื่อสารทางวิชาการและการประสานงานการดูแลอย่างต่อเนื่อง

2. ตารางวิเคราะห์ความสอดคล้องของ PLOs กับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
วิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย						
เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม		✓	✓	✓	✓	✓
ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	✓	✓	✓	✓		
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ		✓	✓	✓		
มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2570		✓				✓
พันธกิจของมหาวิทยาลัย						
พันธกิจ 1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมี การวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่ สังคมและเครือข่ายสากล		✓	✓	✓		
พันธกิจ 2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ	✓		✓	✓		✓
พันธกิจ 3 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐาน พหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่ รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ			✓	✓	✓	✓
วิสัยทัศน์ของคณะพยาบาลศาสตร์						
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็น สถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับสากล	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สร้างนวัตกรรมเพื่อการดูแลต่อเนื่อง		✓	✓	✓		✓
พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์						
พันธกิจ 1 ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล และทักษะในศตวรรษที่ 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พันธกิจ 2 สร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อ การดูแลต่อเนื่อง		✓	✓	✓		✓
พันธกิจ 3 ให้บริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาวะ ของชุมชน สังคม และประเทศ			✓	✓	✓	
พันธกิจ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย โดยบูรณาการกับการจัด การศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ		✓	✓		✓	

	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
Stakeholder Need 1 (SH1) : อาจารย์ในสาขาวิชา						
1. Competency/expert in specific arena in nursing science and other related (holistic care, eastern wisdom, economic sufficient philosophy, culture sensitivity, evidence base)		√	√		√	
2. Lifelong learning and self-directed learning		√		√		√
3. Creative thinking, logic, problem solving, critical thinking, analysis, critique, & synthesis skills		√	√	√		√
4. Writing, reading, discussion, presentation skills		√				√
5. Research & innovation & knowledge development		√	√	√		
6. Leadership				√		
7. Able to work with others/team & Networking				√		
8. IT skill						√
9. Communication in English						√
10. International publication		√				
11. Ethic & Moral & Do benefits for the others	√					
12. Self and Social Responsibility under Multiculturalism				√	√	
13. Roles of professional nurse			√	√	√	√
Stakeholder Need 2 (SH2) : ลูกค้ำในอนาคต ได้แก่ พยาบาลและอาจารย์พยาบาลวุฒิปริญญาตรี						
1. Communication in English (for International work)						√
2. Self-development, self-management				√		√
3. Lifelong learning, independent, active learning, real situation learning	√	√	√	√	√	√
4. Searching, reading skills		√				√
5. Competency in specific area, theoretical knowledge, advanced nursing practice using evidence bases		√	√	√	√	
6. Statistics, Research & Innovation		√				
7. Publication in journals (National & International)		√				
8. Leadership				√		
9. Professionalism	√	√	√	√	√	√
10. IT skills						√
Stakeholder Need 3 (SH3) : ศิษย์ปัจจุบัน						
1. Critical thinking, creative thinking, innovative, solving problems, analyzing, evaluating, presentation skills, independent		√	√	√		√
2. Active learning	√	√	√	√	√	√

	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
3. Searching, reading, writing skill		√				√
4. Self-management				√		√
5. Collaborative as team work				√		
6. Leadership				√		
7. Applying the nursing knowledges into real nursing routine regarding to improve the quality of care			√	√	√	
8. Ability to do research with ethic	√	√				
9. Ethics and moral, motto of PSU	√					
10. Numerical analysis skill		√				
11. Communication in English competency						√
12. Writing manuscript for international publication		√				
13. Professionalism	√	√	√	√	√	√
Stakeholder Need 4 (SH4) : ศิษย์เก่า						
1. Updated specific knowledge, focus on elderly, evidence base, apply knowledge in practice			√	√		
2. Lifelong learning in real situation (outside classroom learning)			√	√	√	√
3. Self-development, creative thinking, reasonable feedback		√	√	√		√
4. Leadership for the changes				√		
5. Be able to conduct research for workplace		√				
6. Network for research		√				
7. Publication (international)		√				
8. Relationship & Collaboration & Team Work				√		
Stakeholder Need 5 (SH5) : ผู้ใช้บัณฑิต						
1. Have ethics and moral and do benefits to others	√					
2. Nursing leadership roles, lead collaborative interprofessional care team, relationship				√		
3. Multiculturalism					√	
4. Have high knowledge and be expert in specific area to provide the best service, based on evidence base			√	√		
5. Research and innovation		√				
6. Numerical analysis, communication and information technology skills		√				√
7. Nursing professional skill	√		√	√	√	√
8. English language competency and communication						√

	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
9. Publication in National and International levels		√				
10. Critical thinking, system thinking, Lifelong learning		√	√	√		√
มาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560						
ด้านคุณธรรม จริยธรรม						
1. แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม การวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ	√	√	√			
2. สามารถวิเคราะห์และตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ	√		√	√		
3. ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ	√		√	√		
4. พิทักษ์สิทธิเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ	√		√	√		
ด้านความรู้						
1. อธิบายและวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา			√	√	√	
2. อธิบายกระบวนการวิจัยและสถิติ		√				
ด้านทักษะทางปัญญา						
1. สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น			√	√		
2. เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม			√			
3. สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยหรือผู้รับบริการและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ			√			
4. เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ				√		
5. ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ			√	√		
6. สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้			√			
7. สามารถทำวิจัยหรือโครงการหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล		√		√		
ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ						
1. แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลง				√		

	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
2. ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความไวเชิงวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ			√	√	√	
3. มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง				√		
4. มีความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพสร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ			√	√		
ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						
1. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล			√	√		√
2. วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล เพื่อการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการกับความเสี่ยง			√	√		√
3. สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยหรือผู้รับบริการหรือทีมพยาบาลและทีมสหวิชาชีพ			√	√	√	√
4. เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน		√				
มาตรฐานด้านผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561						
1. Learner	√	√	√	√	√	√
2. Co-creator	√	√	√	√	√	
3. Active citizen				√	√	√

3. ความสอดคล้องระหว่างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัย กับ 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 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรม จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัย วิชาการและการปฏิบัติพยาบาล 1.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมการมีจริยธรรมทางวิชาการ จริยธรรมในการวิจัย/สร้างนวัตกรรม 1.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลบนพื้นฐานของหลักจรรยาบรรณมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.4 ทำหน้าที่แทนผู้รับบริการได้เหมาะสมกับสถานการณ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ							✓		✓
PLO2 สร้างและเผยแพร่งานวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสู่สาธารณะ 2.1 อธิบายแนวคิดกระบวนการวิจัย สถิติและนวัตกรรมทางการพยาบาล 2.2 ประเมินและนำองค์ความรู้/หลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ในการออกแบบการวิจัยทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2.3 ดำเนินการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบและนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ	✓	✓	✓				✓	✓	✓
PLO3 ให้การดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนรายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิดผลลัพธ์ที่ดีทางการพยาบาล 3.1 อธิบายศาสตร์การพยาบาลและแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 3.2 วิเคราะห์ศาสตร์การพยาบาล แนวคิดที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน	✓	✓	✓				✓	✓	

	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	คุณลักษณะพื้นฐาน				คุณลักษณะทางสังคม		คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
3.3 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและใช้เครื่องมือที่เฉพาะเจาะจงเพื่อวินิจฉัยปัญหาที่ซับซ้อนของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล 3.4 สังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์เพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหาการพยาบาลที่ซับซ้อนในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล 3.5 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่องรายบุคคลภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพ 3.6 จัดการประเมินผลลัพธ์การพยาบาลได้ครบถ้วนถูกต้องตามหลักวิชาการ									
PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนโดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 4.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 4.2 วิเคราะห์นโยบายระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ 4.3 สร้างและนำนวัตกรรม/โครงการพัฒนาทางการแพทย์ไปใช้ปรับปรุงคุณภาพการบริการและการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 4.4 ทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (โดยการสร้างสัมพันธภาพ สื่อสารประสานงานและปรึกษาทีมวิชาชีพ) เพื่อจัดการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย 4.5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการเป็นผู้ใฝ่รู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพและสังคมได้ต่อเนื่อง			✓	✓	✓	✓	✓	✓	
PLO 5 การแสดงที่สะท้อนถึงการมีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 5.1 อธิบายแนวคิดพหุวัฒนธรรม มานุษยวิทยาสุขภาพ หลักคำสอนศาสนา ภาษา การสื่อสาร			✓				✓	✓	

	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	คุณลักษณะพื้นฐาน				คุณลักษณะทางสังคม		คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมการดูแลสมรรถนะการพยาบาลทุพพลภาพ 5.2 วิเคราะห์ปรากฏการณ์เกี่ยวกับวัฒนธรรมที่มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5.3 มีการแสดงที่สะท้อนถึงการพัฒนาการสร้างความสัมพันธ์ การสื่อสาร การเข้าใจในความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (การยอมรับ ให้เกียรติ ให้คุณค่า ให้การพยาบาลด้วยความเข้าใจในวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการและมีทัศนคติที่ดีต่อเพื่อนมนุษย์) การควบคุมตนเองเมื่อมีความขัดแย้ง การคิดในทางบวก และการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน									
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสาร การจัดการสารสนเทศในการวิจัย วิชาการ นวัตกรรม และคุณภาพทางการพยาบาล 6.1 สืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลสารสนเทศในการนำไปใช้พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และการปฏิบัติทางการพยาบาล 6.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางคลินิกเพื่อติดตามเฝ้าระวังและจัดการกับความเสี่ยงและปรับปรุงคุณภาพการบริการ 6.3 ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการสื่อสารทางวิชาการและการประสานงานการดูแลอย่างต่อเนื่อง	✓		✓				✓	✓	

หมายเหตุ: คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มีดังนี้

1. คุณลักษณะพื้นฐาน

1.1 มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้

1.2 มีความคิดวิจารณ์อยู่บนพื้นฐานทางวิชาการและเหตุผลที่เหมาะสม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ

1.3 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า

1.4 มีความสามารถในการบริหารจัดการ

2. คุณลักษณะทางสังคม

2.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม 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 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรมจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการวิจัยวิชาการและการปฏิบัติพยาบาล 1.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมที่มีจริยธรรมทางวิชาการ จริยธรรมในการวิจัย/สร้างนวัตกรรม 1.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลบนพื้นฐานของหลักจรรยาบรรณมาตรฐานวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 1.3 ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง 1.4 ทำหน้าที่แทนผู้ให้บริการได้เหมาะสมกับสถานการณ์เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ	K1 จริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์/การทำนวัตกรรม K2 จริยธรรมการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย ผลงานนวัตกรรม K3 ทฤษฎีจริยศาสตร์ K4 หลักจริยธรรม K5 ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและประเด็นทางกฎหมาย K6 กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ K7 มาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ K8 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์ K9 จรรยาบรรณวิชาชีพ K10 สิทธิผู้รับบริการและผู้ให้บริการ K11 การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย K12 หลักการให้คำปรึกษา	A1 การคำนึงถึงจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการสร้างนวัตกรรม A2 ความตระหนักในความซื่อตรงทางวิชาการ A3 การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ A4 การให้คุณค่าในการดูแลผู้รับบริการบนพื้นฐานจริยธรรม จรรยาบรรณกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และมาตรฐานวิชาชีพ A5 การคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย	S1 การเขียนผลงานทางวิชาการ/วิจัย (academic writing) S2 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม S3 การใช้ Turitin Program ตรวจสอบ Plagiarism S4 เทคนิคการให้คำปรึกษา S5 การคิดเชิงวิจารณ์ญาณ (critical thinking) S6 การแก้ไขปัญหา (Problem solving) S7 non-technical skills (การตระหนักถึงความรุนแรงของสถานการณ์ การขอความช่วยเหลือ การตัดสินใจ การสื่อสารและทำงานเป็นทีม)
PLO2 สร้างและเผยแพร่งานวิจัย/นวัตกรรมทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสู่สาธารณะ 2.1 อธิบายแนวคิดกระบวนการวิจัย สถิติและนวัตกรรมทางการพยาบาล 2.2 ประเมินและนำองค์ความรู้/หลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ในการออกแบบการวิจัยทางการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	K13 หลักการวิจัย K14 ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล K15 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ K16 หลักสถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล การอ่านค่าสถิติ และการนำไปใช้ K17 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลวิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูล K18 การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย และนวัตกรรม K19 การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล	A6 การกระตุ้นให้มี innovative mind ความสำคัญของการนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้พัฒนาการพยาบาล A7 การให้คุณค่ากับการสร้างมูลค่าของผลงานวิจัยและนวัตกรรม A8 ความตระหนักถึงหลักจริยธรรมในการทำวิจัย/นวัตกรรมและเผยแพร่	S8 การฝึกตั้งคำถาม S9 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (สืบค้น วิเคราะห์ ประเมินและสังเคราะห์) S10 การคำนวณวิเคราะห์และแปลผลข้อมูล S11 การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ S12 การสร้างสรรค์นวัตกรรม (creative)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
2.3 ดำเนินการศึกษาวิจัย อย่างเป็นระบบและนำเสนอ ผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ใน ระดับชาติหรือระดับ นานาชาติ	K20 การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและ นวัตกรรมทางการพยาบาล K1 จริยธรรมในการทำวิจัย/ การทำ นวัตกรรม K2 จริยธรรมในการเผยแพร่ผลงาน ทางวิชาการ ผลงานวิจัย ผลงาน นวัตกรรม		and innovation) (think cratively, work creatively with others, implement innovation) S3 การใช้ Turitin Program ตรวจสอบ Plagiarism S 1 การเขียนผลงานทาง วิชาการ S13 การนำเสนอผลงาน วิชาการ นวัตกรรม S 14 การเขียนบทความ วิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่
PLO3 ให้การดูแล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน รายบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการศาสตร์ ทางการพยาบาลและ แนวคิดที่เกี่ยวข้อง เพื่อเกิด ผลลัพธ์ที่ดีทางการ พยาบาล 3.1 อธิบายศาสตร์การ พยาบาลและแนวคิดที่ เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ พยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหา ซับซ้อน 3.2 วิเคราะห์ศาสตร์การ พยาบาล แนวคิดที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ใน การปฏิบัติพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 3.3 ประเมินภาวะสุขภาพ ขั้นสูงและใช้เครื่องมือที่ เฉพาะเจาะจงเพื่อวินิจฉัย ปัญหาที่ซับซ้อนของ	K21 ปรัชญาศาสนา วัฒนธรรม K22 ปรัชญาทางการพยาบาล K23 ทฤษฎีทางการพยาบาล K24 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ทางการพยาบาล K25 ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง K26 แนวคิดการดูแลต่อเนื่อง K27 แนวคิดการดูแลแบบองค์รวม K28 การพยาบาลพหุวัฒนธรรม K29 ภูมิปัญญาท้องถิ่น K30 การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน และทางเลือก K31 มโนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ K32 พยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลง ทางสรีรวิทยาและคุณลักษณะทาง คลินิก K33 หลักการและการรักษาทาง เภสัชวิทยา K34 การติดเชื้อดื้อยาหลายขนาน K35 การใช้ยาสมเหตุผล K36 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ K37 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K38 เครื่องมือการประเมินภาวะ สุขภาพขั้นสูง	A9 การให้ความสำคัญกับการ นำทฤษฎีการพยาบาลหลัก ปรัชญาของเศรษฐกิจ พอเพียง ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลสุขภาพแบบ ผสมผสานและทางเลือก ไป ใช้ในการดูแลผู้รับบริการ A10 การให้คุณค่าในการใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์และ เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการ ดูแลผู้รับบริการ A11 การคำนึงถึงความ คุณภาพ ความปลอดภัย ผู้รับบริการและบุคลากร A12 ความตระหนักถึง หลากหลายทางวัฒนธรรม ของผู้รับบริการ	S18 การประเมิน สุขภาพขั้นสูง S19 การใช้เทคโนโลยีใน การวินิจฉัยปัญหาและ การพยาบาล S5 การคิดเชิง วิจารณ์ญาณ S16 การคิดอย่างมี เหตุผลทางคลินิก S15 Concept mapping S17 การตัดสินใจทาง คลินิก S6 การแก้ไขปัญหา S9 การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์สู่การปฏิบัติ (สืบค้น วิเคราะห์ สังเคราะห์ นำไปใช้) S7 non-technical skills (การตระหนักถึง ความรุนแรงของ สถานการณ์ การขอ ความช่วยเหลือ การ ตัดสินใจ การสื่อสารและ ทำงานเป็นทีม)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล 3.4 สังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหาการพยาบาลที่ซับซ้อนในผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรายบุคคล 3.5 จัดการดูแลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนอย่างต่อเนื่อง รายบุคคลภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและคุณภาพ 3.6 จัดการประเมินผลลัพธ์การพยาบาลได้ครบถ้วนถูกต้องตามหลักวิชาการ	K39 การวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K40 การวินิจฉัยทางการพยาบาล K41 การพยาบาลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน K42 การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ K43 การประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต K44 การจัดการอาการ K45 การจัดการผลลัพธ์การพยาบาล K46 การจัดการคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร K6 กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		S20 ทักษะการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ตะวันออกในการดูแลสุขภาพ S21 การบันทึกทางการพยาบาล S22 การสะท้อนคิด
PLO4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลอย่างปลอดภัยแก่กลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน โดยยึดประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 4.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 4.2 วิเคราะห์นโยบายระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ 4.3 สร้างและนำนวัตกรรม/โครงการพัฒนาทางการพยาบาลไปใช้ปรับปรุงคุณภาพการบริการและการดูแลกลุ่มผู้รับบริการ	K 47 ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ K48 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ K49 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ K50 แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ K51 ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลง K52 การพัฒนาทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลง K19 การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล K21 ปรัชญาศาสนา วัฒนธรรม K22 ปรัชญาทางการพยาบาล K23 ทฤษฎีทางการพยาบาล K24 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องทางการพยาบาล K25 ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง K26 แนวคิดการดูแลต่อเนื่อง K27 แนวคิดการดูแลแบบองค์รวม K28 การพยาบาลพหุวัฒนธรรม K29 ภูมิปัญญาท้องถิ่น K30 การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก	A13 การสร้างเสริมการมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาปรับปรุงการดูแลผู้รับบริการ A14 การมุ่งเน้นความสำคัญของการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพและผู้เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมคุณภาพการบริการและการดูแลผู้รับบริการ A15 การคำนึงประโยชน์เพื่อนมนุษย์ (คุณภาพและความปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร)	S23 ความคิดเชิงระบบ S5 การคิดเชิงวิจักษ์ญาณ S6 การแก้ไขปัญหา S7 non technical skills (การสื่อสาร การประสานงาน การคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรม การทำงานเป็นทีม) S24 ทักษะการบริหารจัดการโครงการ (Project management) S25 ทักษะความเชี่ยวชาญการพยาบาลทางคลินิก (การวางแผนการสร้างสัมพันธ์ภาพ การเจรจาต่อรอง การตัดสินใจทางคลินิก การให้คำปรึกษา)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 4.4 ทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง (โดยการสร้างสัมพันธภาพ สื่อสารประสานงานและปรึกษาทีมวิชาชีพ) เพื่อจัดการดูแลกลุ่มผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย 4.5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการเป็นผู้รู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพและสังคมได้ต่อเนื่อง	K31 มโนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ K32 พยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาและคุณลักษณะทางคลินิก K33 หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา K34 การติดเชื้อดื้อยาหลายขนาน K35 การใช้ยาสมเหตุผล K36 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ K37 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K38 เครื่องมือการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K39 การวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K40 การวินิจฉัยทางการพยาบาล K41 การพยาบาลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน K42 การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ K43 การประคับประคองและวาระท้ายของชีวิต K44 การจัดการอาการ K45 การจัดการผลลัพธ์การพยาบาล K46 การจัดการคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร K6 กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		
PLO 5 การแสดงที่สะท้อนถึงการมีสมรรถนะทางพหุวัฒนธรรมในการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน 5.1 อธิบายแนวคิดพหุวัฒนธรรม มานุษยวิทยาสุขภาพ หลักคำสอนศาสนา ภาษา การสื่อสาร ทฤษฎีที่	K53 มานุษยวิทยาสุขภาพ K54 ศาสนาและความเชื่อ K55 ภาษาและการสื่อสาร K56 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมการดูแล K8 การพยาบาลพหุวัฒนธรรม K57 ปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	A16 การให้ความสำคัญกับความหลากหลายทางวัฒนธรรม A17 การเข้าใจและมีทัศนคติด้านบวกกับความแตกต่างทางวัฒนธรรม A18 การมุ่งเน้นการพยาบาลแบบองค์รวม	S26 การรู้จักและสำรวจตนเอง S 27 การสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ S28 การควบคุมอารมณ์ตนเอง คิดบวก S29 การเปิดใจยอมรับให้เกียรติ ให้คุณค่าคน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมการดูแลสมรรถนะการพยาบาล พหุวัฒนธรรม 5.2 วิเคราะห์ปรากฏการณ์เกี่ยวกับวัฒนธรรมที่มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาล ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 5.3 มีการแสดงที่สะท้อนถึงการพัฒนาการสร้างความสัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การเข้าใจในความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (การยอมรับ ให้เกียรติ ให้คุณค่า ให้การพยาบาลด้วยความเข้าใจในวัฒนธรรมของผู้ใช้บริการ และมีทัศนคติที่ดีต่อเพื่อนมนุษย์) การควบคุมตนเอง เมื่อมีความขัดแย้ง การคิดในทางบวก และการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน	K58 การพยาบาลแบบองค์รวม		S22 การปฏิบัติสะท้อนคิด
PLO6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสาร การจัดการสารสนเทศในการวิจัย วิชาการ นวัตกรรม และคุณภาพทางการพยาบาล 6.1 สืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลสารสนเทศในการนำไปใช้พัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และการปฏิบัติทางการพยาบาล 6.2 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางคลินิกเพื่อติดตามผู้ป่วยและ	K 59 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสื่อสารทางวิชาการ K60 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมทางการพยาบาล K61 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูล K62 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	A19 ความตระหนักถึงคุณธรรม จริยธรรม ในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ A20 การให้ความสำคัญและประโยชน์ของการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการสื่อสาร การวิจัย และนวัตกรรม และคุณภาพทางการพยาบาล	S9 การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ S11 การใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ S19 การใช้เทคโนโลยีในการวินิจฉัยปัญหาและการพยาบาล S30 การนำเทคโนโลยีประยุกต์ใช้เพื่อการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล (creative and innovation) (think creatively, work

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
จัดการกับความเสี่ยงและ ปรับปรุงคุณภาพการบริการ 6.3 ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการสื่อสาร ทางวิชาการและการ ประสานงานการดูแลอย่าง ต่อเนื่อง			creatively with others, implement innovation) S31 การใช้เทคโนโลยี เพื่อสื่อสารทางวิชาการ (เช่น LMS การเรียนรู้ ผ่านทางออนไลน์หรือใช้ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ)

5. ตารางแสดงรายวิชากับ Knowledge/ Attitude/ Skill

รายวิชา / ชุติวิชา	Knowledge / Attitude / Skill
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล 2((2)-0-4)	K8, K21, K22, K23, K24, K25, K26, K27, K28, K29, K30, K54, K56, K60 A9, S5, S22, S31
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรม ทางการพยาบาล 2((2)-0-4)	K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9, K10, K45, K46, K 47, K48, K49, K50, K51, K52, A3, A4, A15 S2, S5, S7, S23
642-513 ชุติวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5((4)-2-9)	K1, K2, K13, K14, K15, K16, K17, K18, K19, K20, K60, K61 A1, A2, A6, A7, A8, A19, A20 S1, S3, S8, S9, S10, S11, S12, S13, S14, S30, S31
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4)	K31, K32, K33, K34, K35 S5, S31
646-533 การพยาบาลสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อน 4((3)-2-7)	K19, K21, K22, K23, K24, K25, K26, K27, K28, K29, K30, K31, K32, K33, K34, K35, K36, K41, K42, K43, K44, K53, K54, K55, K56, K57, K 58, K62 A3, A4, A5, A9, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20 S1, S2, S3, S5, S9, S12, S13, S22, S26, S27, S28, S29, S30, S31
646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)	K6, K21, K22, K23, K24, K25, K26, K27, K28, K29, K30, K31, K32, K33, K34, K35, K36, K37, 38, K39, K40, K41, K42, K43, K44, K45, K46, K53, K54, K55, K56, K57, K 58, K62 A3, A4, A5, A9, A10, A11, A12, A15, A16, A17, A18 A19, A20 S1, S2, S5, S6, S7, S9, S13, S15, S16, S17, S18, S19, S20, S21, S22, S26, S27, S28, S29, S31

รายวิชา / ชุดวิชา	Knowledge / Attitude / Skill
646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรมสำหรับ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)	K6, K12, K19, K21, K22, K23, K24, K25, K26, K27, K28, K29, K30, K31, K32, K33, K34, K35, K36, K37, K38, K39, K40, K41, K42, K43, K44, K45, K46, K51, K52, K53, K54, K55, K56, K57, K58, K62 A3, A4, A5, A9, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20 S1, S2, S4, S5, S6, S7, S12, S13, S15, S16, S17, S18, S19, S20, S21, S22, S23, S24, S25, S26, S27, S28, S29, S30, S31
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	K1, K2, K13, K14, K15, K16, K17, K18, K60, K61 A1, A2, A6, A7, A8, A19, A20 S1, S3, S8, S9, S10, S11, S13, S14, S31

ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)
ปริญญาโท

รายวิชาในหลักสูตร	36	หน่วยกิต
แผน ก แบบ ก2	18	หน่วยกิต (แต่ต้องไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต)
คิดเป็นร้อยละ	50	ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร (แต่ต้องไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50)

(ขอให้แสดงทุกรายวิชาที่เป็น WIL)

รหัสรายวิชา / ชื่อรายวิชา / จำนวนหน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบ การณ์ก่อน การศึกษา	การเรียนรู้ สลับกับ การทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่ เน้นการเรียนรู้ หรือการติดตาม พฤติกรรมการทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือ พนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือ การฝึก เฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จ การเรียนรู้ ทฤษฎี	
646-554 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักฐานเชิง ประจักษ์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
646-655 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยนวัตกรรม สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3(0-9-0)	-	--	-	-	-	-	-	100	-	100
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดการเรียนการสอนแบบ WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร

ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) ปรับ

จำนวนรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอนในหลักสูตร	14	รายวิชา	
จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	14	รายวิชา	คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายวิชาในหลักสูตร
จำนวนรายวิชาที่ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)	-	รายวิชา	คิดเป็นร้อยละ 0 ของรายวิชาในหลักสูตร

สรุปจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะ ที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 14 รายวิชา โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/ หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี							ไม่ได้จัดการเรียนรู้ แบบเชิงรุก	
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละ ของการจัดการ เรียนรู้แบบ ทฤษฎี	รวม ร้อยละ 100		
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based	Social engagement	วิธีการอื่นๆ				
			วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ					
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุ วัฒนธรรมในการพยาบาล 2((2)-0-4)			อภิปราย สะท้อนคิด	70 30				100	
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะ ผู้นำและจริยธรรมทางการ พยาบาล 2((2)-0-4)			กรณีศึกษา กิจกรรมกลุ่ม อภิปราย	40 15 10		Role play 10	25	100	
642-513 ชุมติวิชา วิจัยและ นวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5((4)- 2-9)			อภิปราย Research-based learning การใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์ทางสถิติ	40 20 20			20	100	

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา แผน ก แบบ ก 2									
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและ เภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 2((2)-0-4)			วิเคราะห์กรณีศึกษา อภิปราย	50 10			40	100	
646-532 การพยาบาลสำหรับ ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหา สุขภาพซับซ้อน 4((3)-2-7)			อภิปราย การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์ การศึกษาด้วยตนเอง	20 40 20			20	100	

*กิจกรรมกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) อาจเริ่การปรับเปลี่ยนตามบริบทและสถานการณ์

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

ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร

รหัส – ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
642-513 ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module : Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)	5((4)-2-9)	กระบวนการวิจัยทางการแพทย์พยาบาล การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ โดยคำนึงถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม Process of nursing research; design and methodology of quantitative and qualitative research to develop innovation; principles of statistics; data	1. อธิบายแบบการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม (PLO 2) 2. อธิบายการเลือกกลุ่มตัวอย่างและการเก็บรวบรวมข้อมูลในงานวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ (PLO 2) 3. อธิบายหลักการพัฒนาและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัยในงานวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ (PLO 2) 4. แสดงออกถึงการมีจริยธรรมในการสร้างและเผยแพร่ข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการและนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลไปใช้ประโยชน์ (PLO 1) 5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้น วิเคราะห์ และประมวลผลงานวิจัยทางการแพทย์พยาบาล (PLO 6) 6. เลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลเชิงปริมาณ (PLO 2) 7. วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลเชิงคุณภาพ (PLO 2)	1. แบบฝึกหัด/ใบงาน 2. การสอบ 3. การตรวจสอบการคัดลอกผลงานในรายงานด้วย Turnitin program 4. รายงานข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ 5. การนำเสนอข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ

รหัส – ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
		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.	8. ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ (PLO 2) 9. นำแนวคิด ทฤษฎีนวัตกรรมไปใช้ในการวิเคราะห์ และออกแบบการพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ (PLO 2) 10. ระบุหลักการสร้างมูลค่าผลงานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์ (PLO 2) 11. เขียนและนำเสนอข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ (PLO 2)	

ภาคผนวก ง

ง-1 สำเนาหนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (นานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ. 01/05/ 509

25 มิถุนายน 2564

เรื่อง ให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

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

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

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

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

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

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

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

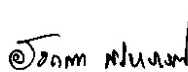
- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ 2) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก 3) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 4) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) 5) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล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

สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

Thailand Nursing and Midwifery Council Nagarindrasri Building, C/O Ministry of Public Health, Tiwanon Rd., Amphur Mueang, Nonthaburi 11000

ทั้งนี้ขอให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรดังกล่าวที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้ว
ให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังกणा สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

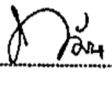
ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์

ณัฐทัย โทร. 0 2596 7570 โทรสาร 0 2951 0146

สำเนาหน้าอนุมัติรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาล	
รับที่	ท. ๕๕๒/๕๐
รับที่	๑๙ พ.ค. ๒๕๖๔
เวลา	๑๕.๐๐



	หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔
	เมื่อวันที่ 21 ส.ค. ๒๕๖๔ ลงนาม  มุหนัจ

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

จ-2 สำเนาหนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (นานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2564



บันทึกข้อความ

เลขที่	099
วันที่	26 ม.ค. 64
เวลา	15.20 น.

ส่วนงาน สำนักงานการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ โทร. 9220
ที่ มอ. 015.4/64- วันที่ มกราคม 2564
เรื่อง มติสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 418(1/2564) เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2564

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้

เพื่อโปรดพิจารณา

1. มติสภามหาวิทยาลัยได้เห็นชอบและอนุมัติหลักสูตรระดับปริญญาตรี เห็นควร
แจ้งคณะแพทยศาสตร์ คณะวิทยาการจัดการ คณะวิทยาศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์
โครงการจัดตั้งวิทยาลัยนานาชาติทางพาราไทย-จีน วิทยาเขตปัตตานี วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
และวิทยาเขตตรัง ดำเนินการจัดทำเล่มหลักสูตรฉบับสมบูรณ์ จำนวน 4 เล่ม ส่งไปยัง
สำนักงานการศึกษา เพื่อประทับตรามหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อมูลเข้าในระบบ CHECO
ที่ <http://202.44.139.57/checo/> ภายใน 15 วัน นับแต่ได้รับเอกสารนี้ ทั้งนี้ เพื่อ
สำนักงานปลัดกระทรวง อ.ว. พิจารณารับทราบให้ความเห็นชอบ
2. มติสภามหาวิทยาลัยได้เห็นชอบและอนุมัติหลักสูตรระดับปริญญาโท เห็นควร
แจ้งคณะแพทยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะศิลปศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์
สถาบันสันติศึกษา และวิทยาเขตภูเก็ต ดำเนินการจัดทำเล่มหลักสูตรฉบับสมบูรณ์ จำนวน
4 เล่ม ส่งไปยังสำนักงานการศึกษา เพื่อประทับตรามหาวิทยาลัย พร้อมกรอกข้อมูลเข้าใน
ระบบ CHECO ที่ <http://202.44.139.57/checo/> ภายใน 15 วัน นับแต่ได้รับ
เอกสารนี้ ทั้งนี้ เพื่อสำนักงานปลัดกระทรวง อ.ว. พิจารณารับทราบให้ความเห็นชอบ
3. เห็นควรแจ้ง บัณฑิตวิทยาลัย และศูนย์รับนักศึกษาและการทดสอบ เพื่อทราบ
และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

พ.มค 64
อธิการบดี
@ รัง
25 ม.ค 64

สำเนาส่ง ภาคนพพามอสงคร

๖ บัณฑิตวิทยาลัย

25 ม.ค 64



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานสภามหาวิทยาลัย โทร. 2932

ที่ มอ 002/64-067

วันที่ 20 มกราคม 2564

เรื่อง การให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับปริญญาตรี และหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของคณะกรรมการนโยบายวิชาการ

สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้
รับที่ 0330
วันที่ 21 ม.ค. 64
เวลา 16.30

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 418(1/2564) เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2564 ได้พิจารณาเรื่องการให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับปริญญาตรี และหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของคณะกรรมการนโยบายวิชาการ แล้ว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบและอนุมัติหลักสูตรระดับปริญญาตรีและหลักสูตรระดับปริญญาโท ดังนี้

1. เห็นชอบหลักสูตรระดับปริญญาตรี จำนวน 32 หลักสูตร ดังนี้

- 1) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะแพทยศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 2) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 คณะแพทยศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 3) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะแพทยศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 4) หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษายุโรปเพื่อการสื่อสารสากล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี
- 5) หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษาเกาหลี หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี
- 6) หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาการจัดการ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 7) หลักสูตรบัญชีบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ วิทยาเขตตรัง
- 8) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสิ่งแวดล้อมเพื่อความยั่งยืน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
- 9) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทรัพยากรประมง หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 โครงการจัดตั้งคณะนวัตกรรมการเกษตรและประมง วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
- 10) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 โครงการจัดตั้งคณะนวัตกรรมการเกษตรและประมง วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

- 2 -

- 11) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเคมี-ชีววิทยาประยุกต์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 12) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 13) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 14) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาคณิตศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 15) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสถิติ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 16) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิทยาศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 17) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมเคมี หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 18) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 19) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 20) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมเครื่องกล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 21) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมเมคคาทรอนิกส์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 22) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมเหมืองแร่และวัสดุ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 23) หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมและการจัดการอุตสาหกรรมยาง (หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 โครงการจัดตั้งวิทยาลัยนานาชาติยางพาราไทย-จีน วิทยาเขตหาดใหญ่
- 24) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาคลินิก หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2564 คณะศึกษาศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี
- 25) หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาลังคม หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี
- 26) หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาประวัติศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี

- 3 -

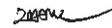
- 27) หลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี
- 28) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภูมิศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี
- 29) หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาธุรกิจดิจิทัล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ วิทยาเขตตรัง
- 30) หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ วิทยาเขตตรัง
- 31) หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการตลาด หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ วิทยาเขตตรัง
- 32) หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษาอังกฤษธุรกิจ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ วิทยาเขตตรัง
2. เห็นชอบหลักสูตรระดับปริญญาโท จำนวน 12 หลักสูตร ดังนี้
- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 2) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 3) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 4) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หลักสูตร
ปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 5) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตร
นานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 6) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์ หลักสูตรปรับปรุง
พ.ศ. 2564 คณะแพทยศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 7) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีและการจัดการสิ่งแวดล้อม หลักสูตร
ปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะเทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม วิทยาเขตภูเก็ต
- 8) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมและการเปลี่ยนแปลงสู่ดิจิทัล
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะวิศวกรรมศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 9) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หลักสูตรปรับปรุง
พ.ศ. 2564 คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
- 10) หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาภาษาอังกฤษประยุกต์ศึกษา หลักสูตรปรับปรุง
พ.ศ. 2564 คณะศิลปศาสตร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

-4-

11) หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาความขัดแย้งและสันติศึกษา หลักสูตรปรับปรุง
พ.ศ. 2564 สถาบันสันติศึกษา วิทยาเขตหาดใหญ่

12) หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการการบริการและการท่องเที่ยว
(หลักสูตรนานาชาติ) หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 คณะการบริการและการท่องเที่ยว วิทยาเขตภูเก็ต

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป และได้แนบเรื่องเดิมคืนมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พงศ์เทพ สุธีรวัณ)

รองอธิการบดีฝ่ายวางแผนและนโยบายสาธารณะ

เลขานุการสภามหาวิทยาลัย

สำเนาเรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคผนวก จ-1

(สำเนา)

ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และโดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 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 หรือส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้” หมายความว่า สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณบดี” ให้หมายความรวมถึง ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก หรือหัวหน้าส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำคณะ” ให้หมายความรวมถึง คณะกรรมการประจำส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สาขาวิชา” หมายความว่า สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“หน่วยกิตสะสม” หมายความว่า หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชานั้น

“คลังหน่วยกิต” หมายความว่า ระบบทะเบียนสะสมหน่วยกิตสำหรับผู้ที่เข้าศึกษารายวิชาต่างๆ ของมหาวิทยาลัยและที่ได้จากการเทียบโอนจากมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้ร่วมเรียน” หมายความว่า ผู้มีความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือการศึกษาร้อยกว่า ๖๐ ที่เทียบเท่า รวมทั้งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรี และผู้ที่อยู่ในระหว่างการรับรองคุณวุฒิ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเรียนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้เรียน” หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษารายวิชาต่างๆ หรือหลักสูตรระยะสั้น หรือระบบการศึกษาตลอดชีวิตตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

หมวด ๒

การรับบุคคลเข้าศึกษา

ข้อ ๕ ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรตามข้อ ๑๘ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๒) หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร ๖ ปี หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๖ การรับสมัครเข้าศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของบัณฑิตวิทยาลัย ในแต่ละปีการศึกษา

ข้อ ๗ การรับเข้าศึกษา ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละหลักสูตร ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

(๒) คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือใช้วิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

ก. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต และสอบให้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

ข. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะการทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

ค. เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

(๕) บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๖) กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ ๘ การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด ๓

ระบบการจัดการศึกษา

ส่วนที่ ๑

รูปแบบการศึกษา

ข้อ ๙ รูปแบบการจัดการศึกษามีสองรูปแบบ คือ

(๑) การศึกษาในระบบ เป็นการศึกษาที่กำหนดจุดมุ่งหมาย วิธีการศึกษา หลักสูตร ระยะเวลาของการศึกษา การวัดและการประเมินผล ซึ่งเป็นเงื่อนไขของการสำเร็จการศึกษาที่แน่นอน

(๒) การศึกษาตามอัธยาศัย เป็นการศึกษาที่ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจศักยภาพความพร้อมและโอกาส โดยศึกษาจากบุคคล ประสบการณ์ สังคม สภาพแวดล้อม สื่อ หรือแหล่งความรู้อื่น ๆ สำหรับการดำเนินการอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์จากหลักสูตรระดับระดับบัณฑิตศึกษา ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัยในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

สำหรับการเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชาในกรณีอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๐ การเรียนแบบสะสมหน่วยกิตเพื่อการศึกษาตลอดชีวิต ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๑ การขอเข้าศึกษาเพื่อประกาศนียบัตรหรือปริญญาที่สอง ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๒ การศึกษาสองประกาศนียบัตรหรือสองปริญญาพร้อมกันและหลักสูตรร่วม ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒

ระบบการศึกษา

ข้อ ๑๓ การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้บัณฑิตวิทยาลัยดำเนินการ ดังนี้

(๑) บริหารจัดการหลักสูตรและการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา

(๒) ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาร่วมกับคณะและหลักสูตรที่มีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

บัณฑิตวิทยาลัยอาจร่วมมือกับคณะจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชา เพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่มีกระบวนการเกี่ยวข้องกับหลายคณะ ทั้งนี้ตามประกาศของมหาวิทยาลัยและอาจจัดให้มีรายวิชาภายในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน

ข้อ ๑๔ การจัดการศึกษามีสองแบบ ดังนี้

(๑) การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคการศึกษา แต่ปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่าสามสิบสัปดาห์

(๒) การจัดการศึกษาโดยแบ่งภาคการศึกษา มีสี่ระบบ ดังนี้

ก. ระบบทวิภาค แต่ปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบห้าสัปดาห์

ข. ระบบไตรภาค แต่ปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสามภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสองสัปดาห์

ค. ระบบจตุรภาค แต่ปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสี่ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสัปดาห์

ง. ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

การจัดการศึกษาระบบตาม ก - ค อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้ การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดสัปดาห์

ข้อ ๑๕ การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชาให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ระบบตลอดปีการศึกษา

ก. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อปี การศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าหกสัปดาห์ต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าเก้าสัปดาห์ต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าเก้าสัปดาห์ต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าเก้าสัปดาห์ต่อปี การศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับสองหน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ สามสัปดาห์/สัปดาห์สองหน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ สามสัปดาห์/สัปดาห์หน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๒) ระบบทวิภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

(๓) ระบบไตรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อ ภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ช. หนึ่งหน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับสิบสอง/สิบห้าหน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสี่ หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับห้าหน่วยกิตระบบไตรภาค

(๔) ระบบจตุรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสิบชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า ยี่สิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับสิบ/สิบห้า หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสอง หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับสามหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๕) ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ สำหรับการคิดหน่วยกิตในระบบข้อ ๑๔ (๒) ง ให้เป็นไปตามที่ บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๖ การจัดการศึกษา แบ่งเป็นสามแผน ดังนี้

(๑) การจัดการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตร โดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่าเก้าหน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

(๒) การจัดการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการศึกษาใน หลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่าเก้าหน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบ ทวิภาค

ทั้งนี้ การเปลี่ยนการจัดการจัดการศึกษาตาม (๑) และ (๒) ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ ประจําคณะ

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

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมตามมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน พัฒนาประเทศและสังคมโลก

ข้อ ๑๙ ให้จัดโครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็นสองแผน คือ

แผนแบบวิชาการ (Academic) หรือแผน ก ที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขาวิชานั้น โดยมีสัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของการศึกษารายวิชา ดังนี้

แผน ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แผน ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิตและศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรที่มีข้อกำหนดทางวิชาชีพ ให้เป็นไปตามที่สาขาวิชาชีพกำหนด

แผนแบบวิชาชีพ (Professional) หรือแผน ข ที่เน้นการศึกษางานรายวิชาและสารนิพนธ์เชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการทำสารนิพนธ์ไม่น้อยกว่าสาม หน่วยกิต 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 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ 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 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ ๒๐ ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรมี ดังนี้

(๑) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time)

ก. ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน สามปีการศึกษา

ข. ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน ห้าปีการศึกษา

ค. ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้ว เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน แปดปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน หกปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปี การศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทุก รอบห้าปี

การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกจากที่กำหนดไว้ใน ข้อบังคับนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

ข้อ ๒๒ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมาย จากสาขาวิชาหรือตามที่คณะกำหนด

(๒) ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร ทั้งนี้อาจมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำเป็นกรรมการเพิ่มเติมตามความเหมาะสม โดย ประธานกรรมการบริหารหลักสูตรมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกัน มิได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๓) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีหน้าที่ ดังนี้

ก. บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุม คุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร

ข. ควบคุมมาตรฐานหลักสูตรสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และ เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ (ถ้ามี)

ค. ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร

ง. ติดตามรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของ ประสพการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร รวมทั้งให้คำแนะนำเพื่อการพัฒนา

คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะหรือคณะกรรมการที่เรียกชื่ออื่น เช่น คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ที่มีจำนวนตามความเหมาะสม ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรและวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตรในคณะ

ส่วนที่ ๓

อาจารย์

ข้อ ๒๓ จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา รวมถึงภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๔

การประเมินผลและการลงทะเบียนเรียน

ส่วนที่ ๑

การประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๔ การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน(Grade) ตามความหมายและค่าระดับคะแนน 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 หรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ 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) ในกรณีได้สัญลักษณ์ 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 ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข 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 ให้นำผลการศึกษาและหน่วยกิตครั้งสุดท้ายมาคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

ง. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

จ. ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๒๖ นักศึกษาคนใดทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด หรือมีการทุจริตทางวิชาการ ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม และเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๗ การลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ดังนี้

(๑) แบ่งออกเป็นสองประเภท คือ

ก. การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

ข. การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๒) รายวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

(๓) จำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ การลงทะเบียนเรียนในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน สิบห้าหน่วยกิต โดยให้นับรวมจำนวนหน่วยกิตทั้งแบบนับหน่วยกิต (Credit) และไม่ับหน่วยกิต (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 การลาป่วยหรือลาจิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

ข้อ ๓๓ นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า สามสัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

(๒) สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ ๓๔ นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

ข้อ ๓๕ การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกินสองภาคการศึกษาปกติ และการนับเวลาการลาพักการศึกษาให้นับรวมอยู่ในระยะเวลาการศึกษาตามกำหนดใน ข้อ ๒๐

ข้อ ๓๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับ การอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ ๓๗ นักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาในภาคการศึกษาแรก ไม่มีสิทธิลาพักการศึกษา

การลาพักการศึกษานอกเหนือจากข้อ ๓๓ – ข้อ ๓๖ ต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐

ข้อ ๓๘ นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา 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 หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

(๕) ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๕๐ ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

(๖) ลงทะเบียนเรียนได้จำนวนหน่วยกิตสองในสามของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์แล้วได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๗๕

(๗) ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ ๒๐ แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐

(๘) ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

ก. ระบบทวิภาค

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

- ๑) ภายใน สี่ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒
- ๑) ภายใน ห้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายใน หก ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑
- ๑) ภายใน หกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายใน เจ็ด ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒
- ๑) ภายใน เจ็ด ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

ข. ระบบไตรภาค

- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑
- ๑) ภายในหกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒
- ๑) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายในแปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑
- ๑) ภายใน แปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายในเก้า ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา
- กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒
- ๑) ภายในเก้าภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
 - ๒) ภายใน สิบสอง ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

(๙) สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้หรือสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่สอง ไม่ผ่าน

(๑๐) ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน หกเดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจาก คณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอใดไม่เกินสอง ครั้ง ครั้ง ละไม่เกินสาม เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของ มหาวิทยาลัย

(๑๑) ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน สาม เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจาก คณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอตได้ไม่เกิน 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 และมีจำนวนหน่วยกิตครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ มีคุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๔) ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(๕) ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่มหาวิทยาลัย บัณฑิตวิทยาลัย คณะ หรือหลักสูตรกำหนด ทั้งนี้ เงื่อนไขที่คณะหรือหลักสูตรกำหนด ต้องผ่านความเห็นชอบจากบัณฑิตวิทยาลัย

คุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษานอกเหนือจากข้อ (๑) – (๕) ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔๓ วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔๔ การขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๒) นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ก. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ ๔๒
 ข. ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และไม่มีผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับ
 บัณฑิตวิทยาลัย คณะ และมหาวิทยาลัย

ค. ไม่อยู่ในระหว่างรอพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา

(๓) การให้ปริญญาแก่นักศึกษาภายใต้หลักสูตรร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยอื่น ทั้งภายในและ
 ต่างประเทศให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอด
 ชีวิตโดยอนุโลม

บทเฉพาะกาล

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

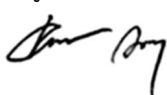
ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) จรัส สุวรรณเวลา

(ศาสตราจารย์จรัส สุวรรณเวลา)

นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางบุษบา บุญเสริมสุขเจริญ)

หัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตวิทยาลัย

ศรินันท์/ร่าง/พิมพ์

บุษบา/ ทาน

ภาคผนวก จ-2

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 0988 /2563

เรื่อง ยกเลิกคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 0636/2563 ลงวันที่ 22 เมษายน 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) แล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 โดยอธิการบดีมอบอำนาจตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 0998/2561 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2561 จึงยกเลิกคำสั่งดังกล่าวและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ) ชุดใหม่ ดังนี้

- | | |
|---|----------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ คงสุวรรณ
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.สุวิดา มั่นคง
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.เขวรัตน์ มีชัยมิม
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ มาลาธรรม
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
(ผู้แทนองค์การวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. พยาบาลวิชาชีพ จารุวรรณ บุญรัตน์
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. Dr. Kusman Ibrahim
Faculty of Nursing, Padjadjaran University,
Indonesia (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จารุวรรณ กฤตย์ประชา
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สัณหา.../

-2-

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์

กรรมการและเลขานุการ

(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)

9. นางสาวเยาวภา ศษศิริ

ผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 29 มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป

ลง ณ วันที่ - 9 ก.ค. 2563



(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส ศตสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์