



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก (ถ้ามี)	1
4) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	2
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	4
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	6
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	
1) ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	7
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	8
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	
1) ระบบการจัดการศึกษา	9
2) การดำเนินการหลักสูตร	9
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	12
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)	23
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	24
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	25
2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561	26
3) ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ / มคอ.1 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560/ มาตรฐานวิชาชีพ	27
4) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และ กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล	32
5) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	36
6) ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา	38

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	39
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	39
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	39
4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา	40
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	41
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	42
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	
1) การกำกับมาตรฐาน	44
2) บัณฑิต	46
3) นักศึกษา	47
4) คณาจารย์	49
5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	50
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	51
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	52
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	54
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	54
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	54
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	54
ภาคผนวก ก	
ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	56
ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	70
ภาคผนวก ข	
ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	79
ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ	86
ภาคผนวก ค	
ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)	97
ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WiL)	108
ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning)	109
ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร	111

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ภาคผนวก ง	
ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาการพยาบาล	113
ภาคผนวก จ	
จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563	116
จ-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล	131

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะ พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

1.1 รหัสหลักสูตร : 25510101109953

1.2 ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) : หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล

(ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science Program in Nursing Administration

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

2.1 ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารทางการพยาบาล)

(ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science (Nursing Administration)

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

(ภาษาอังกฤษ) : M.N.S. (Nursing Administration)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

แผน ก 2 36 หน่วยกิต

แผน ข 36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

☒ หลักสูตรระดับปริญญาโท หลักสูตร 2 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

☒ หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

☒ รับทั้งนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ

5.4 ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นและ/หรือสถาบันอื่น

☒ เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จ

☒ ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

- ☒ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 กำหนดเปิดสอน ภาคการศึกษาที่ 1
เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564 ปีการศึกษา 2564
ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560
เริ่มใช้มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 20(1/2564)
เมื่อวันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564
- ☒ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ในคราวประชุมครั้งที่ 419(2/2564)
เมื่อวันที่ 20 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2564
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยสภาการพยาบาล ในคราวประชุมครั้งที่ 6/2564
เมื่อวันที่ 21 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2564

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา
สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ในปีการศึกษา 2565

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- (1) นักบริหารทางการพยาบาลและสาธารณสุข
- (2) พยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพทั้งของภาครัฐและเอกชน
- (3) อาจารย์ในสถาบันการศึกษาของรัฐและเอกชน
- (4) นักวิจัยทางการพยาบาลและสาธารณสุข

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/วันหมดอายุ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ			
					ปีที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อหลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน
1	4511078033 23 ธ.ค. 65	รศ.	นางสาวนงนุช บุญยัง	ปริญญาเอก	2546	Ph.D.	Nursing	U. of Washington at Seattle, U.S.A.
				ปริญญาโท	2542	M.S.	Nursing Sciences Research	U. of Washington at Seattle, U.S.A.
				ปริญญาตรี	2536	วท.ม.	พยาบาลศาสตร์	ม. มหิดล
				ปริญญาตรี	2527	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์
2	4511063095 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางประภาพร ชูกำเหนิด	ปริญญาเอก	2553	ปร.ด.	การพยาบาล	ม. สงขลานครินทร์
				ปริญญาโท	2542	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่	ม. มหิดล
				ปริญญาตรี	2528	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. มหิดล
3	4511063010 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางปรัชญานันท์ เที้ยงจรรยา	ปริญญาเอก	2551	ปร.ด.	การพยาบาล	ม. สงขลานครินทร์
				ปริญญาโท	2540	พย.ม.	การพยาบาลศึกษา	จุฬาลงกรณ์ฯ
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

☒ ในสถานที่ตั้งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ประเทศไทยจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีรายได้ระดับปานกลางที่จำเป็นต้องพัฒนาประเทศให้มีความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจ ให้ประชาชนมีรายได้สูงขึ้น และแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำ โดยมีแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) ที่มุ่งเน้นให้ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อให้ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระยะยาว คนไทยมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีรายได้สูง สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค เป็นธรรม เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว อย่างไรก็ตามภัยคุกคามจากโรคระบาดอุบัติใหม่ ทำให้เกิดภาวะถดถอยทางเศรษฐกิจทั่วโลก มีการเปลี่ยนแปลงของทุกภาคส่วนแบบพลิกโฉมด้วยอิทธิพลของการแข่งขัน และความก้าวหน้า ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เช่น การใช้ปัญญาประดิษฐ์ การใช้อินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง และการใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่ ทำให้จำเป็นต้องยกระดับคุณภาพการศึกษา และการเรียนรู้ทางการพยาบาลให้ทั่วถึงอย่างมีคุณภาพ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้านสุขภาพที่สำคัญ นับเป็นการลงทุนพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่จำเป็น กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีเป้าประสงค์การพัฒนาปี พ.ศ. 2563-2570 ประกอบด้วย การพัฒนากำลังคนและสถาบันความรู้ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม การวิจัย และสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่ รวมทั้งลดความเหลื่อมล้ำ

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

ประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัยโดยสมบูรณ์และกำลังก้าวไปสู่สังคมดิจิทัล จากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ทำให้วิถีชีวิตของคนไทยเปลี่ยนแปลงแบบพลิกโฉมทั้งชีวิตส่วนตัวและการทำงาน ส่งผลให้คนไทยส่วนใหญ่เจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น นอกจากนี้ยังต้องเผชิญกับปัญหาโรคระบาดที่อุบัติซ้ำ และอุบัติใหม่ ส่งผลกระทบต่อการบริการสุขภาพที่ต้องปรับตัวอย่างรวดเร็วในการตอบสนองปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนและต่อเนื่องเป็นเวลานาน ต้องการระบบการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพสูง คุ่มค่าและคุ่มทุน

ปัจจุบันสังคมไทยให้คุณค่าความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการ และผู้ใช้บริการสุขภาพเป็นแบบธุรกิจมากกว่าเป็นความช่วยเหลือระหว่างมนุษย์ ทำให้ผู้ใช้บริการมีความคาดหวังสูงต่อการบริการสุขภาพทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ประกอบกับความสะดวกและรวดเร็วในการติดต่อสื่อสาร ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยน ปะทะ และหลอมรวมทางวัฒนธรรม จึงมีโอกาสดังกล่าวไม่เข้าใจกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้ใช้บริการสุขภาพ จึงความจำเป็นในการพัฒนาผู้นำและกำลังคนของวิชาชีพการพยาบาลให้มีความพร้อมรับมือกับประเด็นความท้าทายของการบริการสุขภาพที่เกิดขึ้น มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต สร้างการเปลี่ยนแปลงบนพื้นฐานของยึดประโยชน์ของส่วนรวมเป็นหลัก

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตร/กระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตรและกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลการเรียนรู้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล จะช่วยเพิ่มศักยภาพด้านการจัดการบริการสุขภาพของพยาบาลวิชาชีพ ให้เป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาวะองค์กรรวมทั้งคนไทยมีสุขภาวะที่ดีทุกช่วงวัย สามารถสร้างรูปแบบบริการพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการเชิงพื้นที่ สร้างการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการบริหารการพยาบาล โดยคำนึงความคุ้มค่าและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อให้การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ตอบสนองต่อสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรมที่เปลี่ยนแปลงไป และสถานการณ์ความเสี่ยงด้านกำลังคนของวิชาชีพการพยาบาล เนื้อหาของหลักสูตรจึงมีจุดเน้นในด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. ใช้แนวทางการศึกษาแบบมุ่งผลลัพธ์ (Outcome Based Education: OBE) ในการออกแบบหลักสูตร คือ มุ่งเน้นการออกแบบกระบวนการเรียนเพื่อเปลี่ยนแปลง (change) ผู้เรียน ให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เฉพาะเจาะจงตามเป้าหมายของหลักสูตร ซึ่งเป็นนโยบายและปรัชญาการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพหลักสูตรของมหาวิทยาลัยอาเซียน (AUN-QA) ซึ่งหลักสูตรนี้ใช้เป็นแนวทางพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

2. การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการให้ข้อมูลคุณลักษณะบัณฑิตที่คาดหวัง การจัดการหลักสูตร และข้อเสนออื่น ๆ โดยจำแนกผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเป็น 4 กลุ่ม ประกอบด้วย (1) ผู้มีอำนาจสูงและส่งผลกระทบต่อหลักสูตรสูง (2) ผู้มีอำนาจสูงแต่ส่งผลกระทบต่อหลักสูตรต่ำ (3) ผู้มีอำนาจต่ำแต่ส่งผลกระทบต่อหลักสูตรสูง (4) ผู้มีอำนาจต่ำและส่งผลกระทบต่อหลักสูตรต่ำ ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อหลักสูตร วิธีการรวบรวมข้อมูลใช้หลายวิธี ได้แก่ การประชุมและอภิปราย การสัมภาษณ์ การใช้แบบสอบถาม การวิเคราะห์เอกสาร เพื่อหาข้อสรุปมาประกอบการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

3. การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program Learning Outcome: PLOs) มี 6 ประการที่มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง และการบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เพื่อสร้างความเลิศของการบริการพยาบาล สามารถออกแบบระบบบริการพยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งสร้างงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล เพื่อให้ตอบสนองปัญหาสุขภาพที่สอดคล้องกับพลวัตรของระบบบริการสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม รวมทั้งข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (อ้างอิงภาคผนวก ค-1)

4. การจัดทำรายวิชาใช้แบบ backward design โดย

4.1 วิเคราะห์ PLOs และ sPLOs เพื่อกำหนดกลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้และกำหนดกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ PLOs

4.2 วิเคราะห์ PLOs เพื่อกำหนดความรู้ (Knowledge: K) คุณลักษณะ (Attribute: A) และ ทักษะ (Skill: S) และจัดกลุ่มเป็นชุดวิชา (module) เมื่อมีเนื้อหาตั้งแต่ 5 หน่วยกิต ขึ้นไป และจัดเป็นวิชา (subject) เมื่อมีเนื้อหาน้อยกว่า 5 หน่วยกิต

4.3 วิเคราะห์ความสอดคล้องของชุดวิชาและรายวิชาทั้งหมด กับ PLOs, sPLOs, และ KSA อีกครั้ง รวมทั้งตรวจสอบโครงสร้างของรายวิชาให้ได้มาตรฐานของสภาการพยาบาล ประกอบด้วยวิชาบังคับ จำนวน 9 หน่วยกิต วิชาเฉพาะสาขา 12 หน่วยกิต และวิชาเลือก จำนวน 3 หน่วยกิต ในกระบวนการพัฒนาหลักสูตร มีการจัดเวทีวิพากษ์ร่างหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้ทรงคุณวุฒิสาขาการบริหารการพยาบาล นำข้อคิดเห็นต่าง ๆ มาปรับปรุงร่างหลักสูตรให้มีความสมบูรณ์ และเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายวิชาการมหาวิทยาลัย สภามหาวิทยาลัย และสภาการพยาบาลต่อไป

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 นี้ ได้ยึดพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่มุ่งเพาะผู้เรียนให้มีสมรรถนะทางวิชาการและวิชาชีพตามมาตรฐานสากล มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะ และมีทักษะในศตวรรษที่ 21 สามารถสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมการบริหารพยาบาลเพื่อพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งเป็นหลักสูตรที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การดำเนินงานและการผลิตบัณฑิตของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ยุทธศาสตร์ที่ 1: การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ที่มีเป้าหมายในการผลิตให้บัณฑิตมีสมรรถนะระดับสากลสู่การเป็นพลเมืองโลก มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบใหม่ ที่หลากหลายและมีความยืดหยุ่น และมีเป้าหมายของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทุกช่วงวัยทุกระดับพื้นฐานความรู้ ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ที่นำไปสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิต ยุทธศาสตร์ที่ 2: การวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และพัฒนาประเทศ มีเป้าหมาย คือ นำผลงานวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการสู่การใช้

ประโยชน์เพื่อการพัฒนาประเทศ และมีนโยบายสาธารณะเพื่อการขับเคลื่อนสังคม และยุทธศาสตร์ที่ 3: การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร มีเป้าหมาย คือ เป็น Digital University ดังนั้นการปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ จึงต้องการผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ 5 ประการ ได้แก่ (1) มีความรู้อย่างลึกซึ้งในการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ความรู้ด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การบริหารเชิงกลยุทธ์ การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในงาน ใช้เครื่องมือการบริหารองค์กรได้เหมาะสมกับสถานการณ์ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้กับการบริการการพยาบาลในสถานการณ์จริง (2) มีสมรรถนะผู้นำในศตวรรษที่ 21 รอบรู้การเปลี่ยนแปลงของปัจจัยภายในและภายนอกวิชาชีพการพยาบาล เป็นนักคิดวิเคราะห์ คิดเชิงระบบ และตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยข้อมูลสารสนเทศ มุ่งมั่นพัฒนางานบริการพยาบาลเพื่อยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลที่มุ่งผลลัพธ์ผู้ป่วย (3) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ เพื่อการสื่อสารองค์ความรู้ทางการบริการการพยาบาล และเพื่อการสื่อสารในองค์กรการพยาบาล (4) มีค่านิยมการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ มีความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน มีความซื่อตรงทางวิชาการ และมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต (5) มีความสามารถในการทำวิจัยหรือสร้างนวัตกรรม เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริการการพยาบาล

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

☒ ไม่มี

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่นต้องมาเรียน

☒ ไม่มี

13.3 การบริหารจัดการ

☒ ไม่มี

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามแนวทางพิพัฒนาการนิยม (progressivism) โดยใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาผู้เรียนโดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียนผ่านกระบวนการแก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลงมือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงมุ่งเน้นถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิตด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือการปฏิบัติ (active learning) ที่หลากหลายโดยเฉพาะการใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงการ/นวัตกรรมเป็นฐานในการเรียนรู้ (project-based learning/innovation based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนาบัณฑิต โดยส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียน และนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง การเรียนรู้ผ่านสื่อดิจิทัล มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขา เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ มีการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต น้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางดำรงชีวิต ให้ผู้เรียนสามารถวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีทักษะผู้นำของศตวรรษที่ 21 ทักษะการบริหารจัดการงานบริการสุขภาพ และบริหารองค์การพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์สู่ความเป็นเลิศ มีความคิดสร้างสรรค์สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ หรือสร้างนวัตกรรม หรือสามารถทำวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล วิชาชีพ และสังคมได้ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ ดำรงชีวิตอย่างมีความสุขได้ในสังคม

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วของสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพและนโยบายด้านสุขภาพ ทำให้การบริการทางสุขภาพเผชิญกับความท้าทายรอบด้าน เนื่องจากวิชาชีพพยาบาลมีกำลังคนกระจายตัวอยู่ในระบบบริการสุขภาพทุกระดับ และมีจำนวนมากที่สุดเมื่อเทียบกับวิชาชีพด้านสุขภาพอื่น ๆ หลักสูตรนี้มีความสำคัญต่อการเพิ่มสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการบริหารงานการพยาบาล และบริหารองค์การพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่ช่วยขับเคลื่อนให้การบริการพยาบาลบรรลุเป้าหมายคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ หลักสูตรนี้สามารถตอบสนองความต้องการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการเตรียมความพร้อมผู้นำทางการพยาบาล ให้สามารถรับผิดชอบงานในตำแหน่งที่สูงขึ้นในอนาคต เป็นการแสดงความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ สังคม และประเทศชาติ

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่

1. มีความรู้อย่างลึกซึ้งในการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ความรู้ด้านการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การบริหารเชิงกลยุทธ์ การพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในงาน ใช้เครื่องมือการบริหารองค์การได้เหมาะสมกับสถานการณ์ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้กับการบริการการพยาบาลในสถานการณ์จริง ประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ รวมทั้งสร้างหลักฐานเชิงประจักษ์ด้านการบริหารการพยาบาลด้วยวิธีการวิจัย

2. มีสมรรถนะผู้นำในศตวรรษที่ 21 รอบรู้การเปลี่ยนแปลงของปัจจัยภายในและภายนอกวิชาชีพการพยาบาล เป็นนักคิดวิเคราะห์ คิดเชิงระบบ และตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยข้อมูลสารสนเทศ มุ่งมั่นพัฒนางานบริการพยาบาลยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผลลัพธ์ผู้ป่วย

3. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ เพื่อการสื่อสารองค์ความรู้ทางการบริหาร การพยาบาล และเพื่อการสื่อสารในองค์กรการพยาบาล

4. มีค่านิยมการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ มีความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน มีความซื่อสัตย์ทางวิชาการ และมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนออนไลน์	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ 2. จัดสรรทรัพยากรสำหรับการเรียนการสอนออนไลน์ 3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การสอนออนไลน์ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่าง ๆ 4. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนแบบออนไลน์โดยอาจารย์และนักศึกษา	1. จำนวนรายวิชา จำนวนชั่วโมงที่จัดการเรียนการสอนออนไลน์ 2. ความพึงพอใจของอาจารย์และผู้เรียนต่อการเรียนการสอนออนไลน์
2. เพิ่มประสิทธิภาพการวัดและประเมินผลการจัดการเรียนการสอนตาม PLOs ของหลักสูตร	1. เพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลการเรียนรู้ ตาม PLOs ของหลักสูตร 2. จัดทำคู่มือและแบบประเมินผลการจัดการเรียนการสอนตาม PLOs ของหลักสูตร 3. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	1. รายงานผลการทวนสอบการรายวิชาของหลักสูตร 2. คู่มือและแบบประเมินผลการจัดการเรียนการสอนตาม PLOs ของหลักสูตร 3. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการวัดและประเมินผล
3. เพิ่มสมรรถนะอาจารย์ด้านการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ การบริหารเชิงกลยุทธ์ การบริหารทรัพยากรมนุษย์ และอื่น ๆ	1. จัดสรรเวลาให้อาจารย์เพิ่มพูนสมรรถนะการบริหารกับฝ่ายการพยาบาล ตามโปรแกรม Faculty practice 2. อบรม เพิ่มพูนความรู้ทางการบริหารตามความต้องการของอาจารย์	1. จำนวนอาจารย์ที่เพิ่มพูนสมรรถนะการบริหาร ตามโปรแกรม Faculty practice 2. จำนวนอาจารย์ที่เข้าอบรมเพิ่มพูนความรู้ทางการบริหาร/ปี

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ☒ ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
- และข้อกำหนดต่าง ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษา
ชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ☒ มีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 จำนวนสัปดาห์ไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์/ภาคการศึกษา หรือตามการพิจารณาของ
คณะกรรมการประจำหลักสูตร

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

- ☒ ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ☒ วัน – เวลาราชการปกติ
- | | |
|------------------|------------------------------|
| ภาคการศึกษาที่ 1 | เดือนมิถุนายน – เดือนตุลาคม |
| ภาคการศึกษาที่ 2 | เดือนพฤศจิกายน – เดือนมีนาคม |
| ภาคฤดูร้อน | เดือนมีนาคม – เดือนพฤษภาคม |
- ☒ นอกวัน – เวลาราชการ วันเสาร์-วันอาทิตย์
- | | |
|------------------|------------------------------|
| ภาคการศึกษาที่ 1 | เดือนมิถุนายน – เดือนตุลาคม |
| ภาคการศึกษาที่ 2 | เดือนพฤศจิกายน – เดือนมีนาคม |
| ภาคฤดูร้อน | เดือนมีนาคม – เดือนพฤษภาคม |

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

แผน ก 2 และ แผน ข

- (1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภากา
พยาบาลรับรอง
- (2) มีประสบการณ์ปฏิบัติวิชาชีพพยาบาล 3 ปี ขึ้นไป
- (3) มีประสบการณ์เป็นหัวหน้าเวรหรือรองหัวหน้าหอผู้ป่วยขึ้นไป
- (4) มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- (5) คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ
- (6) กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยสภาวิชาชีพหรือองค์กรที่รับผิดชอบใน
ประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของ
ผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพการพยาบาลในประเทศของผู้สมัคร ทั้งนี้หากสมัครเข้า
ศึกษาในหลักสูตรภาษาไทย ต้องสามารถเข้าใจและสื่อสารภาษาไทยได้

และมีคุณสมบัติอื่น ๆ ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้น
บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- 1) ความรู้และทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ค่อนข้างน้อย
- 2) มีทักษะด้านภาษาอังกฤษค่อนข้างน้อย
- 3) มีความสามารถด้านการเขียนทางวิชาการค่อนข้างน้อย
- 4) มีความเครียดในการจัดสรรเวลาระหว่างการเรียน หน้าที่การงาน และครอบครัว

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

1. จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนเรียน แนะนำการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สิทธิของนักศึกษาในการใช้ PSU passport ระบบ SIS ระบบสนับสนุนการเรียนรู้ LMS การสืบค้นหนังสือระบบ OPAC สืบค้นวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ตลอดจนการลงโปรแกรมในคอมพิวเตอร์ของนักศึกษาที่จะต้องใช้ในการเรียนการสอนออนไลน์
2. จัดให้ผู้เรียนลงทะเบียนเรียนภาษาอังกฤษ หรืออบรมภาษาอังกฤษ Tell Me More และจัดกิจกรรมวารสารสโมสรในรายวิชาของหลักสูตรเพื่อเพิ่มทักษะการอ่านภาษาอังกฤษ
3. จัดการอบรมการเขียนผลงานทางวิชาการ
4. จัดอาจารย์ประจำหลักสูตรให้ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาวิชาการแก่นักศึกษารายบุคคล

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

ระดับปริญญาโท

แผนการศึกษา	จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
		2564	2565	2566	2567	2568
แผน ก 2	ชั้นปีที่ 1	8	8	8	8	8
	ชั้นปีที่ 2		8	8	8	8
	รวม	8	16	16	16	16
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	8	8	8	8
แผน ข	ชั้นปีที่ 1	7	7	7	7	7
	ชั้นปีที่ 2	-	7	7	7	7
	รวม	7	14	14	14	14
	จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	7	7	7	7

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 ระดับปริญญาโท

1) งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ค่าบำรุงการศึกษา	620,300	1,206,000	1,206,000	1,206,000	1,206,000
ค่าลงทะเบียน	279,700	594,000	594,000	594,000	594,000
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	1,942,300	2,304,700	2,659,700	2,791,900	2,891,300
รวมรายรับ	2,842,300	4,104,700	4,459,700	4,591,900	4,691,300

2) งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2564	2565	2566	2567	2568
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,236,100	1,421,500	1,634,700	1,879,900	2,161,900
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	911,900	1,125,200	1,267,000	1,354,000	1,471,400
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	314,300	558,000	558,000	558,000	558,000
รวม (ก)	2,462,300	3,104,700	3,459,700	3,791,900	4,191,300
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	380,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000	500,000
รวม (ข)	380,000	1,000,000	1,000,000	800,000	500,000
รวม (ก) + (ข)	2,842,300	4,104,700	4,459,700	4,591,900	4,691,300
จำนวนนักศึกษา	15	30	30	30	30
ค่าใช้จ่ายต่อคนต่อปี	189,500	136,800	148,700	153,100	156,400

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

☒ แบบออนไลน์

หลักสูตรจัดให้มีวิธีการจัดการเรียนรู้แบบออนไลน์เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบเชิงรุก ประกอบด้วย

1. การเรียนรู้ออนไลน์แบบประสานเวลา (Synchronous online learning) ผ่านระบบ Webex หรือ Zoom เพื่อให้ผู้สอนกับผู้เรียน และผู้เรียนกับผู้เรียนสามารถมีปฏิสัมพันธ์แบบเวลาจริง

2. การเรียนรู้ออนไลน์แบบไม่ประสานเวลา (Asynchronous online learning) ผ่านระบบการจัดการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS2@PSU) เพื่อให้เป็นแหล่งการเรียนรู้ของผู้เรียนส่งเสริมการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง และเป็นทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถามี)

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

2.9 การจัดการเรียนการสอน หลักสูตรนี้มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

1) รายวิชาในหลักสูตรจัดการศึกษาเชิงบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง เช่น การเรียนรู้ที่เน้นการลงมือทำจริง การผสมผสานการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงนอกห้องเรียนผนวกกับการเรียนในห้องเรียน ทั้งในรูปแบบของการศึกษาวิจัย การฝึกปฏิบัติการบริหารองค์การพยาบาลในสถานบริการสุขภาพ เป็นต้น โดยจัดให้มีรายวิชาที่สอดแทรก WIL ดังนี้

แผน ก 2 จำนวน 2 ชุดวิชา และ 2 รายวิชา เทียบเท่า 19 หน่วยกิต ร้อยละ 52.78 ของหน่วยกิตในหลักสูตร

แผน ข จำนวน 3 ชุดวิชา และ 2 รายวิชา เทียบเท่า 16 หน่วยกิต ร้อยละ 44.44 ของหน่วยกิตในหลักสูตร
ดังรายละเอียดในภาคผนวก ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL)

2) รายวิชาในหลักสูตรทุกรายวิชาจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ร้อยละ 100 ดังรายละเอียดในภาคผนวก ค-3

3) จัดการศึกษาแบบชุดวิชา (module) จำนวน 3 ชุดวิชา มีหน่วยกิตตั้งแต่ 5 หน่วยกิต ขึ้นไป ดังรายละเอียดในภาคผนวก ค-4

4) รายวิชาในหลักสูตรมากกว่าร้อยละ 50 ใช้ภาษาอังกฤษร่วมในการจัดการการเรียนการสอน

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

แผน ก 2	36	หน่วยกิต
แผน ข	36	หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก 2	36	หน่วยกิต
- หมวดวิชาบังคับ	21	หน่วยกิต
- หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
- วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
☒ แผน ข	36	หน่วยกิต
- หมวดวิชาบังคับ	27	หน่วยกิต
- หมวดวิชาเลือก	3	หน่วยกิต
- สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา/ ชุดวิชา (Module)

3.1.3.1 รายวิชา/ ชุดวิชา (Module)

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน 9 หน่วยกิต

642-514	ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล 5((3)-6-6)	
	(Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration)	
642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล 4((3)-2-7)	
	(Research, Statistics, and Nursing Innovation)	

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา

แผน ก 2	12	หน่วยกิต
649-731	ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)	
	(Module: Result-based Management in Nursing)	
649-732	การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)	
	(Managing Human Resource in Nursing Organization)	

แผน ข	18	หน่วยกิต
649-731	ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)	
	(Module: Result-based Management in Nursing)	
649-732	การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)	
	(Managing Human Resource in Nursing Organization)	

649-761	ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง (Module: Population Health Management and Continuity of Care)	5((2)-9-4)
649-762	สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล (Seminar in Nursing Administration)	1(0-2-1)

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย (Integrative Research Review Practice)	3(0-9-0)
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3((2)-2-5)
642-778	ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ (Entrepreneurship in Healthcare Business)	3((3)-0-6)
642-779	การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล (Clinical Nursing Care for Nurse Administrator)	3((3)-0-6)

หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาอื่น ๆ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือ สถาบันการศึกษาอื่น ๆ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

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 ภาควิชาหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบการจัดการศึกษาในรายวิชานั้น ๆ

- 1) 642 หมายถึง รายวิชาเลือกเสรี รายวิชาที่เปิดสอนให้มากกว่า 1 สาขาวิชา
รายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือรายวิชาสารนิพนธ์ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

- 2) 649 หมายถึง รายวิชาของสาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล ที่ดำเนินการสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตัวเลขหลักร้อย หมายถึง ชั้นปีหรือระดับการศึกษาของรายวิชานั้น

เลข 5 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 1

เลข 6 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีที่ 2

เลข 7 หมายถึง รายวิชาที่จัดสอนในหลักสูตรชั้นปีใดก็ได้

ตัวเลขหลักสิบ หมายถึง วิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

เลข 1-2 หมายถึง กลุ่มวิชาแกน

เลข 3 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของแผน ก 2 และแผน ข

เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีเฉพาะของแผน ข

เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ก 2 และแผน ข

- เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติเฉพาะของแผน ข
 เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี
 เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์
 เลข 9 หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต

- รายวิชาที่จัดการเรียนรู้ภาคทฤษฎี เช่น 3(2-3-4) มีความหมายดังต่อไปนี้

- ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม
 ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์
 ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์
 ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

- 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 จำนวนชั่วโมงศึกษด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.4 แผนการศึกษา

แผน ก 2

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

หน่วยกิต

- 642-514 ชุมวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล 5((3)-6-6)
 (Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration)
 642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล 4((3)-2-7)
 (Research, Statistics, and Nursing Innovation)
 642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล 3((3)-0- 6)
 (Clinical Nursing Care for Nurse Administrator)

รวม 12((9)-8-19) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

หน่วยกิต

- 649-731 ชุมวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)
 (Module: Result-based Management in Nursing)

รวม 8((5)-9-10) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

หน่วยกิต

- 649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)
 (Managing Human Resource in Nursing Organization)

รวม 4((2)-6-4) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	หน่วยกิต 6(0-18-0)
--	------------------------------

รวม 6(0-18-0) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 642-781 วิทยานิพนธ์ (Thesis)	หน่วยกิต 6(0-18-0)
--	------------------------------

รวม 6(0-18-0) หน่วยกิต

แผน ข

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1 642-514 ชุมวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล (Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration) 642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล (Research, Statistics, and Nursing Innovation) 642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล (Clinical Nursing Care for Nurse Administrator)	หน่วยกิต 5((3)-6-6) 4((3)-2-7) 3((3)-0-6)
--	---

รวม 12((9)-8-19) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 649-731 ชุมวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Module: Result-based Management in Nursing)	หน่วยกิต 8((5)-9-10)
--	--------------------------------

รวม 8((5)-9-10) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน 649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล (Managing Human Resource in Nursing Organization) 649-762 สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล (Seminar in Nursing Administration)	หน่วยกิต 4((2)-6-4) 1(0-2-1)
---	---

รวม 5((2)-8-5) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 649-761 ชุมวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง (Module: Population Health Management and Continuity of Care) 642-791 สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	หน่วยกิต 5((2)-9-4) 2(0-6-0)
---	---

รวม 7((2)-15-4) หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2
642-791 สารนิพนธ์
(Minor Thesis)

หน่วยกิต
4(0-12-0)

รวม 4(0-12-0) หน่วยกิต

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา/ชุดวิชา (Module)

หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน

642-514 ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล 5((3)-6-6)
(Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration)

ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ระบบและนโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดผู้ประกอบการ การพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและการเงิน การคลังด้านสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุนทางการพยาบาล การวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มวิชาชีพ ทฤษฎีภาวะผู้นำ บทบาทผู้นำ ผู้นำการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาภาวะผู้นำ กฎหมายและจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล ปฏิบัติทักษะผู้นำที่มีประสิทธิผล

Sufficient economy philosophy, nursing theory and related concepts, health system and policy, health economics, entrepreneurship concept, policy recommendations and healthcare financing, cost analysis in nursing, issue and trend in nursing profession, leadership theories and roles, leader for change, leadership development, law and ethics in nursing administration, practice of effective leadership

642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล 4((3)-2-7)
(Research, Statistics, and Nursing Innovation)

แนวคิดหลักการและกระบวนการวิจัยทางการพยาบาล ทิศทางการวิจัยทางการบริหารการพยาบาล การวิเคราะห์และประเมินคุณค่างานวิจัย การออกแบบการวิจัย ระเบียบวิธีวิจัย สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ การเผยแพร่ผลงานวิจัย กระบวนการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล จริยธรรมการวิจัย ปฏิบัติการพัฒนาโครงร่างวิจัยและนวัตกรรม

Principle of research, research process in nursing, research direction in nursing administration, analysis and appraisal of research, research design, research methodology, statistics in data analysis, qualitative data analysis, research publication, nursing innovation development, ethics in research, development of research and innovation proposal

หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา

649-731 ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)
(Module: Result-based Management in Nursing)

การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เครื่องมือการบริหารงาน การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล การบริหารการเปลี่ยนแปลง การออกแบบงาน การจัดการคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย การพัฒนานวัตกรรม การบริหารโครงการ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารการพยาบาล การทำงานเป็นทีม การทำงานแบบมีส่วนร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่าย ปฏิบัติการจัดทำแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติและการประเมินผล และปฏิบัติการบริหารโครงการ

Result-based management, management tools, strategic management in nursing, change management, job design, quality management, risk and safety management, innovation development, project management, evidence-based and information technology utilization in nursing management, teamwork, inter-professional and network collaboration, practice in strategic planning, deployment, and evaluation, and practice in project management

649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)
(Managing Human Resource in Nursing Organization)

แนวคิดการบริหารและการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล หลักการบริหารผลการปฏิบัติงาน พฤติกรรมองค์กรและการจัดองค์กรทางการพยาบาล ธรรมชาติของวิชาชีพในการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การจัดการความหลากหลาย แนวคิดสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน ปฏิบัติการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล

Concept of human resource management and development in nursing, concept of performance management, organizational behavior and nursing organization, good governance, evidence-based in human resource management and development, diversity management, concept of healthy and safety workplace, practice in nursing human resource development

***649-761 ชุมติวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง 5((2)-9-4)**
(Module: Population Health Management and Continuity of Care)

แนวคิดการจัดการสุขภาพประชากร การบริหารจัดการแบบมุ่งผลลัพธ์ การจัดการดูแลอย่างต่อเนื่อง การออกแบบระบบบริการสุขภาพ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร

Concept of population health management, outcomes-based management, continuity of care management, health service systems design, and project management in development of continuing care system in selected population

***649-762 สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล 1(0-2-1)**
(Seminar in Nursing Administration)

หลักการสัมมนา การวิเคราะห์ประเด็นทางการบริหารการพยาบาลบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ จัดสัมมนา สรุปผลการสัมมนา เสนอแนะเชิงนโยบายและการทำวิจัยต่อไป

Principles of seminar, analysis of issues in nursing administration based on evidence base, organize a seminar, seminar summary, policy and research recommendations

* แผน ก 2 ลงทะเบียนแบบ Audit

หมวดวิชาเลือก

- 642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย** **3(0-9-0)**
(Integrative Research Review Practice)
 ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่าง ๆ 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** **3((2)-2-5)**
(Qualitative Nursing Research)
 ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ
 Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; analysis, interpretation, discussion and writing a qualitative research report
- 642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ** **3((3)-0-6)**
(Entrepreneurship in Healthcare Business)
 มุมมองเชิงธุรกิจ การเป็นผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ แนวคิดตลาดสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุนกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสุขภาพ
 Business model, entrepreneurship in healthcare business, healthcare marketing, cost analysis, legal environment and ethics in healthcare business
- 642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล** **3((3)-0-6)**
(Clinical Nursing Care for Nurse Administrator)
 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/สารนิพนธ์

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

ปฏิบัติการวิจัยที่เกี่ยวกับการบริหารการพยาบาล สร้างองค์ความรู้ด้านการบริหารการพยาบาล เตรียมผลงานเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

Conduct research in nursing administration, develop body of knowledge in nursing administration, prepare manuscript for publication under supervision and guidance of thesis advisors

***642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)**
(Minor Thesis)

การศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้ทางการบริหารการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร และเขียนผลงานวิชาการ ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

Inquiry study, analyze and synthesize knowledge, writing academic article in nursing administration under supervision and guidance of minor thesis advisors

* สำหรับแผน ข

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/เลขที่ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ/วันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
1	4511078033 23 ธ.ค. 65	รศ.	นางสาวนงนุช บุญยัง	ปริญญาเอก	2546	Ph.D.	Nursing	U. of Washington at Seattle, U.S.A., U. of Washington at Seattle, U.S.A., ม. มหิดล, ม. สงขลานครินทร์,	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 79
				ปริญญาโท	2542	M.S.	Nursing		
				ปริญญาโท	2536	วท.ม.	พยาบาลศาสตร์		
				ปริญญาตรี	2527	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์		
2	4511009424 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางสาวชุดิวรรณ บุรินทร์ภิบาล	ปริญญาเอก	2558	Ph.D.	Nursing	Massey University, N.Z., ม. มหิดล, ม. สงขลานครินทร์,	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 80
				ปริญญาโท	2541	วท.ม.	สาธารณสุขศาสตร์		
				ปริญญาตรี	2532	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์		
3	4511063095 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางประภาพร ชูกำเหนิด	ปริญญาเอก	2553	ปร.ด.	การพยาบาล	ม. สงขลานครินทร์, ม. มหิดล, ม. มหิดล,	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 81
				ปริญญาโท	2542	พย.ม.	การพยาบาลผู้ใหญ่		
				ปริญญาตรี	2528	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์		
4	4511063010 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางปรัชญนันท์ เที่ยงจรรยา	ปริญญาเอก	2551	ปร.ด.	การพยาบาล	ม. สงขลานครินทร์, จุฬาลงกรณ์ฯ, ม. สงขลานครินทร์,	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 82
				ปริญญาโท	2540	พย.ม.	การพยาบาลศึกษา		
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์		
5	5411181112 6 ธ.ค. 64	ผศ.	นางสาวปราโมทย์ ทองสุข	ปริญญาเอก	2546	กศ.ด.	การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร	ม. ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, จุฬาลงกรณ์ฯ, ม. สงขลานครินทร์,	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 83
				ปริญญาโท	2539	ค.ม.	วิจัยการศึกษา		
				ปริญญาตรี	2529	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์		

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/เลขที่ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ/วันหมดอายุ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน และผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขาวิชา	ชื่อสถาบัน	
6	5711193980 27 ก.ค. 67	อาจารย์	นางศศิธร ลายเมฆ	ปริญญาเอก	2557	Ph.D.	Nursing	U. of Wisconsin- Madison Edgewood college, U.S.A.,	ดูภาคผนวก ข-1 หน้า 84
				ปริญญาโท	2544	MBA	Certified for Total Quality Management	U. of Wisconsin- Madison Edgewood college, U.S.A.,	
				ปริญญาตรี	2535	พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์,	

3.2.2 อาจารย์ประจำ (ถ้ามี)

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/เลขที่ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ/วันหมดอายุ	ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ข.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
1	4511051113 23 ธ.ค. 65	รศ.	นางสาววราภรณ์ คงสุวรรณ	ปริญญาเอก	2552	Ph.D.	Nursing	Florida-Atlantic University, USA,	2562 : 286.60 ข.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 86
				ปริญญาโท	2542	วท.ม.	จุฬาลงกรณ์วิทยา	ม. สงขลานครินทร์,	2563 : 286.60 ข.ม.	
				ปริญญาตรี	2532	วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์,	2564 : 286.60 ข.ม. 2565 : 286.60 ข.ม.	

ที่	เลขประจำตัว ประชาชน/เลขที่ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ/วันหมดอายุ	ตำแหน่ง ทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	วุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละระดับ				ภาระงานสอน (ช.ม.)/ปีการศึกษา	ผลงานทาง วิชาการ
					ปีที่สำเร็จ การศึกษา	ชื่อ หลักสูตร	สาขา วิชา	ชื่อสถาบัน		
2	4511050802 23 ธ.ค. 65	รศ.	นางศศิกันต์ กาละ	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี ปริญญาตรี	2552 2544 2537 2535	ปร.ด. พย.ม. ส.บ. ป.พย.	การพยาบาล การพยาบาลมารดา และทารกแรกเกิด สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. สงขลานครินทร์, ม. มหิดล, ม. สุโขทัยธรรมมาธิราช, วพ. สุราษฎร์ธานี,	2562 : 285 ช.ม. 2563 : 285 ช.ม. 2564 : 285 ช.ม. 2565 : 285 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 89
3	4511063091 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางจรรุวรรณ กฤตย์ประชา	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2547 2538 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	U. of Michigan, U.S.A., ม. มหิดล, ม. สงขลานครินทร์,	2562 : 195.75 ช.ม. 2563 : 195.75 ช.ม. 2564 : 195.75 ช.ม. 2565 : 195.75 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 91
4	4511078906 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางสาวทิพมาส ชินวงศ์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2550 2541 2535	Ph.D. พย.ม. พย.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	Southern Cross University, Australia, ม. สงขลานครินทร์, ม. สงขลานครินทร์,	2562 : 234.93 ช.ม. 2563 : 234.93 ช.ม. 2564 : 234.93 ช.ม. 2565 : 234.93 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 92
5	4511063054 23 ธ.ค. 65	ผศ.	นางสาวลัพณา กิจรุ่งโรจน์	ปริญญาเอก ปริญญาโท ปริญญาตรี	2551 2543 2529	Ph.D. พย.ม. วท.บ.	Nursing การพยาบาลผู้ใหญ่ พยาบาลและผดุงครรภ์	ม. เชียงใหม่, ม. มหิดล, ม. สงขลานครินทร์,	2562 : 270.98 ช.ม. 2563 : 270.98 ช.ม. 2564 : 270.98 ช.ม. 2565 : 270.98 ช.ม.	ดูภาคผนวก ข-2 หน้า 95

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล มีรายละเอียดของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ดังนี้

1. ปฏิบัติการพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง นักศึกษาฝึกปฏิบัติเป็นรายบุคคล (นักศึกษาแผน ก 2 และ แผน ข) โดยจัดทำแผนพัฒนา และฝึกทักษะผู้นำที่มีประสิทธิผลของตนเองและเพื่อนร่วมงาน
2. ปฏิบัติการจัดทำแผนกลยุทธ์ นักศึกษาฝึกปฏิบัติเป็นกลุ่มย่อย (นักศึกษาแผน ก 2 และ แผน ข) ในแหล่งฝึกที่เป็นหน่วยบริการพยาบาล หรือสถานบริการสุขภาพที่เลือกสรร โดยฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์โครงสร้าง และจัดทำแผนกลยุทธ์ตามระดับกลยุทธ์ของหน่วยงานที่เลือกสรร
3. ปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาล นักศึกษาฝึกปฏิบัติเป็นรายบุคคลและกลุ่ม (นักศึกษาแผน ก 2 และ แผน ข) ในแหล่งฝึกที่เป็นองค์กรพยาบาลทุกระดับของโรงพยาบาล เรียนรู้การแปลงกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ การบริหารโครงการ การกำกับติดตาม และการประเมินผลกับทีมผู้บริหารการพยาบาล เรียนรู้การทำงานของผู้บริหารต้นแบบ และบทบาทหน้าที่ผู้บริหารการพยาบาล ใช้ทักษะผู้นำในการจัดการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย
4. ปฏิบัติการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล นักศึกษาฝึกปฏิบัติเป็นรายบุคคล (นักศึกษาแผน ก 2 และ แผน ข) ในแหล่งฝึกที่เป็นหน่วยบริการพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพที่เลือกสรร โดยใช้ทักษะผู้นำและการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาล
5. ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร นักศึกษาฝึกปฏิบัติเป็นกลุ่มย่อย (นักศึกษาแผน ข) ในแหล่งฝึกที่เป็นสถานบริการสุขภาพที่เลือกสรร โดยฝึกวิเคราะห์ปัญหาของระบบ วางแผนออกแบบ และจัดทำโครงการพัฒนาการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรรตามปัญหาสุขภาพ
6. อัตราส่วนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ: นักศึกษา เท่ากับ 1:5

4.2 ช่วงเวลา

นักศึกษาแผน ก 2 ปีการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 และภาคฤดูร้อน

นักศึกษาแผน ข ปีการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 และภาคฤดูร้อน

ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

4.3.1 จัดเวลาสำหรับปฏิบัติการการพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง เป็นเวลา 60 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1 วัน เป็นเวลา 9 สัปดาห์ (เทียบเท่า 2 หน่วยกิต)

4.3.2 จัดเวลาสำหรับปฏิบัติการการวางแผนกลยุทธ์ เป็นเวลา 45 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1 วัน เป็นเวลา 7 สัปดาห์ (เทียบเท่า 1 หน่วยกิต)

4.3.3 จัดเวลาสำหรับปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาล เป็นเวลา 90 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1-2 วัน เป็นเวลา 15 สัปดาห์ (เทียบเท่า 2 หน่วยกิต)

4.3.4 จัดเวลาสำหรับปฏิบัติการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ เป็นเวลา 90 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1-2 วัน เป็นเวลา 12 สัปดาห์ (เทียบเท่า 2 หน่วยกิต)

4.3.5 จัดเวลาสำหรับปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร เป็นเวลา 135 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1-2 วัน เป็นเวลา 15 สัปดาห์ (เทียบเท่า 3 หน่วยกิต) (เฉพาะแผน ข)

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

การจัดทำโครงการวิจัยสำหรับนักศึกษา แผน ก 2 และแผน ข นักศึกษาจะต้องปฏิบัติตามการวิจัยทางพยาบาล ในหัวข้อที่เลือกสรรภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับการทำโครงการวิจัย ดังนี้

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการบริหารจัดการทางการพยาบาลของหน่วยงาน ตอบโจทย์ ปัญหาองค์กรพยาบาลหรือตามชุดโครงการวิจัยของสาขาวิชา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

สร้างองค์ความรู้ด้านการบริหารทางการพยาบาล โดยการทบทวนวรรณกรรมอย่างลึกซึ้งและครอบคลุม และการออกแบบวิจัย การใช้สถิติขั้นสูง สามารถทำวิจัย เขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และมีจริยธรรมการวิจัย

5.3 ขว่งเวลา

ปีการศึกษาที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แผน ก 2	จำนวน	12	หน่วยกิต
แผน ข	จำนวน	6	หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และนักศึกษาร่วมวางแผนการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ตั้งแต่ ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1 ตั้งแต่เรียนวิชาวิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล (642-515) และ กำหนดเวลานัดหมายในการให้การปรึกษาแบบรายบุคคลและแบบกลุ่ม จัดค่ายวิจัยและวันวิจัย (research day and reserch camp) ให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะทางวิชาการ

5.6 กระบวนการประเมินผล

มีการติดตามและประเมินผลเป็นช่วง ๆ ตามกระบวนการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ได้แก่ การสอบ หัวข้อ การสอบโครงร่าง และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก หลักสูตรร่วมเป็นกรรมการสอบ กำหนดให้มีการสอบประมวลความรู้สำหรับนักศึกษาแผน ข รวมทั้งมีการ ประเมินผลลัพธ์ เช่น ผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ ระยะเวลาในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1. มีความสามารถในการบริหาร การพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	1. ฝึกประสบการณ์การบริหารการ พยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ใน สถานการณ์จริง 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการ ระบบบริการการพยาบาลของ สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานระดับสากล 3. วิเคราะห์กรณีศึกษาการจัดการ ระบบบริการการพยาบาล 4. บริหารโครงการ	PLO1 บริหารการพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ ขององค์กรพยาบาล sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้การจัดการ เชิงกลยุทธ์ในการจัดบริการการพยาบาล sPLO1.2 ออกแบบระบบบริการพยาบาลที่ มุ่งเน้นคุณภาพ ความปลอดภัย และ ส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการ บริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล เพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน PLO3 มีทักษะสื่อสารในการบริหารงาน PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และ ตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์
2. มีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ระบบบริการการพยาบาลที่เน้น การดูแลต่อเนื่อง	1. ปฏิบัติการพัฒนาภาวะผู้นำการ เปลี่ยนแปลง 2. ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ใน การจัดบริการการพยาบาล 3. จัดประสบการณ์การทำงาน ร่วมกับสหวิชาชีพ เครือข่าย 4. ออกแบบระบบบริการพยาบาลที่ มุ่งเน้นคุณภาพ ความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง	PLO1 บริหารการพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ ขององค์กรพยาบาล sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้การจัดการ เชิงกลยุทธ์ในการจัดบริการการพยาบาล sPLO1.2 ออกแบบระบบบริการพยาบาลที่ มุ่งเน้นคุณภาพ ความปลอดภัย และ ส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการ บริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล เพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน PLO2 แสดงการเป็นผู้นำทางการพยาบาล sPLO2.1 แสดงการเป็นผู้นำในการพัฒนา ภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล sPLO2.2 แสดงความเป็นผู้นำทางคลินิกใน การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่าย เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์กรวม และการ ดูแลอย่างต่อเนื่อง PLO3 มีทักษะสื่อสารในการบริหารงาน PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และ ตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐาน
การอุดมศึกษา พ.ศ. 2561

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วม สร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO1 บริหารการพยาบาลที่มุ่ง ผลสัมฤทธิ์ขององค์กรพยาบาล sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้การ จัดการเชิงกลยุทธ์ในการจัดบริการการ พยาบาล		✓	✓	✓	✓
sPLO1.2 ออกแบบระบบบริการ พยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพ ความ ปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง		✓	✓	✓	✓
sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับ การบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการ พยาบาลเพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน		✓	✓		✓
PLO2 แสดงการเป็นผู้นำทางการ พยาบาล sPLO2.1 แสดงการเป็นผู้นำในการ พัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีมการ พยาบาล		✓	✓		✓
sPLO2.2 แสดงความเป็นผู้นำทาง คลินิกในการทำงานร่วมกับสห วิชาชีพและเครือข่ายเพื่อสร้างเสริม สุขภาวะองค์กรรวม และการดูแลอย่าง ต่อเนื่อง		✓	✓	✓	✓
sPLO2.3 แสดงออกถึงการมี จริยธรรมของผู้นำ และมุ่งเน้น ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	✓		✓		✓
PLO3 มีทักษะสื่อสารในการ บริหารงาน	✓		✓		
PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ	✓		✓		
PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และ ตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์	✓		✓	✓	

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วม สร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO6 สร้างงานวิจัยทางการบริหารการ พยาบาล และเผยแพร่ผลงาน บน พื้นฐานความซื่อสัตย์ทางวิชาการ	✓		✓	✓	✓

3. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ /

มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ 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 ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์ ประสบการณ์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์ว่าจะเกิดขึ้น
- 3.2 เลือกใช้เครื่องมือในการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เหมาะสม
- 3.3 สามารถจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลและระบบสุขภาพ พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยหรือผู้รับบริการและครอบครัวให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.4 เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ
- 3.5 ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- 3.6 สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการดูแลสุขภาพทางเลือกมาใช้
- 3.7 สามารถทำวิจัยหรือโครงการหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

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

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

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

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

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 บริหารการพยาบาล ที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ขององค์กร พยาบาล sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ ความรู้การจัดการเชิงกล ยุทธ์ในการจัดบริการการ พยาบาล		✓		✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓			✓	✓	✓		
sPLO1.2 ออกแบบระบบ บริการพยาบาลที่มุ่งเน้น คุณภาพ ความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแล ต่อเนื่อง		✓		✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร ทรัพยากรมนุษย์ทางการ พยาบาลเพื่อเพิ่มผลการ ปฏิบัติงาน		✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓		✓	✓	✓			

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
PLO2 แสดงการเป็นผู้นำ ทางการพยาบาล sPLO2.1 แสดงการเป็น ผู้นำในการพัฒนาภาวะ ผู้นำของตนเองและทีมการ พยาบาล	✓	✓	✓		✓		✓			✓				✓		✓	✓				✓
sPLO2.2 แสดงความเป็น ผู้นำทางคลินิกในการ ทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ และเครือข่ายเพื่อสร้าง เสริมสุขภาวะองค์กรวม และ การดูแลอย่างต่อเนื่อง		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
sPLO2.3 แสดงออกถึง การมีจริยธรรมของผู้นำ และมุ่งเน้นประโยชน์เพื่อน มนุษย์	✓	✓		✓	✓		✓		✓	✓					✓						
PLO3 มีทักษะสื่อสารใน การบริหารงาน	✓		✓				✓		✓	✓				✓	✓			✓	✓	✓	✓
PLO4 มีทักษะการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ	✓						✓	✓	✓				✓					✓	✓		✓

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
PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และตัดสินใจ แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์		✓			✓		✓		✓				✓					✓			✓
PLO6 สร้างงานวิจัยทางการ บริหารการพยาบาล และ เผยแพร่ผลงาน บนพื้นฐาน ความซื่อสัตย์ทางวิชาการ	✓				✓	✓	✓			✓			✓			✓	✓	✓	✓		✓

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
ระดับปริญญาโท

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
PLO1 บริหารการพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ขององค์กรพยาบาล		
sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้การจัดการเชิงกลยุทธ์ในการจัดบริการการพยาบาล	1. การบรรยาย 2. การอภิปรายกลุ่ม 3. กรณีศึกษา 4. การเรียนจากประสบการณ์การบริหารองค์กรพยาบาลของสถานพยาบาลระดับต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน 5. การเรียนจากสถานการณ์จำลองทางการบริหาร 6. การฝึกประสบการณ์การบริหารทางการพยาบาลในสถานการณ์จริง 7. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองของนักศึกษา	- ประเมินการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอภิปรายกลุ่ม - ประเมินความรู้ และการประยุกต์ใช้โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น รายงานการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมายในเชิงคิดวิเคราะห์ สร้างสรรค์ และสังเคราะห์ เช่น การวิเคราะห์กรณีศึกษาและการตัดสินใจจากสถานการณ์จำลอง - ประเมินผลการปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล เช่น รายงานการจัดทำกลยุทธ์
sPLO1.2 ออกแบบระบบบริการพยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพ ปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง	1. การบรรยาย 2. การอภิปรายกลุ่ม 3. กรณีศึกษา 4. การวิเคราะห์องค์กรที่เลือกสรร 5. การเรียนจากประสบการณ์การบริหารองค์กรพยาบาลของสถานพยาบาลระดับต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน 6. การฝึกออกแบบระบบบริการพยาบาล 7. การบริหารโครงการ 8. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	- ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น รายงานการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง - ประเมินผลการออกแบบระบบบริการพยาบาล - ประเมินการทำงานเป็นทีมและการทำงานแบบมีส่วนร่วม - ประเมินผลการบริหารโครงการ
sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาลเพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน	1. การบรรยาย 2. การอภิปรายกลุ่ม 3. กิจกรรม journal club 4. การวิเคราะห์องค์กรที่เลือกสรร 5. การเรียนจากประสบการณ์การบริหารองค์กรพยาบาลของสถานพยาบาลระดับต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน 6. การบริหารโครงการ	- ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น รายงานการวิเคราะห์อัตราค่าจ้าง การวิพากษ์บทความทางวิชาการและแผนพัฒนารายบุคคล - ประเมินการทำงานเป็นทีมและการทำงานแบบมีส่วนร่วม - ประเมินผลการบริหารโครงการ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	7. การปฏิบัติการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ทางการพยาบาล	- การสังเกตการปฏิบัติงาน เช่น การนิเทศ การสอนงาน
PLO2 แสดงการเป็นผู้นำทางการพยาบาล		
sPLO2.1 แสดงการเป็นผู้นำในการ พัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีม การพยาบาล	1. การบรรยาย 2. การเรียนจากประสบการณ์ผู้นำที่ ประสบความสำเร็จ 3. การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา บุคลิกภาพและการสื่อสาร 4. ปฏิบัติการพัฒนาภาวะผู้นำการ เปลี่ยนแปลงของตนเอง 5. ปฏิบัติการพัฒนาภาวะผู้นำของทีม การพยาบาล 6. จัดกิจกรรม Journal club 7. การฝึกประสบการณ์การจัดทำแผน กลยุทธ์ ปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาล ปฏิบัติการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ทางการพยาบาล และ/หรือ ปฏิบัติ โครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่าง ต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร	- ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น รายงาน การเขียนสะท้อนคิด การวิพากษ์บทความทางวิชาการ แผนพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ของตนเองและทีมการพยาบาล - ประเมินการทำงานเป็นทีมและการ ทำงานแบบมีส่วนร่วม - ประเมินผลการบริหารโครงการ พัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง - ประเมินผลการจัดทำแผน กลยุทธ์ ปฏิบัติการบริหารองค์กร พยาบาล ปฏิบัติการพัฒนา ทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล
sPLO2.2 แสดงความเป็นผู้นำทาง คลินิกในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ และเครือข่ายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ องค์กรวม และการดูแลอย่างต่อเนื่อง	1. การบรรยาย 2. การอภิปรายกลุ่ม 3. การวิเคราะห์สถานการณ์การทำงาน ร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่าย 4. การเรียนจากสถานการณ์จำลอง 5. จัดกิจกรรม Journal club 6. การฝึกประสบการณ์การปฏิบัติ โครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่าง ต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร	- ประเมินการมีส่วนร่วมในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และอภิปรายกลุ่ม - ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย ในเชิงคิดวิเคราะห์ สร้างสรรค์ และ สังเคราะห์ เช่น การวิเคราะห์ กรณีศึกษาและการตัดสินใจจาก สถานการณ์จำลอง - ประเมินผลการปฏิบัติโครงการ พัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง ในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร
sPLO2.3 แสดงออกถึงการมีจริยธรรม ของผู้นำ และมุ่งเน้นประโยชน์เพื่อน มนุษย์	1. การบรรยาย 2. การอภิปรายกลุ่ม 3. การวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง กับจริยธรรมของผู้นำ 4. การเรียนจากสถานการณ์จำลอง	- ประเมินการมีส่วนร่วมในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และอภิปรายกลุ่ม - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย ในเชิงคิดวิเคราะห์ สร้างสรรค์ และ สังเคราะห์ เช่น การวิเคราะห์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	5. การฝึกประสบการณ์การปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาล ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคนสู่การพัฒนาพยาบาล และ/หรือ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร	กรณีศึกษาและการตัดสินใจจากสถานการณ์จำลอง - ประเมินผลการปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาล ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคนสู่การพัฒนาพยาบาล และ/หรือ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร
PLO3 มีทักษะสื่อสารในการบริหารงาน	1. การอภิปรายกลุ่ม 2. เขียนบทความวิชาการ 3. นำเสนอผลงานวิชาการในที่สาธารณะ 4. การวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการสื่อสารในองค์กรพยาบาล 5. จัดสัมมนาทางการบริหารการพยาบาล (แผน ข) 6. จัดกิจกรรม Journal club 7. จัดประสบการณ์การเป็นผู้บริหารโครงการและทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่าย	- ประเมินทักษะการสื่อสารจากการนำเสนอ การอภิปรายกลุ่ม การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่าย - ประเมินทักษะการเขียนจากบทความวิชาการ รายงาน และการสะท้อนคิด - ประเมินทักษะการนำเสนอ
PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	1. การอภิปรายกลุ่ม 2. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล 3. สืบค้นผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล 4. การศึกษด้วยตนเอง 5. ฝึกคิด วิเคราะห์ ตัดสินใจโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป	- ประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีในการเรียนรู้ และการบริหารงาน - ประเมินความซื่อสัตย์ทางวิชาการ
PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์	1. การอภิปรายกลุ่ม 2. กรณีศึกษา 3. การเรียนจากประสบการณ์การบริหารองค์กรพยาบาลของสถานพยาบาลระดับต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน 4. การเรียนจากสถานการณ์จำลองทางการบริหารทางการพยาบาล 5. การฝึกประสบการณ์การปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาล ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคนสู่การพัฒนาพยาบาล และ/หรือ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบ	- ประเมินผลงานที่สะท้อนการคิดวิเคราะห์และการคิดเชิงระบบ เช่น การสัมมนา การวิเคราะห์กรณีศึกษา กิจกรรม journal club โครงร่างและรายงานการวิจัย - ประเมินผลการตัดสินใจในสถานการณ์จำลอง - ประเมินผลงานที่สะท้อนการคิดวิเคราะห์และการคิดเชิงระบบจากการฝึกประสบการณ์การปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาลปฏิบัติการ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
	การดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร 6. การศึกษด้วยตนเอง 7. จัดกิจกรรม Journal club 8. จัดการสัมมนา 9. ทำวิจัย	พัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล และ/หรือ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร
PLO6 สร้างงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล และเผยแพร่ผลงานบนพื้นฐานความซื่อสัตย์ทางวิชาการ	1. การบรรยาย 2. การอภิปรายกลุ่ม 3. ทำวิจัย (แผน ก 2) หรือค้นคว้าอย่างอิสระ (แผน ข) 4. จัดกิจกรรม Journal club 5. จัดการสัมมนาปัญหาวิจัย การเขียนโครงร่างวิจัย และการเขียนรายงานการวิจัย บทความวิจัย รวมทั้งทั้งบทความวิชาการ	- ประเมินความรู้ และการประยุกต์ใช้โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น ชิ้นงาน โครงร่างวิจัย และรายงานวิจัย - ประเมินการได้รับการตีพิมพ์บทความวิจัย และบทความวิชาการ

5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาและหน่วยกิต	หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)									
		PLO1			PLO2			PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
		sPLO 1.1	sPLO 1.2	sPLO 1.3	sPLO 2.1	sPLO 2.2	sPLO 2.3				
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน											
642-514 ชุติวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	5((3)-6-6)	●		○	●	○	●	●	●	○	
642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4((3)-2-7)	○	○	○	○			○	●	●	●
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา											
649-731 ชุติวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	8((5)-9-10)	●	●	○		○		●	●	○	○
649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	4((2)-6-4)	○	○	●	●	○		●	●	○	
*649-761 ชุติวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	5((2)-9-4)	○	●			●	○	○	●		
*649-762 สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล	1(0-2-1)	○	○	○	○	●		●	○	●	○
หมวดวิชาเลือก											
642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3(0-9-0)	○	○	○	○			○	●	●	○
642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ	3((2)-2-5)	○	○	○	○			○	●	●	●
642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ	3((3)-0-6)	●	○						●		
642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3((3)-0-6)		○			●	●	○	○	○	

รายวิชาและหน่วยกิต	หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)									
		PLO1			PLO2			PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
		sPLO 1.1	sPLO 1.2	sPLO 1.3	sPLO 2.1	sPLO 2.2	sPLO 2.3				
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์											
642-781 วิทยานิพนธ์	12(0-36-0)	○	○	○	○			●	●	●	●
*642-791 สารนิพนธ์	6(0-18-0)	○	○	○	○			●	●	●	●

* สำหรับแผน ข

6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

ปีที่	รายละเอียด
1	1. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้ ได้แก่ การใช้ LMS@PSU การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ การอภิปราย และนำเสนอ 2. มีทักษะผู้นำการเปลี่ยนแปลง 3. วางแผนกลยุทธ์ขององค์กรการพยาบาลได้ 4. ออกแบบระบบการบริการสุขภาพเพื่อผลลัพธ์ด้านคุณภาพและความปลอดภัย หรือสร้างนวัตกรรมทางการบริหารจัดการการพยาบาลได้
2	1. มีทักษะการบริหารโครงการ 2. มีทักษะการนิเทศทางการพยาบาล และการสอนงาน 3. มีทักษะการเจรจาต่อรอง และการจัดการความขัดแย้งระดับบุคคล 4. เขียนโครงการวิจัย ดำเนินการวิจัย และเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ได้

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 (ภาคผนวก จ-1)

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 1 ประธานหลักสูตรและกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำ รายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษานั้น ๆ มีคณะกรรมการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

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

2.1.2 มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคเรียน

2.1.3 มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน

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

2.1.5 มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียน การสอน และการประเมินผล

2.1.6 จัดทำรายงานผลการทวนสอบเพื่อเป็นหลักฐานการบรรลุมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายหลังดำเนินการ ทวนสอบ และจัดทำแผนการปรับปรุงการประเมินผลการเรียนรู้

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

1. มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

2. มีการประเมินผลหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563 และเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

แผน ก 2

- 1) ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดย คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และ
- 2) สำหรับวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การ พิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดย บทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว
- 3) ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จ การศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร ปริญญาโทและปริญญาเอก

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 คุณสมบัติและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

การอุทธรณ์ของนักศึกษาเป็นไปตามกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (<https://www.nur.psu.ac.th/complaint/Complaints.html>)

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบการดำเนินการเตรียมอาจารย์ใหม่ ดังนี้

1.1 การเตรียมการในระดับมหาวิทยาลัย

เพื่อพัฒนาสู่บทบาทการเป็นอาจารย์และการทำหน้าที่ของอาจารย์ในสถาบันการศึกษา ดังนี้

1.1.1 อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งจะได้รับ การปฐมนิเทศ ซึ่งมีประเด็นหลักเกี่ยวกับการพัฒนาบทบาทที่ครอบคลุมทุกพันธกิจของอาจารย์ และจรรยาบรรณอาจารย์

1.1.2 อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการสมรรถนะด้านการสอนของ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อให้อาจารย์ใหม่มีความรู้ และทักษะการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลที่ ทันสมัย

1.2 การเตรียมการในระดับคณะ

1.2.1 การปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศ อาจารย์ใหม่ ซึ่งจัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ มีรายละเอียด ดังนี้

1.2.1.1 วัสดุทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.1.2 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในทุกพันธกิจ

1.2.1.2 สิทธิประโยชน์และสวัสดิการของอาจารย์ และกฎระเบียบต่าง ๆ

1.2.1.3 การบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.1.4 การจัดการศึกษา หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.1.5 การประกันคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์

1.2.1.6 บทบาทความเป็นครู และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

1.2.1.7 จริยธรรมในการเรียนการสอนและการพัฒนาตนเอง

1.2.2 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและบุคลากร จัดให้อาจารย์ใหม่ของสาขาได้ศึกษาระบบการบริการ การพยาบาลของหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการสุขภาพของแหล่งฝึกปฏิบัติที่สาขาวิชารับผิดชอบ รวมทั้งจัดให้ปฏิบัติการ พยาบาล (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา เพื่อให้อาจารย์ใหม่ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านทักษะ การปฏิบัติการพยาบาล

1.2.3 รองคณบดีฝ่ายพัฒนาองค์กรและบุคลากร มอบหมายอาจารย์อาวุโสในสาขาวิชาเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ใหม่ โดยทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ ดังนี้

1.2.3.1 การเรียนรู้และปรับตัวเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์

1.2.3.2 การสอนบนคลินิก ได้แก่ การใช้กระบวนการพยาบาลตามแบบฟอร์มของคณะพยาบาลศาสตร์ หรือตามทฤษฎีการพยาบาลที่นักศึกษาเลือกสรร รูปแบบการสอนบนคลินิก เช่น การประชุมปรึกษา การตรวจเยี่ยม การสอนข้างเตียง การสะท้อนคิด การทำ content conference และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามแบบ ประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในรายวิชาปฏิบัติ

1.2.3.3 การเตรียมการสอนภาคทฤษฎี การสอนในห้องปฏิบัติการ และการสอนภาคปฏิบัติ ได้แก่ การเตรียมเนื้อหา การเขียนแผนการสอน การกำหนดกลยุทธ์การเรียนการสอนที่ส่งเสริมบัณฑิตให้มีสมรรถนะการเรียนรู้ ตลอดชีวิต การใช้สื่อการสอน การวัดประเมินผล เป็นต้น โดยใช้วิธีการสอนแบบเชิงรุก (active learning) การสอน ที่สนับสนุน home-based education

1.2.3.4 บทบาทหน้าที่ของผู้ประสานงาน/ผู้ช่วยผู้ประสานงาน/ผู้ประสานงานหลัก/ผู้ประสานงานร่วมของ รายวิชา ในการจัดทำรายละเอียดรายวิชา (มคอ.3 มคอ.4 มคอ.5 มคอ.6) การดำเนินการจัดการเรียนการสอน การวัด ประเมินผล การติดตามผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน การส่งเกรด

1.2.3.5 การวัดประเมินผล ได้แก่ การสอบด้วยข้อสอบปรนัย/ข้อสอบอัตนัย การประเมินกระบวนการเรียนรู้ผ่านกิจกรรมรูปแบบต่าง ๆ และแนวทางการพิจารณาให้ระดับชั้นคะแนน

1.2.3.6 บทบาทหน้าที่ของอาจารย์ที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพหลักสูตรและการพัฒนาคุณภาพการศึกษา

1.2.3.7 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาแก่นักศึกษาด้านวิชาการ และทั่วไป การเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์

1.2.3.8 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่นๆ เช่น การผลิตสื่อการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้ภาษาอังกฤษ เป็นต้น

1.2.3.9 พัฒนาทักษะการทำวิจัย การขออนุมัติ และการตีพิมพ์ผลงานวิจัย

1.2.3.10 ให้คำแนะนำและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่ในทุกพันธกิจ

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 การพัฒนาระดับมหาวิทยาลัย

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

2.1.2 การพัฒนาระดับคณะ

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรงบประมาณให้อาจารย์เป็นรายบุคคล และจัดทำโครงการอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ด้านการเรียนการสอน การวัด และการประเมินผล ดังนี้

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

2.1.2.2 กำหนดนโยบายให้อาจารย์จัดทำแผนพัฒนาตนเองด้านการพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพ โดยการฝึกประสบการณ์การพยาบาลในหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการสุขภาพของแหล่งฝึกปฏิบัติที่สาขาวิชารับผิดชอบ (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

2.1.2.3 สนับสนุนการจัดสื่อการสอนออนไลน์ เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอน

2.1.2.4 สนับสนุนการทำวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้

2.1.2.5 จัดระบบประเมินผลการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา (ระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย) การประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมสอนและหัวหน้ากลุ่มสาขา เพื่อปรับปรุงพัฒนาการสอน

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 ด้านการวิจัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ มีแนวทางการพัฒนาอาจารย์ด้านการวิจัยและวิชาชีพ ดังนี้

- 1) สนับสนุนทุนในการทำวิจัย และการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับชาติและนานาชาติ
- 2) สนับสนุนการจัดตั้งหน่วยวิจัย (research unit) ศูนย์วิจัย (research center)
- 3) สนับสนุนหรือจัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสมรรถนะด้านการวิจัย
- 4) สนับสนุนทุนแลกเปลี่ยนกับสถาบันในต่างประเทศเพื่อการทำวิจัย หรือการทำวิจัยในต่างประเทศ

- 5) ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ
- 6) พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.2 ด้านบริการวิชาการ

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

2) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนให้อาจารย์เป็นวิทยากรตามความเชี่ยวชาญ โดยการจัดโครงการบริการวิชาการระดับชาติและนานาชาติ การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น การจัดโครงการบริการวิชาการ เป็นต้น

2.2.3 ด้านการผลิตผลงานทางวิชาการและการพัฒนาคุณวุฒิให้สูงขึ้น

1) คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนการผลิตตำรา หนังสือ โดยสนับสนุนงบประมาณ และจัดสรรให้ลาเพิ่มพูนความรู้ (sabbatical leave)

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

3) คณะพยาบาลศาสตร์ ส่งเสริมให้อาจารย์สอรับใบคุณวุฒิบัตรการพยาบาลขั้นสูงจากสภาการพยาบาล และพัฒนาบทบาทการพยาบาลขั้นสูงแก่อาจารย์พยาบาล

3. การพัฒนาเชิงวิชาชีพแก่บุคลากรสายสนับสนุน

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

2. จัดโครงการสัมมนาการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีทุกปี และเข้าร่วมโครงการพัฒนางาน โครงการพัฒนาสมรรถนะการให้บริการ ทั้งของคณะพยาบาลศาสตร์ และของมหาวิทยาลัย

3. คณะพยาบาลศาสตร์ สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนทำผลงานเชิงสร้างสรรค์เพื่อพัฒนาสมรรถนะ และเป็นผลงานในการขอกำหนดตำแหน่งให้สูงขึ้น

4. สนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วมการอบรม สัมมนา ประชุมวิชาการทั้งภายใน และภายนอกมหาวิทยาลัย เพื่อส่งเสริมการพัฒนาหรือเสริมสร้างความรู้เพิ่มเติม

5. คณะพยาบาลศาสตร์ จัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรสายสนับสนุนศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น

6. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานแบบออนไลน์ และมีระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อให้ผู้รับการประเมินได้นำไปปรับปรุงพัฒนาต่อไป

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
1. จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 3 คน และเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้ และประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
2. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร ตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
3. คุณสมบัติของอาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็น ผลงานวิจัยของตนเอง	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตาม คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร ตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
4. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง	ผู้ประสานงานรายวิชา เจ้าหน้าที่ หลักสูตร คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ของคณะตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ ผู้สอนแต่ละรายวิชา ควบคู่กับการ พิจารณา มคอ.3 และ มคอ.4	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
5. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอน ที่เป็นอาจารย์พิเศษ (ถ้ามี) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมี ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น	ผู้ประสานงานรายวิชา เจ้าหน้าที่ หลักสูตร คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ของคณะตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ ผู้สอนแต่ละรายวิชา ควบคู่กับการ พิจารณา มคอ.3 และ มคอ.4	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
6. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	- กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
7. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) กรณี เป็นอาจารย์ประจำต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือ ขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย หรือ กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและแจ้ง กกอ. ทราบ	- กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
8. อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกไม่น้อยกว่า 3 คน ประธานผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องไม่เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบองค์ประกอบและจำนวนของกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์ ก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
9. คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ กรณีเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า และดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการใน 5 ปี	กรรมการหลักสูตร ตรวจสอบคุณสมบัติของอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ และกำกับให้มีอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ก่อนเสนอชื่อให้คณบดีแต่งตั้ง	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ	วิธีการประเมินผล
ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย หรือ กรณีเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านการเห็นชอบของสภาสถาบันและแจ้ง กกอ. ทราบ		
10. การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษา ต้องได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ. หรือ นำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมทางวิชาการ (proceedings)	- อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ดูแลให้นักศึกษาดำเนินการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน - กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานนักศึกษาทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
11. ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอก 1 คน ต่อ นักศึกษา 5 คน หากอาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกและมีตำแหน่งทางวิชาการหรือปริญญาโทและตำแหน่งทางวิชาการระดับรองศาสตราจารย์ขึ้นไป 1 คน ต่อนักศึกษา 10 คน	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามเกณฑ์ทุก 6 เดือน	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย
12. การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด	กรรมการหลักสูตรกำกับ ติดตามการปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามรอบระยะเวลาที่กำหนด หรือก่อนระยะเวลา หากจำเป็น	รายงานผลการกำกับ ติดตามทุก 6 เดือน ในที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และบัณฑิตวิทยาลัย

2. บัณฑิต

2.1 คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

2.1.1 มีระบบ กำกับ ติดตาม ดูแล โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ผู้สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ วิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ของผู้สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานหรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.1.2 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร

2.2 การดำเนินงานหรือผลงานวิจัยของผู้สำเร็จการศึกษา

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

2.2.2 มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในงาน และการนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานในบทบาทผู้นำ เช่น การได้รับโอกาสรับผิดชอบงานเพิ่มขึ้น ได้รับโอกาสทำงานกับทีมต่างวิชาชีพ การเลื่อนตำแหน่ง การมีผลงานวิชาการ หรือเป็นผู้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ ในระยะเวลา 3 ปี ภายหลังจากสำเร็จการศึกษา

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภากาพยาบาล ได้แก่

- เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่สภากาพยาบาลรับรอง
- มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 3 ปี
- มีประสบการณ์เป็นหัวหน้าเวรหรือรองหัวหน้าหอผู้ป่วยขึ้นไป
- มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือมีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้ว ไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้ารับการศึกษ

- คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจาก 3.1.1 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง website ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ตลอดทั้งปี

3.1.3 มีกรรมการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะฯ

3.1.4 กรรมการคัดเลือกนักศึกษาพิจารณาตอบรับผู้สมัครเข้าเรียน

ผู้สมัครสอบความรู้โดยการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์รายบุคคลโดยคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะฯ

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

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

3.2.2 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์และการสอบวิทยานิพนธ์

3.2.3 มีการดำเนินงานโครงการต่างๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ ได้แก่

- โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์ และมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อ ให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1
- โครงการ Research Day ครั้งที่ 2 มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้คำปรึกษาระเบียบการวิจัยและการเขียนโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยมีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการให้คำปรึกษาแนะนำ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์ในโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 แล้ว
- โครงการ Research Camp 1 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล โดยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่ผ่านการเข้าร่วมโครงการ Research Day ครั้งที่ 1 และ 2 แล้ว ซึ่งจะจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2 หรือตามความเหมาะสมของจำนวนนักศึกษาที่กลับมาจากเก็บข้อมูลเพื่อวิทยานิพนธ์แล้ว
- โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (manuscript) มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและการตีพิมพ์ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น
- มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุม

คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2.4 มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาสอนและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้แก่นักศึกษา และให้คำแนะนำนักศึกษาในการเตรียมบทความเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

3.2.5 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์ในระดับชาติ/นานาชาติ

3.2.6 มีการสนับสนุนงบประมาณให้นักศึกษาในการตรวจสอบการเขียนภาษาอังกฤษของเล่มวิทยานิพนธ์หรือการเตรียมต้นฉบับบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร

3.2.7 มีการพัฒนาภาษาอังกฤษของนักศึกษาโดยสนับสนุนให้เรียนกับอาจารย์สอนภาษาอังกฤษที่เป็นชาวต่างประเทศทุกสัปดาห์ และกำหนดให้นักศึกษาพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ โดยการใช้โปรแกรม Tell Me More และมีการติดตามผลภาษาอังกฤษจากโปรแกรม Tell Me More

3.2.8 มีแผนโครงการสานสัมพันธ์นักศึกษาลัทธิสุทธพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรไทย และนานาชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในรายวิชาทางคลินิก และลดช่องว่างเรื่องภาษาและความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม

3.2.9 มีการจัดโครงการศึกษาดูงานและทัศนศึกษา เพื่อให้นักศึกษาได้เปิดโลกทัศน์สู่สังคมภายนอกมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และเรียนรู้วัฒนธรรมไทยเพิ่มขึ้นรวมถึงเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา

3.2.10 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษา ให้แก่ประธานหลักสูตรและกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน

3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา

3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

(1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งทางวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

(2) คณะกรรมการประจำส่วนงานคณะพยาบาลศาสตร์ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัย พิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่างๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา

(3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณวุฒิ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจาก คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบ อัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะสั้นและระยะยาวของจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

(1) กำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาดตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และเสนอไปยังรองคณบดี/คณบดีเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

(2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาดตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ

4.2 คุณภาพคณาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุก 6 เดือน เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับคณาจารย์

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

5.1.1 คณะกรรมการคณะ/คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุง/ออกแบบหลักสูตร

5.1.2 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการออกแบบหลักสูตรโดยใช้ Outcome-Based Education และจัดทำ modules

5.1.3 อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง

5.1.4 คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา

5.1.5 ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังพิจารณาให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ

5.1.6 ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่างๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย สภาวิทยาเขตมหาดใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาเพื่อ พิจารณานุมัติและหรือรับรองหลักสูตร

5.1.7 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปี ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การพิจารณากำหนดผู้สอน

(1) ผู้ประสานงานรายวิชาจะกำหนดผู้สอนและพิจารณาโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร และพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอนผลงานวิจัยหรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์

(2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดไว้

5.2.2 การกำกับกระบวนการเรียนการสอน และตรวจสอบการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4

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

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

(3) มหาวิทยาลัยกำหนดให้ส่ง มคอ.3 มคอ.4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา

(4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชาในช่วงเริ่มต้นเรียน

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

(1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ

(2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์

5.2.4 การอุดหนุนของนักศึกษา

(1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุดหนุนในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบผลคะแนน และวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4

(2) คณะฯ มีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุดหนุนของนักศึกษา

(3) คณะฯ จัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุดหนุนของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

- (1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้ระดับชั้น และผ่านการพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งระดับชั้น ภายในเวลาที่กองทะเบียนและ ประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด
- (2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา
- (3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน
- (4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการเรียน การสอน
- (5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการ บัณฑิตศึกษาจัดทำกรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย ร้อยละ 50 ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

- (1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์เพื่อให้คณบดีพิจารณา แต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/ สารนิพนธ์จะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- (2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์/ สารนิพนธ์ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมิน ข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตาม ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน สื่อทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อม ให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

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

ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2563

อุปกรณ์การเรียนการสอนอื่น ๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ได้แก่

- (1) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-databased ได้แก่ CINAHL, Proquest Nursing and Allied Health, PubMed, Science direct, OVID เป็นต้น
- (2) การใช้ระบบ Learning Management System (LMS2@PSU) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

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

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

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

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

7.1 ระดับปริญญาโท

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละ 2 ครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	X	X	X	X	X
2) มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติและสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	X	X	X	X	X
3) มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำมคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น	X	X	X	X	X
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	X	X	X	X	X
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา	X	X	X	X	X
6) มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 หรือในรายงานตามระบบประกันคุณภาพของสถาบันการศึกษาปีที่แล้ว		X	X	X	X
7) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษาและนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	X	X	X	X	X
8) มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	X	X	X	X	X
9) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีซ้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัยของตนเอง	X	X	X	X	X

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
10) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	X	X	X	X	X
11) อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัยไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา	X	X	X	X	X
12) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน ได้รับการพัฒนาวิชาการและ/หรือวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	X	X	X	X	X
13) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพการสอนและการให้การปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	X	X	X	X	X
14) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		X	X	X	X
15) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิต ที่มีต่อมหาบัณฑิต เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5			X	X	X

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดีเป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการ ในข้อ 1 - 5 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปี จึงจะขอรับการประเมินเพื่อเผยแพร่หลักสูตรจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

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

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

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

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1) นักศึกษาประเมินผลการสอนของอาจารย์ในแต่ละรายวิชาและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2) สาขาวิชากำหนดให้มีผู้ประสานงานรายวิชาและ/ หรืออาจารย์ประจำสาขาวิชา ประเมินการสอนของอาจารย์ทุกปีการศึกษา

3) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและผู้บริหารที่เกี่ยวข้องนำผลการประเมินทักษะการสอนของอาจารย์ไปวิเคราะห์และวางแผนพัฒนาและปรับปรุงต่อไป

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

1) การประเมินผลหลักสูตรของนักศึกษาปีสุดท้ายก่อนสำเร็จการศึกษา/บัณฑิตใหม่

2) จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ลาออก ระยะเวลาสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา

3) การประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตรโดยศิษย์ปัจจุบัน ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต คณาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน

3) การประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต

4) การประเมินคุณภาพหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิและหรือผู้ประเมินคุณภาพภายนอก AUN-QA

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

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

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

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

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

- ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง
- ก-2 ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ภาคผนวก ข

- ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร
- ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

ภาคผนวก ค

- ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)
- ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WiL)
- ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตร
ที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning)
- ค-4 ข้อมูลชุดวิชา (Module) ในหลักสูตร

ภาคผนวก ง

- ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาการพยาบาล

ภาคผนวก จ

- จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563
- จ-2 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

ภาคผนวก ก

ก-1 ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

1. ชื่อหลักสูตร ชื่อปริญญา รัชญา หลักการ และเหตุผล

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การบริหารทางการพยาบาล	ชื่อหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การบริหารทางการพยาบาล
ชื่อปริญญาและสาขาวิชา ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารทางการพยาบาล) (ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science (Nursing Administration) ชื่อย่อ (ภาษาไทย) : พย.ม. (การบริหารทางการพยาบาล) (ภาษาอังกฤษ) : M.N.S. (Nursing Administration)	ชื่อปริญญาและสาขาวิชา ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารทางการพยาบาล) (ภาษาอังกฤษ) : Master of Nursing Science (Nursing Administration) ชื่อย่อ (ภาษาไทย) : พย.ม. (การบริหารทางการพยาบาล) (ภาษาอังกฤษ) : M.N.S. (Nursing Administration)
ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความเชื่อว่า มหบัณฑิตพยาบาล สาขาวิชาการ บริหารทางการพยาบาล เป็นผู้ที่มีความรู้ลึกซึ้งด้าน การบริหาร เป็นผู้บริหารที่มีคุณธรรม ยึดมั่นใน จรรยาบรรณวิชาชีพ มีภาวะผู้นำ มีวิสัยทัศน์ มีความคิดเชิงระบบ รู้เท่าทันสถานการณ์ของระบบ สุขภาพในปัจจุบันและสามารถเป็นผู้นำที่มี ความสามารถในการบริหารงานตามหลักปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง หลักธรรมาภิบาล และความ หลากหลายทางวัฒนธรรม สามารถทำงานร่วมกับ สหวิชาชีพและผู้อื่นได้ ตลอดจนสามารถพัฒนาและ สร้างองค์ความรู้ทางการบริหารการพยาบาลโดยการ วิจัย	ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นสถาบันการศึกษาที่จัดการศึกษาตามปรัชญา การศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัด การศึกษาตามแนวทางพิพัฒนาการนิยม (progressivism) โดยใช้การศึกษาเป็นเครื่องมือในการ พัฒนาผู้เรียนโดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ และพัฒนาจากความต้องการของผู้เรียนผ่านกระบวนการ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง กระบวนการที่ต้องลง มือปฏิบัติ ซึ่งจะนำไปสู่การเรียนรู้ที่ยั่งยืน การจัดการ ศี ก ษ า พ ย า บ า ล ะ ดั บ ป ริ ญ ญา โ ท ข อ ง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงมุ่งเน้นถึงการเรียนรู้ ตลอดชีวิตด้วยการจัดการเรียนการสอนที่ใช้กิจกรรมหรือ การปฏิบัติ (active learning) ที่หลากหลายโดยเฉพาะ การใช้ปัญหาเป็นฐานในการเรียนรู้ (problem-based learning) การทำโครงงาน/นวัตกรรมเป็นฐานในการ เรียนรู้ (project-based learning/ innovation based learning) และการเรียนรู้โดยการบริการสังคม (service learning) โดยยึดหลักพระราชปณิธานของ สมเด็จพระ บรมราชชนกที่ว่า “ขอให้ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
	เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นแนวทางในการพัฒนาบัณฑิต โดยส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ด้วยวิธีการที่หลากหลายทั้งในห้องเรียน และนอกห้องเรียน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง การเรียนรู้ผ่านสื่อดิจิทัล มีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างผู้เรียน ผู้สอน และผู้เชี่ยวชาญในสาขา เน้นให้ผู้เรียนมีความใฝ่รู้ มีการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต น้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทางดำรงชีวิต ให้ผู้เรียนสามารถวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีทักษะผู้นำของศตวรรษที่ 21 ทักษะการบริหารจัดการงานบริการสุขภาพ และบริหารองค์การการพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์สู่ความเป็นเลิศ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ หรือสร้างนวัตกรรม หรือสามารถทำวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล วิชาชีพ และสังคมได้ มีคุณธรรม และจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ ดำรงชีวิตอย่างมีความสุขได้ในสังคม
หลักการและเหตุผล การเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสุขภาพอย่างรวดเร็ว เช่น การกำหนดขอบเขตการจัดบริการสุขภาพของประเทศไทยเป็น 13 เขตบริการ การปรับปรุงระบบการบริหารงานของเขตบริการสุขภาพให้มีการแบ่งปันสิ่งสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่มีผู้เชี่ยวชาญไปช่วยในการให้บริการ การให้ความช่วยเหลือด้านวิชาการ การให้การสนับสนุนเรื่องอุปกรณ์ทางการแพทย์และอื่นๆ และการมุ่งเน้นการบริการพยาบาลที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการเป็นสำคัญซึ่งแนวทางการบริหารในยุคของการเปลี่ยนแปลงนี้มีหลักการบริหารงานที่แตกต่างจากอดีต เช่น การบริหารแบบมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย และการมีส่วนร่วมจากผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่นและชุมชน และการพัฒนาองค์การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ เป็นต้น การพัฒนาความเป็นเลิศในงานบริการพยาบาลให้สามารถตอบสนองความต้องการที่หลากหลายของผู้ใช้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต้องอาศัยองค์ความรู้ของวิชาชีพพยาบาลและความรู้ทางการจัดการซึ่งสภาการพยาบาลได้กำหนดให้พยาบาลทุกคนต้องมีสมรรถนะการจัดการภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม เพื่อพัฒนาคุณภาพ	หลักการและเหตุผล การเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็วของสังคม เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพและนโยบายด้านสุขภาพ ทำให้การบริการทางสุขภาพเผชิญกับความท้าทายรอบด้าน เนื่องจากวิชาชีพพยาบาลมีกำลังคนกระจายตัวอยู่ในระบบบริการสุขภาพทุกระดับ และมีจำนวนมากที่สุดเมื่อเทียบกับวิชาชีพด้านสุขภาพอื่น ๆ หลักสูตรนี้มีความสำคัญต่อการเพิ่มสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพให้มีความสามารถในการบริหารงานการพยาบาล และบริหารองค์การการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่ช่วยขับเคลื่อนให้การบริการพยาบาลบรรลุเป้าหมายคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ หลักสูตรนี้สามารถตอบสนองความต้องการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการเตรียมความพร้อมผู้นำทางการพยาบาล ให้สามารถรับผิดชอบงานในตำแหน่งที่สูงขึ้นในอนาคต เป็นการแสดงความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ สังคม และประเทศชาติ

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
งานที่รับผิดชอบได้อย่างต่อเนื่อง และได้กำหนดคุณลักษณะของหัวหน้าหอผู้ป่วยซึ่งเป็นผู้บริหารระดับต้นจะต้องมีคุณวุฒิระดับปริญญาโททางการพยาบาล ผลจากการเตรียมผู้บริหารทางการพยาบาลให้มีความสามารถในการบริหารจัดการในการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้บริหารการพยาบาลต้องได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถตลอดจนทักษะในการบริหารงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการพัฒนาองค์ความรู้ทางการบริหารการพยาบาล พัฒนาความรู้และทักษะของผู้บริหารการพยาบาลทุกระดับ ให้มีศักยภาพการจัดการในภาวะเปลี่ยนแปลงและพหุวัฒนธรรม และถือเป็นความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและสังคมในฐานะสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีประสบการณ์การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษามานานกว่า 20 ปี ในภาคใต้ ตลอดจนมีสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้อย่างครบถ้วน ประกอบกับผู้บริหารโรงพยาบาลในภาคใต้ได้แจ้งความประสงค์มายังคณะพยาบาลศาสตร์ผ่านทางผู้บริหารคณะฯ เพื่อขอความร่วมมือในการพัฒนาหัวหน้าหอผู้ป่วยให้มีคุณวุฒิทางการบริหารการพยาบาลในระดับปริญญาโทเพื่อร่วมพัฒนาคุณภาพงานการบริหารและการบริการพยาบาลต่อไป คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์เชื่อว่าหลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรหนึ่งที่สามารถเตรียมผู้บริหารทางการพยาบาล ผู้นำทางการพยาบาลในปัจจุบันและอนาคต ให้มีความรู้ความสามารถในการจัดการกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการขององค์กรวิชาชีพ และผู้เรียนของหน่วยงาน ได้เป็นอย่างดี คณะพยาบาลศาสตร์ จึงพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล เพื่อเตรียมและพัฒนาผู้บริหารทางการพยาบาล ให้พร้อมที่จะเป็นผู้บริหารทางการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ	

2. โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก 2		แผน ข		หมายเหตุ
	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
หมวดวิชาบังคับ	9	9	9	9	
หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12	12	18	18	
หมวดวิชาเลือกเสรี	3	3	3	3	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	-	
สารนิพนธ์	6	-	6	6	
รวม	36	36	36	36	

3. เปรียบเทียบรายวิชา

ในส่วนของรายวิชาทฤษฎีทุกวิชาปรับลักษณะการจัดการเรียนการสอนใหม่โดยจัดเป็นการบรรยาย การให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการคิด การวิเคราะห์ และการสะท้อนความคิดเห็นภายหลังเสร็จสิ้นการเรียนแต่ละหัวข้อ และจัดให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ไม่มีชั่วโมงปฏิบัติแยกออกมาต่างหากส่วนรายวิชาปฏิบัติจัดในลักษณะเดิม

ความหมายของจำนวนหน่วยกิต เช่น 3(3-0-6)

ตัวเลขที่ 1 (3)	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวม
ตัวเลขที่ 2 (3)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 3 (0)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงปฏิบัติต่อสัปดาห์
ตัวเลขที่ 4 (6)	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1 แผน ก 2

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หมวดวิชาบังคับ 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี 2(2-0-4) ทางการพยาบาล Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) Leadership in Nursing 649-512 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม 2(2-0-4) ในการบริหารการพยาบาล Ethical Decision Making in Nursing Administration 649-513 การวิจัยทางการบริหารพยาบาล 3(3-0-6) Research in Nursing Administration	หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน 642-514 ชุมติวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรม 5((3)-6-6) ในการบริหารการพยาบาล Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration 642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการ 4((3)-2-7) พยาบาล Research, Statistics, and Nursing Innovation
หมวดวิชาเฉพาะสาขา 649-541 การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการ 2(2-0-4) พยาบาล Strategic Management in Nursing 649-542 ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ 3(0-9-0) ทางการพยาบาล Nursing Practicum in Strategic Management 649-543 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กร 2(2-0-4) พยาบาล Human Resource Management in Nursing Organization 649-545 การบริหารการพยาบาล 2(2-0-4) Nursing Administration 649-641 ปฏิบัติการจัดการทรัพยากรมนุษย์ 3(0-9-0) ในองค์กรพยาบาล Practicum of Human Resource Management in Nursing Organization	หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา 649-731 ชุมติวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่ง 8((5)-9-10) ผลสัมฤทธิ์ Module: Result-based Management in Nursing 649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ 4((2)-6-4) ในองค์กรพยาบาล Managing Human Resource in Nursing Organization
หมวดวิชาเลือกเสรี 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study 642-772 การวิจัยเชิงคุณภาพ 3(3-0-6) Qualitative Research 642-773 การให้คำปรึกษาในการจัดองค์กร 3(3-0-6) Counseling in Organizational Management	หมวดวิชาเลือก 642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3(0-9-0) Integrative Research Review Practice 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5) Qualitative Nursing Research

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
642-774 การนิเทศและการสอนงาน 3(2-3-4) ทางการพยาบาล Supervision and Coaching in Nursing 642-775 การประยุกต์ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) ในการบริหารการพยาบาล Applied Eastern Wisdom in Nursing Administration 642-776 การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน 3(3-0-6) Environmental Management in Workplace 642-777 การพยาบาลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรม 3(0-9-0) Nursing Care for Surgical Patients 642-778 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับ 3(3-0-6) ผู้บริหารการพยาบาล Clinical Nursing Administration	642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ 3((3)-0-6) Entrepreneurship in Healthcare Business 642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับ 3((3)-0-6) ผู้บริหารการพยาบาล Clinical Nursing Care for Nurse Administrator
หมวดวิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis	หมวดวิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis

3.2 แผน ข

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หมวดวิชาบังคับ 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี 2(2-0-4) ทางการพยาบาล Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) Leadership in Nursing 649-512 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม 2(2-0-4) ในการบริหารการพยาบาล Ethical Decision Making in Nursing Administration 649-513 การวิจัยทางการบริหารพยาบาล 3(3-0-6) Research in Nursing Administration	หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน 642-514 ชุมติวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรม 5((3)-6-6) ในการบริหารการพยาบาล Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration 642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการ 4((3)-2-7) พยาบาล Research, Statistics, and Nursing Innovation
หมวดวิชาเฉพาะสาขา 649-541 การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการ 2(2-0-4) พยาบาล Strategic Management in Nursing 649-542 ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ 3(0-9-0) ทางการพยาบาล Nursing Practicum in Strategic Management 649-543 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กร 2(2-0-4) พยาบาล Human Resource Management in Nursing Organization 649-544 นวัตกรรม และการพัฒนาคุณภาพ 3(3-0-6) ทางการพยาบาล Innovation and Improvement of Nursing Care Quality 649-545 การบริหารการพยาบาล 2(2-0-4) Nursing Administration 649-546 การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน 2(2-0-4) Environment Management in Workplace 649-641 ปฏิบัติการจัดการทรัพยากรมนุษย์ 3(0-9-0) ในองค์กรพยาบาล Practicum of Human Resource Management in Nursing Organization 649-642 สัมมนาการบริหารการพยาบาล 1(0-2-1) Seminar in Nursing Administration	หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา 649-731 ชุมติวิชา การบริหารจัดการการพยาบาล 8((5)-9-10) แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ Module: Result-based Management in Nursing 649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ 4((2)-6-4) ในองค์กรพยาบาล Managing Human Resource in Nursing Organization 649-761 ชุมติวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการ 5((2)-9-4) ดูแลอย่างต่อเนื่อง Module: Population Health Management and Continuity of Care 649-762 สัมมนาการบริหารการพยาบาล 1(0-2-1) Seminar in Nursing Administration

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หมวดวิชาเลือกเสรี 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study 642-772 การวิจัยเชิงคุณภาพ 3(3-0-6) Qualitative Research 642-773 การให้คำปรึกษาในการจัดองค์กร 3(3-0-6) Counseling in Organizational Management 642-774 การนิเทศและการสอนงาน 3(2-3-4) ทางการพยาบาล Supervision and Coaching in Nursing 642-775 การประยุกต์ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) ในการบริหารการพยาบาล Applied Eastern Wisdom in Nursing Administration 642-777 การพยาบาลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรม 3(0-9-0) Nursing Care for Surgical Patients	หมวดวิชาเลือก 642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3(0-9-0) Integrative Research Review Practice 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5) Qualitative Nursing Research 642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ 3((3)-0-6) Entrepreneurship in Healthcare Business 642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับ 3((3)-0-6) ผู้บริหารการพยาบาล Clinical Nursing Care for Nurse Administrator
หมวดสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis	หมวดสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis

4. ตารางเปรียบเทียบรหัสวิชา ชื่อ คำอธิบายรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หมวดวิชาบังคับ 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี 2(2-0-4) ทางการพยาบาล Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง แนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม 642-514 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) Leadership in Nursing แนวคิด ทฤษฎี และหลักการเกี่ยวกับภาวะผู้นำ ความสำคัญของภาวะผู้นำต่อองค์กร ทักษะการสื่อสาร ทักษะการเจรจาต่อรองและการจัดการความขัดแย้ง ภาวะผู้นำในสังคม พหุวัฒนธรรม การตัดสินใจทางบริหารการพยาบาล การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การเตรียมผู้นำการเปลี่ยนแปลงในองค์กร แนวคิดเกี่ยวกับระบบสุขภาพ องค์ประกอบของระบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพ บทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาลในการพัฒนาวิชาชีพ การรักษาสมดุลของงานและสุขภาพ 649-512 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการ 2(2-0-4) บริหารการพยาบาล Ethical Decision Making in Nursing Administration แนวคิด ทฤษฎี และหลักจริยธรรมทางการพยาบาล การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารทางการพยาบาล การวิเคราะห์สถานการณ์ที่ทำให้เกิดความขัดแย้งทางจริยธรรม รูปแบบ และแนวทางการตัดสินใจเชิงจริยธรรม การประเมินผล การตัดสินใจเชิงจริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 649-513 การวิจัยทางการบริหารพยาบาล 3(3-0-6) Research in Nursing Administration แนวคิดและมโนทัศน์เกี่ยวกับการวิจัย กระบวนการวิจัย ขอบเขตของการวิจัยทางการพยาบาล การทำวิจัยสถาบัน การทำวิจัยจากงานประจำ สถิติในการวิจัย และการนำผลวิจัยมาใช้ในการบริหารทางการพยาบาล	หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน 642-514 ชุมติวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการ 5((3)-6-6) บริหารการพยาบาล Module: Leadership, Health System, and Ethics in Nursing Administration ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ระบบและนโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิดผู้ประกอบการ การพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย และการเงิน การคลังด้านสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุนทางการพยาบาล การวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มวิชาชีพ ทฤษฎีภาวะผู้นำ บทบาทผู้นำ ผู้นำการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาภาวะผู้นำ กฎหมายและจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล ปฏิบัติทักษะผู้นำที่มีประสิทธิผล 642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล 4((3)-2-7) Research, Statistics, and Nursing Innovation แนวคิดหลักการและกระบวนการวิจัยทางการพยาบาล ทิศทางการวิจัยทางการบริหารการพยาบาล การวิเคราะห์และประเมินคุณค่างานวิจัย การออกแบบการวิจัยระเบียบวิธีวิจัย สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ การเผยแพร่ผลงานวิจัย กระบวนการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล จริยธรรมการวิจัย ปฏิบัติการพัฒนาโครงสร้างวิจัยและนวัตกรรม

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หมวดวิชาเฉพาะสาขา 649-541 การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Strategic Management in Nursing แนวคิดและหลักการการจัดการเชิงกลยุทธ์ ระดับของแผนกลยุทธ์ กระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์ องค์ประกอบของการจัดการเชิงกลยุทธ์ บทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาลต่อการจัดการเชิงกลยุทธ์ กลยุทธ์การจัดบริการสุขภาพ การพัฒนาสมรรถนะของผู้บริหารทางการพยาบาลในการจัดการเชิงกลยุทธ์ 649-542 ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล 3(0-9-0) Nursing Practicum in Strategic Management ปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ในตำแหน่งผู้บริหารทางการพยาบาลที่เลือกสรร การรายงานความก้าวหน้าในการปฏิบัติ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวกับแผนกลยุทธ์ขณะนำแผนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ การประเมินผลการปฏิบัติตามตัวชี้วัดที่กำหนด และการเขียนรายงานการปฏิบัติ 649-543 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กร 2(2-0-4) พยาบาล Human Resource Management in Nursing Organization แนวคิด ทฤษฎี และหลักการเกี่ยวกับทรัพยากรบุคคลและการจัดการทรัพยากรบุคคล กลยุทธ์ด้านทรัพยากรบุคคล การพัฒนาทรัพยากรบุคคล การจัดการคนเก่ง การจัดการความรู้ กลยุทธ์การเรียนรู้ระดับองค์กร กลยุทธ์การเรียนรู้ระดับบุคคล ความยืดหยุ่นผูกพันต่อองค์กร ประเด็นปัญหาด้านทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาล การวางแผนทรัพยากรบุคคลทางการพยาบาล การสรรหาและการดำรงรักษา การพัฒนาวิชาชีพ การสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการปฏิบัติงานและการจัดการความหลากหลาย *649-544 นวัตกรรม และการพัฒนาคุณภาพ 3(3-0-6) การพยาบาล Innovation and Improvement of Nursing Care Quality แนวคิด ทฤษฎี และหลักการของนวัตกรรมและการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล การประกันคุณภาพกระบวนการพัฒนานวัตกรรมและคุณภาพทางการพยาบาล เครื่องมือในการพัฒนานวัตกรรมและคุณภาพทางการพยาบาล รวมทั้งแนวคิดกระบวนทัศน์ของระบบงาน การใช้ระบบโลจิสติกส์	หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา 649-731 ชุมชน การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10) Module: Result-based Management in Nursing การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เครื่องมือการบริหารงาน การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล การบริหารการเปลี่ยนแปลง การออกแบบงาน การจัดการคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย การพัฒนานวัตกรรม การบริหารโครงการ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารการพยาบาล การทำงานเป็นทีม การทำงานแบบมีส่วนร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่าย ปฏิบัติการจัดทำแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติและการประเมินผล และปฏิบัติการบริหารโครงการ 649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4) Managing Human Resource in Nursing Organization แนวคิดการบริหารและการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล หลักการการบริหารผลการปฏิบัติงาน พฤติกรรมองค์กรและการจัดการองค์กรทางการพยาบาล ธรรมชาติพื้นฐานเชิงประจักษ์ในการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ การจัดการความหลากหลาย แนวคิดสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน ปฏิบัติการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล *649-761 ชุมชน การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง 5((2)-9-4) Module: Population Health Management and Continuity of Care แนวคิดการจัดการสุขภาพประชากร การบริหารจัดการแบบมุ่งผลลัพธ์ การจัดการดูแลอย่างต่อเนื่อง การออกแบบระบบบริการสุขภาพ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร *649-762 สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล 1(0-2-1) Seminar in Nursing Administration หลักการสัมมนา การวิเคราะห์ประเด็นทางการบริหารการพยาบาลบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ จัดสัมมนา สรุปผลการสัมมนา เสนอแนะเชิงนโยบายและการทำวิจัยต่อไป

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
สถิติในการบริหารงาน การบริหารความปลอดภัยและความเสี่ยง วัฒนธรรมคุณภาพ วัฒนธรรมความปลอดภัย ระบบการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และบทบาทของผู้บริหารทางการพยาบาลในการพัฒนานวัตกรรมและคุณภาพทางการพยาบาล 649-545 การบริหารการพยาบาล 2(2-0-4) Nursing Administration แนวคิด ทฤษฎี และหลักการ ทางการบริหารการพยาบาล รูปแบบและวิธีการบริหารจัดการองค์การพยาบาล และการจัดการทางคลินิก การบริหารงานบนพื้นฐานหลักเศรษฐศาสตร์ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องของวัฒนธรรม ตะวันออกและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง หลักธรรมาภิบาลในการบริหารงาน บทบาทและหน้าที่ของผู้บริหารทางการพยาบาลในการบริหารงาน เครื่องมือในการบริหารงาน การบริหารโครงการ การบริหารเครือข่าย การบริหารการเปลี่ยนแปลงท่ามกลางความหลากหลายทางวัฒนธรรม *649-546 การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน 2(2-0-4) Environmental Management in Workplace แนวคิด ทฤษฎี และหลักการการจัดการสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสุขภาพและชุมชน อาชีวอนามัยในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ทฤษฎีที่เกี่ยวกับอันตรายจากสิ่งแวดล้อม ผลกระทบของสิ่งแวดล้อมต่อคุณภาพการพยาบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน นโยบายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน และกลยุทธ์ของผู้บริหารในการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน 649-641 ปฏิบัติการจัดการทรัพยากรมนุษย์ 3(0-9-0) ในองค์กรพยาบาล Practicum of Human Resource Management in Nursing Organization ปฏิบัติการบริหารทรัพยากรบุคคลในตำแหน่งผู้บริหารทางการพยาบาลในประเด็นที่เลือกสรรโดยการจัดทำโครงการพัฒนาบุคลากร การฝึกปฏิบัติมีนัยสำคัญของการบริหารบุคคล การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวกับการปฏิบัติการบริหารงานทรัพยากรมนุษย์ การประเมินผลการปฏิบัติตามตัวชี้วัดที่กำหนด และการเขียนรายงานการปฏิบัติ	

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
*649-642 สัมมนาการบริหารการพยาบาล 1(0-2-1) Seminar in Nursing Administration หลักการสัมมนา การวิเคราะห์ประเด็นและแนวโน้มของการบริหารการพยาบาล การวิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่างการบริหารการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการวิจัยทางการพยาบาล หมวดวิชาเลือกเสรี 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ 642-772 การวิจัยเชิงคุณภาพ 3(3-0-6) Qualitative Research แนวคิด รูปแบบ และกระบวนการวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ การเขียนรายงานการวิจัย จริยธรรมในการวิจัย การอ่านและประเมินคุณค่างานวิจัยเชิงคุณภาพ 642-773 การให้คำปรึกษาในการจัดการองค์กร 3(3-0-6) Counseling in Organizational Management แนวคิด ทฤษฎีและหลักการการให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทางการพยาบาล คุณสมบัติของผู้ให้การปรึกษา กระบวนการปรึกษา ประเภทการปรึกษา ทักษะการปรึกษา การประยุกต์ทฤษฎีการปรึกษาที่เลือกสรรกับผู้บริหารทางการพยาบาลในหอผู้ป่วย/หน่วยงานที่เลือกสรร 642-774 การนิเทศและการสอนงาน 3(2-3-4) ทางการพยาบาล Supervision and Coaching in Nursing แนวคิด ทฤษฎี และหลักการการนิเทศและการสอนงาน กระบวนการนิเทศและการสอนงานทางการพยาบาล บทบาท รูปแบบและวิธีการนิเทศและการสอนงาน การฝึกปฏิบัติการนิเทศและการสอนงาน และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการนิเทศและการสอนงาน 642-775 การประยุกต์ภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) ในการบริหารการพยาบาล Applied Eastern Wisdom in Nursing Administration	หมวดวิชาเลือก 642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3(0-9-0) Integrative Research Review Practice ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการอ่าน วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้ รวมทั้งเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5) Qualitative Nursing Research ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงาน ผลการวิจัยเชิงคุณภาพ 642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ 3((3)-0-6) Entrepreneurship in Healthcare Business มุมมองเชิงธุรกิจ การเป็นผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ แนวคิดตลาดสุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุน กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสุขภาพ 642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล 3((3)-0-6) Clinical Nursing Care for Nurse Administrator แนวคิดภาวะผู้นำทางคลินิก การพยาบาลแบบองค์รวม การดูแลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน การดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง การดูแลผู้สูงอายุ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรม การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
ภูมิปัญญาตะวันออกและปรัชญาตะวันออก ภูมิปัญญาตะวันออก และการดูแลแบบองค์รวม การประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาตะวันออกในการบริหารพยาบาล และการบริการพยาบาล 642-776 การจัดการสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน 3(3-0-6) Environmental Management in Workplace แนวคิด ทฤษฎี และหลักการการจัดการสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสุขภาพและชุมชน อาชีวอนามัยในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ทฤษฎีที่เกี่ยวกับอันตรายจากสิ่งแวดล้อม ผลกระทบของสิ่งแวดล้อมต่อคุณภาพการพยาบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน นโยบายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน และกลยุทธ์ของผู้บริหารในการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสุขภาพและชุมชน 642-777 การพยาบาลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรม 3(0-9-0) Nursing Care for Surgical Patients ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรม ตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัด ระยะหลังผ่าตัด และการฟื้นฟูสภาพร่างกาย โดยใช้กรอบแนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการให้การพยาบาล และเลือกใช้การจัดการทางการพยาบาลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรมที่เลือกสรร การจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพ และนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรมที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพในปัจจุบันโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวกับการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรม การประเมินผลการปฏิบัติตามตัวชี้วัดที่กำหนด และการเขียนรายงานการปฏิบัติ 642-778 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับ 3(3-0-6) ผู้บริหารการพยาบาล Clinical Nursing Administration แนวคิด ทฤษฎี มิติของระบบการดูแล การพยาบาลองค์รวมในผู้ป่วยระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง การดูแลแบบประคับประคอง โรคอุบัติใหม่ ภัยพิบัติ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การสร้าง เสริมสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ การทำงานแบบเครือข่ายเพื่อพัฒนาผลลัพธ์ผู้ป่วย	

หลักสูตรเดิม (พ.ศ. 2560)	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
หมวดวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการแพทย์พยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยสร้างองค์ความรู้ด้านการบริหารงานผ่านกระบวนการวิจัย *642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการแพทย์พยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นโครงการวิจัยขนาดเล็ก ใช้สถิติอย่างง่าย การปฏิบัติการวิจัยใช้ความรู้ของกระบวนการวิจัยและผลงานวิจัย มาใช้ในการพัฒนาการบริหารงานทางการแพทย์พยาบาล * สำหรับแผน ข	หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยที่เกี่ยวกับการบริหารการพยาบาล สร้างองค์ความรู้ด้านการบริหารการพยาบาล เตรียมผลงานเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ *642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis การศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร และเขียนผลงานวิชาการ ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ * สำหรับแผน ข

ก-2

ตารางเปรียบเทียบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - ปรัชญาเขียนกว้าง ๆ - มีความเฉพาะคือผู้นำในศตวรรษที่ 21 และการจัดการงานบริการสุขภาพ (ยังไม่พอ) ควรเพิ่มผู้นำและผู้บริหารจัดการเพื่อจัดการงานองค์กร และผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี - ควรมีการกำหนดสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาด้วย - แผนพัฒนาปรับปรุง (หน้า 7) เพิ่มพูน competency ของอาจารย์นอกจากการสอนแบบออนไลน์แล้วต้องเพิ่มพูนทักษะด้านปฏิบัติการบริหารองค์กรพยาบาลทั้งด้าน Strategic management และ HR management หรือการบริหารอื่น ๆ ที่เป็นจุดเน้นของหลักสูตรนี้ โดยผ่าน Faculty practice program	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ไม่ได้แก้ไข เนื่องจากอยู่ในหมวดที่ 4 กำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างหลักสูตร - 649-731 ชุดวิชา การบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลลัพธ์ น่าจะอยู่ในกรอบของการบริหารองค์กรการพยาบาล และ Define เนื้อหาภายใต้กรอบนี้ “การวางแผนเชิงกลยุทธ์” ควรเป็น “การบริหารกลยุทธ์” เพราะการวางแผนได้ phase เดียว ต้องมุ่ง Strategic implementation monitoring & Evaluation - 642-732 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล ควรพิจารณาเรื่อง Career developmentพิจารณาเพิ่มเรื่อง Teamwork และ Team leadership Organization Culture (กลุ่มของ OB) - 649-761 ชุดวิชา การจัดการระบบการดูแลอย่างต่อเนื่อง ตรวจสอบการใช้ภาษาของชื่อวิชาภาษาอังกฤษ - 649-762 สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล รายวิชานี้ น่าจะ Seminar เพื่อเสนอแนะการวิจัยและนโยบายจะได้เรียนทั้ง 2 แผน - มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม (หน้า 23) เพิ่มเติมเรื่องของการเรียนรู้จากประสบการณ์เรื่อง Strategic implementation และ monitoring and Evaluation ควรให้นักศึกษาได้เห็นประสบการณ์การนำ	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - แก้ไขสังเขปรายวิชาตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
กลยุทธ์ไปปฏิบัติให้ชัดเจนขึ้น และการประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ - ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย ข้อ 5.5 การเตรียมการ พิจารณาเพิ่มเติม 1. กำหนดระบบการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ และแนวปฏิบัติ.... 2. จัดกิจกรรมสนับสนุนการทำวิจัยของนักศึกษา ทั้งในระหว่างศึกษา และระหว่างกลับไปดำเนินการที่ต้นสังกัด	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมิน - การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา เขียนกว้างไป จะเห็นคุณลักษณะพิเศษยากเวลาประเมินผล - ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560/ มาตรฐานวิชาชีพ (หน้า 27) ควรเขียนให้ตรงกับสาขาเฉพาะทางการบริหารการพยาบาลให้ชัดเจนขึ้น ที่เขียนมาเป็นผลลัพธ์ที่ค่อนข้างไปทางคลินิกในสาขาต่าง ๆ มากกว่า - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล (หน้า 31) - เนื่องจากหลักสูตรปรับปรุงมีเนื้อหาค่อนข้างแตกต่างไปจากหลักสูตรเดิม ดังนั้นต้องดำเนินการประเมิน และปรับปรุงเพื่อให้เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง - ควรเขียนการประเมินผลการเรียนรู้ในวิชาปฏิบัติการบริหารให้ชัดเจนในทุกวิชาปฏิบัติการ - แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (หน้า 36) ขอให้หลักสูตรติดตามประเมินการกระจายมาตรฐานผลการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ เมื่อดำเนินการเรียนรู้ผ่านไปแล้วในแต่ละรายวิชา และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ไม่แก้ไข เนื่องจาก มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ กำหนดมาตรฐานไว้ 5 ด้าน หลักสูตรพิจารณาความสอดคล้องระหว่าง PLOs ของหลักสูตรกับ มคอ.1 แสดงไว้ในตาราง หน้า 29 - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ - เพิ่มเติมให้ชัดเจนเรื่อง Faculty practice เรื่องการพัฒนาโครงการวิจัยให้อาจารย์ใหม่ หรืออาจารย์ประจำเป็นต้น	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร - ข้อ 2.2.2 (หน้า 43) ควรจะเขียนให้ตรงกับความเป็นจริงว่าส่วนใหญ่ผู้เรียน ป.โท มีงานทำแล้ว จะติดตามอะไร	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
ต่อไป ให้เกิดเป็นผลดีต่อผู้สำเร็จการศึกษา และต่อหลักสูตร - ข้อ 3.1 การรับนักศึกษา (หน้า 44) ขอให้พิจารณาเรื่องประสบการณ์วิชาชีพ 1 ปี จะน้อยไป ลองตรวจสอบวิเคราะห์นักศึกษาในหลักสูตรเดิมที่ผ่านมาว่าคนที่เข้าเรียนมีประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วกี่ปี ควรจะเพิ่มขึ้นเพราะเรียนบริหารองค์การพยาบาลต้องมีประสบการณ์พยาบาลมากกว่า 1 ปี - ข้อ 4.1.3 ระบบการส่งเสริมพัฒนาอาจารย์เพิ่ม 1 ข้อ เรื่อง Faculty practice	- พิจารณาปรับแก้เป็น 3 ปี - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร - ควรมีการปรับปรุงรายวิชาให้เหมาะสม ตามผลการประเมินรายวิชาโดยอาจารย์และนักศึกษา และกรรมการ เป็นต้น	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ 1. ผลงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาลของอาจารย์ คงจะต้องพัฒนาต่อในเรื่องที่จัดการวิชา เช่น Strategic management Organization Change, talent หรือ ทิศทางการวิจัยทางการบริหารองค์การการพยาบาล สำหรับการพัฒนางานวิจัยของอาจารย์ เป็นต้น 2. ด้านภาระงานสอนของอาจารย์ค่อนข้างมากควรจะระบุชัดเจนว่าในการสอนหลักสูตรนี้แล้วมีส่วนระดับอื่นอย่างไร โดยเฉพาะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทั้ง 3 คน	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 รองศาสตราจารย์ ร้อยตำรวจเอกหญิง ดร.ยุพิน อังสุโรจน์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
โดยรวมมีเนื้อหาที่ดีครบถ้วน เหมาะสมกับบริบทในปัจจุบัน และเป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิฯ - ผลงานวิจัยให้ระบุหน้าที่ตีพิมพ์ในวารสารทุกรายการ	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 รองศาสตราจารย์ ดร.มาริสสา ไกรฤกษ์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ความเชื่อมโยงถึงปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในหลักสูตรมีชุดวิชาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แสดงว่าหลักสูตรเชื่อในปรัชญานี้ ดังนั้นบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรนี้ควรมีสมรรถนะการบริหารจัดการแบบพอเพียง - แผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร (หน้า 7) การเรียนการสอนออนไลน์ หมายถึง การเรียนการสอนโดยใช้สื่อออนไลน์เสริมจากการเรียนในชั้นเรียน หรือหมายถึงการเรียนการสอนทางไกล ควรระบุให้ชัดเจน	- ปรับการเขียนปรัชญาตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 - ขอใช้คำคงเดิม คือ การเรียนการสอนออนไลน์
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างหลักสูตร - รายวิชา/ชุดวิชา 1. วิชาที่ระบุว่าเป็นชุดวิชากับที่ไม่ได้ระบุชุดวิชามีความแตกต่างกันอย่างไร ถ้าดูการเขียนหน่วยกิตเป็นวิชาที่ใช้การเรียนรู้แบบ active learning เหมือนกัน ควรอธิบายไว้ในข้อ 2.9 (หน้า 11) 2. การใช้คำในชื่อภาษาอังกฤษกับภาษาไทยของชื่อวิชาควรสอดคล้องกัน เช่น Result-based management in nursing การบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ไม่ใช่การบริหารการพยาบาล... ถ้าใช้ management ภาษาไทยควรเป็นการจัดการ ถ้าใช้ administration ภาษาไทยควรเป็นการบริหาร 3. แผน ก ควรมีวิชาสัมมนาทางการบริหารการพยาบาลด้วย เพราะเป็นวิชาที่ช่วยพัฒนาการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางการบริหาร และการคิดเชิงบูรณาการ - แผนการศึกษา (หน้า 14-15) ในภาคการศึกษาฤดูร้อนจัดให้เรียน 2 รายวิชา คือ การจัดการทรัพยากรมนุษย์ฯ 4 หน่วยกิต (มีปฏิบัติด้วย) และ Thesis 2 หน่วยกิต อาจให้นักศึกษามีเวลาทำ Thesis ไม่เต็มที่ ไม่มี ความก้าวหน้า อาจพิจารณาให้เริ่มทำวิทยานิพนธ์ ในชั้นปีที่ 2 โดยแบ่งเป็นภาคการศึกษาละ 6 หน่วยกิต - คำอธิบายรายวิชา 1. ชุดวิชา 649-731 ชุดวิชา การบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ควรเปลี่ยนจากการวางแผนเชิงกลยุทธ์เป็นการบริหารหรือการจัดการเชิงกลยุทธ์ เพราะรวมขั้นตอนการวางแผนเชิงกลยุทธ์ไว้ด้วย	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับชื่อวิชาเป็น “การบริหารจัดการทางการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์” - ไม่ปรับแก้ เพื่อให้หน่วยกิตรวมเท่ากับ 36 หน่วยกิต - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
2. รายวิชา 649-732 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล ควรเพิ่มเรื่องความก้าวหน้าในวิชาชีพ การพยาบาล ทำอย่างไรจึงจะมีความก้าวหน้า เช่น การเตรียมผลงาน การสร้างเสริมประสบการณ์ เป็นต้น - มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม (หน้า 23) การฝึกปฏิบัติการวางแผนกลยุทธ์ ควรเป็นการฝึกปฏิบัติการบริหารเชิงกลยุทธ์ ซึ่งรวมถึงตั้งแต่การวางแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์ไปปฏิบัติ และการประเมินผลการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ในการทำงาน เป็นต้น การบริหารปัญหาอยู่ที่ไม่สามารถปฏิบัติ/ทำงานตามแผนกลยุทธ์ที่วางไว้ ผู้บริหารควรรู้ว่าจะทำงานตามแผนฯ ได้อย่างไรจึงจะได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมิน - ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560/ มาตรฐานวิชาชีพ (หน้า 27) 1. ด้านคุณธรรมจริยธรรม ควรเพิ่มคุณธรรมจริยธรรมในการบริหารจัดการ 2. ด้านความรู้ ควรเพิ่มศาสตร์ทางการบริหารการพยาบาล - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล (หน้า 31-35) 1. PLOs ข้อ 5.1 ควรเพิ่มกลยุทธ์การสอนข้อ 8 การสัมมนาประเด็นปัญหาทางการบริหารการพยาบาล 2. ควรเพิ่มการเรียนรู้จากสื่อออนไลน์	- ไม่ได้แก้ไข ได้ตรวจสอบ PLO ว่ามีความสัมพันธ์กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ / มคอ.1 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560/ มาตรฐานวิชาชีพ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร - ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ควรเพิ่มการสนับสนุนให้อาจารย์ทำผลงานวิชาการเพื่อขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น (หน้า 46) - สารของรายวิชาในหลักสูตร มีการปรับปรุงให้ทันสมัยทุกปี	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 รองศาสตราจารย์ ดร.อภิรติ นันท์ศุภวัฒน์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - แผนพัฒนาปรับปรุง หน้า 7 ข้อ 2 หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ อาจพิจารณาเพิ่ม - จำนวนการอบรมการจัดการเรียนการสอน Online - ห้องเรียน/ระบบอุปกรณ์ สำหรับการสอน Online - ข้อ 4 หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ อาจพิจารณาเพิ่ม - มีการนำผลของการทวนสอบรายวิชาของหลักสูตร ไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป	
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และ โครงสร้างหลักสูตร - หมวดวิชาเลือก เนื่องจากในปัจจุบันประเทศไทยกำลัง อยู่ในช่วงการเปลี่ยนผ่านเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ผู้บริหาร ทางโรงพยาบาล น่าจะมีองค์ความรู้ในการบริหารจัดการ ทางโรงพยาบาล เพื่อรองรับ/ดูแลผู้สูงอายุ ดังนั้นอาจ พิจารณาเป็นวิชาเลือกได้ - Mixed Method Research (การวิจัยแบบผสมผสาน)	- ไม่ปรับเพิ่ม เนื่องจาก มคอ.1 ระบุให้สาขาการบริหาร ทางโรงพยาบาล ให้เลือกการพยาบาลในคลินิกเฉพาะ สาขาวิชาที่เลือกสรร
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการ ประเมิน - คุณลักษณะพิเศษ ข้อ 3 มีความสอดคล้องและสะท้อน ถึงปรัชญาหลักสูตร/วัตถุประสงค์หลักสูตร ดังนั้นเห็นควร ระบุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) อาจ พิจารณา PLO1, PLO5 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/ วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและประเมินผล - PLO1, PLO4, PLO8 เนื่องจากได้ระบุกลยุทธ์การ สอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้วย Team based learning , Case-based learning ดังนั้น กลยุทธ์การประเมินผล เรียนรู้ ควรเพิ่มเรื่องการประเมินการมีส่วนร่วมในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ อภิปรายกลุ่ม - PLO1, PLO2 ระบุกลยุทธ์การสอน “การใช้สื่อ อุปกรณ์และสื่อเทคโนโลยีดิจิทัลหลากหลาย” ดังนั้น ควร พิจารณาเพิ่มการประเมินมีการนำ/ใช้สื่อเทคโนโลยีดิจิทัล - ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา ผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาที่ 2 ผลงานวิจัย ทางโรงพยาบาลมาจากวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ นวัตกรรมบริการสุขภาพฯ ไม่แน่ว่านักศึกษาจะได้ จากหมวดวิชาบังคับใด	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ - ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 5 พว.สิรินทร์ ศาสตราวุธ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - วัตถุประสงค์ยาวเกินไป ควรเขียนเฉพาะประเด็นสำคัญ 1. ผลิตมหาบบัณฑิตด้านการบริหารการพยาบาลให้มีสมรรถนะผู้นำในศตวรรษที่ 21 เพื่อพัฒนางานบริการพยาบาล เพื่อคุณภาพและความปลอดภัย 2. ผลิตมหาบบัณฑิตด้านการบริหารการพยาบาลให้มีความรู้อย่างลึกซึ้งในการบริหารแบบมุ่งผลลัพธ์ รวมทั้งสร้างหลักฐานเชิงประจักษ์ด้านการบริหารการพยาบาลด้วยวิธีการวิจัย 3. ปลุกฝังค่านิยมการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์ ความโปร่งใสของการปฏิบัติงานและมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างหลักสูตร - 2.9 การจัดการเรียนการสอน หน้า 11 แผน ก 2 จำนวน 4 รายวิชา แต่จำนวนร้อยละ 52.7 ไม่เท่ากับ หน้า 98 ซึ่งระบุว่าร้อยละ 50 - คำอธิบายรายวิชา หน้า 19 ควรใส่เครื่องหมาย * หน้า รายวิชา 642-791 สารนิพนธ์ด้วย	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมิน - การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา ควรเพิ่มเติมในกลยุทธ์ข้อ 1 “ภาวะผู้นำ” และข้อ 2 “ความสามารถในการจัดการ เช่น การศึกษาดูงานจริงในองค์กรที่มีความสามารถในการบริหาร/ ภาวะผู้นำชัดเจน เช่น การเข้าไปศึกษา (ฝังตัว) ในองค์กรนั้น 1-2 สัปดาห์ เพื่อให้เห็นภาพชัดกว่าการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในนักศึกษาด้วยกัน - ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ/มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 หน้า 29-30 พิจารณาเพิ่มเติมความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ/มคอ.1 สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 - ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและประเมินผล	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- หน้า 33 PLOs 6 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ เพิ่มการประเมินผลการจัดการสัมมนา - กลยุทธ์วิธีการสอนในเรื่องการจัดการทรัพยากรมนุษย์ ภาวะผู้นำ ควรเพิ่มในเรื่องของ Design Thinking และเรื่องใหม่ ๆ Learning Agility ซึ่งจะทันสมัยมากกว่าเดิมจะเป็นการปรับ Mindset ผู้เรียนด้วย - แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) พิจารณาเพิ่มความรับผิดชอบ PLOs 8 ในรายวิชา 642-575 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์ โดยเฉพาะอาจารย์ใหม่ยังไม่เห็นภาพการพัฒนาด้านการบริหาร ส่วนใหญ่จะเป็นลักษณะการพัฒนาทั่ว ๆ ไป	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 6 พว.พยอม สุนทรพันธุ์

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร - วัตถุประสงค์ ข้อ 1 อาจพิจารณาเพิ่ม.....เป็นนักคิดวิเคราะห์ “มีสมรรถนะด้านดิจิทัล (Digital competency) ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน” และตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยข้อมูลสารสนเทศ - แผนพัฒนาปรับปรุง ข้อ 2 หลักฐาน / ตัวบ่งชี้ อาจเพิ่มในส่วนของ “รายงานผลการทวนสอบในรายวิชาที่มีการเรียนการสอนออนไลน์”	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างหลักสูตร - คำอธิบายรายวิชา หน้า 19 รายวิชา 642-781 วิทยานิพนธ์ และรายวิชา 642-791 สารนิพนธ์ อาจเพิ่มเติมในส่วนท้าย “และการจัดทำวิทยานิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่” - ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย มีความเหมาะสมทั้งในด้านคำอธิบายโดยย่อ มาตรฐานผลการเรียนรู้ และการเตรียมวางแผนการทำวิทยานิพนธ์ ตั้งแต่ภาคการศึกษาฤดูร้อน ปีการศึกษาที่ 1 ยิ่งเป็นสิ่งที่ดีเพราะการเริ่มต้นที่เร็ว จะเป็นการทำให้	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ	คำชี้แจงของผู้รับผิดชอบหลักสูตร
นักศึกษาที่มีทิศทางหรือเป้าหมายในการทำวิทยานิพนธ์ที่ชัดเจนและไปได้ถูกทางเร็วขึ้น	
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมิน - การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา มีความเหมาะสมโดยเฉพาะ ข้อ 1 มีภาวะผู้นำ ริเริ่มการเปลี่ยนแปลง.....(ตอบ โจทย์นายจ้าง/สภาการพยาบาล /<u>อาจต้องเพิ่ม</u> “กองการพยาบาล”) เพราะใน รพ.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งประเทศมีกองการพยาบาลเป็นผู้ดูแลในระบบงานประกันคุณภาพทางการพยาบาล ข้อ 2 คุณลักษณะพิเศษมีความสามารถในการจัดการระบบพยาบาลและการดูแลสุขภาพที่มุ่งผลลัพธ์เพื่อคุณภาพ และความปลอดภัย เพราะขณะนี้นโยบายด้าน 2P safety เป็นเรื่องที่ทุกโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขต้องดำเนินการอย่างเข้มข้น ส่วนในหัวข้อผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ข้อ PLO6 มีทักษะในการสื่อสารและทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ มีความจำเป็นมาก เพราะองค์กรพยาบาลมีปัญหามากในเรื่องการสื่อสาร ทุกครั้งที่มีความปัญหาขององค์กรมักจะพบว่ามีมาจากการสื่อสารที่ไม่ครอบคลุม หรือสื่อสารไม่ทั่วถึง ไม่เป็นรูปธรรม และอีกหัวข้อคือการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพราะพบว่าพยาบาลมีความรู้จำกัดมากในการมีความรู้รวมถึงการใช้ข้อมูลสารสนเทศ	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร - ข้อ 2 การประเมินหลักสูตรในภาพรวม อาจเพิ่มเติม “4) การประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตโดยผู้ใช้บัณฑิต รวมทั้งผู้ใช้อื่น ๆ เช่น ผู้ใช้บริการในโรงพยาบาลหรือสถานบริการสุขภาพที่บัณฑิตนั้น ๆ ปฏิบัติงานอยู่ด้วย”	- ปรับแก้ตามข้อเสนอแนะ

ภาคผนวก ข

ข-1 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รศ.ดร.นงนุช บุญยัง

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

649-541	การจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

649-731	ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	8	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) กิติพงษ์ จันทรพล, นงนุช บุญยัง, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). ความเสี่ยงของบุคลากรและการจัดการความเสี่ยงของบุคลากรโดยหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลทั่วไปภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 7(1), ม.ค.-เม.ย., 240-253. (TCI กลุ่ม 1)
- 2) ศรีนยา ลุนพงษ์, และ นงนุช บุญยัง. (2563). การนำผู้อื่นแบบมุ่งเน้นค่านิยมหลักและการถ่ายทอดค่านิยมหลักสู่การปฏิบัติของหัวหน้าหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลกรุงเทพในเครือข่ายเขตสุขภาพ ภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 7(3), ก.ย.-ธ.ค., 70-85. (TCI กลุ่ม 1)
- 3) มัณฑนา คงจิตร, นงนุช บุญยัง, และ ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา. (2560). ความมุ่งมั่นในงานของพยาบาลประจำการและการเป็นกลุ่มการพยาบาลที่ดึงดูดใจตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลตติยภูมิ ภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), เม.ย.-มิ.ย., 41-52. (TCI กลุ่ม 1)
- 4) Erika, Boonyoung, 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), เม.ย.-มิ.ย., 10-23. (TCI กลุ่ม 2)
- 5) Phumdoung, S., Boonyoung, N., & Youngwanichsetha, S. (2018). The prediction of the progress of labor using the friedman curve in primiparous Thai women. *Journal of Gynecological Research and Obstetrics*, Oct, 4(3), 028-032. DOI: <http://dx.doi.org/10.17352/jgro.000054>
- 6) Erika, Boonyoung, N. & Chunuan, S. (2017). The Maternal Role Performance among Indonesian Pregnant Adolescents. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37 (Suppl), Oct-Dec, 80-88. (TCI กลุ่ม 1)
- 7) Latif, A, Boonyoung, N. & Chaowalit, A. (2017). Clinical Leadership Skills of Registered Nurse: A Qualitative Study from the Perspective of Bangladesh. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37 (Suppl), Oct-Dec, 106-115. (TCI กลุ่ม 1)

2. ผศ.ดร.ชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล
วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-514	ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	5	หน่วยกิต
642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต
642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต
649-761	ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	5	หน่วยกิต
649-762	สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ศุภพร ศรีพิมาน, ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา, และ ชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล. (2563). ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองต่อความรู้ การรับรู้ความสามารถ และพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสะโพก ห่อผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสงขลา. *วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี*, 3(2), พ.ค. – ส.ค., 149-165. (TCI กลุ่ม 2)
- 2) ชุตีวรรณ ปุรินทรภิบาล, ปุณณภา รุ่งปีตะรังสี, เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย, กนกวรรณ หวนศรี, และ พิมพิศา ศักดิ์สองเมือง. (2561). การขับเคลื่อนโครงการเพื่อลดการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น ใน 4 เขตเทศบาล จังหวัดสงขลา: กรณีศึกษา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(2), เม.ย. – มิ.ย., 20-32. (TCI กลุ่ม 1)
- 3) Songwathana, P., Chunuan, S., Balhip, K., Purinthrapibal, S., Hui, T., Ibrahim, K., Thuy, L.T. (2021). Cultural Competence Perspectives From Nurses in Four Asian Countries: A Qualitative Descriptive Study. *Journal of Health Science and Medical Research*, 39(1), Jan-Feb., 57-66. doi: 10.31584/jhsmr.2020767. (Scopus)

3. ผศ.ดร.ประภาพร ชูกำเหนิด

วุฒิการศึกษาสูงสุด ประ.ด. (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

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-778 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-512 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-513 การวิจัยทางการบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543 การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-514 ชุมติวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	5	หน่วยกิต
642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791 สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต
649-761 ชุมติวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	5	หน่วยกิต
649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	4	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) จุติมา เบ็ญอ้าดัม, ประภาพร ชูกำเหนิด, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). การนำของหัวหน้าหอผู้ป่วย และการมีส่วนร่วมของพยาบาลวิชาชีพในการจัดการความปลอดภัยของบุคลากรโรงพยาบาลเอกชน ภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*. 40(2), เม.ย.-มิ.ย., 35-51. (TCI กลุ่ม 2)
- 2) กัลยา วิริยะ , ประภาพร ชูกำเหนิด , และ อังศุมา อภิชาติ. (2562). ความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับบุหรื กับพฤติกรรมการสัมผัสบุหรี่ของนักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. *วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์*, 30(1), ม.ค. - เม.ย., 66-74. (TCI กลุ่ม 1)

- 3) ทรงพร จันทรพัฒน์, ประภาพร ชูกำเหนิด, สุภา พันธุ์ชนะ, อรวรรณ จินตนะ, และ ศิรินารถ อึ้งสถาพรผล.
(2561). ผลของโปรแกรมส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนด้วยโยคะต่อพฤติกรรมสุขภาพและการเพิ่มน้ำหนัก
ตัวในหญิงตั้งครรภ์ที่มีน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์. วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 29(1),
ม.ค. - เม.ย., 148-163. (TCI กลุ่ม 1)

4. ผศ.ดร.ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา
วุฒิการศึกษาสูงสุด ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-514	ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-571	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
649-512	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-513	วิจัยทางการบริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-542	ปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ทางการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-544	นวัตกรรม และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-514	ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	5	หน่วยกิต
642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต
642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต
649-731	ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	8	หน่วยกิต
649-732	การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	4	หน่วยกิต
649-761	ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	5	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

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

5. ผศ.ดร.ปราโมทย์ ทองสุข

วุฒิการศึกษาสูงสุด กศ.ด. (การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-571	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต
649-513	การวิจัยทางการบริหารพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-543	การจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	2	หน่วยกิต
649-641	ปฏิบัติการจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	3	หน่วยกิต
649-762	สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต
642-771	ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย	3	หน่วยกิต

642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต
649-731	ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	8	หน่วยกิต
649-732	การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล	4	หน่วยกิต
649-761	ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	5	หน่วยกิต
649-762	สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) กิติพงษ์ จันทรพล, นงนุช บุญยัง, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). ความเสี่ยงของบุคลากรและการจัดการความเสี่ยงของบุคลากรโดยหัวหน้างานตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลทั่วไปภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*. 7(1), ม.ค.-เม.ย., 240-253. (TCI กลุ่ม 1)
- 2) จุติมา เบ็ญอ้าดัม, ประภาพร ชูกำเหนิด, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). การนำของหัวหน้าหอผู้ป่วยและการมีส่วนร่วมของพยาบาลวิชาชีพในการจัดการความปลอดภัยของบุคลากรโรงพยาบาลเอกชนภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*. 40(2), เม.ย.-มิ.ย., 35-51. (TCI กลุ่ม 2)
- 3) จิรัชยา ศิวารุช, ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา, และ ปราโมทย์ ทองสุข. (2563). ทักษะนอกเหนือจากทักษะวิชาชีพที่จำเป็นต่อความปลอดภัยผู้ป่วยของพยาบาลห้องผ่าตัด โรงพยาบาลระดับตติยภูมิประเทศไทย. *วารสารพยาบาลสาร*, 47(4), ต.ค.-ธ.ค., 472-483. (TCI กลุ่ม 2)
- 4) สุภิญญา ทองแก้ว, ปราโมทย์ ทองสุข, และ ปรัชญานันท์ เทียงจรรยา. (2561). ความตระหนักต่อความปลอดภัยผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพใหม่ในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคใต้. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*. 5(1), ม.ค.-เม.ย., 62-73. (TCI กลุ่ม 1)

6. ดร.ศศิธร ลายเมฆ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-221	เทคนิคการพยาบาล	4	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-326	การบริหารการพยาบาล	3	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
649-545	การบริหารการพยาบาล	2	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-514	ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	5	หน่วยกิต
642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต
649-731	ชุดวิชา การบริหารจัดการการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	8	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
642-791	สารนิพนธ์	6	หน่วยกิต
649-761	ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	5	หน่วยกิต
649-762	สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล	1	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ตรัยมาส คงเรือง, นงนุช บุญยัง, และ ศศิธร ลายเมฆ. (2563). บทบาทในการร่วมขับเคลื่อนการจัดระบบสุขภาพระดับอำเภอของพยาบาลปฏิบัติการงานปฐมภูมิ โรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายบริการสุขภาพที่ 12. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(4), ต.ค.-ธ.ค., 74-84 (TCI กลุ่ม 2)

Corresponding author

- 2) ศศิธร ลายเมฆ, ศมนนันทน์ ทศนีย์สุวรรณ, ศิริพร เวชโซ, อรอนงค์ ชูแก้ว, และ อังศุมา อภิชาติ. (2561). การใช้โยคะเพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบายจากการปวดประจำเดือน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(1), ม.ค.-มี.ค., 154-162. (TCI กลุ่ม 1)
- 3) 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), Jan-Apr, 171-179. (TCI กลุ่ม 1) Corresponding author

ข-2 ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ คงสุวรรณ

วุฒิการศึกษาสูงสุด Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

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

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-811	Philosophy of Science Nursing	2	หน่วยกิต
641-812	Nursing Knowledge Development	2	หน่วยกิต
641-815	Advanced Quantitative Research in Nursing	2	หน่วยกิต
642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล	2	หน่วยกิต
642-513	การวิจัยและผลการใช้วิจัย	2	หน่วยกิต
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515	Ethical Decision Making in Nursing	1	หน่วยกิต
642-771	การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781	วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
646-531	พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-514	ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	5	หน่วยกิต
642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) Betriana, F., & Kongsuwan, W. (2019). Grief reactions and coping strategies of Muslim nurses dealing with death. *Nursing in Critical Care*, 1–7. doi.org/10.1111/nicc.12481
(ฐานข้อมูล ISI, Scopus_October)
- 2) Desmawati, Kongsuwan, W., & Chatchawet, W. (2019). Effect of nursing intervention integrating an Islamic praying program on labor pain and pain behaviors in primiparous Muslim women. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(3), 220-226. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_May)

- 3) *Kongsuwan, W., Khaw, T., Chaiweeradet, M., & Locsin, R. (2019). Lived experience of grieving of Thai Buddhist husbands who had lost their wives from critical illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 390-398. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_July)
- 4) Betriana, F., & Kongsuwan, W. (2019). Lived experiences of grief of Muslim nurses caring for patients who died in an intensive care unit: A phenomenological study. *Intensive and Critical Care Nursing*, 52, 9-16. doi:10.1016/j.iccn.2018.09.003. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_June)
- 5) Limbu, S., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2019). Lived experiences of intensive care nurses in caring for critically ill patients. *Nursing in Critical Care*, 24(1), 9-14. doi:10.1111/nicc.12349 (ฐานข้อมูล ISI, Scopus_January)
- 6) Feni, B., & Kongsuwan, W. (2019). Nurses' grief in caring for patients with advanced cancer: A literature review. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 39(1), 138-148. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่1_January)
- 7) *Kongsuwan, W., Borvornluck, P., & Locsin, R. (2018). The lived experience of family caregivers caring for patients dependent on life-sustaining technologies. *International Journal of Nursing Sciences*, 5, 365-369. doi.org/10.1016/j.ijnss.2018.09.011. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- 8) Rustam, J. S., Makmee, W., Rajkumari, J. R., & Kongsuwan, W. (2018). Implementation of innovative nursing care program for relieving discomfort in mechanically ventilated patients: An exemplar in practice. *he Malaysian Journal of Nursing*, 9(3), 34-44. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น_November)
- 9) Miyamoto, M., Miyagawa, M., Tanioka T., Yasuhara, Y., Locsin, R., Osaka, K.,... & Kongsuwan, W. (2018). Comparative examination between the perceived inventory of technological competency as caring in nursing (PITCCN) and the Technological competency as caring in nursing instrument (TCCNI). *International Journal of Nursing & Clinical Practices*. 4, 267. doi.org/10.15344/2394-4978/2017/267. (ฐานข้อมูล ISI, Scopus)
- 10) Kongsuwan, W., Aphichato, A., & Maneewat, K. (2018). Caring as nursing: Aesthetic expressions of nursing students. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 38(2), 1-10. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่1_April)
- 11) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Kitrungrate, L. (2017). Effect of comfort care integrated with the Holy Qur'an recitation on comfort of Muslim patients under mechanical ventilation: A pilot study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 6(1), 34-40. (ฐานข้อมูล EBSCO, CINAHL Database_January)
- 12) Kato, K., Miyagawa, M., Yasuhara, Y., Osaka, K., Kataoka, M., Ito, H.,... Kongsuwan, W. (2017). Recognition and status of practicing technological competency as caring in nursing by nurses in ICU. *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, 4,(264), 1-8. doi.org/10.15344/2394-4978/2017/264 (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ นอกเหนือจาก SIS Scopus_December)
- 13) Hidayat, A. I., Kongsuwan, W., & Nilmanat, K. (2017). Nurse involvement in end of life decision making in the intensive care unit: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 5(1), 1-8. DOI: 10.5176/2345-718X_5.1.187. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่น ๆ_January)
- 14) Yasuhara, Y., Tanioka, T., Locsin, R., Kongsuwan, K., King, B., & Kobayashi, H. (2017). Daily activities and sleep durations of patients with ischemic heart disease who were discharged to their homes after elective percutaneous coronary intervention. *Open Journal of Psychiatry*, 7, 318-328. DOI: 10.4236/ojpsych.2017.74027. (ไม่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติใด ๆ_October)

- 15) Suarningsih, A. N. K., Kongsuwan, W., & Charuwan, K. (2017). Anxiety and physiological responses in patients with first myocardial infarction. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 62-66. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 16) Sukraandini, N. K., Kongsuwan, W., & Nilmanat, K. (2017). Nurses caring for patients at the end of life in intensive care unit: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 56-61. (ในฐานข้อมูล EBSCO, CrossRef, Proquest_April)
- 17) Rustam, J. S., & Kongsuwan, W. (2017). Communication in patients with ventilation support: An integrative review. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(Supplement), 25-31. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1)
- 18) Maeroh, N., Kongsuwan, W., & Yodchai, K. (2017). Barriers in providing palliative care in intensive care units: Nurses' experiences. *Songklanagarind Journal of Nursing*, 37(3), 74-82. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_October-December)
- 19) Akarathanarak, T., Kongsuwan, K., & Matchim, Y. (2017). Relationship between preparedness and caring behavior for patients at the end of life among novice nurses. *Journal of Public Health Nursing*, 31(1), 160-174. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_January)

2.2 หนังสือ ตำรา

- 1) Locsin, R. C., & Kongsuwan, W. (2018). *Evolution of technological competency as caring in nursing*. Songkhla, pp 1-241. Chanmeung print. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)
- 2) Kongsuwan, W. (2017). Chapter 5: Nursing for critically ill patients with respiratory failure. In K. Nilmanat & W. Kongsuwan, *Nursing for adult and elderly with medical problems: Case study*, pp. 105-132. Songkhla: PO Design. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)
- 3) Kongsuwan, W. (2017). Chapter 6: Nursing for patients during weaning. In K. Nilmanat & W. Kongsuwan (eds), *Nursing for adult and elderly with medical problems: Case study*, pp. 133-154. Songkhla: PO Design. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)
- 4) Kongsuwan, W. (2017). Chapter 7: Nursing for critically ill patients in end of life and dying. In K. Nilmanat & W. Kongsuwan (eds), *Nursing for adult and elderly with medical problems: Case study*, pp. 155-182. Songkhla: PO Design. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786162713774)

2. รองศาสตราจารย์ ดร. ศศิกานต์ กาละ
วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี (การพยาบาล)

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-393	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 1	3	หน่วยกิต
640-493	ปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ 2	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

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-575	การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) รังสินันท์ ขาวนาค, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2563). การรับรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาหลังคลอดที่บุตรเข้ารับการรักษานในหออภิบาลทารกแรกเกิด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 30-44. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ม.ค. – มี.ค.)
- 2) ชุตานันท์ ขุนเพชร, และศศิกานต์ กาละ. (2562). ประสบการณ์ความตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาวัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 11(2), 1- 11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 3) มาริยา มะแซ, ศศิกานต์ กาละ, และวรางคณา ชัชเวช. (2562). ผลของโปรแกรมการนวดเต้านมด้วยตนเองต่อการไหลของน้ำนมในมารดาครรภ์แรก. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์*, 11(3), 1-14. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- 4) เบญจวรรณ ละหุการ, ศศิกานต์ กาละ, และสุรีย์พร ฤกษ์เจริญ. (2562). ผลของ โปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้าต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 6(2), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน พ.ค. - ส.ค.)
- 5) เบญจวรรณ ละหุการ, อุทุมพร ดุลยเกษม, และศศิกานต์ กาละ. (2562). การผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้า: แนวคิดและการนำไปใช้ลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. *วารสารการแพทย์โรงพยาบาลอุดรธานี*, 27(3), 308-317. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)

- 6) เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, ลัพณา กิจรุ่งโรจน์, ศศิกานต์ กาละ, โสเพัญ ชูนวน, วิณา คั่นฉ้อง, อรพรรณ หนูแก้ว, และวราภรณ์ คงสุวรรณ. (2562). การพัฒนารูปแบบการสอนวิชาการศึกษาศาสตร์ด้วยตนเองโดยใช้การเรียนรู้ แบบผสมผสานของนักศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 42(3), 1-13. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ก.ค. - ก.ย.)
- 7) ชุตติกาญจน์ แซ่ตัน, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ. (2561). ผลของโปรแกรมการคิดเชิงบวกและการผ่อนคลายต่อการลดความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(1), 27-39. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- 8) ศศิกานต์ กาละ, รังสินันท์ ขาวนาค, กนกวรรณ เจริญมนตรี, นิตยา ไชยรัตน์, ศศิมา ศรีเพชร, และอิงหทัย คำจตุ. (2561). การพัฒนาโปรแกรมฝึกอบรมจิตอาสาเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในชุมชน. *วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้*, 5(2), 16-29. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน พ.ค.-ส.ค.)
- 9) สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพัญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2561). การรับรู้สมรรถนะการส่งเสริม สนับสนุน และคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลตามการรับรู้ของพยาบาลและมารดาหลังคลอด. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(4), 25-34. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ต.ค. - ธ.ค.)
- 10) กิตติมา ตัวมณี, เยาวเรศ สมทรัพย์, ฐิติพร อิงคदारวงศ์, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของการจัดทำแผ่นสื่อประยุกต์ต่อความปวด และเวลาในระยะปากมดลูกเปิดเร็วในหญิงระยะคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(1), 35-49. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
 กาญจนา บัวหอม, ศศิกานต์ กาละ, และสุนันทา ย่างวนิชเศรษฐ. (2560). ผลของการผ่อนคลายกล้ามเนื้อแบบก้าวหน้าร่วมกับการสนับสนุนของสามีต่อความเครียดในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(2), 38-51. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน พ.ค.-ส.ค.)
- 11) นันทน์ภัส ไชยพันธ์, ศศิกานต์ กาละ, และโสเพัญ ชูนวน. (2560). ผลของโปรแกรมสร้างเจตคติ โดยการมีส่วนร่วมของสามีต่อความตั้งใจในการเว้นช่วงการมีบุตรของมารดาหลังคลอดวัยรุ่นมุสลิม. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(1), 84-96. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ม.ค. - เม.ย.)
- 12) วิชชุดา พุทธิสาวงค์, โสเพัญ ชูนวน, และศศิกานต์ กาละ. (2560). ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองร่วมกับการสนับสนุนจากสามีต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของหญิง ตั้งครรภ์. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 12-24. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- 13) ศศิกานต์ กาละ, และชุตติกาญจน์ ชุนเพชร. (2560). ประสิทธิภาพในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานหน่วยหลังคลอด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 9(3), 1-11. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน ก.ย. - ธ.ค.)
- 14) สุรีย์พร กฤษเจริญ, โสเพัญ ชูนวน, ศศิกานต์ กาละ, วรางคณา ชัชเวช, และกัญจน์ พลอินทร์. (2560). ผลของโปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลต่อการส่งเสริม สนับสนุนและคุ้มครองการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(2), 67-76. (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 เดือน เม.ย. - มิ.ย.)
- 15) 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)
- 16) 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)

17) 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)

2.2 หนังสือ/ตำรา

ศศิกันต์ กาละ. (2561). *การสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่: บทบาทพยาบาล* สงขลา, หน้า 1-197: ชานเมืองการพิมพ์. (พิมพ์ครั้งที่ 1, ISBN 9786164686878)

3. 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

642-515	วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการพยาบาล	4	หน่วยกิต
---------	-------------------------------------	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) อรอุมา คงแก้ว, ขนิษฐา นาคะ, และจรรุวรรณ กฤตย์ประชา. (2563). การรับรู้การเจ็บป่วย และพฤติกรรมการป้องกัน การกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 115-128. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ มกราคม)
- 2) จินตนา คำเกลี้ยง, จรรุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสานวนกิจ, ทิพนาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยาภรณ์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบใน ผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ กรกฎาคม)

- 3) 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. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_December)
- 4) Shrestha, A., Maneewat, K., & Kritpracha, C. (2018). Nepalese critical care nurses' competency towards pressure ulcer prevention. *GSTF Journal on Nursing and Health Care*, 5(1), 1-6. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
- 5) Sinaga, F., 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_January)
- 6) 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_May)
- 7) Maharjan, S., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 79-85. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_May)
- 8) Nur, K. R. M., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 18-25. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_May)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) จารุวรรณ กฤตย์ประชา. (2562). การพัฒนาและประเมินผลโปรแกรมส่งเสริมการจัดการตนเองร่วมกับแรงสนับสนุนจากครอบครัวต่อพฤติกรรมป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้สูงอายุ muslim โรคหลอดเลือดสมองขาดเลือด. ใน การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ ครั้งที่ 3 "Graduate School Conference 2019". กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา. (15 พฤศจิกายน 2562, หน้า 816-827)

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

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-113	โภชนาบำบัด	1	หน่วยกิต
640-171	ประโยชน์เพื่อนมนุษย์	1	หน่วยกิต
640-212	ภูมิปัญญาตะวันออกและการดูแลสุขภาพแบบผสมผสาน	2	หน่วยกิต
640-222	หลักกระบวนการพยาบาล	3	หน่วยกิต
640-226	การพยาบาลผู้ใหญ่ 1	3	หน่วยกิต
640-291	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	3	หน่วยกิต
640-322	การพยาบาลผู้ใหญ่ 2	3	หน่วยกิต
640-391	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	4	หน่วยกิต
640-394	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

610-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3 หน่วยกิต
642-513 การวิจัยและผลการวิจัย	2 หน่วยกิต
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีการพยาบาล	2 หน่วยกิต
642-575 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3 หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12 หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3 หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (หลักสูตรนานาชาติ)	3 หน่วยกิต
646-652 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	3 หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3 หน่วยกิต
--	------------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี**2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ**

- 1) รพีภัทร ชำนาญเพาะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2563). ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์การมีอาการ การจัดการอาการ และความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 40(1), 140-153. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 2 มกราคม)
- 2) ทิพมาส ชินวงศ์, ดาไลมา สำแดงสาร, และเพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์. (2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความร่วมมือในการรักษาของผู้สูงอายุ โรคความดันโลหิตสูง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 39(3), 51-66. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 กรกฎาคม)
- 3) ฮามิตะ แวและ, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการควบคุมอาหารต่อพฤติกรรมการควบคุมอาหารและระดับ น้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานมุสลิมที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 10(3), 103-115. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 กรกฎาคม)
- 4) นิชชาพัส จันท์สุขศรี, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยอะโครเมกาเลีย. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 41(1), 34-46. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 มกราคม)
- 5) จุฑามาส วันดาว, ทิพมาส ชินวงศ์, อุดมรัตน์ ขิโลธร, และ อรุณี ทิพย์วงศ์. (2561). ประสบการณ์การจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมไม่ได้โรงพยาบาลสะเดาอำเภอสะเดาจังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 52-64. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 กรกฎาคม)
- 6) จันทรวดี สะพานทอง, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมการพยาบาลในระยะเปลี่ยนผ่านต่อความมั่นใจในบทบาทของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 26(3), 32-41. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 กรกฎาคม)
- 7) นุชรัตน์ จันทโร, เนตรนภา คู่พันธ์วี, และทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ผลของโปรแกรมสนับสนุนการจัดการตนเองต่อความสามารถในการจัดการอาการและอาการหายใจลำบากของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 25-37. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 กรกฎาคม)
- 8) จินตนา คำเกลี้ยง, จารุวรรณ กฤตย์ประชา, อนงค์ ประสาธน์วันกิจ, ทิพมาส ชินวงศ์, รัตใจ เวชประสิทธิ์, สมณันท์ ทศนีย์สุวรรณ, และณัฐชยกานต์ นาคทอง. (2561). ประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลในการใช้โมเดล 5A เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 38(3), 141-151. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1 กรกฎาคม)

- 9) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ประสบการณ์อาการนอนไม่หลับ วิธีการจัดการอาการและคุณภาพการนอนหลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*, 40(3), 96-106. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_กรกฎาคม)
- 10) กิ่งกมล เพชรศรี, กันตพร ยอดไชย, และทิพมาส ชินวงศ์. (2560). การนอนไม่หลับปัจจัยที่เกี่ยวข้องและบทบาทของพยาบาลในการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 37(4), 130-136. (ฐาน TCI กลุ่มที่ 1_ตุลาคม)
- 11) Hasni, D., Rukmaini, R., Saryono, S., Chinnawong, T., & Thaniwattananon, P. (2019). Cardiovascular self-management support program for preventing cardiovascular complication behaviors and clinical outcomes in the elderly with poorly controlled type 2 diabetes mellitus in Indonesia: A pilot study. *Japan Journal of Nursing Science*, 16(1) , 25– 36. doi: 10. 1111/ jjns. 12208. (ฐาน Scopus_January)
- 12) Hasni, D., Chinnawong, T., & Thaniwattananon, P. (2019). The effect of cardiovascular self-management support program on preventing cardiovascular complications behaviors and clinical outcomes in elderly with poorly controlled type 2 diabetes mellitus in Indonesia. *Walailak Journal of Science and Technology*, 16(1), 9-17. (ฐานScopus_January)
- 13) Thasaneesuwan, S., Petpichetchian, W., & Chinnawong, T. (2018). A randomized controlled trial of a Buddhist-based nursing program for women with breast cancer. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(1), 58-73. (ฐาน CINAHL, Scopus_January)
- 14) Maharjan, S., Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception among patients with hypertension in Nepal. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2) , 79-85. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_May)
- 15) Nur, K. R. M., & Chinnawong, T., & Kritpracha, C. (2017). Illness perception and cardiovascular health behaviors in persons with ischemic heart disease: A literature review. *GSTF Journal of Nursing and Health Care*, 4(2), 18-25. (ฐาน EBSCO, CrossRef, Proquest_May)

2.2 ผลงานที่นำเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือมีการตีพิมพ์รวมเล่ม

- 1) ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). ประสบการณ์การมีอาการวิธีการจัดการและความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดเฉียบพลัน. ใน *การประชุมนำเสนอผลงานวิจัยบัณฑิตศึกษาระดับชาติ ครั้งที่ 13 ประจำปีการศึกษา 2561*. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยรังสิต. (16 สิงหาคม 2561, หน้า 3216-3228)
- 2) ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การรับรู้ความเจ็บป่วยและการเผชิญปัญหา: มุมมองของผู้ที่เป็นอะโครเมกาลี. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2561 เรื่อง สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 10-21)
- 3) ทิพมาส ชินวงศ์. (2561). การพัฒนาและประเมินผลการใช้โปรแกรมการพยาบาลในระยะเปลี่ยนผ่านของผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุระยะยาวออกจากหอผู้ป่วยวิกฤตไปยังหอผู้ป่วยสามัญ. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2561 สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน*. สงขลา: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. (28-30 มีนาคม 2561, หน้า 1-9)
- 4) ทิพมาส ชินวงศ์. (2560). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอาการนอนไม่หลับและวิธีการจัดการอาการนอนไม่หลับในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องแบบต่อเนื่อง. ใน *การประชุมวิชาการระดับชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต ครั้งที่ 9: 2560 “การบูรณาการงานวิจัยเพื่อพัฒนาชุมชนอย่างยั่งยืน”*. ภูเก็ต: อาคารเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต. (31 พฤษภาคม 2560, หน้า 1-12)

2.3 หนังสือ ตำรา

- 1) ทิพมาส ชิดวงศ์. (2562). มโนทัศน์การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะท้ายและใกล้ตาย. ใน กัณฑ์พร ยอดไชย ทิพมาส ชิดวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 1* (หน้า 1-31). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1, ISBN 9786162715426)
- 2) ทิพมาส ชิดวงศ์ และเยาวรัตน์ มัชฌิม. (2562). การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหายใจเฉียบพลัน. ใน กัณฑ์พร ยอดไชย ทิพมาส ชิดวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 2* (หน้า 1-22). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1, ISBN 9786162715433)
- 3) ทิพมาส ชิดวงศ์. (2562). สถานการณ์การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกรดคีโตนคั่งจากเบาหวาน. ใน กัณฑ์พร ยอดไชย ทิพมาส ชิดวงศ์ และเพลินพิศ ฐานิพัฒนานนท์ (บรรณาธิการ). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุทางอายุรศาสตร์ 2 เล่ม 2* (หน้า 183-206). สงขลา: บริษัทนีโอพ้อยท์ (1995) จำกัด. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1, ISBN 9786162715433)

5. 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 การวิจัยและผลการวิจัย	3	หน่วยกิต
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	1	หน่วยกิต
642-515 Ethical Decision Making in Nursing	1	หน่วยกิต
642-575 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3	หน่วยกิต
642-781 วิทยานิพนธ์	12	หน่วยกิต
646-521 พยาธิเภสัชและเภสัชวิทยาสำหรับเวชปฏิบัติครอบครัว	3	หน่วยกิต
646-531 พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต
646-532 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	3	หน่วยกิต

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหารการพยาบาล	3	หน่วยกิต
--	---	----------

ผลงานวิจัยและ/หรือ ผลงานทางวิชาการย้อนหลัง 5 ปี

2.1 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

- 1) ประณิต 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)
- 2) ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, สุธาสินี อัดนะ, หทัยรัตน์ แสงจันทร์, และจันทรา พรหมน้อย. (2562). ปัจจัยการทำนายการบูรณาการในชุมชนของผู้บาดเจ็บรุนแรง. *วารสารพยาบาลสงขลาครินทร์*, 39(2), 62-72. (Corresponding author) (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_เมษายน)
- 3) มุขรินทร์ ทองหอม, ลัทธนา กิจรุ่งโรจน์, และจินตนา คำเกลี้ยง. (2562). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยภายหลังบาดเจ็บสมองการเผชิญปัญหาเกี่ยวกับภาระการดูแลของญาติผู้ดูแล. *วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก*, 30(1), 74-88.) (Corresponding author) (ฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1_มกราคม)
- 4) Sherpa, P. D., Kitrungrate, L., & Sae-Sia, W. (2018). Predicting quality of life among family caregivers of people with spinal cord injury having chronic low back pain in Nepal: a cross-sectional pilot study. *Spinal Cord Series and Cases*, 4(72), 1-6. doi:10.1038/s41394-018-0110-7. (Corresponding author) (ฐานข้อมูล Scopus, Pubmed)
- 5) Thapa. S., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Chronic pain experience and pain management in persons with cord injury in Nepal. *Scandinavian Journal of Pain*, 18(2), 195-201.
- 6) 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_January)
- 7) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain experience, pain management strategies and satisfaction of hospitalized trauma patients in Indonesia. *Journal of Nursing Education and Practice*, 8(1), 79-86. (ฐานข้อมูลนานาชาติอื่นๆ_January)
- 8) Prastika, D., Kitrungrate, L., & Damkliang, J. (2018). Pain management strategies among hospitalized trauma patients: A preliminary study in a teaching hospital in Indonesia. *Enfermería Clínica*, 28(1), 158-161. doi:10.1016/S1130-8621(18)30058-5. (ฐานข้อมูล Pubmed_January)
- 9) 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_December)
- 10) Rustam, J. S., Kongsuwan, W., & Kitrungrate, L. (2017). Effect of comfort care integrated with the Holy Qur' an recitation on comfort of Muslim patients under mechanical ventilation: A pilot study. *Medical-Surgical Nursing Journal*, 6(1), 34-40. (ฐานข้อมูล BESCO, CINAHL Database_January)

ภาคผนวก ค

ค-1 การดำเนินการตามแนวทาง Outcome-Based Education (OBE)

1. กระบวนการในการจัดทำ PLOs ของหลักสูตร

1.1 กำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และวิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	การวิเคราะห์กลุ่ม	วิธีการได้มาซึ่งสมรรถนะที่จำเป็น
อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์	high power high impact	การสัมมนา ประชุมและอภิปราย
ผู้ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของหลักสูตร	high power high impact	แบบสอบถาม ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ 17 ราย
ศิษย์ปัจจุบัน	high impact	สัมภาษณ์กลุ่ม ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ 8 ราย
ศิษย์เก่า	high impact	
ผู้ใช้บัณฑิต	high power	- สัมภาษณ์ผู้อำนวยการ หัวหน้าพยาบาล ผู้ให้ข้อมูล 5 คน
- ผู้บริหารการพยาบาล โรงพยาบาล ศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาล ชุมชน โรงพยาบาลเอกชน ในเขต สุขภาพที่ 11 และ 12		- สอบถามผ่าน line application 25 ราย
สำนักการพยาบาล กระทรวง สาธารณสุข	high impact	- วิเคราะห์เอกสาร
สภาการพยาบาล	high power	- วิเคราะห์เอกสาร การกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นให้มี 5 ด้านตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และ สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์
คณะและมหาวิทยาลัยฯ	high power high impact	การนำวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัยมา พิจารณาในการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็น
กระทรวงอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม	high power	การกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นให้มี 5 ด้านตาม กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

1.2 วิเคราะห์ความต้องการจากกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กำหนดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร

Graduate characteristics	PLOs
1. สามารถบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ การพยาบาล องค์การการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างความเป็นเลิศในการบริการพยาบาล	PLO1 บริหารการพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ขององค์กรพยาบาล
	sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้การจัดการเชิงกลยุทธ์ในการจัดบริการการพยาบาล
	sPLO1.2 ออกแบบระบบบริการพยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง
	sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาลเพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน
2. มีภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงตนเอง และทีมการพยาบาลเพื่อยกระดับคุณภาพการบริการพยาบาลที่มุ่งผลลัพธ์ผู้ป่วย	PLO2 แสดงการเป็นผู้นำทางการพยาบาล
	sPLO2.1 แสดงการเป็นผู้นำในการพัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล
	sPLO2.2 แสดงความเป็นผู้นำทางคลินิกในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่ายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพองค์กรรวม และการดูแลอย่างต่อเนื่อง
	sPLO2.3 แสดงออกถึงการมีจริยธรรมของผู้นำ และมุ่งเน้นประโยชน์เพื่อนมนุษย์
3. มีทักษะการสื่อสารในการบริหารการพยาบาล	PLO3 มีทักษะสื่อสารในการบริหารงาน
4. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการสารสนเทศ และนำไปใช้ในการวิจัย	PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
5. มีทักษะการคิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์	PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์
6. มีความสามารถในการทำวิจัย หรือสร้างนวัตกรรม เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหารการพยาบาล โดยปฏิบัติตามหลักจริยธรรมของนักวิจัยอย่างเคร่งครัด	PLO6 สร้างงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล และเผยแพร่ผลงาน บนพื้นฐานความซื่อสัตย์ทางวิชาการ

2. ตารางวิเคราะห์ความสอดคล้องของ PLOs กับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

	PLO1			PLO2			PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
	sPLO 1.1	sPLO 1.2	sPLO 1.3	sPLO1 2.1	sPLO 2.2	sPLO 2.3				
มหาวิทยาลัย										
วิสัยทัศน์										
เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และ ประเทศ	✓	✓	✓		✓					✓
มุ่งสู่มหาวิทยาลัยชั้นนำ 1 ใน 5 ของ อาเซียน ภายในปี พ.ศ. 2570					✓			✓	✓	✓
พันธกิจ 1 สร้างความเป็นผู้นำทางวิชาการ และนวัตกรรม โดยมีการวิจัยเป็นฐานเพื่อ การพัฒนาภาคใต้และประเทศ เชื่อมโยงสู่ สังคมและเครือข่ายสากล	✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓
พันธกิจ 2 สร้างบัณฑิตที่มีสมรรถนะทาง วิชาการและวิชาชีพ ชื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่ ปัญญา จิตสาธารณะและทักษะในศตวรรษ ที่ 21 สามารถประยุกต์ความรู้บนพื้นฐาน ประสบการณ์จากการปฏิบัติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พันธกิจ 3 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็น สังคมฐานความรู้บนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ผู้ใฝ่รู้ได้มีโอกาสเข้าถึงความรู้ได้ อย่างหลากหลายรูปแบบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
คณะพยาบาลศาสตร์										
วิสัยทัศน์ เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาล ชั้นนำระดับสากล สร้างนวัตกรรมเพื่อการ ดูแลต่อเนื่อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พันธกิจ 1 ผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะ วิชาชีพตามมาตรฐานสากล และทักษะใน ศตวรรษที่ 21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
พันธกิจ 2 สร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม ทางการพยาบาลเพื่อการดูแลต่อเนื่อง	✓	✓			✓			✓	✓	✓
พันธกิจ 3 ให้บริการวิชาการเพื่อสร้าง ความเข้มแข็งด้านสุขภาวะของชุมชน สังคม และประเทศ	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓

	PLO1			PLO2						
	sPLO 1.1	sPLO 1.2	sPLO 1.3	sPLO1 2.1	sPLO 2.2	sPLO 2.3	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6
พันธกิจ 4 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย โดยบูรณาการกับการจัดการศึกษา วิจัย และบริการวิชาการ						✓	✓	✓	✓	✓
อาจารย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ช่วยบัณฑิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ศิษย์เก่า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ศิษย์ปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้เรียนในอนาคต	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สภากาพยาบาล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สำนักการพยาบาล	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
คณะพยาบาลศาสตร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มหาวิทยาลัย				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
กระทรวง อว.				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

3. ความสอดคล้องระหว่างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของมหาลัยติดกับ 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 บริหารการพยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ขององค์กรพยาบาล									
sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้การจัดการเชิงกลยุทธ์ในการจัดบริการการพยาบาล	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓
sPLO1.2 ออกแบบระบบบริการพยาบาลที่มุ่งเน้นคุณภาพ ความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่อง	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓
sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาลเพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓
PLO2 แสดงการเป็นผู้นำทางการพยาบาล									
sPLO2.1 แสดงการเป็นผู้นำในการพัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล	✓			✓	✓	✓		✓	✓
sPLO2.2 แสดงความเป็นผู้นำทางคลินิกในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่ายเพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์กรวม และการดูแลอย่างต่อเนื่อง	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓
sPLO2.3 แสดงออกถึงการมีจริยธรรมของผู้นำ และมุ่งเน้นประโยชน์เพื่อนมนุษย์					✓	✓			✓

	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษา								
	คุณลักษณะพื้นฐาน				คุณลักษณะทางสังคม		คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ		
	1.1	1.2	1.3	1.4	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3
PLO3 มีทักษะสื่อสารในการบริหารงาน			✓			✓		✓	✓
PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และตัดสินใจ แก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์	✓	✓			✓		✓	✓	
PLO6 สร้างงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล และ เผยแพร่ผลงาน บนพื้นฐานความซื่อสัตย์ทางวิชาการ	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓

หมายเหตุ: คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มีดังนี้

1. คุณลักษณะพื้นฐาน

- 1.1 มีความสนใจใฝ่รู้ มีความเป็นสากล มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการศึกษาค้นคว้าและแสวงหาความรู้
- 1.2 มีความคิดวิจารณ์อยู่บนพื้นฐานทางวิชาการและเหตุผลที่เหมาะสม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านวิชาการ
- 1.3 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยเน้นศักยภาพการใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้า
- 1.4 มีความสามารถในการบริหารจัดการ

2. คุณลักษณะทางสังคม

- 2.1 มีความรับผิดชอบต่องานและสังคม มีวินัยในตนเอง ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นกิจที่หนึ่งตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก สามารถปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในสังคมและสิ่งแวดล้อม
- 2.2 มีภาวะผู้นำ มีบุคลิกภาพและบุคลิกภาพที่เหมาะสม มีมนุษยสัมพันธ์ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ สามารถแก้ปัญหาและดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จ

3. คุณลักษณะทางวิชาการ/วิชาชีพ

- 3.1 มีความรู้ลึกในศาสตร์เฉพาะและรู้รอบในศาสตร์อื่น ๆ
- 3.2 มีศักยภาพในการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ สามารถบูรณาการความรู้ที่ได้จากการศึกษาด้วยตนเองหรือจากการค้นคว้าวิจัย และนำไปประยุกต์ในการพัฒนางานอาชีพของตนได้
- 3.3 มีคุณธรรมและจริยธรรม

1. ตารางแสดงผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ Knowledge / Attitude / Skill

Program Learning Outcomes	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
PLO1 บริหารการ พยาบาลที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ ขององค์กรพยาบาล sPLO1.1 ประยุกต์ใช้ ความรู้การจัดการเชิง กลยุทธ์ในการจัดบริการ การพยาบาล	K1 ระบบสุขภาพ ปัจจัย กำหนดสุขภาพ และนโยบาย สุขภาพ การพัฒนาข้อเสนอ เชิงนโยบาย การเงิน การ คลังทางสุขภาพ K2 ระบบบริการสุขภาพ K3 ระบบบริการการพยาบาล K4 แนวคิดการบริหารที่มุ่ง ผลสัมฤทธิ์ K5 แนวคิดเศรษฐศาสตร์ สุขภาพ K6 แนวคิดผู้ประกอบการ K7 การจัดการเชิงกลยุทธ์ ทางการพยาบาล K8 หลักการวิเคราะห์ต้นทุน การจัดบริการการพยาบาล	A1 ให้คุณค่าของการ เปลี่ยนแปลง A2 ให้คุณค่าของการ บริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ A3 ตระหนักถึงความสำคัญ ของการทำงานเป็นทีมและ การทำงานแบบมีส่วนร่วม	S1 วิเคราะห์องค์กร S2 ทักษะการคิดเชิงระบบ S3 ทักษะการคิดสร้างสรรค์ S4 ใช้เครื่องมือในการคิด วิเคราะห์ S5 วางแผนกลยุทธ์ S6 วิเคราะห์ต้นทุนทางการ พยาบาล S7 บริหารโครงการ
sPLO1.2 ออกแบบระบบ บริการพยาบาลที่มุ่งเน้น คุณภาพ ความปลอดภัย และส่งเสริมการดูแล ต่อเนื่อง	K2 ระบบบริการสุขภาพ K3 ระบบบริการการพยาบาล K9 แนวคิดการจัดการ สุขภาพประชากร K7 การจัดการเชิงกลยุทธ์ ทางการพยาบาล K10 แนวคิดผลลัพธ์ทาง สุขภาพ K11 แนวคิดคุณภาพและ ความปลอดภัย K12 แนวคิด หลักการ บริหารความเสี่ยง K13 แนวคิดและหลักการการ ดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง K14 การบริหารการ เปลี่ยนแปลง	A1 ให้คุณค่าของการ เปลี่ยนแปลง A3 ตระหนักถึงความสำคัญ ของการทำงานเป็นทีมและ การทำงานแบบมีส่วนร่วม A4 ให้คุณค่ากับผลลัพธ์ ทางสุขภาพ A5 ให้คุณค่าเรื่องคุณภาพ และความปลอดภัย A6 ให้คุณค่ากับการ ดูแลต่อเนื่อง	S2 ทักษะการคิดเชิงระบบ S3 ทักษะการคิดสร้างสรรค์ S4 ใช้เครื่องมือในการคิด วิเคราะห์ S8 ใช้เครื่องมือในการ บริหารงาน S9 ออกแบบระบบบริการ การพยาบาล S10 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ S11 ทักษะการทำงานเป็น ทีม S12 ทักษะการติดตามและ ประเมินผล (monitoring & evaluation)

Program Learning Outcomes	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
sPLO1.3 ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาลเพื่อเพิ่มผลการปฏิบัติงาน	K15 แนวคิดการบริหารทรัพยากรมนุษย์ K16 แนวคิดและหลักการการบริหารผลการปฏิบัติงาน K17 แนวคิดและกระบวนการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางการพยาบาล K18 แนวคิดการจัดองค์กรทางการพยาบาล K19 พฤติกรรมองค์กร K20 ธรรมเนียมปฏิบัติในการบริหารงาน K21 แนวคิดสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน K22 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงาน K23 แนวคิดและหลักจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล	A2 ให้คุณค่าของการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ A3 ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมและการทำงานแบบมีส่วนร่วม A7 ตระหนักถึงความสำคัญของหลักธรรมาภิบาล A8 ให้คุณค่าของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ A9 ยอมรับในความหลากหลาย A10 เห็นคุณค่าการมีสมดุลชีวิตการทำงาน	S13 วิเคราะห์อัตรากำลัง S14 ทักษะการประเมินความต้องการการพัฒนาบุคลากร S15 ออกแบบการพัฒนาบุคลากร S16 ทักษะการสอนงาน S17 ทักษะการนิเทศทางการพยาบาล S18 ทักษะการพัฒนาตนเอง S19 ทักษะการใช้เครื่องมือพัฒนารายบุคคล S20 ทักษะการประเมินผลการปฏิบัติงาน (performance evaluation)
PLO2 แสดงการเป็นผู้นำทางการพยาบาล sPLO2.1 แสดงการเป็นผู้นำในการพัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล	K2 ระบบบริการสุขภาพ K3 ระบบบริการการพยาบาล K14 แนวคิดการบริหารการเปลี่ยนแปลง K24 แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับภาวะผู้นำ K25 แนวคิดสมดุลชีวิตการทำงาน K26 แนวคิดผู้นำการเปลี่ยนแปลง K27 บทบาทผู้นำทางการพยาบาล K28 ทักษะผู้นำที่มีประสิทธิผล K29 หลักการและวิธีการพัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล	A8 ให้คุณค่าของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ A9 ยอมรับในความหลากหลาย A10 เห็นคุณค่าการมีสมดุลชีวิตการทำงาน	S21 วิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มของวิชาชีพ S22 ประเมินภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล S23 พัฒนาภาวะผู้นำของตนเองและทีมการพยาบาล S10 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ S24 ทักษะการเจรจาต่อรอง S25 ทักษะการตัดสินใจ S26 ทักษะการจูงใจ S27 ทักษะการเสริมพลัง S28 ทักษะการจัดการความขัดแย้ง

Program Learning Outcomes	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
sPLO2.2 แสดงความเป็นผู้นำทางคลินิกในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและเครือข่ายเพื่อสร้างเสริมสุขภาวะองค์กรรวมและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	K10 แนวคิดผลลัพธ์ทางสุขภาพ K11 แนวคิดคุณภาพและความปลอดภัย K13 แนวคิดและหลักการการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง K30 แนวคิดการทำงานเป็นทีม K31 แนวคิดการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ และเครือข่าย K32 บทบาทและทักษะผู้นำทางการพยาบาลและผู้นำทางคลินิก K33 แนวคิดและหลักการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิก K34 ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง K35 แนวคิดสุขภาวะองค์กรรวม	A4 ให้ความสำคัญกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ A6 ให้ความสำคัญกับการดูแลต่อเนื่อง A9 ยอมรับในความหลากหลาย A11 ตระหนักถึงความสำคัญของสุขภาวะองค์กรรวม A12 ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง A13 มีจริยธรรม ซื่อสัตย์ โปร่งใสและยึดหลักจรรยาวิชาชีพ	S10 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ S12 ทักษะการติดตามและประเมินผล (monitoring & evaluation) S24 ทักษะการเจรจาต่อรอง S25 ทักษะการตัดสินใจ S29 วางแผนเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล S30 ทักษะการทำงานแบบมีส่วนร่วม S31 ทักษะการสื่อสาร
sPLO2.3 แสดงออกถึงการมีจริยธรรมของผู้นำและมุ่งเน้นประโยชน์เพื่อนมนุษย์	K20 ธรรมาภิบาลในการบริหาร K22 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงาน K23 แนวคิดและหลักจริยธรรมในการบริหารการพยาบาล K36 หลักจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล K37 หลักการและกระบวนการตัดสินใจเชิงจริยธรรม	A12 ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง A13 มีจริยธรรม ซื่อสัตย์ โปร่งใสและยึดหลักจรรยาวิชาชีพ A14 เห็นคุณค่าของการมุ่งเน้นประโยชน์เพื่อนมนุษย์ A15 มีจิตสาธารณะ	S32 ทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

Program Learning Outcomes	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
PLO3 มีทักษะสื่อสารในการบริหารงาน	K38 แนวคิดและหลักการสื่อสารในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ K39 แนวคิดและหลักการสื่อสารกับผู้ใช้บริการ K40 แนวคิดและหลักการในการสื่อสารกับสหวิชาชีพและเครือข่าย	A16 ตระหนักถึงความเสี่ยงเชิงจริยธรรมในการสื่อสาร	S31 ทักษะการสื่อสาร S33 ทักษะการนำเสนอในที่สาธารณะ S34 ทักษะการเขียนงานทางวิชาการ
PLO4 มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	K41 แนวคิดและหลักการการจัดการข้อมูลทางการบริหาร K42 หลักการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารงาน K43 ความเสี่ยงทางจริยธรรมเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	A17 เห็นคุณค่าของการบริหารโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ A18 ตระหนักถึงความเสี่ยงเชิงจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยี	S35 ใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ S36 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการวิเคราะห์ข้อมูล S37 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารงาน
PLO5 คิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ และตัดสินใจแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์	K44 แนวคิด และหลักการของการคิดเชิงระบบ คิดวิเคราะห์ K45 แนวคิดและหลักการตัดสินใจ K46 เครื่องมือการคิดและเครื่องมือที่ใช้ในการตัดสินใจ	A1 ให้คุณค่าของการเปลี่ยนแปลง	S1 ทักษะการคิดเชิงระบบ S2 ทักษะการคิดสร้างสรรค์ S4 ใช้เครื่องมือในการคิดวิเคราะห์ S5 วางแผนกลยุทธ์ S6 วิเคราะห์ต้นทุนทางการพยาบาล S9 ออกแบบระบบบริการพยาบาล S25 ทักษะการตัดสินใจ
PLO6 สร้างงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล และเผยแพร่ผลงาน บนพื้นฐานความซื่อสัตย์ทางวิชาการ	K47 แนวคิดหลักการและกระบวนการวิจัยทางการพยาบาล K48 ทิศทางการวิจัยทางการบริหารการพยาบาล K49 หลักการใช้สถิติเพื่อการวิจัย K50 หลักการและกระบวนการพัฒนานวัตกรรมทางการบริหารการพยาบาล	A19 มีความซื่อสัตย์ทางวิชาการ A20 ให้คุณค่ากับจริยธรรมในการทำวิจัย A21 ให้คุณค่าของการเผยแพร่ผลงานวิจัยทางการบริหารการพยาบาล	S35 ใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ S38 ออกแบบวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ S39 เขียนโครงร่างการวิจัยและนวัตกรรม S40 ทำวิจัยทางการบริหารการพยาบาล S41 ทักษะการใช้สถิติเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลวิจัย S42 ทักษะการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ

Program Learning Outcomes	Knowledge : K (Cognitive)	Attitude : A (Affective)	Skill : S (Psychomotor)
	K51 หลักการใช้ผลงานวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ ทางการบริหารการพยาบาล K52 หลักการเขียน โครงการวิจัยและรายงาน การวิจัย K53 หลักจริยธรรมในการ วิจัย		S43 เขียนรายงานวิจัย S44 เผยแพร่ผลงานวิจัย

5. ตารางแสดงรายวิชากับ Knowledge/ Attitude/ Skill

รายวิชา / ชุดวิชา	Knowledge / Attitude / Skill
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน	
642-514 ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบ สุขภาพ และจริยธรรมในการบริหารการ พยาบาล 5((3)-6-6)	K1 K2 K3 K5 K6 K8 K22 K23 K24 K26 K27 K28 K29 K34 K37 A1 A3 A8 A19 S6 S21 S22 S23 S24 S25 S26 S27 S28 S33 S35
642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรม ทางการพยาบาล 4((3)-2-7)	K1 K2 K4 K14 K15 K23 K24 K43 K47 K48 K49 K50 K51 K52 K53 A19 A20 A21 S33 S34 S35 S38 S39 S41 S42
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา	
649-731 ชุดวิชา การบริหารจัดการการ พยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)	K4 K7 K10 K11 K12 K14 K30 K31 K38 K40 K41 K42 K50 A1 A2 A3 A4 A5 A9 S1 S2 S3 S4 S5 S7 S8 S9 S10 S11 S12 S30 S31 S33 S34 S35
649 -732 การบริหารจัดการทรัพยากร มนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)	K15 K16 K17 K18 K19 K20 K21 A2 A3 A7 A8 A9 A10 S13 S14 S15 S16 S17 S18 S19 S20 S34 S35

รายวิชา / ชุดวิชา	Knowledge / Attitude / Skill
*649-761 ชุดวิชา การจัดการสุขภาพ ประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง 5((2)-9-4)	K1 K4 K9 K10 K13 K14 K31 K35 A4 A6 A9 A11 A12 S7 S10 S12 S25 S29 S30 S31
*649-762 สัมมนาทางการบริหารการ พยาบาล 1(0-2-1)	K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9 K10 K11 K12 K13 K14 K15 K16 K17 K18 K19 K20 K21 K22 K23 K24 K25 K26 K27 K28 K29 K30 K31 K32 K33 K34 K35 K36 K37 K38 K39 K40 K41 K42 K43 K44 K45 K46 K47 K48 K49 K50 A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A13 A14 A15 A16 A17 A18 A19 S1 S2 S3 S4 S10 S11 S21 S25 S31 S33 S34 S35
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์	
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	K41 K42 K43 K44 K45 K46 K47 K48 K49 K50 K51 K52 K53 A1 A18 A19 A20 A21 S1 S2 S3 S4 S10 S21 S25 S33 S34 S35 S36 S38 S39 S40 S41 S42 S43 S44
* 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	K41 K42 K43 K44 K45 K46 K47 K48 K49 K50 K51 K52 K53 A1 A18 A19 A20 A21 S1 S2 S3 S4 S10 S21 S25 S33 S34 S35 S36 S38 S39 S40 S41 S42 S43 S44

* สำหรับแผน ข

ค-2 ข้อมูลรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)

ปริญญาโท

☐ ไม่จัด

☒ จัด

แผน ก 2

จำนวน 2 วิชา และ 1 ชุดวิชา

แผน ข

จำนวน 2 วิชา และ 2 ชุดวิชา

รหัสรายวิชา / ชื่อรายวิชา / จำนวนหน่วยกิต	ร้อยละที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน (Work Integrated Learning : WIL)									รวม ร้อยละ 100
	การกำหนด ประสบ การณ์ก่อน การศึกษา	การเรียนรู้ สลับกับ การทำงาน	สหกิจ ศึกษา	การฝึกงานที่เน้น การเรียนรู้หรือ การติดตาม พฤติกรรมการทำงาน	หลักสูตรร่วมกับ มหาวิทยาลัย และ อุตสาหกรรม	พนักงาน ฝึกหัดใหม่ หรือ พนักงาน ฝึกงาน	การบรรจุให้ ทำงานหรือ การฝึกเฉพาะ ตำแหน่ง	ปฏิบัติงาน ภาคสนาม	การฝึกปฏิบัติ งานจริงภาย หลังสำเร็จการ เรียนทฤษฎี	
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน										
642-514 ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และ จริยธรรมในการบริหารการพยาบาล 5((3)-6-6)	-	-	-	-	-	-	-	100 (2 หน่วยกิต)	-	100
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา										
649-731 ชุดวิชา การบริหารจัดการการ พยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)	-	-	-	-	-	-	-	100 (3 หน่วยกิต)	-	100
649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ใน องค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)	-	-	-	-	-	-	-	100 (2 หน่วยกิต)	-	100
*649-761 ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากร และการดูแลอย่างต่อเนื่อง (แผน ข) 5((2)-9-4)	-	-	-	-	-	-	-	100 (3 หน่วยกิต)	-	100
หมวดวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์										
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
*642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100

หมายเหตุ ทุกหลักสูตรควรจัดรายวิชาที่สอดคล้อง WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของหน่วยกิตรายวิชาเฉพาะในหลักสูตร

ค-3 แบบฟอร์มแสดงร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้ของแต่ละรายวิชาในหลักสูตรที่สะท้อนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning)

จำนวนรายวิชาทั้งหมดที่เปิดสอนในหลักสูตร 10 รายวิชา
 จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 10 รายวิชา คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายวิชาในหลักสูตร

สรุปจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนโดยสาขาวิชาการบริหารทางการแพทย์ ที่จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (Active learning) 10 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		Practice-based	วิธีการอื่นๆ			
			วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ					
หมวดวิชาบังคับที่เป็นวิชาแกน									
642-514 ชุติวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และ จริยธรรมในการบริหารการพยาบาล 5((3)-6-6)	20	20	Case study & simulation	30		Discussion (20)	10	100	
642-515 วิจัย สถิติ และนวัตกรรมทางการแพทย์ 4((3)-2-7)			Research based	25		Discussion (25)	50	100	
หมวดวิชาบังคับเฉพาะสาขา									
649-731 ชุติวิชา การบริหารจัดการการพยาบาล แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ 8((5)-9-10)			Case study & simulation	30	35	Discussion (10)	25	100	
649-732 การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในองค์กรพยาบาล 4((2)-6-4)			Case study & simulation	20	50	Discussion (10)	20	100	
*649-761 ชุติวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง 5((2)-9-4)	30				30	Discussion 20	20	100	

รหัสรายวิชา/ชื่อรายวิชา/หน่วยกิต	ร้อยละของกระบวนการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) และ การจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี							ไม่ได้จัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก	
	ร้อยละของวิธีการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก					ระบุร้อยละของการจัดการเรียนรู้แบบทฤษฎี	รวมร้อยละ 100		
	Project based learning	Problem Based learning	แบบเน้นทักษะกระบวนการคิด เช่น case based, team based, scenario based		Practice-based				วิธีการอื่นๆ
			วิธีการจัดการเรียนรู้	ร้อยละ					
*649-762 สัมมนาทางการบริหารการพยาบาล 1(0-2-1)			Team learning	30		Discussion 70		100	
หมวดวิชาเลือก									
642-771 ปฏิบัติการทบทวนเพื่อบูรณาการงานวิจัย 3(0-9-0)	100					Self directed 100		100	
642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3((2)-2-5)			Research based	40		Discussion 20	40	100	
642-778 ผู้ประกอบการธุรกิจสุขภาพ 3((3)-0-6)			Case study	20		Discussion 30	50	100	
642-779 การพยาบาลทางคลินิกสำหรับผู้บริหาร การพยาบาล 3((3)-0-6)			Case study	40		Discussion 30	30	100	

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
642-514 ชุดวิชา ภาวะผู้นำ ระบบสุขภาพ และจริยธรรมในการ บริหารการพยาบาล Module: Leadership Health System and Ethics in Nursing Administration	5((3)-6-6)	ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ทฤษฎี ทางการแพทย์ แนวคิดและทฤษฎีที่ เกี่ยวข้อง ระบบและนโยบายสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แนวคิด ผู้ประกอบการ การพัฒนาข้อเสนอแนะ เชิงนโยบาย และการเงิน การคลังด้าน สุขภาพ การวิเคราะห์ต้นทุนทางการ พยาบาล การวิเคราะห์สถานการณ์และ แนวโน้มวิชาชีพ ทฤษฎีภาวะผู้นำ บทบาทผู้นำ ผู้นำการเปลี่ยนแปลง การ พัฒนาภาวะผู้นำ กฎหมายและ จริยธรรมในการบริหารการพยาบาล ปฏิบัติทักษะผู้นำที่มีประสิทธิผล	1. วิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่างปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง ทฤษฎีทางการแพทย์ แนวคิดการดูแลอย่างต่อเนื่องและแนวคิดที่ เกี่ยวข้องกับการบริหารการพยาบาล 2. อธิบายความสัมพันธ์ระหว่างระบบสุขภาพ ระบบบริการพยาบาลกับผู้นำทางการแพทย์ 3. วิเคราะห์ต้นทุนทางการแพทย์ 4. วิเคราะห์ความเสี่ยงทางกฎหมายจริยธรรม และธรรมาภิบาลของผู้นำทางการแพทย์ 5. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการพัฒนาภาวะผู้นำ 6. แสดงออกถึงการให้คุณค่าของการเปลี่ยนแปลง การสร้างการมีส่วนร่วม และการทำงานเป็นทีม 7. สามารถสื่อสารในที่สาธารณะ เจาะต่อรอง 8. แสดงทักษะผู้นำที่มีประสิทธิผล	- ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ โดยการสอบ - ประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย เช่น รายงาน การเขียนสะท้อนคิด แผนพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ของตนเองและทีมการพยาบาล - ประเมินการแสดงทักษะผู้นำที่มี ประสิทธิผล การสื่อสารในที่สาธารณะ การเจรจาต่อรอง และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศในการพัฒนา ภาวะผู้นำ
649-731 ชุดวิชา การบริหาร จัดการการพยาบาลแบบมุ่ง ผลสัมฤทธิ์ Module: Result-based Management in Nursing	8((5)-9-10)	การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ เครื่องมือ การบริหารงาน การจัดการเชิงกลยุทธ์ ทางการแพทย์ การบริหารการ เปลี่ยนแปลง การออกแบบงาน การ จัดการคุณภาพ ความเสี่ยงและความ ปลอดภัย การพัฒนานวัตกรรม การ บริหารโครงการ การใช้หลักฐานเชิง	1. อธิบายแนวคิดการบริหารจัดการแบบมุ่ง ผลสัมฤทธิ์ การบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ การ บริหารการเปลี่ยนแปลง 2. วิเคราะห์กรณีศึกษาในการจัดการคุณภาพ ความเสี่ยงและความปลอดภัย 3. ใช้เครื่องมือทางการบริหาร	- ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ โดยการสอบ - ประเมินการจัดทำกลยุทธ์: วางแผน สื่อสาร และประเมินผล - ประเมินการใช้เครื่องมือทางการ บริหาร

รหัส – ชื่อชุดวิชา	หน่วยกิต	คำอธิบายชุดวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของชุดวิชา	วิธีการวัดและประเมินผล
		ประจักษ์และเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารการพยาบาล การทำงานเป็นทีม การทำงานแบบมีส่วนร่วม กับสหวิชาชีพและเครือข่าย ปฏิบัติการจัดทำแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติและการประเมินผล และปฏิบัติการบริหารโครงการ	4. ออกแบบระบบบริการพยาบาลและ/ หรือ นวัตกรรมทางการบริหารจัดการการพยาบาลโดยใช้สารสนเทศและหลักฐานเชิงประจักษ์ 5. วางแผนเชิงกลยุทธ์ในการบริหารการพยาบาลระดับหน่วยงาน 6. สื่อสารแผนกลยุทธ์ 7. สามารถบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ในหน่วยงานที่เลือกสรร 8. สามารถบริหารโครงการ	- ประเมินออกแบบระบบบริการพยาบาลและ/ หรือนวัตกรรมทางการบริหารจัดการการพยาบาล - ประเมินความสามารถบริหารการพยาบาลแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ในหน่วยงานที่เลือกสรร - ประเมินความสามารถในการบริหารโครงการที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์
*649-761 ชุดวิชา การจัดการสุขภาพประชากรและการดูแลอย่างต่อเนื่อง Module: Population health Management and Continuity of Care	5((2)-9-4)	แนวคิดการจัดการสุขภาพประชากร การบริหารจัดการแบบมุ่งผลลัพธ์ การจัดการดูแลอย่างต่อเนื่อง การออกแบบระบบบริการสุขภาพ ปฏิบัติโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร	1. อธิบายแนวคิดและหลักการการจัดการสุขภาพประชากรแบบมุ่งผลลัพธ์ การจัดการดูแลอย่างต่อเนื่อง และการออกแบบบริการ 2. วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพประชากรโดยใช้เครื่องมือการคิดวิเคราะห์ ข้อมูลสารสนเทศและหลักฐานเชิงประจักษ์ 3. ออกแบบระบบการดูแลต่อเนื่อง โดยใช้แนวคิดและหลักการการบริหารจัดการสุขภาพประชากร 4. สามารถบริหารโครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร แบบมุ่งผลลัพธ์ และสร้างการมีส่วนร่วม 5. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการระบบการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร	- ประเมินการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอภิปรายกลุ่ม - ประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้โดยการสอบ - ประเมินการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของกลุ่มประชากรที่เลือกสรร - ประเมินความสามารถในการบริหารโครงการพัฒนาระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องในกลุ่มประชากรที่เลือกสรร - ประเมินผลการวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง

ภาคผนวก ง

ง-1 สำเนาหนังสือรับรองของสภาวิชาชีพ



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ. 01/05/ 502

25 มิถุนายน 2564

เรื่อง ให้ความเห็นชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

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

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

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

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

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

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

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

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

2

ทั้งนี้ขอให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรดังกล่าวที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้ว
ให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สภามหาวิทยาลัย
รับที่... ๓-๕๖๓/๔๑
วันที่... ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๔
เวลา... ๑๖.๐๐



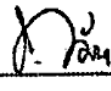
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล



หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๔

ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว

เมื่อวันที่ ๒๑ ส.ย. ๒๕๖๔ ลงนาม  

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ภาคผนวก จ

จ-1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2563

(สำเนา)

**ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาชั้นบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๓**

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

หมวด ๑**บททั่วไป**

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

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา 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 หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขาวิชา
นั้น

“คลังหน่วยกิต” หมายความว่า ระบบทะเบียนสะสมหน่วยกิตสำหรับผู้เรียนที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ
ของมหาวิทยาลัยและที่ได้จากการเทียบโอนจากมหาวิทยาลัย

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้ร่วมเรียน” หมายความว่า ผู้มีความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือการศึกษาอื่น ๆ ที่เทียบเท่า
รวมทั้งอยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรี และผู้ที่อยู่ในระหว่างการรับรองคุณวุฒิ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเรียนใน
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“ผู้เรียน” หมายความว่า บุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษารายวิชาต่าง ๆ หรือหลักสูตรระยะสั้น หรือ
ระบบการศึกษาตลอดชีวิตตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ ในกรณีที่มีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตาม
ข้อบังคับนี้ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด

หมวด ๒ การรับบุคคลเข้าศึกษา

ข้อ ๕ ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรตามข้อ ๑๘ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่
หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๒) หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตร
กำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร ๖ ปี หรือ
ประกาศนียบัตรบัณฑิต หรือปริญญาโท หรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะ
กรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีคุณสมบัติอื่น
เพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่
บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ที่มีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้
ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหาร
หลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด และมีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๖ การรับสมัครเข้าศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของบัณฑิตวิทยาลัย ในแต่ละปีการศึกษา

ข้อ ๗ การรับเข้าศึกษา ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละหลักสูตร ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

(๒) คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่
มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือใช้วิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๓) คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๕ เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะราย
ดังนี้

ก. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชา
 อย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต และสอบให้ได้แต้ม
 ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ หรือ

ข. ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะการทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้อง
 มีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

ค. เงื่อนไขอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

(๔) คณะอาจารย์การรับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย
 โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

(๕) บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่
 มหาวิทยาลัยกำหนด

(๖) กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมา
 แสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ ๘ การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด ๓

ระบบการจัดการศึกษา

ส่วนที่ ๑

รูปแบบการศึกษา

ข้อ ๙ รูปแบบการจัดการศึกษามีสองรูปแบบ คือ

(๑) การศึกษาในระบบ เป็นการศึกษาที่กำหนดจุดมุ่งหมาย วิธีการศึกษา หลักสูตร ระยะเวลาของ
 การศึกษา การวัดและการประเมินผล ซึ่งเป็นเงื่อนไขของการสำเร็จการศึกษาที่แน่นอน

(๒) การศึกษาตามอัธยาศัย เป็นการศึกษาที่ให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเองตามความสนใจศักยภาพ
 ความพร้อมและโอกาส โดยศึกษาจากบุคคล ประสบการณ์ สังคม สภาพแวดล้อม สื่อ หรือแหล่งความรู้อื่น ๆ สำหรับ
 การดำเนินการอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาหรือวิทยานิพนธ์จากหลักสูตรระดับระดับ
 บัณฑิตศึกษา ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตาม
 จำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับ
 ปริญญาเข้าสู่อุดมศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
 วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

สำหรับการเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชาในกรณีอื่น ๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัย
 กำหนด

ข้อ ๑๐ การเรียนแบบสะสมหน่วยกิตเพื่อการศึกษาตลอดชีวิต ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๑ การขอเข้าศึกษาเพื่อประกาศนียบัตรหรือปริญญาที่สอง ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๒ การศึกษาสองประกาศนียบัตรหรือสองปริญญาพร้อมกันและหลักสูตรรวม ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัย
 กำหนด

ส่วนที่ ๒ ระบบการศึกษา

ข้อ ๑๓ การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้บัณฑิตวิทยาลัยดำเนินการ ดังนี้

- (๑) บริหารจัดการหลักสูตรและการวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา
- (๒) ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาร่วมกับคณะและหลักสูตรที่มีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

บัณฑิตวิทยาลัยอาจร่วมมือกับคณะจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชา เพื่อบริหารและจัดการศึกษาในหลักสูตรที่มีกระบวนการเกี่ยวข้องกับหลายคณะ ทั้งนี้ตามประกาศของมหาวิทยาลัยและอาจจัดให้มีรายวิชากลางในระดับบัณฑิตศึกษา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน

ข้อ ๑๔ การจัดการศึกษามีสองแบบ ดังนี้

- (๑) การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคการศึกษา แต่แต่ละปีการศึกษามีระยะ เวลาการศึกษาไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์
 - (๒) การจัดการศึกษาโดยแบ่งภาคการศึกษา มีสี่ระบบ ดังนี้
 - ก. ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสองภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบห้าสัปดาห์
 - ข. ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสามภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสองสัปดาห์
 - ค. ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็นสี่ภาคการศึกษาปกติ แต่ละภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่าสิบสัปดาห์
 - ง. ระบบการจัดการศึกษาอื่น ๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด
- การจัดการศึกษาระบบตาม ก - ค อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้ การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดยมีระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดสัปดาห์

ข้อ ๑๕ การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชาให้ดำเนินการ ดังนี้

- (๑) ระบบตลอดปีการศึกษา
 - ก. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
 - ข. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าหกสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
 - ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
 - ง. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
 - จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าเก้าสิบชั่วโมงต่อปีการศึกษา ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
 - ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบตลอดปีการศึกษาเทียบได้กับสองหน่วยกิตระบบทวิภาคหรือ สามสิบ/สิบสองหน่วยกิตระบบไตรภาคหรือ สามสิบ/สิบหน่วยกิตระบบจตุรภาค

(๒) ระบบทวิภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

(๓) ระบบไตรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบสองชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่ายี่สิบสี่ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบหกชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ช. หนึ่งหน่วยกิต ระบบไตรภาค เทียบได้กับสิบสอง/สิบห้าหน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสี่ หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับห้าหน่วยกิตระบบไตรภาค

(๔) ระบบจตุรภาค

ก. รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ข. รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า ยี่สิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ค. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ง. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

จ. วิทยานิพนธ์ หรือ สารนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้า ไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

ฉ. หนึ่งหน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับสิบ/สิบห้า หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือสอง หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับสามหน่วยกิตระบบจตุรภาค

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

ข้อ ๑๖ การจัดแผนการศึกษา แบ่งเป็นสามแผน ดังนี้

- (๑) การจัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่ากำหนดหน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค
 - (๒) การจัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่ากำหนดหน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติสำหรับระบบทวิภาค
- ทั้งนี้ การเปลี่ยนการจัดแผนการศึกษาตาม (๑) และ (๒) ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ
- (๓) การจัดแผนการศึกษาแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๓

หลักสูตร

ข้อ ๑๗ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อาจจัดระบบการศึกษาและจัดแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่งหรือหลายแบบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๑๘ หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีสี่หลักสูตร ดังนี้

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

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

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

(๔) หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งให้มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของมหาวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล เน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้ง มีความสามารถในการสร้างสรรค์จรดองความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ที่ตน

เชี่ยวชาญกับศาสตร์อื่นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ โดยเน้นให้มีความสามารถในการค้นคว้าวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมตามมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานพัฒนาประเทศและสังคมโลก

ข้อ ๑๙ ให้จัดโครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่าสี่สิบสี่หน่วยกิต

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาเป็นสองแผน คือ

แผนแบบวิชาการ (Academic) หรือแผน ก ที่เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขาวิชานั้น โดยมีสัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของการศึกษารายวิชา ดังนี้

แผน ก ๑ ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และหลักสูตรอาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แผน ก ๒ ทำวิทยานิพนธ์ซึ่งมีค่าเทียบได้ไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิตและศึกษางานรายวิชาอีกไม่น้อยกว่า สิบสองหน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรที่มีข้อกำหนดทางวิชาชีพ ให้เป็นไปตามที่สาขาวิชาชีพกำหนด

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

ทั้งนี้ หลักสูตรใดที่เปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องมีหลักสูตร แผน ก ด้วย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น สองแบบ โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

แบบ ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต

แบบ ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า เจ็ดสิบสองหน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๑.๑ และ แบบ ๑.๒ จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สามสิบหกหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่าสิบสองหน่วยกิต

แบบ ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า สี่สิบแปดหน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า ยี่สิบสี่หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ ๒.๑ และ แบบ ๒.๒ จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ ๒๐ ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรมี ดังนี้

(๑) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time)

ก. ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน สามปีการศึกษา

ข. ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน ห้าปีการศึกษา

ค. ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับผู้ที่สำเร็จปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน แปดปีการศึกษา ส่วนผู้ที่สำเร็จปริญญาโท แล้วเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน หกปีการศึกษา

(๒) หลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตรหรือทุกรอบห้าปี

การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษนอกจากที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา

ข้อ ๒๒ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชาหรือตามที่คณะกำหนด

(๒) ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 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 อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ 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) ใช้ในกรณีที่นักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน ๖ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E หรือสัญลักษณ์ U โดยทันที
P	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N	การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W	การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ ๒๕ การประเมินผลการศึกษาให้ดำเนินการดังนี้

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

ในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนแต่ละรายวิชามากกว่า หนึ่งครั้ง ให้นำจำนวนหน่วยกิต ของรายวิชานั้นเป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียวโดยพิจารณาจากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ในกรณีที่จำเป็นต้องเรียนรายวิชาของหลักสูตรปริญญาตรีในบางสาขาเพื่อสนับสนุนรายวิชาตามแผนการเรียนที่กำหนดไว้ในหลักสูตร ให้นำจำนวนหน่วยกิตของรายวิชาระดับหมายเลข ๓๐๐ ขึ้นไปได้ไม่เกินหกหน่วยกิต

ยกเว้นวิทยานิพนธ์ หรือวิทยาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

(๒) เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่ง ๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษาทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

ก. หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่ง ๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่าระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

ข. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุกรายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน

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

ง. ระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต่มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม ๒ ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ ๓

จ. ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๒๖ นักศึกษาคนใดทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด หรือมีการทุจริตทางวิชาการ ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม และเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ส่วนที่ ๒ การลงทะเบียนเรียน

ข้อ ๒๗ การลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัย ดังนี้

(๑) แบ่งออกเป็นสองประเภท คือ

ก. การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

ข. การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

(๒) รายวิชาที่จะลงทะเบียนเรียนต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

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

(๔) ผู้เข้าศึกษาตามข้อ ๗(๓) ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า หกหน่วยกิต

(๕) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

(๖) นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์แล้ว

(๗) การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีต้นสังกัดเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

(๘) กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และยังไม่ครบเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะต้องรักษาสุขภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

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

ข้อ ๒๙ นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะและแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ และอาจเปลี่ยนแผนการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า หนึ่งภาคการศึกษา

ข้อ ๓๐ การย้ายหลักสูตรและเปลี่ยนแผนการศึกษาของนักศึกษา มีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(๒) การเทียบเท่า การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๓๑ การสอบระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการสอบระดับบัณฑิตศึกษา ตลอดจนการทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

หมวด ๕

สถานภาพการศึกษา

ข้อ ๓๒ การลาป่วยหรือลากิจ ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษา ชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

ข้อ ๓๓ นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า สามสัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

(๒) สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ ๓๔ นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

การลาพักการศึกษาก็คือการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิก การลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

ข้อ ๓๕ การลาพักการศึกษาให้ลาพักได้ไม่เกินสองภาคการศึกษาปกติ และการนับเวลาการลาพักการศึกษาให้นับรวมอยู่ในระยะเวลาการศึกษาตามกำหนดใน ข้อ ๒๐

ข้อ ๓๖ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับการ อนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อน แล้ว

ข้อ ๓๗ นักศึกษาใหม่ที่เข้าศึกษาในภาคการศึกษาแรก ไม่มีสิทธิลาพักการศึกษา

การลาพักการศึกษานอกจากข้อ ๓๓ – ข้อ ๓๖ ต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐

ข้อ ๓๘ นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการศึกษาเป็นนักศึกษา ต้องยื่นคำร้องการขอลาออกต่อคณะต้นสังกัด โดยผ่านการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ คณะกรรมการบริหาร หลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี และผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับ มหาวิทยาลัย

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 โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์แล้วได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๗๕
- (๗) ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ ๒๐ แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๓.๐๐
- (๘) ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

ก. ระบบทวิภาค

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

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

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

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

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑

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

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒

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

ข. ระบบไตรภาค

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๑

- ๑) ภายในหกภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก ๒

- ๑) ภายในเจ็ดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- ๒) ภายในแปดภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๑

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

กรณีที่เป็นักศึกษาปริญญาเอกแบบ ๒

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

(๙) สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้หรือสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่สอง ไม่ผ่าน

(๑๐) ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายในหกเดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอดีไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสามเดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๑) ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายในสามเดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

การขอขยายเวลาการส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ตามวรรคหนึ่ง ขอดีไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินหนึ่งเดือน และระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ ๒๐ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

(๑๒) บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม หรือไม่ผ่านเงื่อนไขตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๑๓) ได้รับการอนุมัติปริญญา

ข้อ ๔๑ การเปลี่ยนสภาพผู้ร่วมเรียน ผู้เรียนเป็นนักศึกษา ผู้ทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษา และการขอคืนสถานภาพของนักศึกษา ให้ดำเนินการและพิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิตโดยอนุโลม

หมวด ๖

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๒ นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรปริญญาโทและหลักสูตรปริญญาเอกได้ต้องมีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องสอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ และมีจำนวนหน่วยกิตครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและแต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

(๒) หลักสูตรปริญญาโท ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ มีคุณสมบัติอื่นและเป็นไปตามเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๓) หลักสูตรปริญญาเอก ต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ มีคุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษาเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

(๔) ชำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

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

คุณสมบัติอื่นและเงื่อนไขของผู้สำเร็จการศึกษานอกเหนือจากข้อ (๑) – (๕) ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔๓ วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๔๔ การขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(๒) นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติประกาศนียบัตรและปริญญาต่อมหาวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังนี้

ก. เป็นผู้สำเร็จการศึกษครบถ้วนตามข้อ ๔๒

ข. ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัย คณะ และมหาวิทยาลัย

ค. ไม่อยู่ในระหว่างรอพิจารณาโทษทางวินัยนักศึกษา

(๓) การให้ปริญญาแก่นักศึกษาภายใต้หลักสูตรร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยอื่น ทั้งภายในและต่างประเทศให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิต โดยอนุโลม

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๕ ในระหว่างที่ยังมิได้ออกประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดหลักเกณฑ์ตามข้อบังคับนี้ให้นำประกาศ คำสั่ง และหลักเกณฑ์ที่ออกตามความในระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ มาใช้บังคับโดยอนุโลมท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) จรัส สุวรรณเวลา

(ศาสตราจารย์จรัส สุวรรณเวลา)

นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางบุษบา บุญเสริมสุขเจริญ)

หัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตวิทยาลัย

ศิรินันท์/ร่าง/พิมพ์

บุษบา/ ทาน

จ-2 ลำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล

(สำเนา)

คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 0607 /2563

เรื่อง ยกเลิกคำสั่ง และเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่ 2435/2561 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2561 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล แล้วนั้น เนื่องจากคณะพยาบาลศาสตร์ประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรชุดใหม่ เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 ซึ่งได้รับมอบหมายจากอธิการบดี ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ 0998/2561 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2561 จึงยกเลิกคำสั่งดังกล่าวและเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล ชุดใหม่ ดังนี้

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปราโมทย์ ทองสุข
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ
สภากรพยาบาล (ผู้แทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ร้อยตำรวจเอกหญิง ดร.ยุพิน อังสุโรจน์
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร.มาริสสา ไกรฤกษ์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อภิรดี นันทคุภวัฒน์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. พยาบาลวิชาชีพ สิริินทร์ ศาสตราบุรักษ์
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. พยาบาลวิชาชีพ พยอมน สุนทรพันธุ์
โรงพยาบาลหาดใหญ่ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรัชญนันท์ เทียงจรรยา
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภาพร ชูกำเนิด
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

10. นางอ่อนนุช.../

10. นางอ่อนนุช ศรีจันทร์

ผู้ช่วยเลขานุการ

11. นางสาวสุธา จันทร์เอิบ

ผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2562 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 16 เม.ย. 2563

(ลงชื่อ)

จุฑามาส ศตสุข

(รองศาสตราจารย์ ดร.จุฑามาส ศตสุข)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

เจิดจันทร์ อดิพันธ์

(นางเจิดจันทร์ อดิพันธ์)

นักวิชาการอุดมศึกษา

เจิดจันทร์/ร่าง/พิมพ์/ทาน