



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
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	5
13) ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	7
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	8
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	10
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	12
2) การดำเนินการหลักสูตร	12
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	14
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)	35
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	35
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	37
2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	39
3) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 / มาตรฐานวิชาชีพ	41

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
4) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล	45
5) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)	49
6) ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	51
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	53
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	53
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	53
4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา	54
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	55
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	56
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	58
2) บัณฑิต	58
3) นักศึกษา	59
4) คณาจารย์	60
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	61
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	62
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	63
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิภาพของการสอน	65
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	65
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	65
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	65

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ภาคผนวก ก	
ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	66
ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับ การดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	81
ภาคผนวก ข	
ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	83
ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	104
ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ	130
ภาคผนวก ค	
ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)	135
ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)	148
ค-3 แบบแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร ที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active Learning)	153
ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร	155
ภาคผนวก ง	
ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ	157
ภาคผนวก จ	
จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563	158
จ-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์	173

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564**

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร : 25500101111379

1.2 ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ภาษาอังกฤษ : Master of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

2.1 ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

(ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science (Community Nurse Practitioner)

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

(ภาษาอังกฤษ) : M.N.S. (Community Nurse Practitioner)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก2 จำนวน 36 หน่วยกิต

แผน ข จำนวน 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท

5.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับเฉพาะนักศึกษาไทย

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุง ⇨ กำหนดเปิดสอนในภาคการศึกษาที่ 1
(เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564) ปีการศึกษา 2564
ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560 เริ่มใช้มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2550
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 19(10/2563)
เมื่อวันที่ 7 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2563
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 418 (1/2564)
เมื่อวันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 9/2564
เมื่อวันที่ 20 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2565

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

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

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ			
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน
1	3-9301-00966-90-6/ 4511078918 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางสาวกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2542 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Massey U., New Zealand ม.สงขลานครินทร์ ม.ขอนแก่น
2	3-8599-00066-07-1/ 5211079357 (บัตรหมดอายุ 23 ก.ค.67)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางพัชรี คมจักรพันธ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2544 2534	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล พยาบาลอนามัยชุมชน พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์ ม. สงขลานครินทร์ ม. สงขลานครินทร์
3	3-9001-00058-67-8/ 4511078914 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2546 2536	Dr.PH วท.ม. พย.บ.	Public Health Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ โดยมีแหล่งฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาล และ/หรือสถานบริการสาธารณสุขทั้งในและนอกจังหวัดสงขลา

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ประเทศไทยอยู่ในระดับประเทศกลุ่มบนของกลุ่มประเทศที่มีรายได้ปานกลาง การพัฒนาประเทศจึงต้องอาศัยการพัฒนาในหลากหลายมิติภายใต้หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงโดยการขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรมอย่างเต็มประสิทธิภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความมั่นคงในทุกมิติทั้งทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมือง ซึ่งจะนำไปสู่การลดปัญหาความเหลื่อมล้ำอย่างยั่งยืน ประกอบกับการก้าวสู่โลกโลกาภิวัตน์ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ได้รับการพัฒนาอย่างก้าวกระโดด ในอนาคตอาจก่อให้เกิดนวัตกรรมอย่างพลิกผัน อาทิ เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) อินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง (Internet of Things: IoT) และการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ (big data analysis) แนวโน้มการพัฒนาเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดดดังกล่าวจะกระทบชีวิตความเป็นอยู่ของคนในสังคมและมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจอย่างมาก

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

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรไทยมาเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ ประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และคาดว่าจะเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอดในปี 2574 ภาระโรคและปัญหาสุขภาพยังคงเป็นไปอย่างต่อเนื่อง การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ซึ่งเป็นโรคติดต่ออย่างรุนแรงและเป็นวงกว้างทั่วโลก รวมถึงความท้าทายของปัญหาสุขภาพและความเจ็บป่วย และสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา เช่น การเพิ่มขึ้นของวิถีชีวิตที่ทำลายสุขภาพ ความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีและเทคโนโลยีด้านการแพทย์ การเพิ่มขึ้นของโรคเรื้อรังและปัจจัยเสี่ยง ความไม่เท่าเทียมในการเข้าถึงบริการทางสุขภาพ เป็นต้น ทำให้ประชาชนยังคงต้องการระบบบริการและบุคลากรทางสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพที่สูงขึ้น นอกจากนี้ความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีก็ส่งผลให้อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยภาวะวิกฤติเพิ่มขึ้นและมีจำนวนผู้ป่วยที่ต้องพึ่งพาเทคโนโลยีสูงขึ้นเช่นกัน

ปัจจุบันเทคโนโลยีด้านการสื่อสารเข้ามามีบทบาทในสังคมไทยค่อนข้างมาก สมาร์ทโฟนสามารถตอบโจทย์ชีวิตยุคดิจิทัลได้เกือบทุกกิจกรรม ทั้งด้านอาหาร การเดินทาง การออกกำลังกาย สิ่งบันเทิง รวมทั้งการศึกษา ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีด้านการสื่อสารทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านการศึกษาอย่างมาก มีการจัดการเรียนการสอนออนไลน์ที่ทำให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ทุกที่ทุกเวลา รวมทั้งมีประโยชน์ในแง่ที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างไม่จำกัด อย่างไรก็ตามเกิดการแข่งขันทางธุรกิจด้านศึกษามากขึ้น และเทคโนโลยีด้านการสื่อสารส่งผลให้เกิดผลเสียได้เนื่องจากประชาชนยังมีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ บุคคลมีปฏิสัมพันธ์โดยตรงกับคนรอบข้างลดลง มีพฤติกรรมเนือยนิ่งมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพในระยะยาว

เป้าหมายของการจัดบริการด้านสุขภาพของประเทศไทยมุ่งเน้นที่คุณภาพของบริการ ประสิทธิภาพของระบบ ความเสมอภาคในการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และความคุ้มค่าคุ้มประโยชน์ของการให้บริการ รวมถึงการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า ระบบบริการปฐมภูมิจึงเป็นฐานรากสำคัญของระบบบริการสุขภาพซึ่งประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย และสามารถให้บริการทางสุขภาพที่มีลักษณะบูรณาการ ผสมผสาน และคำนึงถึงความเป็นองค์รวมและการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน เป็นการดูแลที่ต่อเนื่องทั้งในโรงพยาบาลและส่งต่อไปที่บ้าน ทั้งยังเป็นการบริการที่สามารถให้บริการแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย เน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การคัดกรองโรคเบื้องต้น และการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะอาการไม่รุนแรงทั่วไป ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง และการฟื้นฟูสุขภาพ มีระบบการส่งต่อและเชื่อมโยงกับหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับอย่างเหมาะสม นอกจากนี้ยังมีเครือข่ายการประสานกับองค์กรชุมชน ในการสร้างความเข้มแข็งของการดูแลตนเองเพื่อบรรลุการมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มาเป็นการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเพิ่มมากขึ้น พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนจึงเป็นบุคลากรสุขภาพที่สำคัญซึ่งมีบทบาทในการดูแลสุขภาพอย่างใกล้ชิดทั้งในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยใช้ความรู้ความสามารถด้านเวชปฏิบัติหรือการรักษาโรคเบื้องต้น ทำให้สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพหรือการเจ็บป่วยเล็กน้อยที่พบบ่อย ในชุมชนและรักษาให้หายได้ การปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉินหรือประสบอุบัติเหตุ และส่งต่อได้ในกรณีที่เกิดปัญหาซับซ้อน การบริการดังกล่าวนี้ช่วยให้บริการรักษาโรคมมีประสิทธิภาพ ช่วยลดต้นทุนการดูแล ลดจำนวนผู้ป่วยที่ไปใช้บริการในโรงพยาบาล ตลอดจนลดอันตรายและความเสี่ยงต่อชีวิตของประชาชน

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2564 ครั้งนี้เป็นไปตามแนวทางของการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome Based Education: OBE) ตามนโยบายและปรัชญาการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่มุ่งเน้นเป้าหมายหรือผลลัพธ์โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาการเรียนรู้ทุกด้าน และอาจารย์เป็นผู้จัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์ของการเรียนรู้ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยใช้วิธีการที่หลากหลายให้ได้มาซึ่งข้อมูล ได้แก่ การทำกลุ่มสนทนา การประชุมและอภิปราย การสัมภาษณ์ และการสำรวจโดยใช้แบบสอบถาม ผ่านทั้งทางไปรษณีย์ e-mail, google form และ line application คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรได้นำความคิดเห็นที่ได้มาสรุปเพื่อกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ประกอบกับการคำนึงถึงสถานการณ์หรือการพัฒนาเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม และสภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพองค์รวมของประชาชน และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ดังนั้นการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จึงมุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพสูงซึ่งมีความรู้ ทักษะและการดูแลสุขภาพประชาชนที่มีปัญหาซับซ้อน และคาดการณ์ว่าอาจจะเกิดขึ้นทุกช่วงวัยแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของค์รวมอย่างต่อเนื่อง ด้วยการบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องภายใต้ความหลากหลายทางวัฒนธรรม ตามมาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณและกฎหมายวิชาชีพ เน้นให้ผู้เรียนมีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 และการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาเรียนรู้ มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนางานวิชาการและคุณภาพการบริการพยาบาล โดยกำหนดให้มีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ Program Learning Outcome (PLOs) และ Sub-PLOs ของหลักสูตร ทั้งหมด 5 PLOs มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะเป็น

ผู้นำทางการพยาบาล และมีสมรรถนะหลักเป็นไปตามประกาศสภาการพยาบาลที่สามารถเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงได้ มีการตรวจสอบให้ PLOs และ Sub-PLOs มีความสอดคล้องกับข้อมูลจากการสำรวจและวิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มที่มี high power คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรและผู้สอนได้ร่วมกันกำหนด Knowledge, Attitude, Skills หลังจากการทบทวนความสอดคล้องและครอบคลุมตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร เมื่อกระบวนการพัฒนาหลักสูตรปรับปรุงเสร็จสิ้นได้จัดเวทีการวิพากษ์หลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มที่มี high power และผู้ทรงคุณวุฒิอีกครั้ง เพื่อนำข้อคิดเห็นไปปรับปรุงเป็นหลักสูตรปรับปรุงฉบับสมบูรณ์และเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัย สภามหาวิทยาลัย และสภาการพยาบาลต่อไป

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ ได้คำนึงถึงพันธกิจและยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อให้สามารถผลิตบัณฑิตได้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรและสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปี พ.ศ. 2546 ที่ครอบคลุมทั้งคุณลักษณะพื้นฐานด้านมีความสนใจ ใฝ่รู้ เป็นสากล มีความคิดวิจารณ์ญาณ สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสามารถในการบริหารจัดการ รวมทั้งมีคุณลักษณะทางสังคม คือ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม และมีภาวะผู้นำ ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ และมีคุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพที่มีความรู้ลึกในศาสตร์เฉพาะของตนเองและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีศักยภาพสามารถพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ และมีคุณธรรม จริยธรรม การปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ได้คำนึงถึงพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ ที่บ่มเพาะผู้เรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีทักษะวิชาชีพตามมาตรฐานสากล และมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิต ในการสร้างเสริมสุขภาวะองค์กรรวมและคำนึงถึงประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

คณะฯ มียุทธศาสตร์การขับเคลื่อนการผลิตบัณฑิตสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต มีการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศในการดูแลต่อเนื่องทุกช่วงวัย การสร้างความเข้มแข็งด้านพันธกิจเพื่อสังคมสุขภาวะองค์กรรวมบนพื้นฐานแนวคิดประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ผ่านการบริหารที่เป็นเลิศในบริบทวิถีชีวิตใหม่โดยน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและหลักสุนทรียศาสตร์ ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คือ (1) สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ซื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะ และทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐาน ประสบการณ์จากการปฏิบัติ และ (2) พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมบนฐานความรู้ พหุวัฒนธรรมและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้บัณฑิตผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ รวมถึงการสนับสนุนยุทธศาสตร์การดำเนินงานและการผลิตบัณฑิตของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ยุทธศาสตร์ที่ 1: การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายในการผลิตให้บัณฑิตมีสมรรถนะระดับสากลสู่การเป็นพลเมืองโลก มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใหม่ มีความหลากหลายและยืดหยุ่น และมีเป้าหมายของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทุกช่วงวัย โดยเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทุกช่วงวัย/ทุกระดับ ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ที่นำไปสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต ยุทธศาสตร์ที่ 2: การวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และพัฒนาประเทศ มีเป้าหมาย คือ นำผลงานวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการสู่การใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาประเทศ และมีนโยบายสาธารณะเพื่อการขับเคลื่อนสังคมและยุทธศาสตร์ที่ 3: การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร มีเป้าหมาย คือ เป็น Digital University ดังนั้นการปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ได้มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ 5 ประการ ได้แก่ (1) ดูแลสุขภาวะองค์กรรวมโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์แก่ผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม ผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นในทุกช่วงวัย (2) เรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อพัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (3) คิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ พัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรมด้วยกระบวนการวิจัย และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานทางวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพ (4) เป็นผู้นำและเป็นแบบอย่างด้านวิชาการ การปฏิบัติพยาบาล และการวิจัย และ (5) มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ใช้ชีวิตอย่างสมดุลและอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

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 ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามแนวทางพัฒนาการนิยม (progressivism) ใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการแก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงมุ่งเน้นถึงการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการปฏิบัติ (active learning) ที่ผสมผสานหลากหลายรูปแบบ ทั้งในและนอกห้องเรียน โดยเฉพาะการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) การใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงการ/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/ innovation based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนามหาบัณฑิต ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขา เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ เรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเองอย่างมีคุณภาพ ให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติกรพยาบาลแบบองค์รวมและต่อเนื่องในการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมเทคโนโลยี การมีส่วนร่วมของทีมนสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ

1.2 ความสำคัญ/ หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 โดยเปิดรับนักศึกษา แผน ก2 และ แผน ข จากสถานการณ์ภายนอกที่เป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ อันได้แก่ นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการ และการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยี การพัฒนานวัตกรรม การมีส่วนร่วมของทีมนสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ และการเสริมพลังอำนาจบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองและพึ่งพากันเองอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถประเมินและออกแบบระบบบริการสุขภาพ ตลอดจนวิธีการเพื่อการจัดการกับปัจจัยที่กำหนดภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตของบุคคล ครอบครัวและชุมชนได้อย่างเป็นระบบ สู่การสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพพระดับปฐมภูมิที่มีความสำคัญต่อระบบสุขภาพในปัจจุบัน โดยเน้นการจัดบริการสุขภาพเชิงรุก การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพในระยะฉุกเฉิน การจัดการโรคเรื้อรังต่าง ๆ รวมทั้งการดูแลบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วยเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในทุกระยะของภาวะสุขภาพในบริบทของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และกลุ่มคนพิเศษ โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย รวมทั้งรองรับสังคมสูงวัยในอนาคต ทั้งนี้จะมุ่งเน้นการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรไทย

การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) มีความสำคัญต่อการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่สามารถให้การดูแลผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะมีปัญหา ซึ่งต้องอาศัยพยาบาลที่มีความรู้ ความชำนาญ มีทักษะการพยาบาลขั้นสูงในการจัดการดูแลหรือจัดระบบการดูแลบุคคล ครอบครัว ชุมชน และกลุ่มคนพิเศษได้อย่างมีประสิทธิภาพ ให้เหตุผลและตัดสินใจเชิง

จริยธรรมโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การดูแล สามารถพัฒนานวัตกรรมและกระบวนการดูแลบุคคล ครอบครัว ชุมชน และกลุ่มคนพิเศษอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนติดตามประเมินคุณภาพการดูแลและจัดการผลลัพธ์ทางสุขภาพโดยใช้กระบวนการวิจัยและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพ พยาบาลจึงต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้มีความสามารถในการจัดการรายกรณี การให้การพยาบาลบุคคล ครอบครัว ชุมชน และกลุ่มคนพิเศษที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะมีปัญหาได้ตามมาตรฐานสากล มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีภาวะผู้นำ สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพหรือเครือข่ายสุขภาพให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนและชุมชนที่รับผิดชอบ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 - 2580) เพื่อนำมาซึ่งการได้มาซึ่งบุคลากรทางการพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศ กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอื่นๆ ที่อยู่ร่วมกันในสังคมสูงวัยในอนาคต ภายใต้หลักสูตรที่มีมาตรฐานสากล ซึ่งผลผลิตในด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในสาขานี้จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน และรองรับการพัฒนาด้านนวัตกรรมทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศ ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ตลอดจนช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติ โดยผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่มีการนำใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม และนำสู่การใช้ประโยชน์ทั้งในเชิงวิชาการ เชิงนโยบาย เชิงพาณิชย์ และด้านการพัฒนาสังคมและชุมชน

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จัดการศึกษาภาคปกติในแผน ก2 และ แผน ข โดย เป็นหลักสูตรที่มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสร้าง พัฒนา และนำใช้องค์ความรู้ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ซึ่งแต่ละแผนมุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้

แผน ก2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติ โดยมีคุณลักษณะดังนี้

1. ให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพของครอบครัว แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน และทางเลือกปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย รวมถึงครอบครัว และชุมชน

2. มีทักษะการทวิวิจัย นวัตกรรม ผลงานทางวิชาการอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น

3. มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งบนพื้นฐานของความพอเพียง

4. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม ด้วยกระบวนการวิจัย และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

5. มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

6. มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของครอบครัวของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

7. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

8. แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่ดี มีความเป็นเลิศ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือนานาชาติ

9. มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง

แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตนักปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่สามารถนำผลการวิจัยไปพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติ โดยมีคุณลักษณะดังนี้

1. ให้ความสำคัญแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน และทางเลือก ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย รวมถึงครอบครัว และชุมชน
2. มีคุณธรรม จริยธรรมในการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และพัฒนานวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน
3. มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง บนพื้นฐานของความพอเพียง
4. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนานวัตกรรม และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน
5. มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
6. มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพขององค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน
7. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนานวัตกรรม และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน
8. แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่ดี
9. มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง
10. มีความสามารถในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการระดับปฐมภูมิโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอน 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทีมอาจารย์ 3. ประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยนักศึกษา และโดยทีมผู้สอน 4. ใช้ผลการทวนสอบในแต่ละปีมาวิเคราะห์และพัฒนาทักษะของอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ 5. สนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาสื่อการสอน	1. อาจารย์มีกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้บัณฑิตมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง 2. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อทรัพยากรการสนับสนุนการเรียนรู้ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองโดยรวมไม่น้อยกว่า 3.51 3. จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2. พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย รวมถึงการเรียนการสอนแบบออนไลน์ และมีการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการออกแบบการเรียนการสอนและการประเมินผลในรายวิชาต่างๆ โดยเฉพาะการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์	1. จัดโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ อย่างน้อยปีละ 1 โครงการ 2. อาจารย์ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ 3. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนที่หลากหลายโดยเฉพาะการเรียนการสอนแบบออนไลน์	อย่างน้อยปีละ 1 โครงการ 3. ความพึงพอใจของผู้สอนต่อการเรียนการสอนแบบออนไลน์ อยู่ในระดับมากร้อยละ 80 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบออนไลน์อยู่ในระดับมากร้อยละ 80
3. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร 2. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน เช่น การประเมินผลอาจารย์โดยนักศึกษา 3. ใช้ผลการทวนสอบในแต่ละปีมาวิเคราะห์และพัฒนาทักษะของอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้	1. โครงการเพิ่มพูนทักษะของอาจารย์ อย่างน้อยปีละ 1 โครงการ 2. การเข้าร่วมกิจกรรมของอาจารย์ ในการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้และการประเมินผล ตาม PLOs และ sub-PLOs ของหลักสูตร อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 3. ความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการจัดกิจกรรม/ โครงการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตรอยู่ในระดับมาก อย่างน้อยร้อยละ 80 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตรอยู่ในระดับมาก อย่างน้อยร้อยละ 80 5. ผลการประเมินตนเองของผู้เรียนในแต่ละมาตรฐานผลการเรียนรู้อยู่ในระดับมาก อย่างน้อยร้อยละ 80

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ☒ ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา โดยหลักสูตรจัดให้มี วิธีการจัดการเรียนรู้แบบออนไลน์เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบเชิงรุก ประกอบด้วย
 1. การเรียนรู้ออนไลน์แบบประสานเวลา (Synchronous online learning) ผ่านระบบ Webex หรือ Zoom เพื่อให้ผู้สอนกับผู้เรียน และผู้เรียนกับผู้เรียนสามารถมีปฏิสัมพันธ์แบบเวลาจริง
 2. การเรียนรู้ออนไลน์แบบไม่ประสานเวลา (Asynchronous online learning) ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS2 @PSU) เพื่อให้เป็นแหล่งการเรียนรู้ของผู้เรียน ส่งเสริมการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง และเป็นทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ☒ มีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาละ 8 สัปดาห์ หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการประจำหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ☒ วัน – เวลาของการปกติ
 - ภาคการศึกษาที่ 1 เดือนมิถุนายน – ตุลาคม
 - ภาคการศึกษาที่ 2 เดือนพฤศจิกายน – มีนาคม
 - ภาคฤดูร้อน เดือนมีนาคม – พฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- ☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม (ระบุ)
 - 1) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง
 - 2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง
 - 3) มีประสบการณ์การปฏิบัติงานวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี สำหรับ แผน ก2 หรือ 2 ปี สำหรับ แผน ข หรือ
 - 4) มีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด
- ☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)
 - 1) เป็นผู้มีความประพฤติดี ประพฤติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
 - 2) ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ☒ คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรส่วนใหญ่เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกและในชุมชน ทำให้มีข้อจำกัดสำคัญ ดังนี้

1. ขาดทักษะการอ่าน และการวิเคราะห์ โดยเฉพาะบทความภาษาอังกฤษ

2. ขาดทักษะการสืบค้นเอกสารทางวิชาการ
3. ขาดทักษะการเขียนผลงานทางวิชาการ
4. ขาดทักษะในการบริหารเวลา การจัดเรียงลำดับความสำคัญของการจัดการเรียน โดยเฉพาะนักศึกษาที่เรียนและทำงานไปด้วยกัน

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา /ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

- (1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาทุกคนก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ศึกษามีความรู้ในเรื่อง การศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียน และการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ การใช้สถิติเบื้องต้น
- (2) กำหนดให้นักศึกษาที่ไม่ผ่านการสอบความรู้พื้นฐานด้านภาษาอังกฤษ (PSU-TEP) ลงทะเบียนเรียน ภาษาอังกฤษ เพื่อเตรียมตัวสอบใหม่ หรือ เรียนรายวิชา 890-901 เพื่อพัฒนาความรู้ด้านภาษาอังกฤษ
- (3) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- (4) จัดกิจกรรมเสริมศักยภาพนักศึกษาในระหว่างศึกษา โดยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดให้มีวันวิจัย (Research Day) หรือ ค่ายวิจัย (Research camp) เพื่อให้ศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิจัยเป็นระยะ เพื่อให้คำปรึกษานักศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการวิจัย และเพื่อเสริมสร้างความสามารถของนักศึกษาในการทำวิจัยและเขียนผลงานวิชาการ นอกจากนี้ นักศึกษายังสามารถขอรับบริการการให้คำปรึกษาด้านการวิจัยและสถิติจากคลินิกวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ได้อีกแหล่งหนึ่ง

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ชั้นปี/ สาขาวิชา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา									
	2564		2565		2566		2567		2568	
	แผน ก2	แผน ข	แผน ก2	แผน ข	แผน ก2	แผน ข	แผน ก2	แผน ข	แผน ก2	แผน ข
ชั้นปีที่ 1	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
ชั้นปีที่ 2	-	-	10	10	10	10	10	10	10	10
รวม	10	10	20	20	20	20	20	20	20	20
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	10	10	10	10	10	10	10	10

2.6 งบประมาณตามแผน

1) งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

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

2) งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,200,000	1,421,500	1,634,700	1,879,900	2,161,900
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	881,900	1,065,200	1,294,000	1,411,400	318,700
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	197,500	360,000	360,000	360,000	360,000
รวม (ก)	2,279,400	2,846,700	3,201,700	3,533,900	3,933,300
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์ (และค่าเสื่อมราคา)	380,000	1,000,000	1,000,000	800,000	500,000
รวม (ข)	380,000	1,000,000	1,000,000	800,000	500,000
รวม (ก) + (ข)	2,659,400	3,846,700	4,201,700	4,333,900	4,433,300
จำนวนนักศึกษา	10	20	20	20	20
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบดำเนินการ	227,900	142,300	160,100	176,700	196,700
ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบประมาณทุกประเภท	265,900	192,300	210,100	216,700	221,700

2.7 ระบบการศึกษา

- ☒ การสอนแบบชั้นเรียนและออนไลน์แบบประสานเวลาและไม่ประสานเวลา

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แผน ก2	36	หน่วยกิต
แผน ข	36	หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก2	36	หน่วยกิต
หมวดวิชาบังคับ	21	หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
☒ แผน ข	36	หน่วยกิต
หมวดวิชาบังคับ	27	หน่วยกิต
หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา/ชุดวิชา (Module)

3.1.3.1 รายวิชา/ชุดวิชา (Module)

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน		9 หน่วยกิต
642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)	2((2)-0-4)
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล (Health System, Teader 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
แผน ก2		
643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner)	2((2)-0-4)
643-542	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing)	2((2)-0-4)
643-543	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nursing)	2((2)-0-4)
643-554	ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum)	3((0-9-0)
643-655	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nurse Practitioner Practicum)	3((0-9-0)

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา		18 หน่วยกิต
แผน ข		
643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner)	2((2)-0-4)
643-542	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing)	2((2)-0-4)
643-543	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nursing)	2((2)-0-4)
643-544	ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum)	3((0-9-0)
643-655	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nurse Practitioner Practicum)	3((0-9-0)
643-566	สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Seminar in Community Health Nurse Practitioner)	3((3-0-6)
643-667	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร (Community Health Nurse Practitioner Practicum in Selected Area)	3((0-9-0)

หมวดวิชาเลือก		3 หน่วยกิต
642-770	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3((2)-3-4)
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	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3((2)-3-4)
642-777	การจัดการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Management)	3((3)-0-6)
642-778	ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ (Entrepreneurship in Healthcare Business)	3((3)-0-6)
642-779	การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล (Clinical Nursing Care for Nurse Administrator)	3((3)-0-6)
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์		6-12 หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	12(0-36-0)
642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	6(0-18-0)

3.1.3.2 ความหมายของรหัสวิชา

รหัสวิชา ประกอบด้วยรหัสตัวเลข 6 หลัก มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลข 3 ตัวแรก หมายถึง ภาควิชาหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบการจัดการศึกษาในรายวิชานั้นโดยที่

642 หมายถึง รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขาวิชา รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชาสารนิพนธ์
ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

643 หมายถึง รายวิชาของสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่ดำเนินการสอนโดย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

เลข 5 หมายถึง รายวิชาหรือชุดวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 1

เลข 6 หมายถึง รายวิชาหรือชุดวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 2

เลข 7 หมายถึง รายวิชาหรือชุดวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 3

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาหรือชุดวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

เลข 1-2 หมายถึง กลุ่มวิชาแกน

เลข 3 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาหรือชุดวิชาที่มีทฤษฎีและปฏิบัติของแผน ก2

เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของแผน ก2

เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก2

เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาหรือชุดวิชาที่มีทฤษฎีและปฏิบัติของ แผน 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

สำหรับนักศึกษา แผน ก2

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, Leader 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)
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner)	2((2)-0-4)
รวม	11((10-2-21))

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing)	2((2)-0-4)
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nursing)	2((2)-0-4)
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum)	3((0-9-0))
642-XXX วิชาเลือก (.....)	3((...-...-...))

		รวม	10((...-...-...))
ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1			หน่วยกิต
643-655	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nurse Practitioner Practicum)		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)
สำหรับนักศึกษา แผน ข			
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, Leader 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)
643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner)		2((2)-0-4)
		รวม	11((10-2-21))
ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2			หน่วยกิต
643-542	การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing)		2((2)-0-4)
643-543	การพยาบาลชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nursing)		2((2)-0-4)
643-554	ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum)		3((0-9-0))
642-XXX	วิชาเลือก (.....)		3((...-...-...))
		รวม	10((...-...-...))
ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1			หน่วยกิต
643-665	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง (Advanced Community Nurse Practitioner Practicum)		3((0-9-0))
643-566	สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Seminar in Community Health Nurse Practitioner)		3((3-0-6))
643-667	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร (Community Health Nurse Practitioner Practicum in Selected Area)		3((0-9-0))

642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	2(0-6-0)
		รวม 11((0-24-0)

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	หน่วยกิต 4(0-12-0)
		รวม 4(0-12-0)

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา/ชุดวิชา (Module)

หลักสูตรนี้ได้จัดการเรียนการสอนแบบชุดวิชา (module) ร่วมกับการจัดรายวิชา จึงได้นำเสนอชุดวิชาและรายวิชา ดังนี้

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

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

คำอธิบายรายวิชา

ปรัชญา ศาสนาและวัฒนธรรมทางการแพทย์ ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดและทฤษฎีทางการแพทย์ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง พหุวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก

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

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

คำอธิบายรายวิชา

ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนา การจัดการผลลัพธ์ทางการแพทย์ การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ทฤษฎีจริยศาสตร์และหลักจริยธรรม ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมและกฎหมาย กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

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

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

คำอธิบายชุดวิชา

กระบวนการวิจัยทางการแพทย์ การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการโดยคำนึงถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ 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

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2((2)-0-4) หน่วยกิต
(Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner)

คำอธิบายรายวิชา

มโนทัศน์เกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยาเมื่อเกิดโรค การเจ็บป่วย โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและซับซ้อน หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ กลุ่มยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย ปฏิกริยาต่อกันของยา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในคนทุกกลุ่มวัยที่มีความเจ็บป่วยทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน และเรื้อรังสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

Concepts of pathophysiology in disease, illness, emerging and re-emerging disease, common and complicated health problems; etiology, pathophysiology, physiological change of body during pathophysiology phase and clinical characteristics; principles of pharmacology and pharmacotherapy, pharmacokinetics, pharmacodynamics, pharmacogenomics, a group of drugs, and drug interactions, rational drug use in all age groups which includes emergency, acute and chronic conditions for Community Nurse Practitioner

643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน 2((2)-0-4) หน่วยกิต
(Primary Care and Emergency Nursing)

คำอธิบายรายวิชา

การคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรค การบันทึกผลการประเมินสุขภาพตามมาตรฐานสากล การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การส่งต่อ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และการพัฒนานวัตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ ในปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและภัยสุขภาพ ภาวะสุขภาพที่ซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โรคอุบัติซ้ำ โรคอุบัติใหม่ ทั้งภาวะฉุกเฉิน เฉียบพลัน และเรื้อรัง บนพื้นฐานแนวคิดกระบวนการพยาบาล การพยาบาลแบบองค์รวมและการดูแลต่อเนื่องในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Health screening, health assessment, laboratory investigation and interpretation, differential diagnosis and standardized health recording, rational drug use, referral, evaluation of nursing outcomes, and innovation development; including health promotion, disease prevention, primary medical care, and rehabilitation in common health problems and health hazards, complex health problems, expected health problem, emerging and recurrent diseases; in emergency, acute, and chronic; based upon the concepts of nursing process, holistic nursing and continuing care in primary health care, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, and professional ethics

643-543

**การพยาบาลชุมชนขั้นสูง
(Advanced Community Nursing)**

2((2)-0-4) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน กระบวนการพยาบาลบุคคล ครอบครัวและชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน การวินิจฉัยสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน การประเมินผลลัพธ์การพยาบาล การพัฒนานวัตกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ความเข้มแข็งของบุคคล ครอบครัว และชุมชน การพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพในบริบทต่าง ๆ เช่น กลุ่มเปราะบาง กลุ่มสูงอายุ การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง การจัดการรายกรณี การดูแลสุขภาพที่บ้าน การดูแลต่อเนื่องและการดูแลระยะยาว โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม เทคโนโลยี การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ

Concepts and theories related to individual, family and community nursing, individual, family and community nursing process: individual, family and community health assessment, individual, family and community nursing diagnosis, nursing outcome evaluation, innovation development, health literacy, individual, family and community strength, nursing for individual, family and community with health risk in different context eg. vulnerable group, elderly group, chronic illness management, case management, home health care, continuity of care and long term care; integrating nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, innovation, technology, participation of multidisciplinary teams and network partners, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, Philosophy of the self-sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, and professional ethics

643-554

**ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน
(Primary Care and Emergency Nursing Practicum)**

3((0-9-0) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรค การบันทึกผลการประเมินสุขภาพตามมาตรฐานสากล การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การส่งต่อ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และการพัฒนานวัตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ ในปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและภัยสุขภาพ ภาวะสุขภาพที่ซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โรคอุบัติซ้ำ โรคอุบัติใหม่ ทั้งภาวะฉุกเฉิน เจ็บป่วย และเรื้อรัง โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม เทคโนโลยี การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Practice holistic nursing in primary health care through nursing process includes health screening, personal health assessment, laboratory investigation and interpretation, differential diagnosis and standardized health recording, rational drug use, referral, evaluation of nursing outcomes, and innovation development; including health promotion, disease prevention, primary medical care, and rehabilitation in common health problems and health hazards, complex health problems, expected health problem, emerging and recurrent diseases in emergency, acute, and chronic; by integrating nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, innovation, technology, participation of multidisciplinary teams and network partners, local wisdoms,

complementary and alternative therapies, cultural diversity, Philosophy of the self-sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, and professional ethics

643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง 3((0-9-0) หน่วยกิต
(Advanced Community Nurse Practitioner Practicum)

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยปัญหา และการให้การพยาบาลแบบองค์รวมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแล และการฟื้นฟูสภาพ โดยครอบคลุมบุคคล ครอบครัว และชุมชน คนกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ กลุ่มด้อยโอกาส โดยยึดหลักการสร้างความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ที่บูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลครอบครัวและชุมชน เทคโนโลยีภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ

Practice of community nurse practitioner through holistic health assessment, diagnosis, providing nursing care for individuals, families and communities; health promotion, disease prevention, care and rehabilitation of individuals, families, communities and vulnerable groups such as the elderly and disadvantaged groups based on the principles of strengthening and participation of individuals, families, and communities, integrating nursing concepts/theories, related concepts/theories, empirical evidences, family and community nursing innovation, technology, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, Philosophy of the self-sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, and professional ethics

643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3((3-0-6) หน่วยกิต
(Seminar in Community Health Nurse Practitioner)

คำอธิบายรายวิชา

สัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อวิเคราะห์ประเด็นปัญหา สถานการณ์ และแนวโน้มการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การจัดการความรู้ การนำผลการวิจัยไปใช้พัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

Seminar on problem issues, situation analysis and trend of community health nurse practitioner, knowledge management and research utilization for improving primary health care service system and nursing outcome evaluation

643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร 3((0-9-0) หน่วยกิต
(Community Health Nurse Practitioner Practicum in Selected Area)

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลในการพัฒนาคุณภาพบริการ ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วม เพื่อการดูแลต่อเนื่องในประเด็นปัญหาเฉพาะและซับซ้อนที่เลือกสรร โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ

Nursing practice for improving primary health care service system, involving health promotion, disease prevention, care and rehabilitation, by focusing on participation for continuous

care of selected group with specific and complex problems; integrated nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, innovation, local wisdoms, complementary and alternative therapies, Philosophy of the sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, multicultural nature of the population, and professional ethics

หมวดวิชาเลือก

3 หน่วยกิต

642-770 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

3(2)-3-4) หน่วยกิต

Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice

การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความคุ้มค่า คุณภาพการบริการกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพ ระดับบุคคล กลุ่มประชากรและระบบการดูแลสุขภาพ

Competency development regarding role of advanced practice nurse; utilize evidences; cost effectiveness; health care quality related to advanced nursing practice nursing; an innovation or research development to improve quality health service of target individual, group, and health care system

642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย (Integrative Research Review Practice)

3(0-9-0) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการอ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

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

642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)

3((2)-2-5) หน่วยกิต

คำอธิบายรายวิชา

ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล การวิเคราะห์ การแปลความ การอภิปราย การเขียนรายงาน และผลการวิจัยเชิงคุณภาพ

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

642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Healthcare with the Integration of Eastern Wisdom)

3((2)-3-4) หน่วยกิต

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 3((2)-2-5) หน่วยกิต**
(Aesthetics in Nursing)
 คำอธิบายรายวิชา
 ปรัชญาสุนทรียศาสตร์ สุนทรียะในการดำเนินชีวิต สุนทรียะในการสื่อสาร แนวคิดศิลป์และสุนทรียศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีสุนทรียศาสตร์ทางการพยาบาล กระบวนการปฏิบัติของสุนทรียะในการพยาบาล การแสดงออกทางสุนทรียะของการปฏิบัติการพยาบาล
 Philosophy of aesthetics; aesthetic in living; aesthetic in communication; concepts of art and aesthetics in nursing, theory of aesthetics in nursing; practice processes of aesthetics in nursing; aesthetic expressions of nursing practice
- 642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล 3((3)-0-6) หน่วยกิต**
(Technology-Enhanced Nursing)
 คำอธิบายรายวิชา
 ความสำคัญและประโยชน์ของเทคโนโลยีดิจิทัลในการพยาบาล แนวโน้มและผลกระทบ แพลตฟอร์มของเทคโนโลยีดิจิทัล การคิดเชิงออกแบบและนวัตกรรม แนวคิดและผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการดูแลสุขภาพ ระบบสุขภาพทางไกล อินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่ง การประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ หุ่นยนต์เพื่อการดูแลด้านสุขภาพ ขั้นตอนและกระบวนการการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการดูแลสุขภาพ การขับเคลื่อนและผู้ขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพยาบาล สมดุลของการใช้เทคโนโลยีและความเป็นมนุษย์ ประเด็นและการจัดการทางจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล
 Importance and benefits of digital technology in nursing, trends and impacts, platforms of digital technology, design thinking and innovation, idea and products of digital technology for healthcare, telehealth, internet of things, application of artificial intelligence, robot in healthcare, procedure and process of digital technology utilization in healthcare, driving and driver of digital technology utilization, harmony of high technology and high touch, ethical issues and management related to digital technology utilization
- 642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3((2)-3-4) หน่วยกิต**
(Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)
 คำอธิบายรายวิชา
 การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล
 Review of research evidences from database; analysis and synthesis of knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development
- 642-777 การจัดการธุรกิจสุขภาพ 3((3)-0-6) หน่วยกิต**
(Health Business Management)
 คำอธิบายรายวิชา
 ความหมาย ความสำคัญ องค์ประกอบของการจัดการและกระบวนการจัดการด้านธุรกิจสุขภาพ ปัญหาทางการจัดการธุรกิจสุขภาพ รวมถึงการประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ การให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ เช่น ด้านโภชนาการ ด้านสุขภาพ เป็นต้น
 Definitions, significances, components of management, and health business management processes; problems in health business management including social marketing for health promotion, health consultation such as nutrition and health care

642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ (Entrepreneurship in Healthcare Business) **3((3)-0-6) หน่วยกิต**
 มุมมองเชิงธุรกิจ การเป็นผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ แนวคิดตลาดสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุน กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสุขภาพ
 Business model, entrepreneurship in healthcare business, healthcare marketing, cost analysis, legal environment and ethics in healthcare business

642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล (Clinical Nursing Care for Nurse Administrator) **3((3)-0-6) หน่วยกิต**
 แนวคิดภาวะผู้นำทางคลินิก การพยาบาลแบบองค์รวม การดูแลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน การดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง การดูแลผู้สูงอายุ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรม การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
 Concept of clinical leadership, holistic nursing care, providing nursing care for patients with acute and chronic conditions, elderly care, evidence-based and innovation, inter-professional and networking practice for improving quality of care

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis) **12(0-36-0) หน่วยกิต**
 ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย โดยครอบคลุมบุคคล ครอบครัว และชุมชน และเตรียมผลงานเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ ภายใต้ความดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
 Practice nursing research in a selected topic in clients of all age groups including individuals, families and communities, and prepare manuscript for publication under supervision and consultation of thesis advisor(s)

หมวดวิชาสารนิพนธ์

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

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาอื่นๆ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันการศึกษาอื่น ๆ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3.1 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
1	3-9301-00966-90-6/ 4511078918 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางสาวกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2542 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลศาสตร์	Massey U., New Zealand ม.สงขลานครินทร์ ม.ขอนแก่น	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 83
2	3-9399-00061-33-7/ 4511036713 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางสาวปิยะนุช จิตตุนนท์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2541 2534 2525	Ph.D. M.S. วท.ม. วท.บ.	Nursing Community Health Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Case Western Reserve University, U.S.A. Case Western Reserve University, U.S.A. ม.มหิดล ม.มหิดล	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 85
3	3-8502-00026-61-2/ 4511082111 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางสาวผจงศิลป์ เพ็งมาก	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2540 2531 2528	Ph.D. M.P.H. วท.ม. วท.บ.	Social and Behavioral Sciences Public Health สรีรวิทยา พยาบาลและผดุงครรภ์	The Johns Hopkins U., U.S.A. The Johns Hopkins U., U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม. สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 87
4	3-8008-00226-42-6/ 4511050802 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางศศิกันต์ กาละ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี ปริญญาตรี	2552 2544 2537 2535	ปร.ด. พย.ม. สส.บ. ป.พย.	การพยาบาล การพยาบาลมารดาและ ทารกแรกเกิด สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.สุโขทัยธรรมาธิราช วพบ.สุราษฎร์ธานี	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 88

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
5	3-9098-01154-54-0/ 4511063091 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก	2547	Ph.D.	Nursing	University of Michigan, USA	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 90
				ปริญญาโท	2538	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	
6	3-9098-00400-35-1/ 4511078906 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวทิพมาส ชินวงศ์	ปริญญาเอก	2550	Ph.D.	Nursing	Southern Cross University, Australia	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 92
				ปริญญาโท	2541	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	
7	3-8599-00066-07-1/ 5211079357 (บัตรหมดอายุ 23 ก.ค.67)	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	นางพัชรี คมจักรพันธ์	ปริญญาเอก	2552	ปร.ด.	การพยาบาล	ม. สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 95
				ปริญญาโท	2544	พย.ม.	พยาบาลอนามัยชุมชน	ม. สงขลานครินทร์	
				ปริญญาตรี	2534	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์	
8	3-1007-01046-14-1 4511036709 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางแสงอรุณ อิสระมาลัย	ปริญญาเอก	2545	Ph.D.	Nursing	U. of Missouri- Columbia, U.S.A.	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 96
				ปริญญาโท	2533	วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2526	พย.บ.	พยาบาลศาสตร์	วพ. สภากาชาดไทย, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
9	3-9103-00152-89-9 4511050796 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางหทัยรัตน์ แสงจันทร์	ปริญญาเอก	2550	Ph.D.	Nursing	ม.เชียงใหม่	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 98
				ปริญญาโท	2541	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม.มหิดล	
				ปริญญาตรี	2530	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์	

ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
10	3-9001-00058-67-8/ 4511078914 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอรณิทิพย์ บัวเพ็ชร์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2546 2536	Dr.PH วท.ม. พย.บ.	Public Health Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 100
11	3-9299-00159-64-7 4511063164 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอุมาพร ปุญญโสพรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาโท ปริญญาตรี	2543 2539 2531 2527	Ph.D. M.S. M.P.H. วท.บ.	Nursing การพยาบาลอนามัยชุมชน Public Health พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Maryland at Baltimore, U.S.A. U. of Maryland at Baltimore, U.S.A. Hebrew U., Israel ม. สงขลานครินทร์	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 101

3.2.2 อาจารย์ประจำ

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1	3-9098-01143-39-9/ 4511063100 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางสาววิภา แซ่เจี๋ย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2548 2543 2529	Ph.D. M.N.S. วท.บ.	Nursing Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri-Columbia, U.S.A. University of Missouri-Columbia, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2562 : 207.37 ช.ม. 2563 : 207.37 ช.ม. 2564 : 207.37 ช.ม. 2565 : 207.37 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 104
2	3-9007-00425-04-3/ 4511099765 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	รองศาสตราจารย์	นางโสเพ็ญ ชูนวน	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2540 2532	Ph.D. M.N.S. วท.บ.	Nursing Parent and Child Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Kentucky, U.S.A. U. of Kentucky, U.S.A. ม.สงขลานครินทร์	2562 : 203.25 ช.ม. 2563 : 203.25 ช.ม. 2564 : 203.25 ช.ม. 2565 : 203.25 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 105
3	3-8604-00259-24-6 4511070767 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจันทร์พรหมน้อย	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2560 2547 2540	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	University of Missouri-Columbia, USA ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 262.72 ช.ม. 2563 : 272.62 ช.ม. 2564 : 272.62 ช.ม. 2565 : 272.62 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 108
4	3-9498-00049-00-9/ 4511076610 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวจินตนา คำเกลี้ยง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2548 2537	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	Deakin University, Australia ม.สงขลานครินทร์ วิทยาลัยพยาบาลต้ง	2562 : 274.96 ช.ม. 2563 : 274.96 ช.ม. 2564 : 274.96 ช.ม. 2565 : 274.96 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 109
5	3-9399-00155-32-3/ 4511009424 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวชุตีวรรณ ปุรินทราภิบาล	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2558 2541 2532	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Nursing สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	Massey University N.Z. ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562 : 272.00 ช.ม. 2563 : 272.00 ช.ม. 2564 : 272.00 ช.ม. 2565 : 272.00 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 110
6	3-9099-00752-96-8/ 4511063010 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางปรัชญานันท์ เทียงจรรยา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2540 2529	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล การพยาบาล พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	2562 : 269.17 ช.ม. 2563 : 269.17 ช.ม. 2564 : 269.17 ช.ม. 2565 : 269.17 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 111

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
7	3-2206-00038-85-1/ 4511063195 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางประภาพร ชูกำเหนิด	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2542 2528	ปร.ด. พย.ม. วท.บ.	การพยาบาล การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์ ม. มหิดล ม. มหิดล	2562 : 360.75 ช.ม. 2563 : 360.75 ช.ม. 2564 : 360.75 ช.ม. 2565 : 360.75 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 112
8	3-4099-00848-86-2/ 4511036610 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางพิสมัย วัฒนสิทธิ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2543 2530	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.มหิดล ม.ขอนแก่น	2562 : 245.51 ช.ม. 2563 : 245.51 ช.ม. 2564 : 245.51 ช.ม. 2565 : 245.51 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 113
9	3-9099-00421-07-4/ 4511063054 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2543 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562 : 185.84 ช.ม. 2563 : 185.84 ช.ม. 2564 : 185.84 ช.ม. 2565 : 185.84 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 114
10	3-9699-00218-53-8 5211042732 (บัตรหมดอายุ 27 พ.ย.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวินิภาญจน์ คงสุวรรณ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2539 2535	Ph.D. ศศ.ม. พย.บ.	Nursing จิตวิทยาการปรึกษา พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วพ.สงขลา	2562 : 286.02 ช.ม. 2563 : 286.02 ช.ม. 2564 : 286.02 ช.ม. 2565 : 286.02 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 116
11	3-9099-00617-35-1/ 4511050795 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวันธนี วิรุฬห์พานิช	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2545 2541 2532 2528	Ph.D. M.S. วท.ม. วท.บ.	Nursing Parent-Child Nursing สรีรวิทยา พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Washington, U.S.A. U. of Michigan, U.S.A. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.มหิดล	2562 : 213.26 ช.ม. 2563 : 213.26 ช.ม. 2564 : 213.26 ช.ม. 2565 : 213.26 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 118

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
12	3-8301-00244-92-8/ 4511071683 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวรวงคนา ชัยเวช	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2546 2538	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลสตรี พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.เชียงใหม่ ม.เชียงใหม่ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 219.54 ช.ม. 2563 : 219.54 ช.ม. 2564 : 219.54 ช.ม. 2565 : 219.54 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 120
13	3-9099-00579-27-1/ 4511062980 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอรรพรรณ หนูแก้ว	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2553 2536 2529	Ph.D. วท.ม. พย.บ.	Nursing สุขภาพจิต พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Missouri- Columbia, U.S.A จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วพ.สงขลา	2562 : - 2563 : 297.42 ช.ม. 2564 : 297.42 ช.ม. 2565 : 297.42 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 122
14	3-9306-00442-66-3/ 4511077275 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	อาจารย์	นางปราณี คำจันทร์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2561 2548 2540	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 249.68 ช.ม. 2563 : 249.68 ช.ม. 2564 : 249.68 ช.ม. 2565 : 249.68 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 124
15	3-5103-00283-13-0 4411162769 (บัตรหมดอายุ 28 มี.ค.69)	อาจารย์	นางพิมพ์พิศา ศักดิ์สองเมือง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2560 2549 2544	Dr.PH พย.ม. พย.บ.	Public Health Nursing การพยาบาลอาชีวอนามัย การพยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.เชียงใหม่ ม.เชียงใหม่	2562 : 272.75 ช.ม. 2563 : 272.75 ช.ม. 2564 : 272.75 ช.ม. 2565 : 272.75 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 125
16	3-9099-00189-68-6/ 4511067196 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	อาจารย์	นางสาวรัตใจ เวชประสิทธิ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2555 2548 2534	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 218.77 ช.ม. 2563 : 218.77 ช.ม. 2564 : 218.77 ช.ม. 2565 : 218.77 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 126
17	3-9299-00175-35-9/ 4911198356 (บัตรหมดอายุ 30 ก.ค.69)	อาจารย์	นางสาววีณา คันฉ่อง	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2547 2542 2532	Ph.D. M.Sc. วท.บ.	Nursing Mental Health and Psychiatric Nursing พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Wisconsin- Madison, U.S.A U. of Wisconsin- Madison, U.S.A ม.สงขลานครินทร์	2562 : 176.21 ช.ม. 2563 : 176.21 ช.ม. 2564 : 176.21 ช.ม. 2565 : 176.21 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 127

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
18	3-8008-00226-42-6/ 4511050802 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	อาจารย์	นางศศิธร ลายเมฆ	ปริญญาเอก	2557	Ph.D.	Nursing	U. of Wisconsin Madison Edgewood college, U.S.A.	2562 : 321.04 ช.ม. 2563 : 321.04 ช.ม. 2564 : 321.04 ช.ม. 2565 : 321.04 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 128
				ปริญญาโท	2544	M.B.A.	Certified for Total Quality Management	U. of Wisconsin Madison Edgewood college, U.S.A.		
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.สงขลานครินทร์		
19	3-9599-00468-55-1/ 4511050794 (บัตรหมดอายุ 23 ธ.ค.65)	อาจารย์	นางอำไพพร ก่อตระกูล	ปริญญาโท ปริญญาตรี	2548 2529	พย.ม. วท.บ.	การพยาบาลเด็ก พยาบาลและผดุงครรภ์	ม.มหิดล ม.สงขลานครินทร์	2562 : 262.92 ช.ม. 2563 : 262.92 ช.ม. 2564 : 262.92 ช.ม. 2565 : 262.92 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 129

3.2.3 อาจารย์พิเศษ

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
1	3-4099-00655-92-4	รองศาสตราจารย์	นางเบญจมาศ จันทร์ฉวี	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2540 2532 2529	Ph.D. วท.ม. วท.บ.	Pharmacoepidemiology 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.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 130
2	3-8417-00234-54-2	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวฐิติมา ดั่งเงิน	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2552 2545 2539	Pharm.D. ภ.ม. ภ.บ.	Pharmacy เภสัชกรรมคลินิก 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.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 130
3	1-9098-00448-26-8	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นายพลเทพ วิจิตรคุณากร	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2561 2556 2551	Ph.D. ว.ว. พ.บ.	Epidemiology Diploma Thai Board of Preventive Medicine (Epidemiology) แพทยศาสตรบัณฑิต	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : - 2563 : - 2564 : 4 ช.ม. 2565 : 4 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 131
4	3-9098-00543-69-1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นายพิรุฬห์ แซ่ลือ	ปริญญาโท ปริญญาโท ปริญญาตรี	2557 2554 2550	ว.ว. ว.ว. พ.บ.	อายุรศาสตร์โรคเลือด (Hematology) อายุรศาสตร์ แพทยศาสตรบัณฑิต	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 4 ช.ม. 2563 : 4 ช.ม. 2564 : 4 ช.ม. 2565 : 4 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 131
5	3-9005-00045-35-2	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวสุกัญญา เดชอดิษฐ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2548 2541 2539	Dr.rer.nat. ภ.ม. ภ.บ.	Pharmaceutical Biology เภสัชเวช เภสัชศาสตร์	U. of Heidelberg, Germany จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ม.สงขลานครินทร์	2562 : 1.5 ช.ม. 2563 : 1.5 ช.ม. 2564 : 1.5 ช.ม. 2565 : 1.5 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 132

ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทางวิชาการ
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน		
6	1-1015-00067-32-3	อาจารย์	นางสาวรริรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์	ปริญญาโท ปริญญาตรี	2556 2553	ว.ว. พ.บ.	เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยศาสตร์บัณฑิต	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 5 ช.ม. 2563 : 5 ช.ม. 2564 : 5 ช.ม. 2565 : 5 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 132
7	3-1018-01359-06-1	อาจารย์	นายณฤชา โกลสุรเดช	ปริญญาโท ปริญญาตรี	2556 2551	ว.ว. พ.บ.	เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยศาสตร์บัณฑิต	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 4 ช.ม. 2563 : 4 ช.ม. 2564 : 4 ช.ม. 2565 : 4 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 133
8	1-9098-00059-80-6	อาจารย์	ปัญญา จำรูญเกียรติกุล	ปริญญาโท ปริญญาตรี	2556 2553	ว.ว. พ.บ.	เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยศาสตร์บัณฑิต	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2562 : 4 ช.ม. 2563 : 4 ช.ม. 2564 : 4 ช.ม. 2565 : 4 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-3 หน้า 134

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยมีรายละเอียดของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ดังนี้

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ เน้นปฏิบัติการดูแลแบบองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การพยาบาลพหุวัฒนธรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล ตามมาตรฐานวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ

4.2 ช่วงเวลา ภาคการศึกษาที่ 2 หรือภาคฤดูร้อน ปีการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน 3 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 5 สัปดาห์

4.4 แหล่งฝึกปฏิบัติงาน ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล หน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลชุมชน หรือโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ

แผน ก2

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)
2	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)

แผน ข

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)
2	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)
	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.5 ชั่วโมง/สัปดาห์)

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

การจัดทำโครงการวิจัยสำหรับนักศึกษา แผน ก2 นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร (ทำวิทยานิพนธ์) ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับนักศึกษา แผน ข จะต้องทำสารนิพนธ์หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับอาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับการทำโครงการวิจัย ดังนี้

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของสาขาวิชา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

แผน ก2

มีความรู้หลักการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล หลักสถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผลและการนำไปใช้ การสังเคราะห์ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย และนวัตกรรมเพื่อการเผยแพร่ และหลักจริยธรรมในการวิจัยและนวัตกรรม มีความตระหนักถึงความสำคัญของการทำวิจัยและนวัตกรรม ให้คุณค่ากับการเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ในการนำไปใช้ประโยชน์ และสามารถเขียนโครงร่างวิจัยและทำวิจัย และออกแบบนวัตกรรมทางการพยาบาล และสามารถเขียนและเผยแพร่บทความทางวิชาการ วิจัย หรือนวัตกรรมโดยยึดหลักจริยธรรม

แผน ข

มีความรู้หลักการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยทางการพยาบาล หลักสถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผลและการนำไปใช้ การสังเคราะห์ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย และนวัตกรรมเพื่อการเผยแพร่ และหลักจริยธรรมในการวิจัยและนวัตกรรม มีความตระหนักถึงความสำคัญของการทำวิจัยและนวัตกรรม ให้คุณค่ากับการเผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมในการนำไปใช้ประโยชน์ และสามารถสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล และนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ โดยยึดหลักจริยธรรม

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

6-12 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้การปรึกษา จัดค่ายหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าและเสริมสร้างศักยภาพการเรียนรู้เป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

มีการสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ สอบโครงร่าง และสอบป้องกัน โดยใช้กรรมการนอกเหนือจากคณะกรรมการที่ปรึกษา กำหนดให้มีการสอบประมวลความรู้สำหรับนักศึกษาในหลักสูตรแผน ข

5.7 อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:5

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1. น้อมนำพระปณิธานการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และทักษะในการแสวงหาความรู้ มาใช้ในการพัฒนาตนเองและวิชาชีพ	1. อภิปราย/ศึกษาผู้ใช้บริการรายบุคคล ครอบคลุม ชุมชนรายการณ/ศึกษาดูงาน/ สะท้อนคิด และพัฒนาโครงการ โดยประยุกต์ใช้พระปณิธานการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง 2. เข้าร่วม/จัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ของคณะฯ หรือหน่วยงานต่าง ๆ	PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบคลุม และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
2. ความสามารถในการจัดการดูแลบุคคล ครอบคลุม และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น	1. ออกแบบกิจกรรมหรือโครงการที่ส่งเสริมการจัดการการดูแลบุคคล ครอบคลุม และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะมีปัญหาอย่างต่อเนื่อง 2. วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างและวางแผนด้านการจัดการผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาล การจัดการความเสี่ยง และความปลอดภัยของบุคคล ครอบคลุม และชุมชน	PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบคลุม และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึง ความมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบคลุม และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น
3. ภาวะผู้นำที่สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และสังคม	1. พัฒนาทักษะผู้นำ เช่น การคิดเชิงระบบ การสื่อสาร ด้วยการส่งเสริม soft-skill, non-technical skill (เช่น จิตบริการ) 2. ฝึกปฏิบัติ และสะท้อนคิดการทำงานเป็นทีม การจัดการผลลัพธ์ ความเสี่ยง และคุณภาพการพยาบาล 3. ส่งเสริมให้มีการทำวิจัย และสร้างนวัตกรรมทางสุขภาพในการนำไปใช้ประโยชน์ 4. จัดกิจกรรม interdisciplinary collaborative project/project-based learning	PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลบุคคล ครอบคลุม และชุมชนอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
4. ความสามารถในการทำวิจัย และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลต่อเนื่องในผู้ใช้บริการรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน	1. ออกแบบนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมการจัดการการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน 2. พัฒนาและนำใช้นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมการจัดการการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน 3. เผยแพร่นวัตกรรมโดยยึดหลักจริยธรรม	PLO2 สามารถทำวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล
5. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในการวิจัย และปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล	1. ฝึกปฏิบัติการพยาบาล สะท้อนคิดการทำงานเป็นทีม การสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 2. ออกแบบนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมการจัดการการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน 3. พัฒนาและนำใช้นวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมการจัดการการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน	PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล
6. มีคุณธรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล และการวิจัย โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง	อภิปราย/ศึกษาผู้ใช้บริการรายบุคคล ครอบครัว ชุมชนรายกรณี/ศึกษาดูงาน/ ฝึกปฏิบัติการพยาบาล สะท้อนคิด โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง	PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน หรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น

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 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		✓	✓		
1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น		✓	✓		
1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง		✓	✓		
1.3 ปฏิบัติการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยประยุกต์ใช้วิจัย/นวัตกรรมในการดูแลอย่างต่อเนื่อง		✓	✓		
1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์		✓	✓	✓	
PLO2 สามารถทำวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม		✓	✓	✓	
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย		✓	✓		
3.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำและแนวคิดการพัฒนาคูณาการพยาบาล		✓	✓		
3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพ และ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ		✓	✓		
3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรม การดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน และนำไปใช้เพื่อพัฒนาคูณาการพยาบาลและความปลอดภัย		✓	✓		✓
3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง โดยการสร้าง/รักษาสัมพันธภาพ สื่อสารประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา	✓		✓		

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนา นวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพ การพยาบาล	✓		✓	✓	
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึง ความมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการ ปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือ คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น 5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ	✓		✓		
5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณและมาตรฐาน วิชาชีพ		✓	✓		✓
5.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมการทำงานที่ แทนผู้ใช้บริการ ทั้งบุคคล ครอบครัว และชุมชน		✓	✓	✓	

3. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ/มคอ.1 สาขา/สาขาวิชาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ. 2560

1. คุณธรรม จริยธรรม

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

2. ความรู้

- 2.1 อธิบายและวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในศาสตร์การพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชา
- 2.2 อธิบายกระบวนการวิจัยและสถิติ

3. ทักษะทางปัญญา

- 3.1 สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ประชัญ เศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสพการณ์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น
- 3.2 เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม
- 3.3 สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยหรือผู้รับบริการและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.4 เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ
- 3.5 ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- 3.6 สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้
- 3.7 สามารถทำวิจัยหรือโครงการหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

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

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

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

ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขา พยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

๘

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
PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน หรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่าง ต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการ พยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการ พยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน หรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น		√			√		√					√				√		√		√	
1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	√				√		√				√				√	√				√	
1.3 ปฏิบัติการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยประยุกต์ใช้วิจัย/ นวัตกรรมในการดูแลอย่างต่อเนื่อง		√			√		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล		√						√	√						√	√			√	√	
PLO2 สามารถทำวิจัย และ นวัตกรรมทางการพยาบาล และ เผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะหรือ นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม	√					√							√			√		√	√		√

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
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำใน การริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อ การจัดการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและ ปลอดภัย																					
3.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎี ภาวะผู้นำ และแนวคิดการพัฒนา คุณภาพการพยาบาล		√					√							√							
3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพ และ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ					√		√											√			
3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรม การดูแลบุคคล ครอบครัว และ ชุมชนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาลและความ ปลอดภัย		√					√		√		√	√	√			√	√			√	
3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ และผู้เกี่ยวข้อง โดยการสร้าง/รักษา สัมพันธภาพ สื่อสารประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้ การปรึกษา	√			√						√	√			√	√	√	√			√	

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
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ สารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงาน วิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	√					√							√			√		√	√	√	√
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อน ถึงควมมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึง กฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือ คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น																					
5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ	√	√	√	√	√		√		√	√		√	√	√	√		√			√	
5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิง จริยธรรมทางการพยาบาล บน พื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ		√			√		√				√	√			√				√		
5.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมกร ทำหน้าที่แทนผู้ใช้บริการ ทั้ง บุคคล ครอบครัว และชุมชน	√		√	√	√		√		√		√			√						√	

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอนและกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		
1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น	- บรรยายและอภิปรายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียน - วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาล - วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/กรณีศึกษาที่เลือกสรร - ทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/กรณีศึกษา - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - ทำแบบฝึกหัด/assignment - ศึกษาค้นคว้าโดยอิสระ (Independent study) - ทำ Journal club	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ - การเขียนรายงาน/โครงการ/การสะท้อนคิด - การนำเสนอรายงาน - การทดสอบหลังเรียน - การทำแบบฝึกหัด/assignment - การสอบ โดยแบบทดสอบ
1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre-post conference) - ศึกษาบุคคล ครอบครัว ชุมชนรายกรณี - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - ใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation) - ศึกษาดูงาน - สรุปความคิดรวบยอด (Mind Mapping)	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ - การเขียนรายงาน/การสะท้อนคิด - การเขียนแผนการพยาบาล - การปฏิบัติการพยาบาล - การประเมินทักษะการตรวจร่างกาย - การสังเกตพฤติกรรม (Behavior observation)
1.3 ปฏิบัติการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยประยุกต์ใช้วิจัย/นวัตกรรมในการดูแลอย่างต่อเนื่อง	- นำผลการวิจัย/นวัตกรรมไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน - ทำ Journal club - วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ - การเขียนรายงานโครงการ/นวัตกรรม - การเขียนแผนการพยาบาล - การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - การนำเสนอโครงการ/นวัตกรรม - การนำเสนอการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง
1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์	- วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างด้านการจัดการผลลัพธ์ทางการแพทย์ การจัดการความเสี่ยง และการจัดการความปลอดภัยในผู้ให้บริการ ครอบครัว และชุมชน - วางแผนจัดการผลลัพธ์ทางการแพทย์ การจัดการความเสี่ยง และจัดการความปลอดภัยในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ให้บริการ ครอบครัว และชุมชน - สะท้อนคิดการเรียนรู้	- การเขียนแผนการพยาบาล - การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - การนำเสนอการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO2 สามารถทำวิจัยและ นวัตกรรมทางการพยาบาล และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนาวัตกรรม	- ออกแบบนวัตกรรมทางการพยาบาลและนำ นวัตกรรมที่ออกแบบไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล - ทำวิทยานิพนธ์ - ฝึกปฏิบัติการเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย ผลงานวิจัย หรือนวัตกรรมหรือโครงการ - นำเสนอข้อเสนอโครงการวิจัย ผลวิจัย หรือ นวัตกรรม หรือโครงการ - มอบหมายให้ฝึกปฏิบัติการทำวิจัยในชั้นตอน ใดขั้นตอนหนึ่งของการวิจัยกับนักวิจัยหรือ อาจารย์อย่างน้อย 5 ชั่วโมง - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - เขียนบทความวิจัยและส่งขอรับการตีพิมพ์ - ฝึกการเขียนรายงาน/บทความวิจัยโดยยึด ความซื่อตรงทางวิชาการ - ตรวจสอบการคัดลอกผลงานในการเขียน รายงาน วิทยานิพนธ์/บทความวิจัยโดยใช้ โปรแกรม turn it in ด้วยตนเองก่อนส่งงาน	- การประเมินความก้าวหน้าในการทำ วิทยานิพนธ์ - การประเมินคุณภาพวิทยานิพนธ์ - การประเมินผลการนำนวัตกรรมไปใช้เพื่อ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล - การสอบโครงร่างและสอบป้องกัน วิทยานิพนธ์ - การเขียนรายงาน/ บทความวิจัย - การนำเสนอข้อเสนอโครงการวิจัย ผลการวิจัย หรือนวัตกรรม หรือโครงการ - ตรวจสอบบันทึกการฝึกปฏิบัติการทำวิจัย กับนักวิจัยหรืออาจารย์ - การตรวจสอบการคัดลอกผลงานในการ เขียนรายงาน วิทยานิพนธ์/บทความวิจัย โดยใช้โปรแกรม turn it in - การมีจริยธรรมการทำวิจัยในมนุษย์ การ ได้รับการอบรม/การได้รับใบรับรอง จาก คณะกรรมการวิจัยในจริยธรรมการทำวิจัย ในมนุษย์ - การสะท้อนคิดจากพฤติกรรมจริยธรรม ของผู้เรียนและผู้ที่เกี่ยวข้อง
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและ ปลอดภัย		
3.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎี ภาวะผู้นำ และแนวคิดการ พัฒนาคุณภาพการพยาบาล	- บรรยายและอภิปรายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียน - วิเคราะห์แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ และ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล - วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/กรณีศึกษาที่ เลือกสรร - ทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/ กรณีศึกษา - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - ทำแบบฝึกหัด/assignment - ศึกษาค้นคว้าโดยอิสระ (Independent study) - ทำ Journal club	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และ ประสบการณ์ - การเขียนรายงาน/โครงงาน/การสะท้อนคิด - การนำเสนอรายงาน - การทดสอบหลังเรียน - การทำแบบฝึกหัด/assignment
3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบ สุขภาพ และ เศรษฐศาสตร์ สุขภาพ	- บรรยายและอภิปรายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียน - วิเคราะห์แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ และ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล- วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/กรณีศึกษาที่ เลือกสรร - ทำรายงานวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง/	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และ ประสบการณ์ - การเขียนรายงาน/โครงงาน/การสะท้อนคิด - การนำเสนอรายงาน - การทดสอบหลังเรียน - การทำแบบฝึกหัด/assignment - การสอบ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	กรณีศึกษา - สะท้อนคิดการเรียนรู้ - ทำแบบฝึกหัด/assignment - ศึกษาค้นคว้าโดยอิสระ (Independent study) - ทำ Journal club	
3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรมการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัย	- มอบหมายให้ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรม การดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัย	- ผลการดำเนินโครงการหรือนวัตกรรม การดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัย - รายงาน
3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง โดยการสร้าง/รักษาสัมพันธภาพ สื่อสารประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา	- มอบหมายให้ทำงานเป็นทีม และร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง - ปฏิบัติการพยาบาลในแหล่งฝึกร่วมกับสหวิชาชีพ และผู้ที่เกี่ยวข้อง - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาลร่วมกับทีมพยาบาล	- การประเมินทักษะในการสื่อสาร การประสานงาน การทำงานร่วมทีมสุขภาพ การให้การปรึกษา และการสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ - การสะท้อนคิดจากพฤติกรรมการสื่อสารเชิงวิชาชีพ
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรมผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	- ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสื่อสารข้อมูลกับผู้ที่เกี่ยวข้อง - ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการทำวิจัยและพัฒนานวัตกรรมโดยการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์ และประมวลผล - ฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในคอมพิวเตอร์สำหรับการนำเข้าข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ และประมวลผล - ทำแบบฝึกหัดการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในคอมพิวเตอร์ - วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ และประมวลผล - ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการนำเสนอผลงานทางวิชาการ	- การทำแบบฝึกหัด - การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการนำเสนอผลงานทางวิชาการ - ผลการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยด้วยสถิติ
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น		
5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ	- วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม การตัดสินใจทางจริยธรรม และให้คำปรึกษาประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพจากสถานการณ์ตัวอย่าง - Content conference ด้านจริยธรรม	- การนำเสนอผลการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง - การนำเสนอและร่วมอภิปรายด้านจริยธรรม ในการทำ content conference - การฝึกปฏิบัติการพยาบาล
5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ	- มอบหมายในการดูแลบุคคล ครอบครัว หรือชุมชนที่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับกฎหมายและจริยธรรม - วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ - การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - การนำเสนอการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
5.3 แสดงออกถึงพฤติกรรม การทำหน้าที่แทนผู้ใช้บริการ ทั้งบุคคล ครอบครัว และชุมชน	- มอบหมายในการดูแลบุคคล ครอบครัว หรือ ชุมชนที่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับกฎหมายและ จริยธรรม - วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง	- การมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และ ประสบการณ์ - การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - การนำเสนอการวิเคราะห์สถานการณ์ ตัวอย่าง

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาและหน่วยกิต	หน่วยกิต	PLO1 (S)				PLO2 (S)	PLO3 (G)				PLO4 (G)	PLO5 (G)		
		1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน														
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2((2)-0-4)	●									●			
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2((2)-0-4)						●	●	●				●	
642-513 ชุมวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5((4)-2-9)					●					●			
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา														
แผน ก2														
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2((2)-0-4)	●									●			
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2((2)-0-4)	●	●			●					●		●	
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2((2)-0-4)	●	●			●					●		●	
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3((0-9-0)		●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3((0-9-0)		●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
แผน ข														
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2((2)-0-4)	●									●			
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2((2)-0-4)	●	●			●					●		●	
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2((2)-0-4)	●	●			●					●		●	
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3((0-9-0)		●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3((0-9-0)		●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3((3-0-6)	●					●	●	●	●	○			
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3((0-9-0)		●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●
วิชาวิทยานิพนธ์														
642-781 วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)	●				●					●			●
642-791 สารนิพนธ์	6(0-18-0)	●				●					●			●

รายวิชาและหน่วยกิต	หน่วยกิต	PLO1 (S)				PLO2 (S)	PLO3 (G)				PLO4 (G)	PLO5 (G)		
		1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3
หมวดวิชาเลือกเสรี														
642-770 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3((2)-3-4)	●			●						●			
642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3(0-9-0)	●				●					●			
642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ	3((2)-2-5)	●				●					●			
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	3((2)-3-4)	●									○		○	
642-774 สุนทรียะในการพยาบาล	3((2)-2-5)	●									○			
642-775 เทคโนโลยีกับการพยาบาล	3((3)-0-6)	●									●		○	
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3((2)-3-4)	●				●					●			
642-777 การจัดการธุรกิจสุขภาพ	3((3)-0-6)	○					○	○	●		●		○	
642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ	3((3)-0-6)			●					○		●			
642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3((3)-0-6)					○	○		○	●	○	●		

6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

แผน ก2

ปีที่	รายละเอียด
1	- สามารถให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพขององค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนานวัตกรรม และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - สามารถเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย - สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
2	- สามารถให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย รวมถึงครอบครัว และชุมชน - มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพขององค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนานวัตกรรม และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีคุณธรรม จริยธรรมในการทำวิจัยหรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และพัฒนานวัตกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน - สามารถตีพิมพ์ และเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการทางการพยาบาล - สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม และสามารถเผยแพร่ นวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

แผน ข

ปีที่	รายละเอียด
1	- สามารถให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนานวัตกรรม และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - สามารถเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย - สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนานวัตกรรม และเผยแพร่นวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
2	- สามารถให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย รวมถึงครอบครัว และชุมชน - มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนานวัตกรรม และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีคุณธรรม จริยธรรมในการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน - สามารถเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาล - สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนานวัตกรรม และสามารถเผยแพร่นวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน - มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก จ)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 1 ประธานหลักสูตรและกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษานั้นๆ มีคณะกรรมการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

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

2.1.2 การประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ปลายภาคเรียน

2.1.3 การประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

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

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

2.1.6 จัดทำรายงานผลการทวนสอบเพื่อเป็นหลักฐานการบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายหลังดำเนินการทวนสอบ และจัดทำแผนการปรับปรุงการประเมินผลการเรียนรู้

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2 ของทุกรุ่น โดยประเมินจากนักศึกษา และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการใช้บริการนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแล้ว ซึ่งทำงานอยู่ในหน่วยงานต่าง ๆ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 โดยมีรายละเอียดดังนี้

แผน ก2

1. ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ

2. สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

3. ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท

แผน ข

1. ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอรายงานสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ
2. สำหรับรายงานสารนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของรายงานสารนิพนธ์ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้
3. ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

มีระบบรับเรื่องร้องเรียนหรือการอุทธรณ์ของนักศึกษาเกี่ยวกับการประเมินผลการศึกษา โดยกำหนดขั้นตอนและกระบวนการในการรับเรื่องร้องเรียนไว้ชัดเจนใน มคอ.3 และ มคอ.4 นักศึกษาสามารถยื่นข้อร้องเรียนหรือการอุทธรณ์ได้โดยตรงที่เจ้าหน้าที่กลุ่มวิชาการ (บัณฑิตศึกษา) นักศึกษาสามารถยื่นแบบฟอร์มคำร้องขอทบทวนการตรวจข้อสอบใหม่ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา กรรมการบัณฑิตศึกษา และคณะกรรมการประจำส่วนงานคณะพยาบาลศาสตร์ กองทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบการดำเนินการเตรียมอาจารย์ใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

1. การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะฯ เพื่อให้ทุกคนรับรู้และเข้าใจเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบทบาท หน้าที่ และสวัสดิการของอาจารย์ทุกคน ดังนี้

- 1.1 วิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์
- 1.2 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในทุกพันธกิจ
- 1.3 สิทธิประโยชน์และสวัสดิการของอาจารย์ และกฎระเบียบต่าง ๆ
- 1.4 การบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์
- 1.5 การจัดการศึกษา หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์
- 1.6 การประกันคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์
- 1.7 บทบาทความเป็นครู และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

2. คณะฯ มอบหมายอาจารย์ในสาขาวิชาที่มีตำแหน่งทางวิชาการตั้งแต่ระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์เป็นอาจารย์พี่เลี้ยงสำหรับอาจารย์ใหม่ โดยทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ ดังนี้

2.1 การเรียนรู้และปรับตัวเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์

2.2 การสอนในคลินิก ได้แก่ การใช้กระบวนการพยาบาลตามแบบฟอร์มของคณะพยาบาลศาสตร์ รูปแบบการสอนในคลินิก เช่น การประชุมปรึกษา การตรวจเยี่ยม การสอนข้างเตียง การสะท้อนคิด การทำ content conference และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในรายวิชาปฏิบัติ

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

2.4 บทบาทหน้าที่ของผู้ประสานงานรายวิชา/ผู้ช่วยผู้ประสานงานรายวิชา ในการจัดทำรายละเอียดรายวิชา (มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 และ มคอ.6) การดำเนินการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล การติดตามผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน การรับรองระดับชั้น และการส่งระดับชั้น เป็นต้น

2.5 การวัดประเมินผล ได้แก่ การสอบด้วยข้อสอบปรนัย/ข้อสอบอัตนัย การประเมินกระบวนการเรียนรู้ผ่านกิจกรรมรูปแบบต่าง ๆ และแนวทางการพิจารณาให้ระดับชั้นคะแนน

2.6 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพหลักสูตรและการพัฒนาคุณภาพการศึกษา

2.7 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง

2.8 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่น ๆ เช่น การผลิตสื่อการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้ภาษาอังกฤษ เป็นต้น

2.9 ให้คำแนะนำและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ในทุกพันธกิจ

2.10 พัฒนาทักษะด้านการทำวิจัย

3. มอบหมายให้อาจารย์ใหม่ทุกคนฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแหล่งฝึกของสาขาวิชาหรือรายวิชาที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการฝึกบทบาทอาจารย์ผู้สอนรายวิชาปฏิบัติคู่กับอาจารย์ในสาขา ก่อนเริ่มสอนรายวิชาปฏิบัติ

การเตรียมอาจารย์เข้าสู่หลักสูตรบัณฑิตศึกษา

โดยแต่งตั้งอาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ให้เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และมีกระบวนการในการเตรียมอาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาของหลักสูตร ดังนี้

1. มอบหมายให้เข้า attend การสอนในรายวิชาต่างๆ ตามความเหมาะสมของแต่ละคนในภาคการศึกษาแรก หลังจากนั้นมอบหมายหัวข้อให้สอนคู่กับอาจารย์ที่เคยสอนหัวข้อนั้นๆ โดยมีการติดตามประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับแก่อาจารย์บัณฑิตใหม่เพื่อพัฒนาการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. เตรียมเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยเริ่มจากมอบหมายให้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามกำหนดเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมดูแลนักศึกษาอย่างน้อย 1 คน และมอบหมายให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหลังจากนักศึกษาคนแรกที่อยู่ในความดูแลสำเร็จการศึกษา
3. ประเมินผลการปฏิบัติงานและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาโดยประธานหลักสูตรและคณบดี

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลการเรียนรู้

การพัฒนาระดับมหาวิทยาลัย

สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดโครงการและกิจกรรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านการเรียนการสอนของอาจารย์อย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) ทั้งการพัฒนาหลักสูตร การเขียนแผนการสอน วิธีการเรียนการสอนที่หลากหลาย การพัฒนาและใช้สื่อการสอนออนไลน์ การวัดและประเมินผล เป็นต้น ซึ่งคณะฯ สนับสนุนให้อาจารย์ทุกคนเข้าร่วมการอบรมดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

การพัฒนาระดับคณะ

1. คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรงบประมาณให้อาจารย์เป็นรายบุคคล และจัดทำโครงการอย่างต่อเนื่องเพื่อสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล ดังนี้

1.1 กำหนดให้อาจารย์เข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุมวิชาการ/ศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ ที่เกี่ยวกับด้านการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล อย่างน้อย 15 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา โดยใช้งบประมาณของคณะ

1.2 จัดโครงการหรือกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอน เพื่อพัฒนาให้ผู้เรียนมีสมรรถนะการเรียนรู้ตลอดชีวิตทุกปี

2. สนับสนุนการจัดสื่อการสอนออนไลน์ เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอน
3. สนับสนุนการทำวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้
4. จัดระบบประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา ผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย การประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมสอนและหัวหน้ากลุ่มสาขา และนำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาการสอน

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 ด้านการวิจัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มีแนวทางการพัฒนาอาจารย์ด้านการวิจัยและวิชาชีพ ดังนี้

- 1) สนับสนุนทุนในการทำวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับชาติและนานาชาติ
- 2) สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มวิจัย (research group) หน่วยวิจัย (research unit) สถานวิจัย (research center)
- 3) จัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสมรรถนะด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง
- 4) สนับสนุนทุนแลกเปลี่ยนกับสถาบันในต่างประเทศเพื่อการทำวิจัยร่วมกับนักวิชาการในต่างประเทศ
- 5) ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ
- 6) พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.2 ด้านบริการวิชาการ

1) สนับสนุนการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขาให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ

2) สนับสนุนให้อาจารย์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในงานวิชาการ เช่น เป็นวิทยากร เป็นที่ปรึกษาโครงการวิจัย ตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ประเมินผลงานวิชาการ และกองบรรณาธิการวารสาร เป็นต้น

3) จัดโครงการบริการวิชาการระดับชาติและนานาชาติ การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น และการจัดโครงการบริการวิชาการ เพื่อสนับสนุนให้อาจารย์เป็นวิทยากรตามความเชี่ยวชาญ

2.2.3 ด้านการผลิตผลงานทางวิชาการและการพัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น

1) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการผลิตตำรา หนังสือ โดยสนับสนุนงบประมาณ และจัดสรรโควตาให้ลาเพิ่มพูนความรู้ (sabbatical leave) อย่างต่อเนื่อง

2) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการเผยแพร่ผลงานในวารสารทางวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ โดยการให้เงินรางวัลการตีพิมพ์บทความวิจัย

3) การจัดทำวารสารของคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้อาจารย์ส่งผลงานวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่

4) การจัดโครงการเขียนผลงานทางวิชาการ (academic writing, publication writing) เชิญอาจารย์ชาวต่างชาติเป็นที่ปรึกษา

5) การส่งเสริมให้อาจารย์สอบรับใบวุฒิบัตรการพยาบาลชั้นสูงจากสภาการพยาบาล และพัฒนาบทบาทการพยาบาลขั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล

2.2.4 ด้านทักษะวิชาชีพ

คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดนโยบายให้อาจารย์จัดทำแผนพัฒนาตนเองด้านการพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ โดยการฝึกประสบการณ์การพยาบาลในหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการสุขภาพของแหล่งฝึกปฏิบัติที่สาขาวิชารับผิดชอบ (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

3. การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

คณะพยาบาลศาสตร์มีบุคลากรสายสนับสนุนทำหน้าที่เกี่ยวกับการสนับสนุนการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และมีการมอบหมายงานให้แต่ละคนรับผิดชอบอย่างชัดเจน โดยมีประธานหลักสูตรและรองคณบดีที่รับผิดชอบด้านบัณฑิตศึกษาเป็นผู้มอบหมาย กำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และมีการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ดังนี้

1. จัดโครงการสัมมนาการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีทุกปีเพื่อให้บุคลากรสายสนับสนุนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย รวมทั้งมีการประชุม/สัมมนาเพื่อชี้แจงแผนปฏิบัติการประจำปีเพื่อให้บุคลากรสายสนับสนุนรับรู้ เข้าใจ รวมทั้งมอบหมายผู้รับผิดชอบและนำไปปฏิบัติเพื่อให้เป็นไปตามแผน

2. กำหนดให้บุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วมโครงการพัฒนางาน โครงการพัฒนาสมรรถนะการให้บริการ ทั้งของคณะพยาบาลศาสตร์และของมหาวิทยาลัย

3. คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนทำผลงานเชิงสร้างสรรค์เพื่อพัฒนาสมรรถนะและเป็นผลงานในการขอตำแหน่งให้สูงขึ้น

4. คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

5. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานแบบออนไลน์และมีระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อให้ผู้รับการประเมินได้นำไปปรับปรุงพัฒนาต่อไป

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/ร่วม อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ มีคุณสมบัติเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560	1. มีระบบตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/ร่วม อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้ประสานงานรายวิชา 2. มีระบบตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ก่อนแต่งตั้งทุกครั้ง โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร 3. มีระบบในการติดตาม ตรวจสอบ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ทุก 6 เดือน เพื่อกำกับให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร 4. มีระบบสนับสนุนการพัฒนาผลงานเชิงวิชาการ โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร	1. รายงานผลการกำกับ ติดตาม ทุก 6 เดือน ในที่ประชุม คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา 2. รายงานการประเมินตนเอง เกี่ยวกับคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และผู้สอบวิทยานิพนธ์ทุกปี และรายงาน แก่บัณฑิตวิทยาลัยทุกภาคการศึกษา

2. บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

2.1.1 มีระบบ กำกับ ติดตาม ดูแล โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ ทั้งนี้วิทยานิพนธ์ของผู้สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้โปรแกรม Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.1.2 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร

2.2 การได้งานทำหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

2.2.1 มีระบบ กำกับ ติดตาม ดูแล โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้นักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรือน้อยน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (proceedings) ดังกล่าว โดยมีกองบรรณาธิการจัดทำรายงานการประชุม หรือคณะกรรมการจัดประชุมประกอบด้วย ศาสตราจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือผู้ทรงคุณวุฒิที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับในสาขาการพยาบาลจากนอกสถาบันเจ้าภาพ อย่างน้อยร้อยละ 25 โดยต้องมีผู้ประเมินบทความที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลด้วย และมีบทความที่มาจากหน่วยงานภายนอกสถาบันอย่างน้อย 3 หน่วยงานและรวมกันแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 25

2.2.2 มีระบบการติดตามการดำเนินงานของผู้ที่สำเร็จการศึกษาโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาล ได้แก่

- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง

- มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง

- มีประสบการณ์การปฏิบัติงานวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี สำหรับ แผน ก2 หรือ 2 ปี สำหรับ แผน ข

- คุณสมบัติอื่น ๆ นอกเหนือจาก 3.1.1 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก หรือตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัครโดยสมัครได้ตลอดทั้งปีผ่านทางเว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งได้รับการแต่งตั้งโดยผ่านกรรมการคณะฯ

3.1.4 กรรมการคัดเลือกนักศึกษาพิจารณาตอบรับผู้สมัครเข้าเรียน โดยจัดสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์รายบุคคลโดยกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะฯ

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำปรัชญามหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่างๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะและหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือนักศึกษาและจัดโครงการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาด้านการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ความรู้และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา การศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนทางวิชาการ การนำเสนอรายงาน และการสืบค้นโดยใช้สารสนเทศ เป็นต้น

3.2.2 เผยแพร่คู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรให้นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน

3.2.3 มอบหมายอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป (academic advisor) เพื่อดูแลและให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

3.2.4 จัดโครงการเพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ โดยมีเป้าหมายให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ได้แก่

3.2.4.1 โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 เพื่อให้นักศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อ ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ

3.2.4.2 โครงการ Research Camp สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 2

- ครั้งที่ 1 สำหรับนักศึกษาที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาแนะนำ

- ครั้งที่ 2 สำหรับนักศึกษาที่ผ่านการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัยแล้ว เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

3.2.4.3 โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (manuscript) เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ กลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสมและความต้องการของนักศึกษา

3.2.5 มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือน และรายงานผลในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2.6 สนับสนุนให้เข้าฟังการบรรยาย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และขอคำปรึกษาการเตรียมบทความเพื่อเผยแพร่จากผู้เชี่ยวชาญ

3.2.7 สนับสนุนงบประมาณในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.2.8 สนับสนุนให้พัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ เพื่อให้สอบผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด

3.2.9 ส่งเสริมให้จัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษา ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน

3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

3.3.4 นักศึกษาคงอยู่ตลอดระยะเวลาแผนการศึกษา

3.3.5 นักศึกษามีความก้าวหน้าในการศึกษาตามแผนการศึกษา

3.3.6 นักศึกษามีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต เช่น การเข้าร่วมวิชาการ การผลิตผลงานวิชาการ/นวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

1) ประธานหลักสูตรเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรต่อคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาโดยพิจารณาคุณสมบัติให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

2) ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอเรื่องแต่งตั้งเพื่อให้คณะกรรมการคณะฯ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่างๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา

3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

คณะฯ เป็นผู้บริหารเรื่องอัตรากำลัง ภาระงาน และขีดความสามารถของอาจารย์ทั้งหมด โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะสั้นและระยะยาวให้สอดคล้องกับจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ และจำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี ส่วนกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำเนินการในส่วนของการบริหารจัดการอาจารย์ประจำหลักสูตรบริหารจัดการให้หลักสูตรมีจำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรตลอดเวลาการจัดการศึกษา

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

1) กำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาด้านตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อ การขอตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และเสนอไปยังรองคณบดี/คณบดีเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาด้านวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

4.2 คุณภาพคณาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรทุก 6 เดือน เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับคณาจารย์

4.3.1 การรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทุกปี

4.3.2 อาจารย์มีผลงานวิชาการอย่างต่อเนื่อง

4.3.3 อาจารย์มีความพึงพอใจต่อบทบาทและการจัดการเรียนการสอน

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

1) คณะกรรมการคณะ/คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุง/ออกแบบหลักสูตร

2) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการออกแบบหลักสูตรโดยใช้ Outcome-Based Education และจัดทำ modules และรายวิชา

3) อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง

4) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา

5) ส่งหลักสูตรที่ปรับแก้หลังพิจารณาให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

6) ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่างๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย สภาวิทยาเขตหาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร

7) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การพิจารณากำหนดผู้สอน

1) ผู้ประสานงานรายวิชากำหนดผู้สอนและเสนอให้ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณาให้ความเห็นชอบในขั้นต้น จากนั้นเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณารับรอง โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์

2) อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดไว้

5.2.2 การกำกับกระบวนการเรียนการสอน และตรวจสอบการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4

1) ผู้ประสานงานรายวิชาทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 และ มคอ. 4 โดยนำผลการประเมินและข้อคิดเห็นของนักศึกษา อาจารย์ผู้สอน และผลการทวนสอบสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้มาพิจารณา เพื่อเสนอต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาให้ความเห็นชอบ

2) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.3 และ มคอ. 4 ออนไลน์ ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา ตามช่วงเวลาที่เหมาะสมมหาวิทยาลัยกำหนด โดยรองคณบดีด้านบัณฑิตศึกษาตรวจสอบและให้ความเห็นชอบ

3) ผู้ประสานงานรายวิชาวางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปอย่างมีคุณภาพและเป็นไปตาม มคอ. 3 และ มคอ. 4 ที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในช่วงเริ่มต้นเรียน

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

1) อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาทุกรายวิชาจัดชั่วโมงในการให้คำแนะนำแก่นักศึกษาที่นอกเหนือจาก ชั่วโมงสอน

2) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

3) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบ ผลคะแนนและวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่ระบุไว้ใน มคอ.3 หรือ มคอ.4

2) คณะมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา

3) คณะจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 และ มคอ.4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรองโดย คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรด ภายในเวลาที่กองทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด

2) ผู้เรียนมีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชา ช่วงปลายภาคการศึกษา

3) ผู้เรียนมีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชา

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

5) การกำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเป็นผู้กำหนดกรรมการเพื่อทวนสอบ อย่างน้อยร้อยละ 25 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผลย้อนกลับสู่หลักสูตรเพื่อการ ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาอย่างต่อเนื่อง

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อให้คณบดีพิจารณา แต่งตั้งโดยประกอบไปด้วย ประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายใน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน

ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียน การสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้ เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

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 รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ ได้แก่

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

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

- 1) คณะกรรมการวางแผน จัดหา และติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน
- 2) อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อหนังสือ สื่อ และตำรา ไปยังคณะกรรมการ
- 3) คณะฯ จัดสรรงบประมาณ
- 4) การจัดระบบการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอน

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 ติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติและสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของ การจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตาม เจตนารมณ์ ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาค การศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน 60 วันหลัง สิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือ การประเมินผล การเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 หรือในรายงาน ตามระบบประกันคุณภาพ ของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว		X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
7) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบ ไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	X	X	X	X	X
8) มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับ การเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคล ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	X	X	X	X	X
10) อาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียน การสอน	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 และคุณภาพการสอน และการให้ การปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อย กว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	X	X	X	X	X
14) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน หลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาดบัณฑิตที่มีต่อมหาดบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00			X	X	X

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 และมี ผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปีจึงจะขอรับการประเมินเพื่อเผยแพร่ หลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1) ผู้ประสานงานรายวิชาออกแบบกลยุทธ์การสอนและการประเมินผลของรายวิชา (มคอ.3 และ มคอ.4) และเสนอแก่ประธานหลักสูตร คณะกรรมการหลักสูตร และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ หลังจากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขให้เสร็จสิ้นก่อนเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา

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

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- 1) มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาทุกรายวิชา ทุกภาคการศึกษา
- 2) มีการประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยอาจารย์ทุกปีการศึกษา
- 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

หลักสูตรมีการวางแผนปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตรอย่างน้อยทุก 5 ปีตามรอบการประเมิน โดยประธานหลักสูตรนำผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของหลักสูตรไปใช้ในการประชุมร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อวิเคราะห์ ทบทวนผลการประเมินที่ผ่านมาและร่วมวางแผนกระบวนการพัฒนาและหรือออกแบบปรับปรุงคุณภาพหลักสูตรครั้งต่อไป พร้อมทั้งจัดทำรายงานการประเมินผลตนเอง (SAR) ของหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA และ สกอ. ที่กำหนดไว้และเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อดำเนินการต่อไป

ภาคผนวก ก

ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งผลิตมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนจะมีคุณลักษณะ ดังนี้ 1. เป็นผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย และมีทักษะด้านเวชปฏิบัติ เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิทั้งในชุมชนและในสถานประกอบการแก่ประชาชนทุกกลุ่มทุกภาวะสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน ตั้งแต่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง เจ็บป่วย และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยครอบคลุมการสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค เบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ การจัดการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน การดูแลแบบประคับประคอง 2. เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่มีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบ และนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล ภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง	ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ชื่อปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามแนวทางพิพัฒนการนิยม (progressivism) ใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียน โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียน ผ่านกระบวนการแก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงมุ่งเน้นถึงการส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต ด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการปฏิบัติ (active learning) ที่ผสมผสานหลากหลายรูปแบบทั้งในและนอกห้องเรียน โดยเฉพาะการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (transformative learning) การใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงการ/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/ innovation based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนามหาบัณฑิต ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียนและนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขา เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ เรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยตนเองอย่างมีคุณภาพ ให้ผู้เรียนสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมและต่อเนื่องในการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม เทคโนโลยี การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	หลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ
ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล เป้าหมายหลักของการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ คือ ให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีทั้งทาง กาย ใจ สังคม และจิตวิญญาณ บนฐานความเชื่อที่ว่าสุขภาพเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนชาวไทยทุกคน ตามที่ได้ระบุไว้ในรัฐธรรมนูญฉบับปัจจุบัน รัฐบาลจึงได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2545 โดยมีนโยบายสำคัญ คือ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพตามความจำเป็นอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นธรรม มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน จากนโยบายดังกล่าวระบบสุขภาพและระบบการพยาบาลของประเทศไทยในปัจจุบันจึงได้มีการปฏิรูปเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมทั่วถึง โดยให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ และราคาเป็นธรรม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายสูงสุด คือ การมีสุขภาพที่ดี ระบบบริการสุขภาพจึงเน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในลักษณะของสหวิทยาการ และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน โดยมุ่งให้การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วย และการช่วยเหลือแก้ไขปัญหสุขภาพตั้งแต่ระยะเริ่มแรกมากกว่าการตั้งรับ รวมทั้งการดูแลสุขภาพบุคคลทุกกลุ่มวัย ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน หรือชุมชนได้อย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 ปรับปรุงครั้งล่าสุดในปี 2555 โดยเปิดรับนักศึกษาภาคพิเศษ แผน ก2 และ แผน ข จากสถานการณภายนอกที่เป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร อันได้แก่ นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการ และการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จึงจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิให้กับประชากรในชุมชน และประชากรกลุ่มเสี่ยงที่มีความสำคัญต่อระบบสุขภาพของชุมชนในปัจจุบัน คือ กลุ่มวัยแรงงาน โดยเน้นการจัดบริการสุขภาพเชิงรุก การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกัน	ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550 โดยเปิดรับนักศึกษา แผน ก2 และ แผน ข จากสถานการณภายนอกที่เป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ อันได้แก่ นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการ และการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยี การพัฒนานวัตกรรม การมีส่วนร่วมของทีมนสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ และการเสริมพลังอำนาจบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองและพึ่งพากันเองอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถประเมินและออกแบบระบบบริการสุขภาพ ตลอดจนวิธีการเพื่อการจัดการกับปัจจัยที่กำหนดภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตของบุคคล ครอบครัวและชุมชนได้อย่างเป็นระบบ สู่การสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิที่มีความสำคัญต่อระบบสุขภาพในปัจจุบัน โดยเน้นการจัดบริการสุขภาพเชิงรุก การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลสุขภาพในระยะฉุกเฉิน การจัดการโรคเรื้อรังต่าง ๆ รวมทั้งการดูแลบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในทุกระยะของภาวะสุขภาพในบริบทของบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมทั้งสอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย รวมทั้งรองรับสังคมสูงวัยในอนาคต ทั้งนี้จะมุ่งเน้นการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรไทย การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตร

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
อุบัติเหตุ การดูแลสุขภาพในระยะฉุกเฉิน การจัดการโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคมะเร็ง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นต้น รวมทั้งการดูแลบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วยเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่องในทุกระยะของภาวะสุขภาพในบริบทของบุคคล ครอบครัว และชุมชนทั้งในเชิงพื้นที่และสภาพการทำงาน โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย รวมทั้งรองรับสังคมสูงวัยในอนาคต ทั้งนี้จะมุ่งเน้นการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชากรไทยต่อไป การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนนี้ จะทำให้ได้บุคลากรทางการพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศ โดยเฉพาะกลุ่มวัยแรงงานที่เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศยุคปัจจุบัน กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอื่นๆ ที่อยู่ร่วมกันในสังคมสูงวัยในอนาคต ภายใต้หลักสูตรที่มีมาตรฐานสากล ซึ่งผลผลิตในด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในสาขานี้จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน รองรับการพัฒนาด้านนวัตกรรมทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศ และการเป็นสมาชิกของประชาคมอาเซียน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน รวมทั้งช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่างความขัดแย้งในสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย ตลอดจนช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติ โดยผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่มีการนำใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม และยังสามารถนำสู่การใช้ประโยชน์ทั้งในเชิงวิชาการ เชิงนโยบาย เชิงพาณิชย์ และด้านการพัฒนาสังคมและชุมชน	ปรับปรุง พ.ศ. 2564) มีความสำคัญต่อการผลิตพยาบาลวิชาชีพที่สามารถให้การดูแลผู้รับบริการที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะมีปัญหา ซึ่งต้องอาศัยพยาบาลที่มีความรู้ ความชำนาญ มีทักษะการพยาบาลขั้นสูงในการจัดการดูแลหรือจัดระบบการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมโดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การดูแล สามารถพัฒนานวัตกรรมและกระบวนการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนติดตามประเมินคุณภาพการดูแลและจัดการผลลัพธ์ทางสุขภาพโดยใช้กระบวนการวิจัยและแนวคิดการพัฒนาคุณภาพพยาบาลจึงต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะให้มีความสามารถในการจัดการรายกรณี การให้การพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะมีปัญหาได้ตามมาตรฐานสากล มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีภาวะผู้นำ สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพหรือเครือข่ายสุขภาพให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการของประชาชน และชุมชนที่รับผิดชอบ จะทำให้ได้บุคลากรทางการพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชนส่วนใหญ่ของประเทศ กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอื่นๆ ที่อยู่ร่วมกันในสังคมสูงวัยในอนาคต ภายใต้หลักสูตรที่มีมาตรฐานสากล ซึ่งผลผลิตในด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในสาขานี้จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน และรองรับการพัฒนาด้านนวัตกรรมทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศ ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ตลอดจนช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติ โดยผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลระดับปฐมภูมิ ที่มีการนำใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม และนำสู่การใช้ประโยชน์ทั้งในเชิงวิชาการ เชิงนโยบาย เชิงพาณิชย์ และด้านการพัฒนาสังคมและชุมชน
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จัดการศึกษาภาคปกติในแผน ก แบบ ก 2 และภาคพิเศษ แผน ข โดย เป็นหลักสูตรที่มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ด้านการพยาบาล และผลิตมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติในสองแขนง คือ การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการ	วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน จัดการศึกษาภาคปกติในแผน ก2 และ แผน ข โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสร้าง พัฒนา และนำใช้องค์ความรู้ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ซึ่งแต่ละแผนมุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถดังต่อไปนี้

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
พยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย ซึ่งแต่ละแผนมุ่งเน้นการพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้ แผน ก แบบ ก 2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติ ครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย ที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติทั้งสองแขนงดังกล่าว โดยมีคุณลักษณะดังนี้ 1. มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก 2. มีความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการรักษาโรคขั้นต้น สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและจัดการกับโรคหรือภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในครอบครัว และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต รวมทั้งการดูแลกลุ่มประชากรเป้าหมายวัยทำงานในชุมชนและในสถานประกอบการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต บนพื้นฐานจรรยาวิชาชีพ และการให้คุณค่าในความเป็นพหุวัฒนธรรม 3. มีความสามารถในการจัดการความรู้ การทำวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล และประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งกลุ่มประชากรเป้าหมายในวัยทำงาน ในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาขั้นต้น และการจัดการกับภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง 4. มีความสามารถในการเป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง 5. มีความสนใจใฝ่รู้ ศึกษาด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 6. มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 7. มีความสามารถในการวิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	แผน ก2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติ โดยมีคุณลักษณะดังนี้ 1. ให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือกปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย รวมถึงครอบครัว และชุมชน 2. มีทักษะการทำวิจัย นวัตกรรม ผลงานทางวิชาการอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น 3. มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งบนพื้นฐานของความพอเพียง 4. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม ด้วยกระบวนการวิจัย และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน 5. มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน 6. มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน 7. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน 8. แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่ดี มีความเป็นเลิศ ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือนานาชาติ

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
8. มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ 9. เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในและต่างประเทศ แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตนักปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย ที่สามารถนำผลการวิจัยไปพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติทั้งสองแขนงดังกล่าว โดยมีคุณลักษณะดังนี้ 1. มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก 2. มีความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการรักษาโรคขั้นต้น สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและจัดการกับโรคหรือภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในครอบครัว และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต รวมทั้งการดูแลกลุ่มประชากรเป้าหมายวัยทำงานในชุมชนและในสถานประกอบการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต บนพื้นฐานจรรยาวิชาชีพ และการให้คุณค่าในความเป็นพหุวัฒนธรรม 3. มีความสามารถในการทำโครงการที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และประยุกต์ใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย 4. มีความสามารถในการเป็นผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง 5. มีความสนใจใฝ่รู้ ศึกษาด้วยตนเอง โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนสามารถถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว และการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 6. มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง 7. มีความสามารถในการวิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	9. มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตนักปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่สามารถนำผลการวิจัยไปพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลเวชปฏิบัติ โดยมีคุณลักษณะดังนี้ 1. ให้การดูแลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดการดูแลสุขภาพองค์รวม แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ประสิทธิภาพของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ และมีความสามารถในการตัดสินใจ แก้ปัญหาทางคลินิกและประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในผู้รับบริการทุกกลุ่มวัย รวมถึงครอบครัว และชุมชน 2. มีคุณธรรม จริยธรรมในการนำผลการวิจัยไปใช้ ประโยชน์และพัฒนานวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลองค์รวมแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน 3. มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ และยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งบนพื้นฐานของความพอเพียง 4. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ เป็นเหตุเป็นผล เพื่อพัฒนานวัตกรรม และสามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน 5. มีทักษะในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ อย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน 6. มีทักษะในการทำงานเป็นทีม และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสหวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพขององค์รวมของบุคคล ครอบครัว และชุมชน 7. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อพัฒนานวัตกรรม และคุณภาพการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชน 8. แสดงออกถึงภาวะผู้นำทางคลินิก ในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลของบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่ดี

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
8. มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ	9. มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง
9. เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในและต่างประเทศ	10. มีความสามารถในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการระดับปฐมภูมิโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก2		แผน ข		เหตุผล
	เดิม	ปรับปรุง	เดิม	ปรับปรุง	
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน	9	9	9	9	
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา	13	12	19	18	
หมวดวิชาเลือก	3	3	3	3	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	-	
สารนิพนธ์	-	-	6	6	
รวม	37	36	37	36	

เปรียบเทียบรายวิชา

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาบังคับ 9 หน่วยกิต	หมวดวิชาบังคับ 9 หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรม ในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing)
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรม ทางการพยาบาล (Health System, Teader and Ethics in Nursing)
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรม ทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ ทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	

หมวดบังคับเฉพาะสาขา

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา แผน ก แบบ ก 2 13 หน่วยกิต แผน ข 19 หน่วยกิต 610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล 3(3-0-6) เวชปฏิบัติครอบครัว (Pathopharmacology for Family Nurse Practitioner) 610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน 2(2-0-4) (Primary Care and Emergency Nursing) 610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง 2(2-0-4) (Advanced Family Nursing) 610-551 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและ 3(0-12-0) การพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum) 610-552 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 3(0-12-0) (Family Nursing Practitioner Practicum) *610-541 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 3(0-3-6) (Seminar in Family Nurse Practitioner) *610-661 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 3(0-12-0) ที่เลือกสรร (Family Nursing Practitioner Practicum in Selected Area) * สำหรับนักศึกษาแผน ข	หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา แผน ก 2 12 หน่วยกิต แผน ข 18 หน่วยกิต 643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล 2((2)-0-4) เวชปฏิบัติชุมชน (Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner) 643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาล 2((2)-0-4) ฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing) 643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง 2((2)-0-4) (Advanced Community Nursing) 643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและ 3((0-9-0) การพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum) 643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง 3((0-9-0) (Advanced Community Nurse Practitioner Practicum) *643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3((3-0-6) (Seminar in Community Health Nurse Practitioner) *643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3((0-9-0) ที่เลือกสรร (Community Health Nurse Practitioner Practicum in Selected Area) * สำหรับนักศึกษาแผน ข

หมวดวิชาวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) (Independent Study) 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) (Qualitative Nursing Research) 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน 3(2-3-4) ภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	642-770 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติ 3((2)-3-4) การพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice) 642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3((0-9-0) (Integrative Research Review Practice) 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5) (Qualitative Nursing Research)

หลักสูตรเดิม			หลักสูตรปรับปรุง		
642-774	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และ การสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3(2-3-4)	642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสาน ภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Healthcare with the Integration of Eastern Wisdom)	3((2)-3-4)
642-775	การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Counseling in Nursing)	3(2-2-5)	642-774	สุนทรียะในการพยาบาล (Aesthetics in Nursing)	3((2)-2-5)
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติ การพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3(2-3-4)	642-775	เทคโนโลยีกับการพยาบาล (Technology-Enhanced Nursing)	3((3)-0-6)
642-777	ระเบียบวิธีวิจัยทางวิทยาการระบาดในงาน อาชีวอนามัย (Application of Epidemiological Study Research Methodology in Occupational Health)	3(2-3-4)	642-776	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และ การสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3((2)-3-4)
642-778	การจัดการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Management)	3(3-0-6)	642-777	การจัดการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Management)	3((3)-0-6)
			642-778	ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ (Entrepreneurship in Healthcare Business)	3((3)-0-6)
			642-779	การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหาร การพยาบาล (Clinical Nursing Care for Nurse Administrator)	3((3)-0-6)

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

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

รหัสวิชา ชื่อ คำอธิบายรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม			หลักสูตรปรับปรุง		
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน			หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน		
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories) ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิดความสมดุลของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาลพหุวัฒนธรรม แนวทางการบูรณาการสู่การพยาบาลแบบองค์รวม Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care, balancing body and mind, development of nursing	2(2-0-4)	642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรม ในการพยาบาล (Philosophy, Theories, and Multiculturalism in Nursing) ปรัชญา ศาสนา และวัฒนธรรมทางการพยาบาล ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การดูแลแบบองค์รวม การดูแลต่อเนื่อง พหุวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก	2((2)-0-4)

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
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 สถิติอ้างอิงพารามेटริก และนอนพารามेटริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล 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 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	Philosophy, religion and culture in nursing, Philosophy of sufficiency economy, concepts and theories in nursing, related theories, holistic care, continuity of care, multiculturalism, local wisdom, complementary and alternative therapies 642- 512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรม 2((2)-0-4) ทางการพยาบาล (Health System, Leadership and Ethics In Nursing) ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพระดับชาติและนานาชาติ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ ทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาล 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 ชุมติวิจยและนวัตกรรม 5((4)-2-9) ทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application) กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรมหลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ โดยคำนึงถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม Process of nursing research; design and methodology of quantitative and qualitative research

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
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	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 ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล ในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายทางการพยาบาลและผดุงครรภ์ Theory of ethics, ethical principles, concept of ethics, nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations, nursing and midwifery laws	
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา 610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล 3(3-0-6) เวชปฏิบัติครอบครัว (Pathopharmacology for Family Nurse Practitioner) มโนทัศน์เกี่ยวกับการเกิดโรคการเจ็บป่วยโรคอุบัติซ้ำ โรคอุบัติใหม่ และปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย สาเหตุ พยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของร่างกายในภาวะที่มีพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดง และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในคนทุกกลุ่มวัยที่มีความเจ็บป่วยทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน และเรื้อรังสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว Concepts of disease, illness, recurring disease, emerging disease and common health problems;	หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา 643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาล 2((2)-0-4) เวชปฏิบัติชุมชน (Pathopharmacology for Community Nurse Practitioner) มโนทัศน์เกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยาเมื่อเกิดโรค การเจ็บป่วย โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและซับซ้อน หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา เภสัชจลนศาสตร์ เภสัชพลศาสตร์ กลุ่มยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย ปฏิกริยาต่อกันของยา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในคนทุกกลุ่มวัยที่มีความเจ็บป่วยทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน และเรื้อรังสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
etiology, pathophysiology, physiological change of body during pathophysiology phase, signs and symptoms, and rational drug use in all age groups which includes emergency, acute and chronic conditions for family nurse practitioner 610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน 2(2-0-4) (Primary Care and Emergency Nursing) การประเมินภาวะสุขภาพบุคคล การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรคและการบันทึกผล การประเมินสุขภาพตามมาตรฐานสากล แนวคิดและหลักการพยาบาลระดับปฐมภูมิ การรักษาระดับขั้นต้นในกลุ่มโรคที่พบบ่อย โรคอุบัติซ้ำ และโรคอุบัติใหม่ในทุกกลุ่มวัยที่มีความเจ็บป่วยทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน เรื้อรัง การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลเพื่อรักษาโรค การจัดการดูแล และการส่งต่อบุคคลเมื่อเจ็บป่วย และเมื่อเกิดภัยพิบัติ โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานการให้คุณค่าความหลากหลายทางวัฒนธรรม Personal health assessment, laboratory investigation and interpretation, differential diagnosis and standardized health recording, concepts and principles of primary care nursing, basic medical care of common diseases, recurring diseases, and emerging diseases for all population in emergency, acute and chronic illness, rational drug use, care management and referral for person in illness situation and disaster by integrating related eastern wisdoms based on multicultural nature of the population	Concepts of pathophysiology in disease, illness, emerging and re-emerging disease, common and complicated health problems; etiology, pathophysiology, physiological change of body during pathophysiology phase and clinical characteristics; principles of pharmacology and pharmacotherapy, pharmacokinetics, pharmacodynamics, pharmacogenomics, a group of drugs, and drug interactions, rational drug use in all age groups which includes emergency, acute and chronic conditions for Community Nurse Practitioner 643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาล 2((2)-0-4) ฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing) การคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรค การบันทึกผลการประเมินสุขภาพตามมาตรฐานสากล การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การส่งต่อ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และการพัฒนานวัตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ ในปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและภัยสุขภาพ ภาวะสุขภาพที่ซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โรคอุบัติซ้ำ โรคอุบัติใหม่ ทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน และเรื้อรัง บนพื้นฐานแนวคิดกระบวนการพยาบาล การพยาบาลแบบองค์รวมและการดูแลต่อเนื่องในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ Health screening, health assessment, laboratory investigation and interpretation, differential diagnosis and standardized health recording, rational drug use, referral, evaluation of nursing outcomes, and innovation development; including health promotion, disease prevention, primary medical care, and rehabilitation in common health problems and health hazards, complex health problems, expected health problem, emerging and recurrent diseases; in emergency, acute, and chronic; based upon the concepts of nursing process, holistic nursing and continuing care in primary health care, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, and professional ethics

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง 2(2-0-4) (Advanced Family Nursing) การประเมินภาวะสุขภาพครอบครัว การวินิจฉัยปัญหาครอบครัว และการบันทึกผลการประเมินตามมาตรฐานสากล แนวคิดและหลักการในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ครอบครัวถึงครอบครัวผู้สูงอายุ ครอบครัวที่มีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพ กลุ่มคนต่างด้าว และกลุ่มด้อยโอกาส การจัดการสุขภาพ เขตเมือง การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง การจัดการรายกรณี การจัดการดูแลสุขภาพที่บ้าน ที่บูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ตลอดจนแนวคิดและทฤษฎีอื่นๆที่เกี่ยวข้อง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมด้านการปฏิบัติพยาบาล ครอบครัว รวมทั้งผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของการให้คุณค่าความหลากหลายทางวัฒนธรรม Family health assessment, family health diagnosis and standardized health recording, concepts and principles in health promotion, and disease prevention including family with elders, vulnerable family, migrants and marginal groups; health management for urban dwellers and chronically ill population; case management, and home health care by integrating nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, family nursing innovation including eastern wisdoms based on multicultural nature of the population	643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง 2((2)-0-4) (Advanced Community Nursing) แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน กระบวนการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน การวินิจฉัยสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน การประเมินผลลัพธ์การพยาบาล การพัฒนานวัตกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ความเข้มแข็งของบุคคล ครอบครัว และชุมชน การพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพ ในบริบทต่าง ๆ เช่น กลุ่มเปราะบาง กลุ่มสูงอายุ การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง การจัดการรายกรณี การดูแลสุขภาพที่บ้าน การดูแลต่อเนื่องและการดูแลระยะยาว โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับหลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม เทคโนโลยี การมีส่วนร่วมของ ทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ Concepts and theories related to individual, family and community nursing, individual, family and community nursing process: individual, family and community health assessment, individual, family and community nursing diagnosis, nursing outcome evaluation, innovation development, health literacy, individual, family and community strength, nursing for individual, family and community with health risk in different context eg. vulnerable group, elderly group, chronic illness management, case management, home health care, continuity of care and long term care; integrating nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, innovation, technology, participation of multidisciplinary teams and network partners, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, Philosophy of the self-sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, and professional ethics

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
610-551 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและ 3(0-12-0) การพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum) ปฏิบัติบทบาทผู้ให้การดูแลรักษาขั้นต้น โดยการประเมินภาวะสุขภาพบุคคล การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรค และการบันทึกผลการประเมินสุขภาพตามมาตรฐานสากล การพยาบาลระดับปฐมภูมิ การรักษาขั้นต้นในกลุ่มโรคที่พบบ่อย โรคอุบัติซ้ำ และโรคอุบัติใหม่ในทุกกลุ่มวัยที่มีความเจ็บป่วยทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน เรื้อรัง การใช้ยาเพื่อรักษาโรค การจัดการดูแล และการส่งต่อบุคคลเมื่อเจ็บป่วยและเมื่อเกิดภัยพิบัติ โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานการให้คุณค่าความหลากหลายทางวัฒนธรรม Primary care practice through personal health assessment, laboratory investigation and interpretation, differential diagnosis; and standardized health recording; primary care nursing and basic medical care of regular diseases, recurring diseases, and emerging diseases for all population in emergency, acute and chronic illness; rational drug use, care management and referral for person in illness situation and disaster by integrating related eastern wisdoms based on multicultural nature of the population.	643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและ 3((0-9-0) การพยาบาลฉุกเฉิน (Primary Care and Emergency Nursing Practicum) ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรค การบันทึกผลการประเมินสุขภาพตามมาตรฐานสากล การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การส่งต่อ การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล และการพัฒนานวัตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ ในปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและภัยสุขภาพ ภาวะสุขภาพที่ซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น โรคอุบัติซ้ำ โรคอุบัติใหม่ ทั้งภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน และเรื้อรัง โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมเทคโนโลยี การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพและภาคีเครือข่าย ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ Practice holistic nursing in primary health care through nursing process includes health screening, personal health assessment, laboratory investigation and interpretation, differential diagnosis and standardized health recording, rational drug use, referral, evaluation of nursing outcomes, and innovation development; including health promotion, disease prevention, primary medical care, and rehabilitation in common health problems and health hazards, complex health problems, expected health problem, emerging and recurrent diseases in emergency, acute, and chronic; by integrating nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, innovation, technology, participation of multidisciplinary teams and network partners, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, Philosophy of the self-sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, and professional ethics

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
610-552 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 3(0-12-0) (Family Nurse Practitioner Practicum) ปฏิบัติบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัวในการประเมินภาวะสุขภาพครอบครัว การวินิจฉัยปัญหาครอบครัว และการบันทึกผลการประเมินตามมาตรฐานสากล การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยครอบคลุมถึงครอบครัวผู้สูงอายุ ครอบครัวที่มีภาวะเสี่ยงทางสุขภาพ กลุ่มคนต่างด้าว กลุ่มด้อยโอกาส การจัดการสุขภาพเขตเมือง การจัดการภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง การจัดการรายกรณี การจัดการดูแลสุขภาพที่บ้าน ที่บูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ตลอดจนแนวคิดและทฤษฎีอื่นๆที่เกี่ยวข้อง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมด้านการปฏิบัติการพยาบาลครอบครัว รวมทั้งผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของการให้คุณค่าความหลากหลายทางวัฒนธรรม Family care practice through health assessment, diagnosis and standardized recording; health promotion and disease prevention especially in family with elders, vulnerable family, migrants and marginal groups; health management for urban dwellers and chronically ill population; case management, and home health care by integrating nursing concepts/ theories, related concepts/ theories, empirical evidences, nursing innovation including eastern wisdoms based on multicultural nature of the population.	643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง 3((0-9-0) (Advanced Community Nurse Practitioner Practicum) ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยปัญหา และการให้การพยาบาลแบบองค์รวมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแล และการฟื้นฟูสภาพ โดยครอบคลุมบุคคล ครอบครัว และชุมชน คนกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ กลุ่มด้อยโอกาส โดยยึดหลักการสร้างความเข้มแข็ง และการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ที่บูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ การพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ครอบครัวและชุมชน เทคโนโลยี ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ความหลากหลายทางวัฒนธรรม หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ Practice of community nurse practitioner through holistic health assessment, diagnosis, providing nursing care for individuals, families and communities; health promotion, disease prevention, care and rehabilitation of individuals, families, communities and vulnerable groups such as the elderly and disadvantaged groups based on the principles of strengthening and participation of individuals, families, and communities, integrating nursing concepts/ theories, related concepts/ theories, empirical evidences, family and community nursing innovation, technology, local wisdoms, complementary and alternative therapies, cultural diversity, Philosophy of the self-sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, and professional ethics
610-541 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 3(0-3-6) (Seminar in Family Nurse Practitioner) สัมมนาประเด็นปัญหา วิเคราะห์สถานการณ์ และแนวโน้มการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว การจัดการความรู้และนำผลการวิจัยไปใช้พัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ Seminar on problem issues, situation analysis and trend of family health nurse practitioner, knowledge management and research utilization for improving primary health care service system.	643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3((3-0-6) (Seminar in Community Nurse Practitioner) สัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อวิเคราะห์ประเด็นปัญหาสถานการณ์ และแนวโน้มการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การจัดการความรู้ การนำผลการวิจัยไปใช้พัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล Seminar on problem issues, situation analysis and trend of community health nurse practitioner,

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง
610-661 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว 3(0-12-0) ที่เลือกสรร (Family Nursing Practitioner Practicum in Selected Area) ปฏิบัติบทบาทพยาบาลครอบครัวในการพัฒนางานเวชปฏิบัติครอบครัว ปรับปรุงคุณภาพบริการรวมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ สำหรับครอบครัวกลุ่มที่เลือกสรรที่มีปัญหาเฉพาะ โดยประยุกต์ใช้แนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ตลอดจนแนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมด้านการปฏิบัติพยาบาลครอบครัว รวมทั้งผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของการให้คุณค่าในความหลากหลายทางวัฒนธรรม Family care practice in improving family nursing practitioner, quality of care service including health promotion, disease prevention, medical care and health rehabilitation for selected family group with particular problems by application of nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, family nursing innovation including eastern wisdoms based on multicultural nature of the population	knowledge management and research utilization for improving primary health care service system and nursing outcome evaluation. 643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3((0-9-0) ที่เลือกสรร (Community Nurse Practitioner Practicum in Selected Area) ปฏิบัติการพยาบาลในการพัฒนาคุณภาพบริการด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วม เพื่อการดูแลต่อเนื่องในประเด็นปัญหาเฉพาะและซับซ้อนที่เลือกสรร โดยบูรณาการแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลสุขภาพแบบผสมผสานและทางเลือก ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง การถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และหลักจริยธรรมทางวิชาชีพ Nursing practice for improving primary health care service system, involving health promotion, disease prevention, care and rehabilitation, by focusing on participation for continuous care of selected group with specific and complex problems; integrated nursing concepts and theories, related concepts and theories, empirical evidences, innovation, local wisdoms, complementary and alternative therapies, Philosophy of the sufficiency economy, the motto “Our Soul is for the Benefit of Mankind”, multicultural nature of the population, and professional ethics

ก-2

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 รองศาสตราจารย์ ดร. สุวรรณ จันทร์ประเสริฐ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร ระบบการจัดการศึกษา - ชั่วโมงฝึกสำหรับรายวิชาฝึกฯ ทั้งสองรายวิชาควรปรับค่าตัวกลางในวงเล็บเป็น 9 โครงสร้างหลักสูตร - การจัดพิมพ์ค่าหน่วยวงเล็บ และการใช้วงเล็บไม่สม่ำเสมอ - แผนการศึกษาแผน ข ระบุหน่วยกิตวิชาสารนิพนธ์ไม่ครบ 6 หน่วยกิต	ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา - ควรระบุกลไกและกระบวนการทวนสอบรายวิชาและในหลักสูตรให้ชัดเจน ครอบคลุม การตั้งคณะกรรมการองค์ประกอบที่เป็นบุคคลซึ่งไม่ได้รับผิดชอบในการจัดการศึกษา วิธีการ และสอดคล้องกับ KPI	ปรับตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตรการบริหารหลักสูตร - ควรเพิ่มเติมผลของการประกันคุณภาพอันเกิดกับผู้เรียนว่ามีอะไรบ้าง ตลอดจนของคณาจารย์ด้วย	ปรับตามข้อเสนอแนะ
ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม - ตรวจสอบการพิมพ์ตัวสะกด และแบบแผนการพิมพ์ภาษาอังกฤษให้ถูกต้องสม่ำเสมอ	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 รองศาสตราจารย์ ดร. นพวรรณ เปียชื่อ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรปรัชญาและวัตถุประสงค์ - หน้า 11 กลยุทธ์ข้อ 1 แผนการปรับปรุงคุณภาพหลักสูตร ปรับการเขียนให้เป็นกลยุทธ์	ปรับตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษาและหลักสูตร ระบบการจัดการศึกษา - หน้า 21 คำอธิบายรายวิชา 643-542 การดูแลรักษาโรคขั้นต้น และการพยาบาลฉุกเฉิน คำว่า “Personal health assessment” ตัด “Personal” ออก	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- หน้า 22 คำอธิบายรายวิชา 643-655 ปฏิบัติการเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง ภาษาอังกฤษ ปรับ “by strengthen” เป็น “by strengthening”	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 รองศาสตราจารย์ ดร. เสาวคนธ์ วีระศิริ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล - ข้อ 1 การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษ หากระบุให้โดดเด่น สอดคล้องปรัชญาที่ระบุ และแนวทางการพัฒนา จะทำให้หลักสูตรบรรลุเป้าหมายและแตกต่างจากหลักสูตรอื่นได้ เช่น “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” มหาบัณฑิตควรมีคุณสมบัติหรือสมรรถนะอย่างไร และกลยุทธ์ที่ใช้ดำเนินการอย่างไรบ้าง รวมทั้งวิธีการประเมินผลลัพธ์	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 นายแพทย์สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตรปรัชญาและวัตถุประสงค์ - การจัดการเรียนการสอน online ที่ต้องสมดุล on site และ in class ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม - การจัดการเรียนการสอนในวิถีใหม่ “New Normal” อาจต้องมีความยืดหยุ่นไปตามสถานการณ์ โดยเฉพาะสถานการณ์ภายนอกที่เปลี่ยนแปลงค่อนข้างเร็ว - วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ที่มุ่งหวังให้บัณฑิตมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต รวมทั้งการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่องนั้น เป็นเรื่องที่ทำมาตั้งแต่การบูรณาการความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล การสร้างสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการเรียนรู้ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ทักษะในการทำงานเป็นทีม และที่สำคัญคือทักษะในการสื่อสาร การใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ที่เหมาะสมในกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 5 พว.สุพัทธ์ เพ็ชรการ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
-	-

ภาคผนวก ข

ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รองศาสตราจารย์ ดร. กาญจน์สุนัภส บาลทิพย์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

001-131 สุขภาวะกายและจิต	3	หน่วยกิต
640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-324 การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	3	หน่วยกิต
640-327 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514 Health Policy, Health System, and Nursing Leadership	2	หน่วยกิต
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	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
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

สรณ สุวรรณเรืองศรี, โสเพัญ ชูวณ, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, จิตรอนันท์ กุลพนันท์, และ ชุตีวรรณ ปุรินทรภักดี.

(2564). กระบวนการสร้างสมดุลชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 41(3)

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค.-ก.ย.)

กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ, ศิริวรรณ พิริยคุณธร, สิริลักษณ์ จันทะม๊ะ, และ กิตติกร นิลมานัต.

(2561). การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพองค์กรรวมของวัยรุ่นที่ติดเชื้อเอชไอวีด้วยแนวคิดเป้าหมายชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 49-67. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)

ประณีต ส่งวัฒนา, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, วัฒนะ พรหมเพชร, และสุจีรา วิชัยดิษฐ์. (2561). ประสพการณ์การเยียวยาของหญิงที่สูญเสียสมาชิกในครอบครัวจากเหตุการณ์ไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้.

วารสารสภาการพยาบาล, 32(4), 39-54. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)

ณัฐติญา วิชัยดิษฐ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และ ฐปรัตน์ รักษาภานุสิทธิ์. (2561).

การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุติดเตียงที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก. *สภาการพยาบาล*, 33(4), 109-123. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)

วรินทร์ลดา จันทวิเมือง, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรม

จิตตปัญญาศึกษาต่อสุขภาวะจิตวิญญาณของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสยาม*, 19(37), 84-102. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค.-ธ.ค.)

พัชรี คมจักรพันธ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, ขนิษฐา นาคะ, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2560). การพัฒนา

แบบวัดการมีชีวิตที่ผสมผสานลงตัว. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา*, 12(ฉบับพิเศษ), 73-85.

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.พ.)

Komjakraphan, P., Tsuruta, K., Hasagawa, T., Yanagita, T., Hombu, A., Jitanon, P., & Balthip, K.

(2020). Quality of Work Life among Public Health Nurses: A Survey Comparison between Thailand and Japan. *Walailak Journal of Science and Technology (WJST)*, 17(5), 430-436. <https://doi.org/10.48048/wjst.2020.4315> (ฐาน Scopus_May)

Tongnuang, P., Jittanon, 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ส.ค.)

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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน เม.ย.)

Balthip, K., McSherry, W., Petchruschatachart, P., Piriakoon, S., & Liamputtong, P. (2017).

Enhancing life purpose amongst Thai adolescents. *Journal of Moral Education*, 36(3), 295-307. doi:10.1080/03057240.2017.1347089. (ฐานข้อมูล ISI เดือน ส.ค.)

Balthip, K., Petchruschatachart, U., Piriakoon, S., & Liamputtong, P. (2017). Purpose in life

among Thai junior high school adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement), 89-97. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

Komjakraphan, P., Balthip, K., & Jittanon, P. (2017). Quality of work life among nurse practitioners

working at primary care setting in Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement), 98-105. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

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 (ฐานข้อมูล ISI เดือน พ.ย.)

ข้อมูลเพิ่มเติม รศ.ดร.กาญจน์สุนัทธ์ บาลทิพย์ : ประสบการณ์ภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน/
สาธารณสุข และการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

มีประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติทั้งระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542 - ปัจจุบัน (22 ปี)
(ลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ปี 2548-2553)

ระดับปริญญาตรี จำนวน 2 รายวิชา (เริ่มสอนตั้งแต่ปี 2542)

รายวิชา 640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ

รายวิชา 640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น

ระดับบัณฑิตศึกษา จำนวน 1 รายวิชา (เริ่มสอนตั้งแต่ปีการศึกษา 2554)

รายวิชา 610-551 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)

รายวิชา 610-552 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)

2. รองศาสตราจารย์ ดร. ปิยะนุช จิตตุนนท์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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
610-552 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
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ศาริณา สุขสมบูรณ์, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2562). การรับรู้ภาวะสุขภาพของแรงงานประมงต่างด้าวในภาคใต้. *วารสารความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (E-Journal)*, 4(2), 6-16 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2562)
- กุลธรีย์ ขายเกตุ, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการเลือกรับประทานอาหารของผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมน้ำหนักเกินที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 79-94. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย.-มิ.ย.)
- ปิยะนุช จิตตุนนท์, และสุมาลี วัจนกร. (2561). สมดุลชีวิตของนักศึกษาพยาบาลในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 103-113. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)
- นกรินทร์ สุวรรณแสง, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, และ ปิยะนุช จิตตุนนท์. (2561). ผลของโปรแกรมการพัฒนาทักษะชีวิตต่อความฉลาดทางอารมณ์ของวัยรุ่นหญิงในสถานสงเคราะห์เด็ก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 22-34. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค.-มี.ค.)
- มาติยะห์ มะแก้ง, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2561). ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามวิถีมุสลิมต่อพฤติกรรมการควบคุมโรคเบาหวานและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิม ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้และมีโรคร่วม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 46-62. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค.-มี.ค.)
- ผลิดา หนูดลละ, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2560). ผลของโปรแกรมการเตือนตนเองด้านการบริโภคอาหารโดยใช้อินเทอร์เน็ตต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารและน้ำหนักตัวในวัยรุ่นที่ภาวะโภชนาการเกิน. *วารสารสภากาพยาบาล*, 32(1), 32-46. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค.-มี.ค.)
- พัชรี คมจักรพันธ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, ขนิษฐา นาคะ, และศิริวรรณ พิริยะคุณธร. (2560). การพัฒนาแบบวัดการมีชีวิตที่ผสมผสานลงตัว. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา*, 12(ฉบับพิเศษ), 73-85. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน กพ.)
- Dewi, NS., Jittanoon, P., & Wiroonpanich, W. (2020). Understanding healthy body and dieting of youth athletes among Javanese Muslim parents. *Food Research*, 4(supplement 3), 1-5. (ฐานข้อมูล Scopus)
- Patcharee, K., Kurumi, T., Tamayo, H., Toshihiko, Y., Ammy H., Piyanuch, J., & Karnsunaphat, B. (2020). Quality of work life among public health nurses: A survey comparison between Thailand and Japan. *Walailak Journal of Science and Technology*, 17(5), 430-436. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน พ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ส.ค.)
- Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐานข้อมูล EBSCO, Scopus เดือน ธ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1)

3. รองศาสตราจารย์ ดร. ผจงศิลป์ เพ็งมาก

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Social and Behavioral Sciences)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-214 หลักวิทยาการระบาด	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

นิอิมรอน ดอเลาะ, ผจงศิลป์ เพ็งมาก, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2563). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวด้านการใช้อย่างสม่ำเสมอ สำหรับผู้สูงอายุมุสลิมที่มีภาวะความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ : ความเป็นไปได้ในการนำไปใช้. *วารสารสุขศึกษา*, 43(1), 74-86 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค.-มิ.ย.)

วุฒิพร ดวงขวัญ, ผจงศิลป์ เพ็งมาก, และทิพย์ภา เชษฐ์เชาวลิต. (2562). การรับรู้การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลตามบทบาทของพยาบาลในการป้องกันระดับปฐมภูมิต่อการใช้สารเสพติดในชุมชน: กรณีศึกษาจากจังหวัดแห่งหนึ่ง ในพื้นที่ภาคใต้ตอนกลาง. *วารสารอัล-นूर บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 14(26), 131-145. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ม.ค.-มิ.ย.)

ผจงศิลป์ เพ็งมาก, เทวิกา เทพญา, พิมพ์ศาศักดิ์สองเมือง, และ อุดม พานทอง. (2561). การรับรู้ทัศนคติและประสบการณ์การใช้เทคนิควิธีการสอนด้วยแนวคิด "การเรียนรู้เชิงรุก" ตามมุมมองของอาจารย์ผู้สอน ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน. *วารสารวิชาการศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ*, 19(1), 137-149. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ม.ค.-มิ.ย.)

- นาบีละห์ สาแม, ผจญศิลป์ เฟิงมาก, และ อุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคในมุสลิมที่ป่วยเป็นวัณโรค. *วารสารอัล-นุร บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 13(25), 51-63. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค.-ธ.ค.)
- อัจฉราพร สหวิริยะสิน, ผจญศิลป์ เฟิงมาก, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้หลักศาสนาอิสลามเพื่อส่งเสริมความสม่ำเสมอในการรับประทานยาและพฤติกรรมรับประทานยาด้านไวรัสเอดส์ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีมุสลิม, *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ สาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์*, 5(ฉบับพิเศษ), 146-159. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ส.ค.)
- เมตตา เลิศเกียรติรัชตะ, ผจญศิลป์ เฟิงมาก, และ บุญวดี เพชรรัตน์. (2560). การรับรู้การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลการเข้าร่วมกิจกรรมขณะบำบัดรักษาและการทำหน้าที่ของครอบครัวในการป้องกันการเสพติดซ้ำ ณ ศูนย์บำบัดรักษาเสพติด ในพื้นที่ภาคใต้. *วารสารอัลนุร บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 12(23), 147-159. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค.-ธ.ค.)
- 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 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย.-มิ.ย.)
- Treenut, P., Pajongsil, P., Jitlada, P., & Audrey, T. (2017) Quality of daughter-father communication associated with youth externalizing/internalizing problems in Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(supplement), 69-79. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย.-มิ.ย.)

4. รองศาสตราจารย์ ดร.ศศิกันต์ กาละ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 ชุมติวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- รังสินันท์ ขาวนาค, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2563). การรับรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาหลังคลอดที่บุตรเข้ารับการรักษานในหออภิบาลทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 30-44. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, ศิริไท พฤษะศรี, และชูลิรัตน์ เพชรวัชรไพบูลย์. (2563). การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่สำหรับมารดาวัยรุ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(4), 85-96.
- ชุดานันท์ ขุนเพชร, และศศิกานต์ กาละ. (2562). ประสบการณ์ความตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาวัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 11(2), 1- 11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เมษายน)
- มาริยา มะแซ, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2562). ผลของโปรแกรมการนวดเต้านมด้วยตนเองต่อการไหลของน้ำนมในมารดาครั้งแรก. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 11(3), 1-14. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- เบญจวรรณ ละหุการ, ศศิกานต์ กาละ, และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2562). ผลของ โปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้าต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)
- เบญจวรรณ ละหุการ, อุทุมพร ดุลยเกษม, และศศิกานต์ กาละ. (2562). การผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้า: แนวคิดและการนำไปใช้ลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. *วารสารการแพทย์โรงพยาบาลอุดรธานี*, 27(3), 308-317. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, ศศิกานต์ กาละ, โสเพ็ญ ชูนวล, วิณา คั่นฉ่อง, อรวรรณ หนูแก้ว, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- ชุดิภาญจน์ แซ่ตัน, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ย่างนิชเศรษฐ. (2561). ผลของโปรแกรมการคิดเชิงบวกและการผ่อนคลายต่อการลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 27-39. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)
- ศศิกานต์ กาละ, รังสินันท์ ขาวนาค, กนกวรรณ เจริญมนตรี, นิตยา ไชยรัตน์, ศศิมา ศรีเพชร, และอิงหทัย ดำจุติ. (2561). การพัฒนาโปรแกรมฝึกอบรมจิตอาสาเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 16-29. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค.-ส.ค.)
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพ็ญ ชูนวล, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2561). การรับรู้สมรรถนะการส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลตามการรับรู้ ของพยาบาลและมารดาหลังคลอด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- กิตติมา ตัวมณี, เยาวเรศ สมทรัพย์, ฐิติพร อิงคถาวรวงศ์, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของการจัดทำผีเสื้อประยุกต์ต่อความปวด และเวลาในระยะปากมดลูกเปิดเร็วในหญิงระยะคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(1), 35-49. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- กาญจนา บัวหอม, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ย่างนิชเศรษฐ. (2560). ผลของการผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้าร่วมกับการสนับสนุนของสามีต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 38-51. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค.-ส.ค.)

- นันท์นภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ, และโสเพ็ญ ชูนวล. (2560). ผลของโปรแกรมสร้างเจตคติ โดยการมีส่วนร่วมของสามีต่อความตั้งใจในการเว้นช่วงการมีบุตรของมารดาหลังคลอดด้วยวิธีนุสสิม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 84-96. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- วิชชุดา พุทธิศาวงศ์, โสเพ็ญ ชูนวล, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองร่วมกับการสนับสนุนจากสามีต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 12-24. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- ศศิกานต์ กาละ, และชุตานันท์ ชุนเพชร. (2560). ประสิทธิภาพในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานหน่วยหลังคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพ็ญ ชูนวล, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2560). ผลของโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลต่อการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 67-76. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2020). Flipped classroom learning experiences of graduate nursing students in advanced pathophysiology and pharmacology in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 12(1), 85-89. (ฐานข้อมูล Scopus, January - March)
- Youngwanichsetha, S., Chatchawet, W., Kritcharoen, S., Kala, S., & Thitimapong, B. (2019). Field trip for case study: Action research to improve teaching and learning in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 83-86. (ฐานข้อมูล Scopus, April - June)
- Youngwanichsetha, S., Kritcharoen, S., Chunuan, S., Kala, S., & Phumdoung, S. (2019). Application of the R2D2 model for active learning strategy in graduate midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(1), 115-118. (ฐานข้อมูล Scopus, January - March)

หนังสือ/ตำรา

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

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรรุวรรณ กฤตย์ประชา

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814	Advanced Statistics and Quantitative Research in Nursing	3	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- อรอุมา คงแก้ว, ขนิษฐา นาคะ, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2563). การรับรู้การเจ็บป่วย และพฤติกรรม การป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 115-128. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ม.ค. - มี.ค.)
- มุตตอพา ชิ, อุมพร ปุณณโสพรรณ, และจารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2561). การพัฒนาโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้แนวคิดนิเวศวิทยาเชิงสังคม และระยะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมระดับไขมันในเลือดของ พนักงานในสถานประกอบการ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตติ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสิทธิภาพของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- ตาณิกา หลานวงศ์, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความ เจ็บป่วยที่เน้นการออกกำลังกายต่อพฤติกรรมการออกกำลังกาย และความสามารถด้านร่างกายของผู้ป่วย โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันหลังได้รับการรักษาด้วยการถ่ายขยายหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาล สงขลานครินทร์*, 37(2), 90-105. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)
- Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐานข้อมูล EBSCO, Scopus เดือน ธ.ค.)
- Shrestha, A., Maneewat, K., & Kritpracha, C. (2018). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-6. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน ม.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน ม.ค.)

- Ayu Suarningsih, N. K., Kongsuwan, W., & Kritpracha, C. (2018). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน พ.ค.)
- Nur, K. R. M., Chinnawong, T., & Kritpracha, C., (2018). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 4(2), 18-25. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน พ.ค.)
- Maharjan, S., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with hypertension in Nepal. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 79-85. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน พ.ค.)

6. 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	หลักการกระบวนการพยาบาล	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	การศึกษาด้วยตนเอง	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
642-512	ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมี
อาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
ขาดเลือดเฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2
เดือนมกราคม - มีนาคม 2563)
- ดาไลมา สำแดงสาร, ทิพมาส ชินวงศ์, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือ
ในการรักษาของผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), 51-66.
(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2562)
- ฮามิตะ แวและ, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมอาหาร
ต่อพฤติกรรมการควบคุมอาหารและระดับ น้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมที่ไม่สามารถควบคุม
ระดับน้ำตาลในเลือด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(3), 103-115. (ฐานข้อมูล TCI
กลุ่ม 1 เดือนกันยายน - ธันวาคม 2561)
- นิชชาพัส จันทรสุขศรี, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการ
เผชิญปัญหาของผู้ป่วยอะโครเมกาเลีย. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 41(1), 34-46. (ฐานข้อมูล
TCI กลุ่ม 2 เดือนมกราคม - มีนาคม 2561)
- จุฑามาส วันดาว, ทิพมาส ชินวงศ์, อุดมรัตน์ ชโลธร, และ อรุณี ทิพย์วงศ์. (2561). ประสบการณ์การจัดการตนเอง
ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมไม่ได้โรงพยาบาลสะเดาอำเภอสะเดาจังหวัดสงขลา. *วารสาร
พยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 52-64. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2561)
- จันทรวดี สะพานทอง, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลใน
ระยะเปลี่ยนผ่านต่อความมั่นใจในบทบาทของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต.
วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 26(3), 32-41. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน
กรกฎาคม - กันยายน 2561)
- จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์
ทัศนียสุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาล ในการใช้
โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*,
38(3), 141-151. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2561)
- นุชรัตน์ จันทโร, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองต่อ
ความสามารถในการจัดการอาการและอาการหายใจลำบากของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. *วารสาร
พยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 25-37. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2561)
- กิ่งมกล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับ
วิธีการจัดการอาการและคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไต
ทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(3), 96-106. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม
2 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2561)
- กิ่งมกล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของ
พยาบาลในการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลา
นครินทร์*, 37(4), 130-136. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกันยายน - ธันวาคม 2560)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือนมกราคม 2562)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือนมกราคม 2562)

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. (ฐานข้อมูล CINAHL, Scopus เดือนมกราคม 2561)

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. (ฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest เดือนพฤษภาคม 2560)

Nur, K. R. M., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 18-25. (ฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest เดือนพฤษภาคม 2560)

ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ประสบการณ์การมีอากรวิธีการจัดการและความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. ใน *การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2561*. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยรังสิต. (16 สิงหาคม 2561, หน้า 3216-3228)

ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหา: มุมมองของผู้ที่เป็นอะโครเมกาเลีย. ใน *การประชุมวิชาการ ประจำปี 2561 สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 10-21)

ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลการใช้โปรแกรมการพยาบาลในระยะเปลี่ยนผ่านของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะย้ายออกจากผู้ป่วยวิกฤตไปยังผู้ป่วยสามัญ. ใน *การประชุมวิชาการ ประจำปี 2561 สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 1-9)

ทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอาการนอนไม่หลับและวิธีการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต ครั้งที่ 9: 2560 “การบูรณาการงานวิจัยเพื่อพัฒนาชุมชนอย่างยั่งยืน”*. ภูเก็ต: อาคารเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต. (31 พฤษภาคม 2560, หน้า 1-12)

หนังสือ ตำรา

ทิพมาส ชินวงศ์. (2562). มโนทัศน์การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะท้ายและใกล้ตาย. ใน กัณตพร ยอดไชย ทิพมาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 1* (หน้า 1-31). สงขลา: บริษัทนิโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1, ISBN 9786162715426)

ทิพมาส ชินวงศ์ และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2562). การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจเฉียบพลัน. ใน กัณตพร ยอดไชย ทิพมาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทาง*

อายุรศาสตร์ 2 เล่ม 2 (หน้า 1-22). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1, ISBN 9786162715433)

ทิพมาส ชินวงศ์. (2562). สถานการณ์การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกรดคีโตนคั่งจากเบาหวาน. ใน กันตพร ยอดไชย ทิพมาส ชินวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 2* (หน้า 183-206). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1, ISBN 9786162715433)

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พชร คมจักรพันธ์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
610-532 การพยาบาลครอบครัวขั้นสูง	2	หน่วยกิต
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

กนกวรรณ หวนศรี, พชร คมจักรพันธ์, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2563). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองด้านการยศาสตร์ สำหรับผู้ประกอบการค้าสูงอายุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 108-120. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค.-ก.ย.)

พชร คมจักรพันธ์. (2562). การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมในชุมชน: แนวคิดการดูแลโดยยึดผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง. *วารสารสภาการพยาบาล*, 34(4), 5-18. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)

- ทิพย์สุคนธ์ กิจรุ่งโรจน์, แสงอรุณ อีระมัลย์, และพัชรี คมจักรพันธ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการเรียนรู้ด้านโภชนาการต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารและระดับความดันโลหิตในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงไม่ได้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 179-194. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- สุชาติ เสนาสนะ, พัชรี คมจักรพันธ์, และแสงอรุณ อีระมัลย์. (2560). การพัฒนาโปรแกรมฝึกทักษะผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน. *วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย*, 7(2), 212-222. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน พ.ค.-ส.ค.)
- พัชรี คมจักรพันธ์, กาญจน์สุนักส บาลทิพย์, ชนิษฐา นาคะ, และศิริวรรณ พิริยคุณธร. (2560). การพัฒนาแบบวัดการมีชีวิตที่ผสมผสานลงตัว. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา*, 12, 73-85. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.พ.)
- Komjakraphan, P. & Karuncharenpant. (2021). Experiences of Communicating with Older Adults with Alzheimer's Disease: A Phenomenological Study of Family Caregivers. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 25(1) In press. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ม.ค.)
- Komjakraphan, P., Tsuruta, K., Hasakawa, T., Yanakita, T., Hombu, A., Jittanoon, P. & Balthip, K. (2020). Quality of Work Life among Public Health Nurses: A Survey Comparison between Thailand and Japan. *Walailak J Sci & Tech*, 17(5):430-436. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน พ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- Satria, B., Isaramalai, S., & Komjakraphan, P. (2017). The effect of a community-based spiritual life review program on Indonesian elders resilience. *Enferm clin*, 27(Suppl. Part I), 55-60. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ก.พ.)

หนังสือ ตำรา

- พัชรี คมจักรพันธ์ (2563). *การดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมที่บ้าน: บทบาทของพยาบาล*. กรุงเทพฯ: สหมิตรการพิมพ์. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786165685603)

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. แสงอรุณ อีระมัลย์

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
610-551 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต

642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

กนกวรรณ หวนศรี, พัทธี คมจักรพันธ์, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2563). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองด้านการยศาสตร์ สำหรับผู้ประกอบการค้าสูงอายุ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 108-120. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค.-ก.ย.)

ทิพย์สุคนธ์ กิจรุ่งโรจน์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และพัชรี คมจักรพันธ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการเรียนรู้ด้านโภชนาการต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารและระดับความดันโลหิตในสมาชิกชมรมผู้สูงอายุที่ควบคุมภาวะความดันโลหิตสูงไม่ได้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 179-194. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)

สุชาวดี เสนาสนะ, พัทธี คมจักรพันธ์, และแสงอรุณ อิศระมาลัย. (2560). การพัฒนาโปรแกรมฝึกทักษะผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน. *วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย*, 7(2), 212-222. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน พ.ค.-ส.ค.)

พิสมัย บุติมาลัย, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2561). การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการแพทย์เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงที่บ้าน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 79-91. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

ณัฐธินา วิชัยดิษฐ์, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และฐปรัตน์ รัชภานุสิทธิ์. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุติดเตียงที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก. *วารสารสภาการพยาบาล*, 33(4), 109-123. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

ณัฐฎา เทพนรินทร์, แสงอรุณ อิศระมาลัย, และอาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร. (2561). ผลของโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนต่อพฤติกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลกองทัพบก*, 19(1), 115-126. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)

- ศิริมาศ ภูมิไชยา, ขนิษฐา นาคะ, และแสงอรุณ อิศระมัลย์. (2561). ภาวะสุขภาพและภาวะพึ่งพาของผู้สูงอายุไทยในเขตเมือง: กรณีศึกษาเทศบาลนครหาดใหญ่. *วารสารศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 10(1), 308-351. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มิ.ย.)
- อภิสิทธิ์ เชื้อคำเพ็ง, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และกาญจน์สุนภัส บาลทิพย์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลแนวปฏิบัติการป้องกันโรคเรื้อรังสำหรับพระภิกษุสงฆ์สูงอายุของไทย. *วารสารวิทยาลัยเครือข่ายพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 195-210. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- Zhang, Y., Isaramalai, S. & Thaniwattananon, P. (2020). Development and evaluation of care quality indicators for nursing homes in China. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(2), 133-147. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2 April)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ก.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ธ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ม.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน พ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน เม.ย.)
- Isaramalai, S., Hounsri, K., Kongkamol, C., Wattanapisitkul, P., Tangadulrat, N., Kaewmanee, T., & Yuenyongviwat, V. (2018). Integrating participatory ergonomic management in non-weight-bearing exercise and progressive resistance exercise on self-care and functional ability in aged farmers with knee osteoarthritis: A clustered randomized controlled trial. *Clinical intervention in Aging*, 13, 101-108. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus, Pubmed เดือน ม.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ก.พ.)

9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พทย์รัตน์ 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

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชิมวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมีอาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, สุรลีนี รัตนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)

วิภา แซ่เซี้ย, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, ประณีต ส่งวัฒนา, ศศิธร มุกประดับ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, และสินีนานา นาคศรี. (2561). การดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในห้องฉุกเฉิน และการส่งต่อระหว่างโรงพยาบาล: การทบทวนวรรณกรรม. *Rajaphat Journal of Sciences, Humanities & Social Sciences*, 19(1), 89-98. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

อัจฉรา เข้มทอง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และชนิษฐา นาคะ, (2561). ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3). 1-11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 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. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ_April)

Mardela, A. P., Maneewat, K., & Sangchan, H. (2017). Breast cancer awareness among Indonesian women at moderate-to-high risk. *Nursing and Health Sciences*, 19(3), 301-306. doi: 10.1111/nhs.12345. (ฐาน ISI_July)

ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2561). ความตั้งใจที่จะมีพฤติกรรมขับชื้อปลอดภัยหลังการบาดเจ็บจากการขับชื้อรถจักรยานยนต์.

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

หทัยรัตน์ แสงจันทร์. (2561). ประสบการณ์การมีอาการ วิธีการจัดการและความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง
ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. ใน การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษา
ระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2561. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยรังสิต. (16 สิงหาคม 2561,
หน้า 316-3228)

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

10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารณทิพย์ บัวเพชร

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

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
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
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต

643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ศาริณา สุขสมบูรณ์, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และปิยะนุช จิตตุนนท์. (2562). การรับรู้ภาวะสุขภาพของแรงงานประมงต่างด้าวในภาคใต้. *วารสารความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (E-Journal)*, 4(2), 6-16 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2562)

กุลธรีชัย ขายเกตุ, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และอุษณีย์ เพชรรัชตะชาติ. (2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการเลือกรับประทานอาหารของผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมน้ำหนักเกินที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 79-94. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. – มิ.ย.)

สมฤดี พุนทอง, แสงอรุณ อิศระมัลย์, และอารณทิพย์ บัวเพ็ชร. (2561). การพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ ที่ประกอบอาชีพกรีดยางพาราในการออกกำลังกายด้วยยางยืดและปรับท่าทางการทำงานเพื่อลดอาการปวดข้อเข่า. *วารสารพยาบาลทหารบก*, 19, 118-127. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

ณัฐิญา เทพนรินทร์, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และแสงอรุณ อิศระมัลย์. (2561). ผลของโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนต่อพฤติกรรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลกองทัพบก*, 19(1), 115-126. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)

มาติสสะห์ มะแก้ง, ปิยะนุช จิตตุนนท์, และอารณทิพย์ บัวเพ็ชร. (2561). ผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามวิถีมุสลิมต่อพฤติกรรมการควบคุมโรคเบาหวานและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิม ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้และมีโรคร่วม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 46-62. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)

ณัฐิญา เทพนรินทร์, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และแสงอรุณ อิศระมัลย์. (2560). การพัฒนาโปรแกรมป้องกันการบาดเจ็บจากความร้อนของทหารใหม่ กองทัพบก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 69-82. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. – ธ.ค.)

สุทธิพงษ์ อูสาหะพงษ์สิน, อารณทิพย์ บัวเพ็ชร, และกุลทัต หงษ์ขยางกูร. (2560). การประยุกต์ใช้แผนผังวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อพัฒนาโปรแกรมการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของแรงงานกรีดยางพาราโดยชุมชนมีส่วนร่วม. *วารสาร AL-NUR บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยฟาฏอนี*, 12(22), 119-132. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มิ.ย.)

11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุมพร ปุญญโสพรรณ

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 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการแพทย์	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
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการแพทย์	2	หน่วยกิต
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

อุมาพร ปุญญโสพรรณ, สติชัย สุรวงศ์ประกิจ, วิจิตร ศรีสุพรรณ และ พัทธภรณ์ อารีย์. (2562). การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรค การรับรู้สมรรถนะแห่งตน การสนับสนุนทางสังคม". *วารสารมหาวิทยาลัยคริสเตียน*, 25(1), 1-17. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)

มุตตอพา ชี, อุมาพร ปุญญโสพรรณ, และ จารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2561). การพัฒนาโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้แนวคิดนิเวศวิทยาเชิงสังคมและระยะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมระดับไขมันในเลือดของพนักงานในสถานประกอบการ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 1-12 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค.-ธ.ค.)

Kosasih, C., Boonyasopun, B., & Punthmatharith, B. (2020). Effects of the Nursing Therapeutics Program for Facilitating Patient Transition (NTPFPT) on Subjective Well-Being, Role Mastery, and Relationships' Well-Being among Adult Stroke Patients in Bandung, Indonesia. *Walailak Journal of Science and Technology*, 17(5), 460-475 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค.)

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 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย.-มิ.ย.)

Chukumnird, S., Boonyasopun, U., & Sirisom, K. (2019). Factors influencing adherence to preventive behaviors among Thais with hypertension: A literature review. *Walailak Journal of Sciences and Technology*, 16(8), 509-521. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ส.ค.)

- 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. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ส.ค.)
- Maneerat, S., Isaramalai, S., & Boonyasopun, U. (2019). Development of the Thai elderly resillience scale: TERS. *Asian Journal for Public Opinion Research*, 7(1), 40-56. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ม.ค.)

ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. 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

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

วิภา แซ่เซี้ย, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, ประณิต ส่งวัฒนา, ศศิธร มุกประดับ, ณัฐชยกานต์ นาคทอง, และ
สินีนาน นาคศรี. (2561). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บฉุกเฉินในระยะก่อนถึงโรงพยาบาล ในห้องฉุกเฉินและการส่ง
ต่อระหว่างโรงพยาบาล: การทบทวนวรรณกรรม. *วารสารราชภัฏพิบูลสงคราม*, 19(1), 89-98.

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มิ.ย.)

วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และฐิติรัตน์ ดิลกคุณานันท์. (2561). ความเครียดจากการทำงาน การสนับสนุนทาง
สังคมและพลังสุขภาพจิตของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินในพื้นที่เสี่ยงภัยจังหวัด
ชายแดนใต้. *วารสารสภากาพยาบาล*, 33(2), 70-82. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย - มิ.ย.)

วิภา แซ่เซี้ย, ประณิต ส่งวัฒนา, และดวงกมล สุวรรณ. (2561). ผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลแบบการจัดการ
รายการนัดต่อผลลัพธ์การดูแลในผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารสภากาพยาบาล*, 33(4), 33-45.

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

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

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)

- ดวงกมล สุวรรณ, วิภา แซ่เซี้ย, และประณีต ส่งวัฒนา (2560). ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บหลายระบบ. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 14-25. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus เดือน ม.ค.)
- 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:10.24298/hedn.2017-0010. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน ก.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล ISI เดือน ม.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล Scopus, Pubmed เดือน ส.ค.)
- Sulistyo, AHS., Sae-Sia, W., & Maneewat, K. (2018). Diabetic foot care knowledge and behaviors of individuals with diabetes mellitus in Indonesia. *GSTF Journal of Nursing and Health Care (JNHC)*, 5(1), 1-5. doi:10.5176/2345-718X_5.1.152. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน เม.ย.)
- Bilalee, S., Maneewat, K., & Sae-Sia, W. (2017). Pain, pain management and pain management outcomes in chest trauma patients: The preliminary study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(suppl.), 51-59. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน พ.ค.)
- 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. (ฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest เดือน ม.ค.)

หนังสือ ตำรา

วิภา แซ่เซี้ย. (2561). *การจัดการแผลเรื้อรัง: บทบาทที่ท้าทายของพยาบาล*. กรุงเทพมหานคร: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786164555099)

2. รองศาสตราจารย์ ดร.โสเพ็ญ ชูนวน

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 กิจกรรมเสริมหลักสูตร 1	1	หน่วยกิต
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต
640-393 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-817 สัมมนาวิทยานิพนธ์	1	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3	หน่วยกิต
658-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3	หน่วยกิต
658-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3	หน่วยกิต
648-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงทางการผดุงครรภ์	3	หน่วยกิต
642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513 ชุมติวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ภาชีน้า บุญลาภ, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2562). ผลของโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมต่อการปรับตัวด้านจิตสังคมของหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุมาก. *วารสารการพยาบาลการสาธารณสุขและการศึกษา*, 20(1), 14-21. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)

วลัยลักษณ์ สุวรรณภักดี, สุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2562). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนต่อพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการออกกำลังกายของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวาน. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุข*, 6(1), 39-50. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)

เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, โสเพ็ญ ชูนวน, วิณา คันฉ่อง, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, อรวรรณ หนูแก้ว, และศศิกันต์ กาละ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค. – ก.ย.)

ธารินทร์ ลีลาทิวานนท์, โสเพ็ญ ชูนวน, และสุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ. (2561). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 10(2), 25-37. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

นิอราริษฐ์ เลาชนะ, โสเพ็ญ ชูนวน, ฅนอมศรี อินทนนท์, และปริยา แก้วพิมล. (2561). ความเครียดและการจัดการความเครียดของสตรีที่สูญเสียสามี ขณะตั้งครรภ์จากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 10(1), 99-111. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)

สุริย์พร กฤษเจริญ, โสเพ็ญ ชูนวน, ศศิกันต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2561). การรับรู้สมรรถนะการส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครอง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลตามการรับรู้ ของพยาบาลและมารดาหลังคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 38(4), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. – ธ.ค.)

อัสณัฐ ใต้พา, เสาวคนธ์ ภักดี, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2561). การสำรวจการมีส่วนร่วมของสามีในการดูแลสตรีมุสลิมวัยรุ่นตั้งครรภ์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี*, 29(1), 125-132. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)

- สุรีย์พร ฤกษ์เจริญ, โสเพ็ญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2560). ผลของโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลต่อการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 67-76. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. – มิ.ย.)
- นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ, และโสเพ็ญ ชูนวน. (2560). ผลของโปรแกรมสร้างเจตคติ โดยการมีส่วนร่วมของสามัคคีความตั้งใจในการเว้นช่วงการมีบุตรของมารดาหลังคลอดด้วยวิธีคุมกำเนิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 84-96. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- วิษชุดา พุทธิศาวงศ์, โสเพ็ญ ชูนวน, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองร่วมกับการสนับสนุนจากสามัคคีต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิงตั้งครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 12-24. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. – ธ.ค.)
- Kuasit, U., Chunuan, S., Hatthakit, U., & Bullock, L. F. C. (2020). The Effects of the resilience enhancing nursing program on depression among pregnant teenagers: A randomized controlled trial. *Walailak Journal of Science and Technology (WJST)*, 17(8), 825-837. (ฐานข้อมูล Scopus, August)
- Erika, Boonyong, N., & Chunuan, S. (2020). Evaluation of the psychometric properties of self-efficacy in performing maternal role for first time pregnant adolescents in Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(2), 10-23. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน เม.ย. – มิ.ย.)
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2020). Flipped classroom learning experiences of graduate nursing students in advanced pathophysiology and pharmacology in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 12(1), 85-89. (ฐานข้อมูล Scopus, CINAHL, January - March)
- Pattanasombutsook, M., Punthmatharith, B., Chunuan, S., Hayter, M., & Graham, M. (2020). Prenatal attachment among Thai pregnant adolescents: A qualitative study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 40(1)1-14. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., Chunuan, S., Kritcharoen, S., & Kala, S. (2019). Application of the r2d2 model for active learning strategy in graduate midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(1), 115-118. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanon, P., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐานข้อมูล EBSCO, Scopus, December)
- Kuasit, U., Chunuan, S., Bullock, L. F. C., & Hatthakit, U. (2018). The effects of the resilience-enhancing nursing program on life goals among pregnant teenagers: A randomized controlled trial. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(1), 35-45. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- Erika, Boonyong, N., & Chunuan, S. (2017). The maternal role performance among Indonesian pregnant adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(supplement), 80-88. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 October - December)

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทรา พรหมน้อย

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี รัตนะ, พัทย์รัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 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. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 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. (ฐาน ISI_October)

4. 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 ปฏิบัติการพยาบาลผิวกาย	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 การศึกษด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513 ชุมทวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เจี๋ย, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกฤตแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)

อิซาม อาแว, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2563). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะตนเองต่อความสามารถในการดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุและในระหว่างการนำส่งของพนักงานฉุกเฉินการแพทย์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 1-12. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2_มกราคม)

มุขรินทร์ ทองหอม, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)

จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนิยสุวรรณ, และณัฐชยกันต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 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, April. (ฐาน ISI, Scopus)
- Khasanah, I. H., Sae-Sia, W., & Damkliang, J. (2019). The effectiveness of oral care guideline implementation on oral health status in critically ill patients. *SAGE Open Nursing*, 5, 1-9. (ฐาน Scopus_April)
- 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. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_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. (ฐาน Scopus_February)
- Thapa. T., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201. (ฐาน Scopus_April)
- 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. (ฐานนานาชาติอื่นๆ_January)

ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

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

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต

642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
649-513	การวิจัยทางการบริหารพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

สรณ สุวรรณเรืองศรี, โสเพ็ญ ชูนวน, กาญจน์สุนภัส บาลทิพย์, จิตรอนันท์ กุลทนต์, และ ชุติวรรณ ปุรินทราภิบาล.

(2564). กระบวนการสร้างสมดุลชีวิตของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 41(3),

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค.-ก.ย.)

ศุภพร ศรีพิมาน, ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา, และ ชุติวรรณ ปุรินทราภิบาล. (2563). ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริม

พฤติกรรมการดูแลตนเองต่อความรู้ การรับรู้ความสามารถ และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกลอก ห่อผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสงขลา. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี*, 3(2), 149-165. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

ชุติวรรณ ปุรินทราภิบาล, ปุณณภา รุ่งปิตะรังสี, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กนกวรรณ หวนศรี, และ

พิมพ์พิศา ศักดิ์สองเมือง. (2561). การขับเคลื่อนโครงการเพื่อลดการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น ใน 4 เขตเทศบาล

จังหวัดสงขลา: กรณีศึกษา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 20-32. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. – มิ.ย.)

6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี (การพยาบาล)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-326	การบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-423	ประเด็นและแนวโน้มในวิชาชีพการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	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
649-641	ปฏิบัติการจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์การพยาบาล	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- จิรัชยา ศิวารุส, ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). ทักษะนอกเหนือจากทักษะวิชาชีพที่จำเป็นต่อความปลอดภัยผู้ป่วยของพยาบาลห้องผ่าตัด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ประเทศไทย. *วารสารพยาบาลสาร*, 47(3), (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- ชลธิชา โกชนกิจ, เกษตรชัย และหิมา, และ ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา. (2562). การพัฒนาตัวบ่งชี้สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), 137-149. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- สุภิญญา ทองแก้ว, ปราโมทย์ ทองสุข, และ ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา. (2561). ความตระหนักต่อผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพใหม่ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*. 5(1), 62-73. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- มณฑนา แก้ววิจิตร, นงนุช บุญยัง, และ ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา. (2560). ความมุ่งมั่นในงานของพยาบาลประจำการและการเป็นกลุ่มการพยาบาลที่ดึงดูดใจตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลตติยภูมิ ภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 41-52. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)

7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภาพร ชูกำเหนิด

วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี (การพยาบาล)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

649-546	การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน	2	หน่วยกิต
---------	--------------------------------	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- จุติมา เบ็ญอ้าตัม, ประภาพร ชูกำเหนิด, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). การนำของหัวหน้าหอผู้ป่วย และการมีส่วนร่วมของพยาบาลวิชาชีพในการจัดการความปลอดภัยของบุคลากรโรงพยาบาลเอกชนภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*. 40(2), 35-51. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน เม.ย.-มิ.ย.)
- กัลยา วิริยะ , ประภาพร ชูกำเหนิด , และ อังศุมา อภิชาติ. (2562). ความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับบุหรื กับพฤติกรรมการสัมผัสบุหรี่ของนักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 30(1), 66-74. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- ทรงพร จันทรพัฒน์, ประภาพร ชูกำเหนิด, สุภา พันธุ์ชนะ, อรวรรณ จินตนะ, และ ศิรินารถ อังสถาพรผล. (2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนด้วยโยคะต่อพฤติกรรมสุขภาพและการเพิ่มน้ำหนักตัวใน หญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 29(1), 148-163. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิสมัย วัฒนสิทธิ์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-223	การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-422	การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512	สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-552	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- จุฬารรรณ วิสสา, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2563). ผลของนโยบายแอปพลิเคชันการควบคุมน้ำหนักตัวในวัยรุ่นที่มีภาวะน้ำหนักเกิน. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 12(1), 73-85. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มิ.ย.)
- วาสนา โชติสัมพันธ์เจริญ, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความเครียดและการเผชิญความเครียดของผู้ดูแลเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์*, 39(2), 48-61. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)
- ดวงพร ชุมประเสริฐ, วันธนี วิรุฬห์พานิช และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์กับพัฒนาการเด็กอายุ 2-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสงขลา. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 91-104. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)
- ปริศนา วานิช, วันธนี วิรุฬห์พานิช และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). อิทธิพลของความเครียด ความปวดและกิจกรรมการพยาบาลต่อคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์*, 39(1), 28-40. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)
- กาญจนา นาคทิม, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2561). การเปรียบเทียบคุณสมบัติของเครื่องมือประเมินความปวดระหว่างคอมพิวเตอร์และแฟลคฉบับปรับปรุง ในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับเครื่องช่วยหายใจและมีภาวะว่องซึมระหว่างดูดเสมหะ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 90-102. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)
- ธัญวดี นาคมิตร, บุษกร พันธเมธาทิ, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2561). ปัจจัยคัดสรรที่มีอิทธิพลต่อปัญหาพฤติกรรมของเด็กวัยเรียนโรคสมาธิสั้นตามการรับรู้ของมารดา. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(1), 135-149. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และอำไพพร ก่อตระกูล. (2560). ความสัมพันธ์ระหว่างค่าสัดส่วนของร่างกายกับภาวะความดันโลหิตสูงในวัยรุ่นไทย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 1-10. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- ยามิละห์ ยะยือริ, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2560). ผลของการฟังเสียงบทสวดอัลกุรอานร่วมกับการจัดชั่วโมงสงบต่อระยะเวลาการนอนหลับของทารกเกิดก่อนกำหนด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- จณัญญา โมรา, บุษกร พันธเมธาทิ, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2560). ผลของการจัดทำต่อปริมาณของเหลือค้างในกระเพาะอาหารในทารกเกิดก่อนกำหนด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 35-46. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- สมณฑา หิมทอง, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2560). การสำรวจพฤติกรรมก้าวร้าวและการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวในเด็กปฐมวัย โดยผู้ดูแลของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 14-24. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัพณา 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 การวิจัยและผลการใช้วิจัย 3 หน่วยกิต
 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1 หน่วยกิต
 642-515 Ethical Decision Making in Nursing 1 หน่วยกิต
 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3 หน่วยกิต
 642-781 วิทยานิพนธ์ 6 หน่วยกิต
 646-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว 3 หน่วยกิต
 646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3 หน่วยกิต
 646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 3 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล 2 หน่วยกิต
 642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล 2 หน่วยกิต
 642-513 ชุมวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5 หน่วยกิต
 643-541 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ประณีต ส่งวัฒนา, โชคชัย ขวัญพิชิต, วิภา แซ่เซี้ย, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, จินตนา คำเกลี้ยง, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย, และวิจัย สกุลแก้ว. (2563). การจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ความมั่นคงจากมุมมองของผู้ให้บริการ: การวิจัยเชิงคุณภาพ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 35(3), 17-33. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือนกรกฎาคม 2563)

ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี อุตนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยการทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 62-72. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือนเมษายน - มิถุนายน 2562) (Corresponding author)

มุขรินทร์ ทองหอม, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหากับการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือนมกราคม - มิถุนายน 2562) (Corresponding author)

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. (ฐานข้อมูล Scopus, Pubmed เดือนสิงหาคม 2561) (Corresponding author)

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 (ฐานข้อมูล ISI, Scopus เดือนสิงหาคม 2561)

Songwathana, P., Kitrungrate, L., Anumas, N., & Nimitpan, P. (2018). Predictive factors of health related quality of life among Thai traumatic brain injury. *International Journal of Behavioral Science*, 13(1), 82-93. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus เดือนมกราคม 2561)

- 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. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือนมกราคม 2561)
- Prastika, D., Kitrungrrote, L., & Damkliang, J. (2018). Pain management strategies among hospitalized trauma patients: A preliminary study in a teaching hospital in Indonesia. *Enfermería Clinica*, 28(1), 158-161. doi:10.1016/S1130-8621(18)30058-5. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือนมกราคม 2561)
- 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. (ฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest เดือนธันวาคม 2560)
- 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. (ฐานข้อมูล BESCO, CINAHL Database เดือนมกราคม 2560)

ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

ปิยะพร พรหมแก้ว, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และชนิษฐา นาคะ. (2560). ความเหนื่อยล้าและคุณภาพชีวิตของญาติผู้ดูแลผู้รอดชีวิตจากการบาดเจ็บสมอง. *โครงการการประชุมวิชาการบัณฑิตศึกษาระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 7:ประเทศไทย 4.0 นวัตกรรมสร้างสรรค์สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (Proceeding)*. บัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยศิลปากร. (20-21 กรกฎาคม 2560 หน้า S381-S392.)

10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วินิภาญจน์ คงสุวรรณ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D.(Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-112 การสื่อสารทางสุขภาพ	1	หน่วยกิต
190-403 พฤติกรรมศาสตร์และสุขภาพจิต	2	หน่วยกิต
640-224 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-323 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย	1	หน่วยกิต
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3	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
641-921 Independent Study	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 ชุมทวิชาวิจัยและนวัตกรรมการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรังสี, และศรีสุตา วนาลิสัน. (2562). ผลของโปรแกรมพัฒนาแกนนำเยาวชนไทยมุสลิมต่อการป้องกันการใช้ความรุนแรงในเยาวชนชายแดนภาคใต้. *พยาบาลสาร*, 46(2), 108-119.

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. – มิ.ย.)

ธัญญาภรณ์ อุปมัยรัตน์, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรังสี. (2562). ผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อทัศนคติการใช้ความรุนแรงและพฤติกรรมการควบคุมตนเองในนักเรียนวัยรุ่น. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 33(2), 13-28. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

ไพศาล มือสะ, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรังสี. (2562). ผลของโปรแกรมการฟื้นฟูสภาพจิตใจต่อความเข้มแข็งทางจิตใจของเด็กกำพร้าจากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 11(3), 69-81. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. – ธ.ค.)

ภัทราภรณ์ วรสิรินารา, วันดี สุทธิรังสี, และวินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2562). ปัจจัยทำนายการแสดงออกทางอารมณ์ด้านลบของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(1), 17-31. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 ม.ค. – มี.ค.)

พิเชษฐ สุวรรณจินดา, วันดี สุทธิรังสี, และวินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2562). การพัฒนาและประเมินคุณภาพของแบบประเมินความตั้งใจในการหลีกเลี่ยงยาเสพติดของวัยรุ่นไทย. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(3), 4-17. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 ก.ค. – ก.ย.)

สยาภรณ์ เดชดี, และวินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2562). การพัฒนาและผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังสุขภาพจิตร่วมกับการมีส่วนร่วมของครอบครัวต่อความเข้มแข็งในการมองโลกและพลังสุขภาพจิตในผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด. *วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย*, 27(3), 196-210. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. – ก.ย.)

ศิรินยา รอดเจริญ, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวิณา คันฉ่อง. (2562). ผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมด้วยตนเองต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุที่เป็นโรคซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(3), 91-106. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. – ก.ย.)

กรวิกา บวขุม, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรังสี. (2560). การดูแลตนเองด้านจิตใจของสตรีหม้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบจังหวัดชายแดนใต้: รายงานการศึกษาเบื้องต้น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 97-104. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 ม.ค. – มี.ค.)

ก่อกาล ศิริวัฒน์, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และถนอมศรี อินทนนท์. (2560). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว ในแผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน โรงพยาบาลพระแสง จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 9(3), 25-36. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. – ธ.ค.)

วานิดา สามะ, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรังสี. (2560). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการรักษาความลับของผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลศูนย์ยะลา. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 4(2), 1-15. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

จุฑามาศ สุวรรณวัฒน์, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรงค์. (2559). ผลของโปรแกรมการเรียนรู้แบบกลุ่มในการจัดการภาวะวิกฤตทางจิตใจต่อภาวะสุขภาพจิตของวัยรุ่นที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 36(3), 131-149. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. – ธ.ค.)

กรวิภา บวขุม, วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, และวันดี สุทธิรงค์. (2559). ผลของโปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาต่อความรู้และการดูแลตนเองด้านจิตใจในสตรีหม้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 8(2), 54-65. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

รัชดา ยิ้มซ้าย, อนุมศรี อินทนนท์, และวินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2559). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการดูแลและพฤติกรรมดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 36(2), 104-117. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)

หนังสือ/ตำรา

วินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2563). การให้การปรึกษา และการบันทึก. ใน วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรงค์, อนุมศรี อินทนนท์ (บรรณาธิการ), *หนังสือคู่มือฉบับย่อสำหรับการพยาบาลจิตเวช (A Pocket Guide for Psychiatric Nursing)* (หน้า 86-96). สงขลา: เปรมาอาร์ต ดีไซน์ สตูดิโอ. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786165659789)

ขวัญจิต มหาคิตติคุณ, และวินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2563). การพยาบาลผู้ป่วยโรคจิตกึ่งวล. ใน วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรงค์, และอนุมศรี อินทนนท์ (บรรณาธิการ), *หนังสือคู่มือฉบับย่อสำหรับการพยาบาลจิตเวช (A pocket guide for psychiatric nursing)* (หน้า 173-181). สงขลา: เปรมาอาร์ต ดีไซน์ สตูดิโอ. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786165659789)

11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันฉวี วิรุฬห์พานิช

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-292	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-422	การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3	หน่วยกิต
645-552	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 2	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ตรีทิพย์ เครือหลี, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2563). การเยียวยาต้านจิตวิญญาณของวัยรุ่นที่เป็นโรคมะเร็ง: Spiritual Healing of Adolescents with Cancer. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(2), 163-173 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)

จุฬารวรรณ วิสสา, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2563). ผลของโมบายแอปพลิเคชันการควบคุมน้ำหนักตัวในวัยรุ่นที่มีภาวะน้ำหนักเกิน. *วารสารพยาบาลตำรวจ*, 12(1), 73-85. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มิ.ย.)

วาสนา อินทโร, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2562). ความต้องการการได้รับการตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจต่อการได้รับการตอบสนองความต้องการในการดูแลแบบประคับประคองของมารดาทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีความเจ็บป่วยคุกคามต่อชีวิต. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 26-39. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

วาสนา โชติสัมพันธเจริญ, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). ผลของการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความเครียดและการเผชิญความเครียดของผู้ดูแลเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 48-61. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)

ตรีทิพย์ เครือหลี, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันธนี วิรุฬห์พานิช. (2562). ประสบการณ์ความทุกข์ทางจิตวิญญาณของวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยการพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 27-40. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)

ดวงพร ชุมประเสริฐ, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์กับพัฒนาการเด็กอายุ 2-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดสงขลา. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 91-104. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)

ปริศนา วานิช, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2562). อิทธิพลของความเครียด ความปวดและกิจกรรมการพยาบาลต่อคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(1), 28-40. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)

กาญจนา นาคทิม, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2561). การเปรียบเทียบคุณสมบัติของเครื่องมือประเมินความปวดระหว่างคอมพิวเตอร์และแฟลคฉบับปรับปรุง ในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับเครื่องช่วยหายใจและมีภาวะง่วงซึมระหว่างดูดนม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 90-102. (corresponding author) (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)

ตรีทิพย์ เครือหลี, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และบุษกร พันธเมธาฤทธิ์. (2561). ประสบการณ์ความผาสุกด้านจิตวิญญาณของวัยรุ่นโรคมะเร็ง. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 102-118. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)

สมณฑา หิมทอง, วันธนี วิรุฬห์พานิช, และพิสมัย วัฒนสิทธิ์. (2560). การสำรวจพฤติกรรมก้าวร้าวและการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวในเด็กปฐมวัย โดยผู้ดูแลของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 14-24. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

- ยามีละห์ ยะยือริ, พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และวันฉนิ วิรุฬห์พานิช. (2560). ผลของการพึงเสียบทสวดอัลกุรอานร่วมกับการจัดชั่วโมงสงบต่อระยะเวลาการนอนหลับของทารกเกิดก่อนกำหนด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- จุฬิพรรณ การุณ, บุษกร พันธเมธาฤทธิ์, และวันฉนิ วิรุฬห์พานิช. (2560). การพัฒนามาตรฐานการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 105-116. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)
- Dewi, N. S., Jittanoon, P., & Wiroonpanich, W. (2020). Understanding healthy body and dieting of youth athletes among Javanese Muslim parents. *Food Research*, 4(suppl.3), 1-5. Retrieved from: <https://www.myfoodresearch.com/vol-49474supplementary-3.html> (ฐานข้อมูล Scopus เดือน พ.ค.)
- Boonkaewwan, A., Punthmatharith, B., & Wiroonpanich, W. (2019). Effects of the Leader Training Program on Communication, Decision Making, and Leadership Skills Among Adolescents with HIV/AIDS. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(1), 1-12. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)
- Asniar, Hatthakit, U., & Wiroonpanich, W. (2018). Voices from inside dayah culture: Using photovoice to explore lives of indonesian muslim female adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(4), 138-151. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- Piasai, K., Chotsamphancharoen, T., Phumdoung, S., & Wiroonpanich, W. (2018). A randomized control trial of guided-imagination and drawing-storytelling in children with cancer. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(4), 386-400. (ฐานข้อมูล CINAHL, Scopus เดือน ก.ย.)
- Asniar, Hatthakit, U., & Wiroonpanich, W. (2017). Meaning of health and health improvement of muslim female adolescents in muslim schools in Aceh, Indonesia. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(2), 144-153. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)
- Rakhmawati, W., Nilmanat, K., & Wiroonpanich, W. (2017). Program promoting children's adherence to tuberculosis treatment in developing countries: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), 1-7. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน ธ.ค.)

หนังสือ ตำรา

- วันฉนิ วิรุฬห์พานิช. (2561). การพยาบาลเพื่อจัดการความปวดในเด็กที่ได้รับผ่าตัดและถูกจำกัดการสื่อสารด้วยท่อช่วยหายใจ. กรุงเทพมหานคร: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์. (จำนวนหน้า 198 หน้า ISBN 978-616-271-448-1 พิมพ์เดือน กุมภาพันธ์ 2561)

12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา ชัชเวช

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-393 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-323 การพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 2	2	หน่วยกิต
640-492 ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
648-532 การผดุงครรภ์ขั้นสูง	3	หน่วยกิต
658-551 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 1	3	หน่วยกิต
658-652 ปฏิบัติการผดุงครรภ์ขั้นสูง 2	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำและจริยธรรมทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- รังสินันท์ ขาวนาค, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2563). การรับรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาหลังคลอดที่บุตรเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 30-44. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- มาริยา มะแซ, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2562). ผลของโปรแกรมการนวดเต้านมด้วยตนเองต่อการไหลของน้ำนมในมารดาครรภ์แรก. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 11(3), 1-14. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. – ธ.ค.)
- แวนุรีย์ห์ แวบือราเอ็ง, วรางคณา ชัชเวช, และสุรีย์พร กฤษเจริญ. (2562). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมบริโภคอาหารและยาเพื่อป้องกันภาวะโลหิตจางของหญิงตั้งครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 11(3), 15-28. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ย. – ธ.ค.)
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, ปราณิ พงศ์ไพบูลย์, กัญจน์ พลอินทร์, วรางคณา ชัชเวช, ปรียา แก้วพิมล, และสุภาพ มากสุวรรณ. (2562). ประสิทธิภาพของการสนับสนุนการคลอดอย่างต่อเนื่องของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต่อความเจ็บปวดและระยะเวลาการคลอดของผู้คลอดครรภ์แรก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 16-25 (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. – ธ.ค.)
- อัสมะ จารู, วรางคณา ชัชเวช, และ สุรีย์พร กฤษเจริญ. (2562). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์ที่ประสบความสำเร็จในการยับยั้งการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(1), 79-92. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- จันทรปภัสร เครือแก้ว, สุรีย์พร กฤษเจริญ, กัญจน์ พลอินทร์, วรางคณา ชัชเวช, และปรียา แก้วพิมล. (2561). รูปแบบการจัดการเรียนการสอนรายวิชาผดุงครรภ์สำหรับนักศึกษาพยาบาล เพื่อเตรียมสอบขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 13-26. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. – เม.ย.)

- สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพัญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2561). การรับรู้สมรรถนะการส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครอง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลตามการรับรู้ ของพยาบาลและมารดาหลังคลอด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. – ธ.ค.)
- สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพัญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2560). ผลของโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลต่อการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 67-76. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. – มิ.ย.)
- เบญจวรรณ จันทรวี, สุรีย์พร กฤษเจริญ, และวรางคณา ชัชเวช. (2560). ผลของโปรแกรมการไคร่ครวญด้วยอริยะ สัจสีต่อความตั้งใจคุมกำเนิดของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 11(1), 1-17. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. – ส.ค.)
- Desmawati, Kongsuwan, W., & Chatchawet, W. (2019).. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(3), 220–226. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus May-June)
- Youngwanichsetha, S., Chatchawet, W., Kritcharoen, S., Kala, S., & Thitimapong, B. (2019). Field trip for case study: Action research to improve teaching and learning in midwifery course. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 83-86. (ฐานข้อมูล Scopus April - June)
- Youngwanichsetha, S., Phumdoung, S., & Chatchawet, W. (2019). The effect of computer-assisted instruction on students' knowledge about health impacts of cigarette smoke in pregnant women and newborn. *International Journal of Nursing Education*, 11(2), 79-82. (ฐานข้อมูล Scopus April-June)

13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรรวรรณ หนูแก้ว

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D.(Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

190-403 พฤติกรรมศาสตร์และสุขภาพจิต	2	หน่วยกิต
193-201 พฤติกรรมศาสตร์และสุขภาพจิต	2	หน่วยกิต
640-111 จิตวิทยาพัฒนาการ	3	หน่วยกิต
640-224 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3	หน่วยกิต
640-225 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการส่งเสริม	3	หน่วยกิต
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2	หน่วยกิต
647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเวชวิทยาขั้นสูง	2	หน่วยกิต
647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต	2	หน่วยกิต
647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช	2	หน่วยกิต

647-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3	หน่วยกิต
647-661	ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511	ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

เพลินพิศ ฐานิพัฒนานันท์, อรรพรรณ หนูแก้ว, ศศิกานต์ กาละ, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, วิณา คั่นฉ้อง, โสเพ็ญ ชูนวน, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2562). การพัฒนาและประเมินผลรูปแบบการเรียนรู้แบบผสมผสานในการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 84-95. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

ซารินา สาและ, อรรพรรณ หนูแก้ว, และวันดี สุทธิรงค์. (2562). การศึกษาโปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาบนพื้นฐานหลักศาสนาอิสลามต่อพฤติกรรมดูแลของผู้ดูแลในครอบครัวเด็กที่มีภาวะสมาธิสั้นร่วมกับความบกพร่องทางสติปัญญา: การศึกษาเบื้องต้น. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 66-80. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)

ธมลวรรณ สีนาค, อรรพรรณ หนูแก้ว, และวันดี สุทธิรงค์. (2561). ปัจจัยทำนายความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่เป็นโรคซึมเศร้า. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 216-230. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)

จิณัฐตา ศุภศรี, อรรพรรณ หนูแก้ว, และวันดี สุทธิรงค์. (2560). ผลของโปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาครอบครัวต่อภาระของผู้ดูแลเด็กออทิสติก: การศึกษาเบื้องต้น. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 4(ฉบับพิเศษ), 196-213. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย.)

ติชิตา แสงแก้ว, อรรพรรณ หนูแก้ว, และวันดี สุทธิรงค์. (2560). ผลของโปรแกรมการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวต่อพฤติกรรมก้าวร้าวในเด็กสมาธิสั้น: การศึกษาเบื้องต้น. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 4(ฉบับพิเศษ), 214-229. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย.)

เกษศิริรินทร์ ภูเพชร, อรรพรรณ หนูแก้ว, และศรีสุดา วณาลีสิน. (2560). ผลของโปรแกรมการระลึกความหลังต่อความหวังในผู้สูงอายุโรคซึมเศร้า: การศึกษาเบื้องต้น. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 4(2), 1-14. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)

สินีนารถ ตรีรินทร์, ขนิษฐา นาคะ, และอรรพรรณ หนูแก้ว. (2560). ผลของโปรแกรมการระลึกความหลังต่อความมีคุณค่าในตนเองของผู้สูงอายุโรคเรื้อรังที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 106-117. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)

Suttipong, P., Suttharangsee, W., & Nukaew, O. (2019). Translation Validity and Reliability of modified social expressive language and language comprehensive subscales of the child development inventory for children with autistic disorder (Thai Version). *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(3), 115-122. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

- Kritpracha, C., Sae-Sia, W., Nukaew, O., Chunuan, S., Jittanoon, P., & Kaosaiyaporn, O. (2018). The Development of operative learning using jigsaw activities to improve learning achievement and self-directed behaviors among master nursing students. *International Journal of Information and Education Technology*, 8(12), 913-917. (ฐานข้อมูล EBSCO, Scopus เดือน ธ.ค.)
- Wahyuni, S., Suttharangsee, W., & Nukeaw, O. (2017). Religious belief in mental health and its influences on seeking treatment: Indonesian patients' perspectives. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(supplement), 60-68. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. – ธ.ค.)

หนังสือ ตำรา

- อรรธรณ หนูแก้ว. (2563). การพยาบาลผู้ป่วยโรคจิตเวชเด็ก: ออทิสติก สมาธิสั้น. ใน วินิภาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรังษี, และณอมศรี อินทนนท์ (บรรณาธิการ), *หนังสือคู่มือฉบับย่อสำหรับการพยาบาลจิตเวช (A Pocket Guide for Psychiatric Nursing)* (หน้า 145-172). สงขลา: เปรมอาร์ต ดีไซน์ สตูดิโอ. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786165659789)
- อรรธรณ หนูแก้ว, อาภรณ์ทิพย์ บัวเพชร, ศิริวิสัย มณีศรีเดช, ชนิดดา ตั้งวงศ์จุลนิยม, ลลิต ศิริทรัพย์จันทน์, และคุณุตม์ ทองพันชั่ง. (2560). *แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมอหิวาตกโรคและโรคติดต่อที่สำคัญในกลุ่มแรงงานประมงต่างด้าว: กรณีศึกษาพื้นที่สงขลา*. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิค แอนด์ดีไซน์. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 97861611334570)

14. อาจารย์ ดร.ปราณี คำจันทร์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-113	โภชนบำบัด	1	หน่วยกิต
640-222	หลักการกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-292	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-325	การพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-422	การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513	ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ปราณี คำจันทร์, และบุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์. (2563). การเผชิญความเครียดของเด็กป่วยโรคมะเร็งที่อยู่ในช่วงของการเข้ารับการรักษา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(3), (ตีพิมพ์ เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2563)

(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 ตอรับการตีพิมพ์เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2563)

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, ลักขณา คงแสง, พรทิพย์ พูลประภัย, ลดาวัลย์ ประทีปชัยกุล, จุฑารัตน์ คงเพชร, และปราณี คำจันทร์. (2562). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการดูแลเด็กของผู้ปกครองในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่บ้าน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(2), 23-36. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนเมษายน - มิถุนายน 2562)

บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์, จารีย์ สุวรรณโชติ, ลดาวัลย์ ประทีปชัยกุล, ปราณี คำจันทร์, ปิยธิดา เทพประดิษฐ์, และลักขณา คงแสง. (2561). พฤติกรรมการดูแลเด็กในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อที่บ้าน โดยผู้ปกครองและที่ฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยผู้ดูแลเด็ก. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 79-90. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2561)

15. อาจารย์ ดร. พิมพ์ศา คักดีสองเมือง

วุฒิการศึกษาสูงสุด Dr.PH (Public Health Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-171 ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-223 การพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	3	หน่วยกิต
640-324 การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	3	หน่วยกิต
640-327 การพยาบาลอนามัยชุมชน	3	หน่วยกิต
640-292 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	2	หน่วยกิต
640-494 ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการดูแลรักษาโรคเบื้องต้น	5	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง	2	หน่วยกิต
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	3	หน่วยกิต
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง	3	หน่วยกิต
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	3	หน่วยกิต
642-776 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

ผจงศิลป์ เพ็งมาก, เทวิกา เทพญา, พิมพ์พิศา ศักดิ์สองเมือง, และ อุดม พานทอง. (2561). การรับรู้ทัศนคติและ
ประสบการณ์การใช้เทคนิควิธีการสอนด้วยแนวคิด "การเรียนรู้เชิงรุก" ตามมุมมองของอาจารย์ผู้สอน ในรายวิชา
ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน. *วารสารวิชาการศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ*, 19(1), 137-149.
(ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ม.ค.-มิ.ย.)

ชุดิวรรณ บุรินทร์ภักดิ์, ปุณณภา รุ่งปิตะรังสี, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กนกวรรณ หวนศรี, และ
พิมพ์พิศา ศักดิ์สองเมือง. (2561). การขับเคลื่อนโครงการเพื่อลดการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น ใน 4 เขตเทศบาล
จังหวัดสงขลา: กรณีศึกษา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), 20-32. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน
เม.ย. – มิ.ย.)

Saksongmuang, P., Keawboonchoo, O., Ross, R., & Boonyamalik, P. (2020). Working hazards and
health problems among rubber farmers in Thailand. *Walailak Journal of Science and
Technology*, 17(3), 222-236. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน มี.ค.)

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 การศึกษด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513 ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- ศศิธร มุกประดับ, วิภา แซ่เซี้ย, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และรัตใจ เวชประสิทธิ์. (2561). ประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับทางและคุณลักษณะการเรียนรู้แบบชี้นำตนเองของนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2 รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 1-9. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนมกราคม - มีนาคม 2561)
- จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประธานวันกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยา นาคทอง. (2561). ประสิทธิภาพของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2561)
- ปราณี เทพไผ่, ขนิษฐา นาคะ, และรัตใจ เวชประสิทธิ์. (2561). การปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับของพยาบาลห้องผ่าตัด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 38-51. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2561)
- Elizabeth, G.E., Phyllis, B. W., Prompahakul, C., Leroy, R.T., & Hamric, A. B. (2019). Enhancing understanding of moral distress: The measure of moral distress for health care professionals. *AJOB Empirical Bioethics*, 10(2), 113-124. Doi:10.1080/23294515.1586008 (ฐานข้อมูล CINAHL เดือนเมษายน 2562)
- 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. (ฐานข้อมูล CINAHL เดือนมกราคม 2562)
- 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. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus เดือนพฤษภาคม 2562)

17. อาจารย์ ดร.วิณา คันฉ่อง

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D.(Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513 ชุมติวิจยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

จุฑามาศ สุวรรณวัฒน์, วิณา คันฉ้อง, ตรีนุช พุ่มมณี, ไพโรส มุฮัมหมัดสกูล, และชญาณันท์ แก้วสังข์ไชย. (2562).

การประเมินผลโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการดูแลผู้พิการทางจิต: กรณีชุมชนกิ่งเมือง จังหวัดสงขลาที่ชาวไทยพุทธและมุสลิมอยู่ร่วมกัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(4), 97-11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, วราภรณ์ คงสุวรรณ, โสเพ็ญ ชูนวน, วิณา คันฉ้อง, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, อรวรรณ หนูแก้ว และ ศศิกานต์ กาละ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 2 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

มณฑา สายธารวานิตรกุล, วันดี สุทธิรงค์, และวิณา คันฉ้อง. (2562). ปัจจัยทำนายความตั้งใจในการเลิกสูบบุหรี่ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(4), 12-30. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)

ศิริณยา รอดเจริญ, วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, และวิณา คันฉ้อง. (2562). ผลของโปรแกรมการปรับความคิดและพฤติกรรมด้วยตนเองต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุที่เป็นโรคซึมเศร้า. *วารสารพยาบาลศาสตร์*, 37(3), 91-106. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)

หนังสือ ตำรา

วิณา คันฉ้อง, และณอมศรี อินทนนท์. (2563). การพยาบาลผู้ป่วยโรคอารมณ์แปรปรวน. ใน วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, วันดี สุทธิรงค์, และณอมศรี อินทนนท์ (บรรณาธิการ), *หนังสือคู่มือฉบับย่อสำหรับการพยาบาลจิตเวช (A pocket guide for psychiatric nursing)* (หน้า 116-141). สงขลา: เปรมาอาร์ต ดีไซน์ สตูดิโอ. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786165659789)

18. อาจารย์ ดร.ศศิธร ลายเมฆ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพและภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-541 การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-542 ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต

649-543	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์การพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-546	การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน	2	หน่วยกิต
649-642	สัมมนาการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

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

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ศศิธร ลายเมฆ, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, ศิริพร เวชโซ, อรอนงค์ ชูแก้ว, และ อังศุมา อภิชาติโต. (2561).

การใช้โยคะเพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบายจากการปวดประจำเดือน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), 154-162. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - มี.ค.)

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. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.) Corresponding author: sasithorn.l@psu.ac.th

19. อาจารย์อำไพพร ก่อตระกูล

วุฒิการศึกษาสูงสุด พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-325	การพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-393	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	3	หน่วยกิต
640-422	การวิจัยเบื้องต้นทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
640-491	ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก	4	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
645-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-532	การพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก	3	หน่วยกิต
645-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับเด็ก 1	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541	พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	3	หน่วยกิต
---------	--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

พิสมัย วัฒนสิทธิ์, และอำไพพร ก่อตระกูล. (2560). ความสัมพันธ์ระหว่างค่าสัดส่วนของร่างกายกับภาวะความดัน

โลหิตสูงในวัยรุ่นไทย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(3), 1-10. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 เดือนก.ค. - ก.ย.)

ภาคผนวก ข-3 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์พิเศษ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.เบญจมาศ จันทร์ฉวี

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Pharmacoepidemiology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

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. (ฐาน ISI, Scopus_April)
- Janchawee, B., Raugrut, P., Trakunram, K., & Prutipanlai, S. (2018). Solid-phase extraction for determination of caffeine and its dimethylxanthine metabolites in rat urine using high performance liquid chromatography and its application. *Songklanakarin Journal of Science and Technology*, 40(4), 759-766. (ฐาน Scopus_October)
- 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. (ฐาน Scopus_July)

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภญ.ฐิติมา ดั่งเงิน

วุฒิการศึกษาสูงสุด Pharm.D. (Pharmacy)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
645-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- Sae-lim, O., Doungngem, 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. (ฐาน ISI, Scopus_December)

Parmontree, P., Tuntanapit, T., Doungngern, T., Wongpoowarak, P., Rojpibulstit, M., & Ratanalert, S. (2019). Predictive Risk Factors for Early Seizures in Traumatic Brain Injury. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*, 10(4), 582-587. (ฐาน ISI, Scopus_December)

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.พลเทพ วิจิตรคุณากร

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Epidemiology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา -

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Ngamchaliew, P., Vichitkunakorn, P., Wangsapan, P., Buppodom, N., Junchoo, N., Chanhom, P., Sudsangiam, G., Patpoom, M., & Chaichana, C. (2021). Innovative Device for Enhancing Physical Distancing in the COVID-19 Situation. *Siriraj Medical Journal*. 73(2), 69-76. (ฐาน Scopus_February)

Tiraset, N., Poonyathalang, A., Padungkiatsagul, T., Deeyai, M., Vichitkunakorn, P., & Vanikiet, K. (2021). Comparison of Visual Acuity Measurement Using Three Methods: Standard ETDRS Chart, Near Chart and a Smartphone-Based Eye Chart Application. *Clinical Ophthalmology* (Auckland, NZ). 15, 859-869. DOI:10.2147/OPHTH.S304272 (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน ก.พ.)

Tanaree, A., Vichitkunakorn, P. (2019). Alcohol Drinking and Provincial Alcohol Problem Index (PAPI) in Thailand: The 2017 Survey. *Journal of Health Systems Research*. 13(4), 353-67. (ฐาน TCI กลุ่ม 1 เดือนตุลาคม-ธันวาคม)

ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ

Vichitkunakorn, P., Alan, Geater., & Sawitri, Assanangkornchai. (2019) "Trends in inequalities of alcohol-related harms among Thai households: 2007-2017", KBS2019 – 43th Annual Alcohol Epidemiology Symposium of the Kettil Bruun Society, Utrecht, the Netherlands, June 3-7, 2019 (Oral presentation)

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิรุฬห์ แซ่ลือ

วุฒิการศึกษาสูงสุด ว.ว. อายุรศาสตร์โรคเลือด (Hematology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน 2 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน 2 หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Banjongjit, A., Chiratikarnwong, K., Saelue, P., Sangmala, S., Auepemkiate, S., & Kayasut, K. (2018).

Random skin biopsy for diagnosis of intravascular large B-cell lymphoma in a patient with hypoxemia and normal lung imaging. *JAAD Case Rep*, 4(2), 149-151. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ เดือน มีนาคม)

หนังสือ ตำรา

พิรุฬห์ แซ่ลือ. (2562). Acute Management of Hyperleukocytosis and Leukostasis. ใน: ดวงมล เอี้ยวเรืองสุริ, พัฒน์ ก่อรัตนคุณ (บรรณาธิการ). *การดูแลผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์*. (หน้า 109-124).

กรุงเทพฯ: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์ (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162715112)

5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา เดชอดิษฐ์

วุฒิการศึกษาสูงสุด Dr.rer.nat. (Pharmaceutical Biology)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
---	---	----------

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Dej-Adisai, S., Phoopha, S., & Puripattanavong, J. (2018). Phytochemical investigation and bioactivities of alternanthera ramosissima (Mart.) chodat and hassl. *Pharmacognosy Magazine*, 14(57(Supplement 2), S346-S351. (ฐาน 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. (ฐาน ISI_July)

6. แพทย์หญิงธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์

วุฒิการศึกษาสูงสุด ว.ว เวชศาสตร์ครอบครัว

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

-

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- Ananchaisarp, T., Duangkamsee, N., Burapakiat, B., Buppodom, T., Rojanusorn, U., & Katawatee, K. (2018). Prevalence of Under-Prescription in Elderly Type 2 Diabetic Patients in the Primary Care Unit of a University Hospital. *Journal of Health Science and Medical Research*. 36(4), 259-267. (ฐาน Scopus_September)
- Ananchaisarp, T., Chamroonkiadtikun, P., & Komolsuradej, N. (2018). Prevalence of Potentially Inappropriate Medication and Its Associated Factors in Elderly Patients in the Primary Care. *J Med Assoc Thai*. 101(11), 1575-1582. (ฐาน Scopus_November)

หนังสือ ตำรา

- ธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์. (2561). การดูแลโรคความดันโลหิตสูงทันยุค. ใน ธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์, ปัญญา จำรูญเกียรติกุล, นฤชา โกมลสุเรศ, และรัตนกรณ์ ชูทอง (บรรณาธิการ). *การดูแลปัญหาที่พบบ่อยในบริการปฐมภูมิทันยุค*. (หน้า 39-72). กรุงเทพฯ: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์ (1992) (พิมพ์ครั้งที่ 1 , ISBN 9786162714825)

7. นายแพทย์นฤชา โกมลสุเรศ

วุฒิการศึกษาสูงสุด ว.ว เวชศาสตร์ครอบครัว

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- Ananchaisarp, T., Chamroonkiadtikun, P., & Komolsuradej, N. (2018). Prevalence of Potentially Inappropriate Medication and Its Associated Factors in Elderly Patients in the Primary Care. *J Med Assoc Thai*. 101(11), 1575-1582. (ฐาน Scopus_November)

หนังสือ ตำรา

- ธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์. (2561). การดูแลโรคความดันโลหิตสูงทันยุค. ใน ธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์, ปัญญา จำรูญเกียรติกุล, นฤชา โกมลสุเรศ, และรัตนกรณ์ ชูทอง (บรรณาธิการ). *การดูแลปัญหาที่พบบ่อยในบริการปฐมภูมิทันยุค*. (หน้า 39-72). กรุงเทพฯ: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์ (1992) (พิมพ์ครั้งที่ 1 , ISBN 9786162714825)

8. นายแพทย์ปัญญา จำรูญเกียรติกุล
 วุฒิการศึกษาสูงสุด ว.ว เวชศาสตร์ครอบครัว
ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี -

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-531 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	2	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

Ananchaisarp, T., Chamroonkiadtikun, P., & Komolsuradej, N. (2018). Prevalence of Potentially Inappropriate Medication and Its Associated Factors in Elderly Patients in the Primary Care. *J Med Assoc Thai.* 101(11), 1575-1582. (ฐาน Scopus_November)

หนังสือ ตำรา

ธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์. (2561). การดูแลโรคความดันโลหิตสูงทันยุค. ใน ธารีรัตน์ อนันต์ชัยทรัพย์, ปัญญา จำรูญเกียรติกุล, นฤชา โกมลสุรเดช, และรัตนารณ์ ชูทอง (บรรณาธิการ). *การดูแลปัญหาที่พบบ่อยในบริการปฐมภูมิทันยุค*. (หน้า 39-72). กรุงเทพฯ: สหมิตรพัฒนาการพิมพ์ (1992) (พิมพ์ครั้งที่ 1 , ISBN 9786162714825)

ภาคผนวก ค

ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)

1. กระบวนการในการจัดทำ PLOs ของหลักสูตร

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์กลุ่ม	วิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น
อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์	high power high impact	ประชุมกลุ่มและอภิปราย จำนวน 9 ราย
ผู้ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร	high power	สัมภาษณ์ทาง line group และแบบสอบถาม จำนวน 5 ราย
ศิษย์ปัจจุบัน	high impact	สัมภาษณ์ทาง line และแบบสอบถาม จำนวน 4 ราย
ศิษย์เก่า	high impact	สนทนากลุ่ม และแบบสอบถาม จำนวน 8 ราย
ผู้ใช้บัณฑิต - มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง - ฝ่ายเวชกรรมโรงพยาบาลหาดใหญ่ - ฝ่ายการโรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่	high power	สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์/ส่งแบบสอบถาม จำนวน 7 ราย
คณะและมหาวิทยาลัยฯ	high power high impact	การนำวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยมา พิจารณาในการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็น
อว.	high power	การกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นให้มี 5 ด้านตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

Graduate characteristics

Graduate characteristics	PLOs
1. สามารถจัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะมีปัญหา	PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
2. มีความสามารถในการทำวิจัย และสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลต่อเนื่องในผู้ใช้บริการบุคคล ครอบครัว และชุมชน	PLO 2 สามารถทำวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม
3. มีภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และสังคม	PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย
4. น้อมนำพระปณิธานการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และทักษะในการแสวงหาความรู้ มาใช้ในการพัฒนาตนเองและวิชาชีพ	
5. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ทักษะการสื่อสาร และการจัดการสารสนเทศ เพื่อนำไปใช้ในการวิจัย และปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล	PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล
6. มีคุณธรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล และการวิจัย โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง	PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงความเป็นคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น

2. ความสอดคล้องระหว่างวิสัยทัศน์และพันธกิจของสถาบัน กับ PLOs ของหลักสูตร

	PLO1				PLO2	PLO3				PLO4	PLO5			
	1.1	1.2	1.3	1.4		3.1	3.2	3.3	3.4		5.1	5.2	5.3	
มหาวิทยาลัย														
วิสัยทัศน์														
เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม					√					√				
ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	√	√	√	√	√									
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ					√					√				
มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2570					√					√				
พันธกิจ														
พันธกิจ 1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการและนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อการพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่สังคมและเครือข่ายสากล	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√				
พันธกิจ 2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพ ซื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐานประสบการณ์จากการปฏิบัติ	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
พันธกิจ 3 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นสังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของ เศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้อย่างหลากหลายรูปแบบ	√	√	√	√						√				
คณะพยาบาลศาสตร์														
วิสัยทัศน์														
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับสากล สร้างนวัตกรรมเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	√	√	√	√	√			√	√	√				
พันธกิจ														
พันธกิจ 1 ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะวิชาชีพตามมาตรฐานสากลและทักษะในศตวรรษที่ 21	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
พันธกิจ 2 สร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง					√			√						
พันธกิจ 3 ให้บริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาวะของชุมชน สังคม และประเทศ					√			√	√	√				
พันธกิจที่ 4 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทยโดยบูรณาการกับการจัดศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ			√		√				√					

3. ความสอดคล้องระหว่างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของมหาวิทยาลัย กับ PLOs ของหลักสูตร

PLOs ของหลักสูตร	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	คุณลักษณะพื้นฐาน				คุณลักษณะทางสังคม		คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง		✓			✓	✓	✓	✓	✓
PLO 2 สามารถทำวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม	✓	✓						✓	✓
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลง เพื่อการจัดการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย	✓	✓		✓	✓	✓			
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	✓		✓						
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น									✓

หมายเหตุ: คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1. คุณลักษณะพื้นฐาน

1.1 มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้

1.2 มีความคิดวิจารณ์อยู่บนพื้นฐานทางวิชาการและเหตุผลที่เหมาะสม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ

1.3 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า

1.4 มีความสามารถในการบริหารจัดการ

2. คุณลักษณะด้านสังคม

2.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีวินัยในตนเอง ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่งตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม

2.2 มีภาวะผู้นำและบุคลิกที่เหมาะสม มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ สามารถแก้ปัญหาและดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จ

3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ

3.1 มีความรู้ลึกในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่นๆ

3.2 มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้ที่ได้จากการศึกษาด้วยตนเองหรือจากการค้นคว้าวิจัย และนำไปประยุกต์ในการพัฒนางานอาชีพของตนได้

3.3 มีคุณธรรมและจริยธรรม

4. ตารางแสดงความสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ (เป็นกลุ่มที่ high power และ/หรือ high impact) กับ PLOs ของหลักสูตร

PLOs ของหลักสูตร	ผู้ใช้บัณฑิต	อาจารย์	ศิษย์เก่า	ศิษย์ปัจจุบัน	ลูกค้าในอนาคต	สภากาพยาบาล	คณะฯ	มหาวิทยาลัย	กระทรวงอว.
PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง									
PLO 1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น	√	√	√	√	√	√	√		
PLO 1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง	√	√	√	√		√	√		
PLO 1.3 ปฏิบัติการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยประยุกต์ใช้วิจัย/นวัตกรรมในการดูแลอย่างต่อเนื่อง	√	√	√	√	√	√	√		
PLO 1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์	√	√	√			√	√		
PLO 2 สามารถทำวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม	√	√	√	√	√	√	√	√	√
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย									
PLO 3.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ และแนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	√	√	√	√		√	√		
PLO 3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพ และ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ	√	√	√	√		√	√		
PLO 3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรมในการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนและนำไปใช้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัย	√	√	√	√		√	√		

PLOs ของหลักสูตร	ผู้ใช้บัณฑิต	อาจารย์	ศิษย์เก่า	ศิษย์ปัจจุบัน	ลูกค้าในอนาคต	สภาการพยาบาล	คณะฯ	มหาวิทยาลัย	กระทรวงอว.
PLO 3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง โดยการสร้าง/รักษาสัมพันธภาพสื่อสาร ประสานงาน ทำงานร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา	✓	✓	✓	✓		✓	✓		
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อการสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึง ความมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการ ปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อน หรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น									
PLO 5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
PLO 5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิง จริยธรรมทางการพยาบาล บนพื้นฐาน คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณและ มาตรฐานวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓		✓	✓		
PLO 5.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมการทำ หน้าที่แทนผู้ใช้บริการ ทั้งบุคคล ครอบครัว และชุมชน	✓	✓	✓	✓		✓	✓		

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

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
PLO1 จัดการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง 1.1 วิเคราะห์ศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น 1.2 ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง 1.3 ปฏิบัติการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนโดยประยุกต์ใช้วิจัย/นวัตกรรมในการดูแลอย่างต่อเนื่อง 1.4 ประเมินผลลัพธ์ทางการแพทย์	K1 ปรัชญา ศาสนา วัฒนธรรม K2 ปรัชญาทางการแพทย์ K3 ทฤษฎีทางการแพทย์ แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง K4 หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง K5 แนวคิดการดูแลต่อเนื่อง K6 แนวคิดการดูแลแบบองค์รวม K7 การพยาบาลทุพพลภาพ K8 ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลแบบผสมผสานและดูแลทางเลือก K9 แนวคิดคุณภาพการดูแล K10 การจัดการความเสี่ยง และความปลอดภัยในบุคคล ครอบครัว และชุมชน และผู้ให้บริการ K11 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ K12 มโนทัศน์การเกิดโรคในผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพทั่วไปและซับซ้อน K13 สาเหตุการเกิดพยาธิสภาพของการเกิดโรค และการเจ็บป่วย K14 การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาและคุณลักษณะทางคลินิก	A1 การตระหนักถึงความสำคัญในการนำทฤษฎีทางการแพทย์ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล A2 การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ A3 การคำนึงถึงคุณภาพการดูแล และความปลอดภัยในบุคคล ครอบครัว และชุมชน และผู้ให้บริการ A4 การให้คุณค่าในการใช้นวัตกรรม หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน	S1 การสืบค้นข้อมูล S2 การประเมินคุณค่าหลักฐานเชิงประจักษ์ S3 การสังเคราะห์องค์ความรู้ S4 การคิดวิเคราะห์ S5 การคิดอย่างมีวิจารณญาณ S6 การคิดรวบยอด S7 การตัดสินใจทางคลินิก S8 การแก้ปัญหาที่ซับซ้อน S9 การรับฟังอย่างตั้งใจ S10 การเสริมพลังอำนาจ S11 การสื่อสารเชิงวิชาชีพทางการแพทย์ S12 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K15 หลักการและการรักษาทางเภสัชวิทยา K16 การใช้ยาอย่างสมเหตุผล K17 การพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะ เกิดขึ้น K18 การป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสภาพ ของบุคคล ครอบครัว และชุมชนที่มีภาวะ สุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น K19 แนวคิดและหลักการ การเสริมพลัง อำนาจ K20 หลักการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K21 การเลือกเครื่องมือในการประเมินภาวะ สุขภาพขั้นสูง K22 การวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการ ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง K23 การวินิจฉัยทางการแพทย์ K24 แนวคิดการจัดการผลลัพธ์ทางคลินิก		
PLO2 สามารถทำวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณะ หรือนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนานวัตกรรม	K25 หลักการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ และนวัตกรรมทางการแพทย์ K26 หลักสถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผลและการนำไปใช้	A5 การตระหนักถึงความสำคัญของการทำวิจัย และนวัตกรรม A6 การให้คุณค่ากับการเผยแพร่ผลงานวิจัย และนวัตกรรมในการนำไปใช้ประโยชน์	S13 การเขียนโครงร่างวิจัยและ ออกแบบนวัตกรรมทางการแพทย์ S14 การเขียนและเผยแพร่บทความ ทางวิชาการ วิจัย หรือนวัตกรรมโดยยึด หลักจริยธรรม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K27 การสังเคราะห์ผลงานทางวิชาการ ผลงานวิจัย และนวัตกรรมเพื่อการเผยแพร่ K28 หลักจริยธรรมในการวิจัยและนวัตกรรม	A7 การคำนึงถึงจริยธรรมในการวิจัยการ พัฒนานวัตกรรม และผลงานวิชาการ	S15 การทำวิจัยและสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล หรือการนำ ผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และพัฒนา นวัตกรรม โดยยึดหลักจริยธรรม
PLO3 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการริเริ่มการ เปลี่ยนแปลงเพื่อการจัดการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย 3.1 อธิบายแนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ และ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล 3.2 วิเคราะห์นโยบาย ระบบสุขภาพ และ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ 3.3 ออกแบบโครงการหรือนวัตกรรมการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชน และนำไปใช้ เพื่อ พัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความปลอดภัย 3.4 ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง โดยการ สร้าง/รักษาสัมพันธภาพ สื่อสาร ประสานงาน ทำงาน ร่วมทีมสุขภาพ และให้การปรึกษา	K29 ระบบสุขภาพและนโยบายของประเทศ และนานาชาติ K30 ปัจจัยกำหนดสุขภาพ K31 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ K32 แนวคิดและทฤษฎีภาวะผู้นำ K33 ทักษะผู้นำและการพัฒนาทักษะผู้นำ การเปลี่ยนแปลง (การคิดเชิงระบบ การคิด สร้างสรรค์ การสื่อสาร การประสานงาน การ ทำงานเป็นทีม การเจรจาต่อรอง) K34 แนวคิดการจัดการผลลัพธ์ทางการ พยาบาล K35 การจัดการความเสี่ยงและความ ปลอดภัยของผู้ใช้บริการและผู้ให้บริการ K36 แนวคิดการจัดการคุณภาพการดูแล K37 แนวคิดการบริหารโครงการ	A8 การแสดงออกถึงการเห็นคุณค่า/ศักยภาพ ของตนเองและผู้อื่น A9 การตระหนักถึงความสำคัญของการทำงาน เป็นทีมและเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับผู้ร่วมงาน A10 การแสดงออกถึงการเป็นผู้ที่มีความคิดริเริ่ม ยืดหยุ่น และพร้อมที่จะเปลี่ยนแปลงเพื่อ พัฒนาตนเอง หน่วยงาน และเพื่อนร่วมวิชาชีพ	S11 การสื่อสารเชิงวิชาชีพทางการ พยาบาล S16 การคิดอย่างเป็นระบบ S17 การจัดการโครงการเพื่อการดูแล บุคคล ครอบครัว และชุมชน S18 การเจรจาต่อรอง S19 การสร้างแรงบันดาลใจ S20 การให้คำปรึกษา S21 การประสานงาน
PLO4 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ เพื่อการ สื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงาน วิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	K38 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ ในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และ ประมวลผลข้อมูล	A11 การให้คุณค่าการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลใน การสื่อสาร การวิจัย การพัฒนานวัตกรรม ผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาล	S22 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล S23 การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการ วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลทางสถิติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K39 การสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง K40 การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สารสนเทศ เพื่อพัฒนาผลงานวิชาการ และคุณภาพการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน		
PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน ที่มีภาวะสุขภาพซับซ้อนหรือคาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น 5.1 ปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.2 วิเคราะห์และตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ 5.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมการทำงานที่แทนผู้ใช้บริการ ทั้งบุคคล ครอบครัว และชุมชน	K41 ทฤษฎีจริยศาสตร์ K42 หลักจริยธรรมและแนวทางการปฏิบัติตามหลักจริยธรรม K43 แนวคิดเชิงจริยธรรม K44 สิทธิผู้ใช้บริการ (บุคคล ครอบครัว และชุมชน) และแนวทางการปฏิบัติตามหลักจริยธรรม K45 ความไวเชิงจริยธรรม K46 ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม K47 กระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล K48 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลและการผดุงครรภ์ K49 พระราชบัญญัติวิชาชีพ K50 มาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ K51 จรรยาบรรณวิชาชีพ	A12 การให้คุณค่าและคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ A13 การตระหนักถึงการดูแลผู้ใช้บริการ (บุคคล ครอบครัว และชุมชน) บนพื้นฐานจริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และมาตรฐานในการดูแล	S4 การคิดวิเคราะห์ S9 การรับฟังอย่างตั้งใจ S11 การสื่อสารเชิงวิชาชีพทางการพยาบาล S24 การสังเกตพฤติกรรม

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	Knowledge: K (Cognitive)	Attitude: A (Affective)	Skill: S (Psychomotor)
	K52 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจทางจริยธรรม		

5. ตารางแสดงรายวิชากับ Knowledge/ Attitude/ Skill

รายวิชา	ความรู้ ทักษะ และ attitudes
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน	
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรมในการพยาบาล	K = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 A = 1, 2 S = 1, 2, 3, 4, 6, 9, 11
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมทางการพยาบาล	K = 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52 A = 8, 9, 10, 11, 12, 13 S = 7, 11, 16, 18, 20, 21
642-513 ชุมชนวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้	K = 11, 25, 26, 27, 28, 38, 39, 40 A = 5, 6, 7 S = 2, 13, 14, 15, 22, 23
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา (แผน ก2)	
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	K = 12, 13, 14, 15, 16, 38 A = 1, 12 S = 1, 3, 4, 5, 6, 9, 11, 22
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	K = 3, 5, 6, 7, 8, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 48, 49, 50 A = 1, 2, 3, 4, 11, 12, 13 S = 1, 3, 4, 5, 6, 12, 13, 16, 22

รายวิชา	ความรู้ ทักษะ และ attitudes
643-543 การพยาบาลชุมชนชั้นสูง	K =3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 17, 18 A =1, 2, 3, 4, 11, 12, 13 S =1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 13, 16, 23
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	K = 3, 4, 5, 6, 7, 8, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 43, 50 A = 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนชั้นสูง	K = 3, 4, 5, 6, 7, 8, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 A = 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24
หมวดวิชาเฉพาะสาขา (แผน ข)	
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	K =12, 13, 14, 15, 16, 38 A = 1, 12 S =1, 3, 4, 5, 6, 9, 11, 22
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	K = 3, 5, 6, 7, 8, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 48, 49, 50 A = 1, 2, 3, 4, 11, 12, 13 S = 1, 3, 4, 5, 6, 12, 13, 16, 22
643-543 การพยาบาลชุมชนชั้นสูง	K =3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 17, 18 A =1, 2, 3, 4, 11, 12, 13 S =1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 12, 13, 16, 23
643-554 ปฏิบัติการการดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน	K = 3, 4, 5, 6, 7, 8, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 43, 50 A = 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24
643-655 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนชั้นสูง	K = 3, 4, 5, 6, 7, 8, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 A = 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24

รายวิชา	ความรู้ ทักษะ และ attitudes
643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	K = 5, 6, 9, 10, 18, 29, 33, 38 A = 2, 3, 8, 9, 10, 11, 12 S = 1, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 16, 17, 18, 19, 20, 21
643-667 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่เลือกสรร	K = 3, 4, 5, 6, 7, 8, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 44, 51 A = 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 12, 13 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24
642-781 วิทยานิพนธ์	K = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 25, 26, 27, 28, 38, 40 A = 2, 3, 5, 6, 7, 11, 12 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 14, 22, 23
642-791 สารนิพนธ์	K = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 25, 26, 27, 28, 38, 40 A = 2, 3, 5, 6, 7, 11, 12 S = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 14, 22, 23

รหัสรายวิชา/ชื่อวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบการณ์ ก่อนการศึกษา	การ เรียน สลับกับ ทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือการ ติดตามพฤติกรรม การทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือพนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือการ ฝึกเฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จการ เรียนทฤษฎี	
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา										
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (แผน ก2)										
643-541 พยาธิเภสัชวิทยา สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2((2)-0-4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้น และการพยาบาลฉุกเฉิน 2((2)-0-4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
643-543 การพยาบาลชุมชน ขั้นสูง 2((2)-0-4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
643-554 ปฏิบัติการการดูแล รักษาขั้นต้นและการพยาบาล ฉุกเฉิน 3((0-9-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
643-655 ปฏิบัติการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชนขั้นสูง 3((0-9-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (แผน ข)										
643-541 พยาธิเภสัชวิทยา สำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2((2)-0-4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

[illegible]

รหัสรายวิชา/ชื่อวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบการณ์ ก่อนการศึกษา	การ เรียน สลับกับ ทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือการ ติดตามพฤติกรรม การทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือพนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือการ ฝึกเฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จการ เรียนทฤษฎี	
642- 771 ปฏิบัติการทบทวน เพื่อบูรณาการงานวิจัย 3((0-9-0)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
642-772 การวิจัยทางการ พยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5)										
642-773 การดูแลสุขภาพองค์ รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญา ตะวันออก 3((2)-3-4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
642-774 สุนทรียะในการ พยาบาล 3((2)-2-5)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
642-775 เทคโนโลยีกับการ พยาบาล 3((3)-0-6)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
642-776 การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล 3((2)-3-4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
642-777 การจัดการธุรกิจ สุขภาพ 3((3)-0-6)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจ สุขภาพ 3((3)-0-6)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

รหัสรายวิชา/ชื่อวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบการณ์ ก่อนการศึกษา	การ เรียน สลับกับ ทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือการ ติดตามพฤติกรรม การทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือพนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือการ ฝึกเฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จการ เรียนทฤษฎี	
642-779 การพยาบาลทางคลินิก สำหรับผู้บริหารการพยาบาล 3((3-0-6)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมวดวิชาชีพยานินพนธ์										
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดการเรียนการสอนแบบ WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาในหลักสูตร สามารถเข้าดูคำจำกัดความของการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL) 9 รูปแบบได้ที่ <http://www.eduservice.psu.ac.th/index.php/agencies-sub/curriculum-unit-sub?id=171> หัวข้อ คำจำกัดความ การจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)

ค-3 แบบแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)

จำนวนรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอนในหลักสูตร

แผน ก2

9 รายวิชา

แผน ข

11 รายวิชา

จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) แผน ก2 9 รายวิชา

คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายวิชาในหลักสูตร

แผน ข 11 รายวิชา

คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายวิชาในหลักสูตร

จำนวนรายวิชาที่ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) - รายวิชา

คิดเป็นร้อยละ - ของรายวิชาในหลักสูตร

สรุปจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะ ที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 7 รายวิชา โดยมีรายละเอียดดังนี้

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี								ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก						ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100	
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based		Social engagement	วิธีการอื่นๆ			
			วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ					
หมวดบังคับที่เป็นวิชาแกน									
642-511 ปรัชญา ทฤษฎี พหุวัฒนธรรม ในการพยาบาล 2((2)-0-4)	-	-	- การสะท้อนคิด	30	-	Discussion (70)	-	100	-
642-512 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และจริยธรรมทางการพยาบาล 2((2)-0-4)	-	-	- กรณีศึกษา - ทำกิจกรรมกลุ่ม - role play	40 15 10	-	Discussion (10)	25	100	-
642-513 ชุมติวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ 5((4)-2-9)	40	-	- research-based learning	60	-	Discussion (20)	20	100	-
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา									
643-541 พยาธิเภสัชวิทยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2((2-0-4)			- case based	35		Discussion (35)	30	100	

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี							ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก	
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100		
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based	Social engagement	วิธีการอื่นๆ				
			วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ					
643-542 การดูแลรักษาขั้นต้นและการพยาบาลฉุกเฉิน 2((2-0-4)			- ทำ Journal club	10	20	Discussion (25)	10	100	
			- case based	35					
643-543 การพยาบาลชุมชนขั้นสูง 2((2-0-4)			- scenario based	30	20	Discussion (20)	20	100	
			- ทำ Journal club	10					
*643-566 สัมมนาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 3((3-0-6)			- ศึกษาค้นคว้าโดยอิสระ (Independent study)	30	20	Discussion (20)	-	100	
*สำหรับนักศึกษาแผน ข			- ศึกษาดูงาน	30					

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

ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร

รหัส – ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
642-513 ชุดวิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล: แนวคิดสู่การประยุกต์ใช้ (Module: Research and Innovation in Nursing: Concepts to Application)	5((4)-2-9)	กระบวนการวิจัยทางการพยาบาล การออกแบบและระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพ เพื่อพัฒนานวัตกรรม หลักสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล และแปลผลการวิจัย การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้างมูลค่าผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล การนำผลการวิจัยและนวัตกรรมไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ การเขียนข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ โดยคำนึงถึงความซื่อสัตย์ทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม โดยคำนึงถึงความซื่อตรงทางวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม Process of nursing research; design and methodology of quantitative and qualitative research to develop innovation; principles of statistics; data analysis and interpretation; using digital and information technology; evidence-based utilization; creating value added in nursing research and innovation; utilization and dissemination of nursing research and innovation; development of research concept proposal; academic, research and innovation integrity	1. อธิบายแบบการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพเพื่อพัฒนานวัตกรรม 2. อธิบายการเลือกกลุ่มตัวอย่างและการเก็บรวบรวมข้อมูลในงาน วิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ 3. อธิบายหลักการพัฒนาและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัยในงานวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ 4. แสดงออกถึงการมีจริยธรรมในการสร้างและเผยแพร่ข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ และนวัตกรรมทางการพยาบาลไปใช้ประโยชน์ 5. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้น วิเคราะห์ และประมวลผลงานวิจัยทางการพยาบาล 6. เลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์และแปลผลข้อมูลเชิงปริมาณ 7. วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลเชิงคุณภาพ 8. ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ 9. นำแนวคิด ทฤษฎีนวัตกรรมไปใช้ในการวิเคราะห์ และออกแบบการพัฒนา นวัตกรรมทางการพยาบาล	1. แบบฝึกหัด/ใบงาน 2. การสอบ 3. การตรวจสอบการคัดลอกผลงานในรายงานด้วย Turnitin program 4. รายงานข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ 5. การนำเสนอข้อเสนอการวิจัยเชิงหลักการ

รหัส - ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
			10. ระบุหลักการสร้างมูลค่าผลงานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล 11. เขียนและนำเสนอข้อเสนอการวิจัย เชิงหลักการ	

ภาคผนวก ง

ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ. 01/05/๗๐2

6 ตุลาคม 2564

คณะกรรมการศาสตร์	
เลขรับ	1179
วันที่	11 ต.ค. 64
เวลา	11.25

เรื่อง ให้ความเห็นชอบหลักสูตรฯ และการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

อ้างถึง (1) หนังสือ ที่ อว 68105/1764 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2564

(2) หนังสือ ที่ อว 68105/2059 ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2564

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 1 เล่ม
 2. รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) และ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563)

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เสนอเอกสารการปรับแก้ไขหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) เพื่อขอความเห็นชอบหลักสูตรจากสภาการพยาบาล และแจ้งการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) และ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) จำนวน 1 คน การเปลี่ยนอาจารย์ฯ ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุม ครั้งที่ 421(4/2564) เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2564 นั้น

คณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2564 และรับรองมติการประชุมในคราวเดียวกัน มีมติให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564) และเห็นชอบการเปลี่ยนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559) และ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2563) จำนวน 1 คน ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทั้งนี้ขอให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และรายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ ดังกล่าวที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ฝ่ายมาตรฐานการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์

ณัฐทัย โทร 0 2596 7570-โทรสาร 0 2951 0146

สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี 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

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 ระบบทะเบียนสะสมหน่วยกิตสำหรับผู้เรียนที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยและที่ได้จากการเทียบโอนจากมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้ร่วมเรียน” หมายความว่า ผู้มีความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่า รวมทั้งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรี และผู้ที่อยู่ในระหว่างการรับรองคุณวุฒิ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเรียนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้เรียน” หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ 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 และสอบให้ได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

ข. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะการทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

ค. เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

(๕) บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณาบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียน 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 ทั้งนี้ตามประกาศของมหาวิทยาลัยและอาจจัดให้มีรายวิชากลางในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน

ข้อ ๑๔ การจัดการศึกษามีสองแบบ ดังนี้

(๑) การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคการศึกษา แต่แต่ละปีการศึกษามีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์

(๒) การจัดการศึกษาโดยแบ่งภาคการศึกษา มีระบบ ดังนี้

ก. ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบห้าสัปดาห์

ข. ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสามภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสองสัปดาห์

ค. ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสี่ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสัปดาห์

ง. ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

การจัดการศึกษาระบบตาม ก - ค อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดสัปดาห์

ข้อ ๑๕ การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชาให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ระบบตลอดปีการศึกษา

ก. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าหกสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับสองหน่วยกิตระบบทวิภาคหรือสามสิบ/สิบสองหน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ สามสิบ/สิบหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๒) ระบบทวิภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

(๓) ระบบไตรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสิบสอง ชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบหก ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสามสิบหก ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบหก ชั่วโมงต่อ ภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ช. หนึ่งหน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับสิบสอง/สิบห้า หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสี่ หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับห้า หน่วยกิตระบบไตรภาค

(๔) ระบบจตุรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่าสิบ ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า ยี่สิบ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบ ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงาน หรือกิจกรรมนั้น ไม่น้อยกว่าสามสิบ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบ ชั่วโมงต่อภาค การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับสิบ/สิบห้า หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสอง หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับสาม หน่วยกิตระบบจตุรภาค

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

ข้อ ๑๖ การจัดการศึกษา แบ่งเป็นสามแผน ดังนี้

(๑) การจัดการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดการศึกษาในหลักสูตร โดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่าเก้า หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

(๒) การจัดการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการศึกษาใน หลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่าเก้า หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบ ทวิภาค

ทั้งนี้ การเปลี่ยนการจัดการจัดการศึกษาตาม (๑) และ (๒) ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ ประจําคณะ

(๓) การจัดการศึกษาแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๓

หลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อาจจัดระบบการศึกษาและจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือหลายแบบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๘ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีสี่หลักสูตร ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรชญาของการอุดมศึกษา ปรชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๒) หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรชญาของการอุดมศึกษา ปรชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรจรงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการสร้างและประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อการพัฒนาทางด้านวิชาการหรือวิชาชีพและสังคม

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร หกปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรชญาของการอุดมศึกษา ปรชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรชญาของการอุดมศึกษา ปรชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรจรงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตนเชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสรรรค์สร้างองค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมตามมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน พัฒนาประเทศและสังคมโลก

ข้อ ๑๙ ให้จัดโครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็นสองแผน คือ

แผนแบบวิชาการ (Academic) หรือแผน ก ที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขานั้น โดยมีสัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของการศึกษารายวิชา ดังนี้

แผน ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แผน ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิตและศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรที่มีข้อกำหนดทางวิชาชีพ ให้เป็นไปตามที่สาขาวิชาชีพกำหนด

แผนแบบวิชาชีพ (Professional) หรือแผน ข ที่เน้นการศึกษางานรายวิชาและสารนิพนธ์เชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการทำสารนิพนธ์ไม่น้อยกว่าสาม หน่วยกิต และไม่เกิน หกหน่วยกิต

ทั้งนี้ หลักสูตรใดที่เปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องมียุทธศาสตร์ แผน ก ด้วย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น สองแบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สิบแปดหน่วยกิต

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 สิบแปดหน่วยกิต 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 แล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน หกปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปี การศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทุกรอบห้าปี

การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกจากที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

ข้อ ๒๒ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชาหรือตามที่คณะกำหนด

(๒) ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ทั้งนี้อาจมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำเป็นกรรมการเพิ่มเติมตามความเหมาะสม โดยประธานกรรมการบริหารหลักสูตรมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสามปี แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองวาระติดต่อกันมิได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

(๓) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีหน้าที่ ดังนี้

ก. บริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร

ข. ควบคุมมาตรฐานหลักสูตรสาขาวิชาที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ (ถ้ามี)

ค. ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตร

ง. ติดตามรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตร รวมทั้งให้คำแนะนำเพื่อการพัฒนา

คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะหรือคณะกรรมการที่เรียกชื่ออื่น เช่น คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ที่มีจำนวนตามความเหมาะสม ทำหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรและวิจัยระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตรในคณะ

ส่วนที่ ๓

อาจารย์

ข้อ ๒๓ จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการควบคุมการศึกษา รวมถึงภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๔
การประเมินผลและการลงทะเบียนเรียน

ส่วนที่ ๑
การประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๔ การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน(Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนน ดังต่อไปนี้

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

(๒) การประเมินผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
S	ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U	ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X	ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I	การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน ๖ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E หรือสัญลักษณ์ U โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ

- N การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความ
ต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้
สัญลักษณ์ 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 ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็น
หน่วยกิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้
สัญลักษณ์ S

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า หนึ่งครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิต
ของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย
ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่
กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข ๓๐๐ ขึ้นไปได้ไม่เกินหกหน่วยกิต

ยกเว้นวิทยานิพนธ์ หรือวิทยาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

(๒) เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่ง ๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้
ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ก. หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่ง ๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนน
ที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

ข. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษา
ในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

ค. ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษามา
ตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการ
ประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่มีการเรียนที่ได้รับคะแนน C⁺, C, D⁺, D หรือ E มากกว่าหนึ่งครั้ง ให้นำ
ผลการศึกษาและหน่วยกิตครั้งสุดท้ายมาคำนวณแต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

ง. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มี
เลขทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

จ. ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับ
คะแนนให้รอกการคำนวณแต่ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่า
สัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๒๖ นักศึกษาคนใดทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด หรือมีการทุจริตทางวิชาการ ให้ดำเนินการและ
พิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และ
ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม และเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๗ การลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ดังนี้

(๑) แบ่งออกเป็นสองประเภท คือ

ก. การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

ข. การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๒) รายวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

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

(๔) ผู้เข้าศึกษาตามข้อ ๗(๓) ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต

(๕) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

(๖) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์แล้ว

(๗) การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีต้นสังกัดเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

(๘) กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ 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 ตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๕

สถานภาพการศึกษา

ข้อ ๓๒ การลาป่วยหรือลาจก 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

การลาพักการศึกษานอกจากข้อ ๓๓ – ข้อ ๓๖ ต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐

ข้อ ๓๘ นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการศึกษา ต้องยื่นคำร้องขอลาออกต่อคณะต้นสังกัด 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

กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท 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 ครั้งละไม่เกินสาม เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของ มหาวิทยาลัย

(๑๑) ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน สาม เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจาก คณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอใดไม่เกิน สองครั้ง ครั้งละไม่เกินหนึ่ง เดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของ มหาวิทยาลัย

(๑๒) บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือไม่ผ่านเงื่อนไขตามที่ มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑๓) ได้รับการอนุมัติปริญญา

ข้อ ๔๑ การเปลี่ยนสภาพผู้ร่วมเรียน ผู้เรียนเป็นนักศึกษา ผู้ทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษา และการขอคืนสถานภาพของนักศึกษา ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

หมวด ๖ การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรปริญญาโทและหลักสูตรปริญญาเอกได้ต้องมีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องสอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ และมีจำนวนหน่วยกิตครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่น และเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ มีคุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๔) ข้าราชการชั้นสูงทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(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 และไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัย คณะ และมหาวิทยาลัย

ค. ไม่อยู่ในระหว่างรอพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา

(๓) การให้ปริญญาแก่นักศึกษาภายใต้หลักสูตรร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยอื่น ทั้งภายในและต่างประเทศให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

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

นักวิชาการอุดมศึกษา

ศรินันท์/ร่าง/พิมพ์

บุษบา/ ทาน

ภาคผนวก จ-2

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน



คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 0989 /2563

เรื่อง ยกเลิกคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 0637/2563 ลงวันที่ 22 เมษายน 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 โดยอธิการบดีมอบอำนาจตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 0998/2561 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2561 จึงยกเลิกคำสั่งดังกล่าวและแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ชุดใหม่ ดังนี้

- | | |
|--|----------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.กาญจน์สุนกสิ์ บาลทิพย์
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.สุวรรณา จันทรประเสริฐ
สภาการพยาบาล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.นพวรรณ เปียชื่อ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร.เสาวคนธ์ วีระศิริ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นายแพทย์ สุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ
โรงพยาบาลนาทวี (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. พยาบาลวิชาชีพ สุพัตร์ เพ็ชรการ
โรงพยาบาลบางกล่ำ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อาภรณ์ทิพย์ บัวเพ็ชร
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรี คมจักรพันธ์ | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. นางกมลทิพย์ วัตตพรหม | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 29 มิถุนายน 2563 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ - 9 ก.ค. 2563

(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส ศตสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติกรแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์