



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
1) รหัสและชื่อหลักสูตร	1
2) ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	1
3) วิชาเอก	1
4) จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	1
5) รูปแบบของหลักสูตร	1
6) สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	1
7) ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน	2
8) อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	2
9) ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	3
10) สถานที่จัดการเรียนการสอน	4
11) สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	4
12) ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และข้อ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับ พันธกิจของสถาบัน	5
13) ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	5
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	6
1) ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	6
2) แผนพัฒนาปรับปรุง	8
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	10
1) ระบบการจัดการศึกษา	10
2) การดำเนินการหลักสูตร	10
3) หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	12
4) องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ (การฝึกงานหรือสหกิจศึกษา)	19
5) ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	19
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	21
1) การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	21
2) การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	22
3) แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	26
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	32
1) กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	32
2) กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	32
3) เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	32
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	33
1) การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	33
2) การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	33

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	34
1) การกำกับมาตรฐาน	34
2) บัณฑิต	35
3) นักศึกษา	36
4) คณาจารย์	37
5) หลักสูตรการเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	38
6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	41
7) ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)	41
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	43
1) การประเมินประสิทธิผลของการสอน	43
2) การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	43
3) การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	43
4) การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร	43
ภาคผนวก	
ก. คำอธิบายรายวิชา	45
ข. ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง	51
ค. ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	65
ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา	
ง. ตารางเปรียบเทียบข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของ	70
ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	77
จ. ตารางเปรียบเทียบตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ	
กับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร	85
ฉ. ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	
ช. ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา	86
ซ. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	94
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	117
ณ. หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตร	
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	118
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	
ญ. หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตร	
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	120
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559	

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขต หาดใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
ภาษาอังกฤษ: Master of Nursing Science (Psychiatric and Mental Health Nursing)

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม (ไทย): พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต)
ชื่อย่อ (ไทย): พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต)

ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม (อังกฤษ): Master of Nursing Science (Psychiatric and Mental Health Nursing)
ชื่อย่อ (อังกฤษ): M.N.S. (Psychiatric and Mental Health Nursing)

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

36 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรระดับปริญญาโท หลักสูตร 2 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทย

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทย หรือนักศึกษาต่างประเทศที่มีทักษะการใช้ภาษาไทยได้ดี

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของคณะพยาบาลศาสตร์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

☒ หลักสูตรปรับปรุง กำหนดเปิดสอนเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

ปรับปรุงมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554

☒ ได้รับอนุมัติหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยหาดใหญ่ ในคราวประชุมครั้งที่ 12 (2/2559)

เมื่อวันที่ 26 เดือน เมษายน พ.ศ.2559

- ☒ ได้รับความเห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 378 (8/2559)
เมื่อวันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ.2559
- ☒ ได้รับการรับรองหลักสูตรโดย สภากาพยาบาลในคราวประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาล
ครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2560

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมเผยแพร่คุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
ในปีการศึกษา 2561

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

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

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน/ เลขที่ใบประกอบใบอนุญาต วิชาชีพฯ	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	ปีสำเร็จการศึกษา	
						สถาบัน	พ.ศ.
1		รองศาสตราจารย์	นางวันดี สุทธิรังษี	Ph.D.	Nursing	U. of Maryland at Baltimore, U.S.A.	2540
				M.Sc.	Psychiatric Nursing	U. of Maryland at Baltimore, U.S.A.	2537
				ค.ม.	การบริหารการพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2529
				วท.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2523
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอรรณพ หนูแก้ว	Ph.D.	Nursing	U. of Missouri-Columbia, U.S.A.	2553
				วท.ม.	สุขภาพจิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2536
				พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2529
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวินิภาญจน์ คงสุวรรณ	ปร.ด.	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2552
				ศศ.ม.	จิตวิทยาการปรึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2539
				พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2535

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
นอกจากนี้การจัดการเรียนการสอน โดยการใช้สถานที่ของหน่วยงานอื่นๆเป็นแหล่งฝึก
คือ โรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช และสถานบริการสาธารณสุขต่างๆ

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาคุณภาพ

(1) เกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 ของกระทรวงศึกษาธิการ
ระบบประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร AUN-QA และการเรียนในศตวรรษที่ 21

กระทรวงศึกษาธิการได้ออกประกาศเรื่องเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
พ.ศ.2558 กำหนดให้หลักสูตรทุกระดับและสาขาวิชาต่างๆ กำหนดมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcomes)
ไว้ให้ชัดเจน ครอบคลุมอย่างน้อย 5 ด้านต่อไปนี้ คือ ด้านคุณธรรมและจริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะ
ทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข
การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งการนำระบบประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร
AUN-QA version 3 (2515) มาใช้ในการประเมินเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาในระดับหลักสูตร รวมทั้งการเรียนรู้
ในศตวรรษที่ 21 ที่เน้นทักษะการเรียนรู้และนวัตกรรม โดยมีทักษะหลักๆ ดังนี้ การอ่าน (reading) การเขียน
(writing) และ คณิตศาสตร์ (arithmetic) การคิดวิเคราะห์ (critical thinking) การสื่อสาร (communication)
การร่วมมือ (collaboration) และความคิดสร้างสรรค์ (crativity)

(2) มาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชของสำนักงานการพยาบาล พ.ศ.2556

มาตรฐานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช พ.ศ.2556 ที่ครอบคลุมในเรื่องการบริหาร
และการบริการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ประกอบด้วย มาตรฐานการบริหารการพยาบาลจิตเวช
และสุขภาพจิต มาตรฐานการบริการพยาบาลจิตเวช ดังนี้ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน ผู้ป่วยหนัก
ผู้ป่วยรักษาด้วยไฟฟ้า การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจิตเวช และงานจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน

(3) พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551

พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 กำหนดให้ผู้ป่วยทางจิตมีสิทธิได้รับการบำบัดรักษา
ตามมาตรฐานทางการแพทย์ โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ได้รับการคุ้มครองในระบบประกันสุขภาพ
และประกันสังคม และระบบอื่นๆ ของรัฐอย่างเสมอภาคและเท่าเทียมกัน ห้ามมิให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพ
ของผู้ป่วยในยกเว้นในกรณีที่เกิดอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น เพื่อความปลอดภัยของสาธารณสุข สำหรับ
การบำบัดด้วย การผูกมัดร่างกาย กักบริเวณ หรือแยกผู้ป่วย จะกระทำได้ในกรณีที่มีความจำเป็นเพื่อป้องกัน
การเกิดอันตรายต่อตนเอง และบุคคลอื่นหรือทรัพย์สินโดยต้องอยู่ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของ
ผู้บำบัดรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพ สำหรับการรักษาด้วยไฟฟ้า โดยผู้ป่วยให้ความยินยอมเป็นหนังสือเพื่อ
การบำบัดรักษา และการวิจัยใดๆ ที่กระทำต่อผู้ป่วยจะกระทำได้เมื่อผู้ป่วยให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร
ตลอดจนผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการที่ดำเนินการเกี่ยวกับวิจัยในคนของหน่วยงานนั้นๆ
โดยพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชก็เป็นวิชาชีพหนึ่งในทีมการบำบัดรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิต

(4) การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสาธารณสุขและการพัฒนาและรับรองคุณภาพ
โรงพยาบาล (hospital accreditation)

การเปลี่ยนแปลงในระบบบริการสาธารณสุขที่เน้นการประกันคุณภาพ และการพัฒนาและ
รับรองคุณภาพโรงพยาบาลในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา เป็นแรงผลักดันให้สถานพยาบาลปรับตัวเพื่อการแข่งขัน
ในการอยู่รอด สถานพยาบาลต้องดำเนินการเพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ
และหลักวิชาการ เพื่อให้บริการในการแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ การบริการที่มีคุณภาพ
ต้องอาศัยองค์ประกอบของคุณภาพการรักษาและคุณภาพในเชิงวิชาชีพ (medical/professional quality)

ของผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในทีมสุขภาพ การจัดการศึกษาพยาบาลจึงจำเป็นต้องปรับเนื้อหา และวิธีการเรียนการสอนเพื่อสร้างความเข้าใจให้กับผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

(1) ภัยพิบัติทางธรรมชาติและโดยน้ำมือมนุษย์ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคม สิ่งแวดล้อม และความก้าวหน้าในการพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาสุขภาพโดยเฉพาะ ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช มีความซับซ้อนมากขึ้น ที่ต้องการการดูแลจากทีมสุขภาพที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะด้าน

(2) ความต้องการการบริการด้านสุขภาพจากประชาชนทั้ง 10 ประเทศที่รวมตัวกันเป็นประชาคมอาเซียน (ASEAN community) ซึ่งเป็นรูปแบบการเปิดเสรี โดยเฉพาะทางด้านสุขภาพ มีการให้บริการด้านสุขภาพ ข้ามพรมแดนจากผู้ป่วยต่างชาติ แรงงานต่างชาติ เข้ามาใช้บริการสุขภาพและการพยาบาลไทยมากขึ้น ตลอดจน นโยบายทางเศรษฐกิจของไทยที่เปิดบริการศูนย์กลางของการบริการทางการแพทย์ (Medical Service Hub) ของอาเซียน

(3) การเข้าถึงข้อมูล ข่าวสาร และการนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพจิต และจิตเวช โดยการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ในระบบของอินเทอร์เน็ต สมาร์ทโฟนในระบบ Android และระบบ IOS และแอปพลิเคชันต่างๆ สามารถนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ และ ประเมินผล เพื่อใช้สำหรับการพัฒนางาน ทางด้านการพยาบาลให้เหมาะสมตามบริบทการทำงานในพื้นที่บริการ

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต จะเน้น การพัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีสมรรถนะในด้านการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กระทรวงศึกษาธิการ สภาการพยาบาล และมาตรฐานการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกำหนด ครอบคลุม ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน โดยมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การบำบัด และฟื้นฟูสภาพทางด้านจิตเวช และสุขภาพจิต ตลอดจนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ทุกภาคส่วน การพัฒนาคุณภาพในระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในระบบสาธารณสุข โดยบูรณาการแนวคิดเรื่อง การพยาบาลแบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกและภูมิปัญญาท้องถิ่น เน้นความสำคัญของการดูแลพฤติกรรม ตลอดจนการครอบคลุมถึงประชาคมอาเซียน รวมทั้งความสามารถในการใช้เทคโนโลยี ทันสมัย และสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ และการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ดังกล่าวด้วยการวิจัยทางการพยาบาล

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นหนึ่งในสถาบันการจัดการศึกษาพยาบาลชั้นนำ ของประเทศและในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ทำหน้าที่ผลิตมหาบัณฑิต ทางด้านพยาบาล ที่ตอบสนองความต้องการของสภาการพยาบาลและประเทศไทย และตอบสนองพันธกิจของมหาวิทยาลัยด้านการวิจัย มาอย่างต่อเนื่อง โดยคณะฯ กำหนดวิสัยทัศน์และพันธกิจให้ทุกหลักสูตรจัดการศึกษามุ่งเน้นการพยาบาล แบบองค์รวมที่ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม และผลิต งานวิจัยที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ

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

รายวิชาแกนของหลักสูตร เป็นรายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะพยาบาลศาสตร์ และอาจมีการเรียน ร่วมกันต่างหลักสูตร ประกอบด้วยรายวิชาดังนี้

- | | |
|---|----------|
| 1. 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล | 2(2-0-4) |
| 2. 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล | 2(1-2-3) |
| 3. 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย | 2(1-2-3) |

- | | |
|---|----------|
| 4. 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล | 2(2-0-4) |
| 5. 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล | 1(1-0-2) |

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ภายใต้ความเชื่อว่า

(1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน

(2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบ และนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง

(3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา เป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2554 เป็นหลักสูตรเน้นปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก มีสาขาย่อย/สาขาเฉพาะ 4 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และสาขาการผดุงครรภ์ เปิดรับนักศึกษา แผน ก แบบ ก2 และแผน ข

ด้วยสถานการณ์ภายในและภายนอกประเทศเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตรด้วยนโยบายระดับประเทศในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และการเป็นศูนย์กลางด้านการบริการด้านสุขภาพของอาเซียน โดยระบบประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร AUN-QA และมาตรฐานการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตของสำนักงานการพยาบาล และมาตรฐานการพยาบาลฯ ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯจำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการตามบริบทสังคมและประเทศ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริม ป้องกัน ดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ) รวมทั้งลดพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบ ต่อปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางจิตเวช โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานความหลากหลายทางวัฒนธรรม เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและภาคีทุกภาคส่วน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม และเพื่อให้มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ ตลอดจนการมีเอกลักษณ์เฉพาะแต่ละสาขาย่อย คณะพยาบาลศาสตร์ จึงเห็นชอบให้แยกหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ออกเป็นแต่ละหลักสูตรที่มีสาขาวิชาเฉพาะ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต จึงเป็นอีกหลักสูตรที่แยกออกมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชนชาวไทย และประชาคมอาเซียน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถปฏิบัติการพยาบาล เพื่อป้องกัน ส่งเสริม บำบัดและแก้ปัญหสุขภาพจิตและปัญหาจิตเวชที่มีความซับซ้อน สำหรับประชาชนชาวไทย และประชาคมอาเซียน อย่างมีความละเอียดอ่อนทางสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย การใช้เทคโนโลยีทันสมัย สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ และมีการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม และพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชสู่ระดับนานาชาติ

1.3 วัตถุประสงค์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (ปรับปรุง พ.ศ.2559) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษ โดยหลักสูตรกำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้

แผน ก แบบ ก2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก

(4) มีความสามารถในการบูรณาการ ความรู้ศาสตร์ทางปฏิบัติการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกับผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานของพหุวัฒนธรรม

(5) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

(6) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง การสื่อสาร การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง

(7) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหสุขภาพผู้ใช้บริการ

(9) เป็นแบบอย่างในการนำเสนอผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในและต่างประเทศ

แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยมีคุณลักษณะดังนี้

- (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก

(4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกับผู้ใช้บริการและครอบครัว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานของพหุวัฒนธรรม

(5) มีความสามารถในการทำโครงการที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

(6) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง การสื่อสาร การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง

(7) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหสุขภาพผู้ใช้บริการ

(9) เป็นแบบอย่างในการนำเสนอผลงาน/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคมทั้งในและต่างประเทศ

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบการศึกษา 5 ปี

แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ปรับปรุงหลักสูตรตาม เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับบัณฑิตศึกษาของ สกอ. และมาตรฐานวิชาชีพ	1. ติดตามการปรับปรุงหลักสูตร อย่างสม่ำเสมอ 2. ประชุม/สัมมนาผู้รับผิดชอบ หลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร 3. ติดตามความก้าวหน้าขององค์ ความรู้ในวิชาชีพ 4. ติดตามความคาดหวังของสังคม ต่อผู้ประกอบการวิชาชีพ	1. รายงานการประเมินหลักสูตร 2. เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร 3. ผลสรุปและผลการประเมิน การประชุมสัมมนา 4. รายวิชาในหลักสูตรที่สอดคล้อง กับการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพ
2. ส่งเสริมการเรียนรู้ที่เน้น ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยการจัดการเรียนการสอน ให้เป็น active learning	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์ในการจัด การเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็น ศูนย์กลาง โดยการจัดการเรียน การสอนแบบ active learning 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้สอน จาก best practice การเรียนการสอน ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง 3. กำหนดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วย ตนเอง และการประเมินผลที่เน้น พัฒนาการของผู้เรียนในแผนการจัดทำ รายละเอียดของรายวิชา 4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเรียน	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะ อาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรม การเพิ่มพูนทักษะ การจัดการเรียน การสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning 3. จำนวนรายวิชาที่กำหนด กิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง 4. จำนวนรายวิชาที่ใช้การ ประเมินผลที่เน้นพัฒนาการของ ผู้เรียน

แผนการพัฒนา/ เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	การสอนแบบ active learning ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาต่างๆ 5. ประเมินประสิทธิภาพการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และการเรียนการสอนแบบ active learning 6. พัฒนาสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง	5. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยการเรียนรู้แบบ active learning 6. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการเรียนการสอนแบบ active learning 7. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อสารสนเทศที่สนับสนุนการเรียนรู้ด้วยตนเอง
3. ปรับปรุงวิธีการวัดและการประเมินผล	1. เพิ่มพูนทักษะอาจารย์เกี่ยวกับวิธีการวัดและประเมินผล 2. กำหนดให้มีคณะกรรมการวิเคราะห์ข้อสอบในทุกรายวิชา 3. กำหนดเกณฑ์ในการวัดและประเมินผล แต่ละรายวิชา	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะในการวัดและประเมินผล 3. รายงานการวิพากษ์ข้อสอบ 4. เกณฑ์การวัดและประเมินผล 5. จำนวนรายวิชาที่ใช้วิธีการวัดและประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด 6. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อระบบการวัดและประเมินผล
4. ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุมาตรฐานผล การเรียนรู้ทุกด้าน	1. พัฒนาทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้และการประเมินผล การเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 2. ติดตามประเมินทักษะอาจารย์ในการจัดการเรียนรู้ และการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	1. จำนวนโครงการเพิ่มพูนทักษะอาจารย์ 2. จำนวนอาจารย์ที่ร่วมกิจกรรมการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ 3. ผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้ ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน 4. ความพึงพอใจของผู้เรียนต่อการจัดการเรียนรู้ของอาจารย์ 5. ผลการประเมินนักศึกษาในแต่ละมาตรฐานผลการเรียนรู้

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

☒ ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละ 15 สัปดาห์ ข้อกำหนดต่างๆ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

☒ อาจมีภาคฤดูร้อน ในชั้นปีที่ 1 หรือตามการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

☒ วัน - เวลาราชการปกติ

☒ นอกวัน - เวลาราชการ (ระบุ) หลักสูตรภาคพิเศษเรียนวันเสาร์ - อาทิตย์

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

☒ ตามเกณฑ์มาตรฐาน คือ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติม (ระบุ)

- (1) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์
- (2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลชั้นหนึ่ง
- (3) มีประสบการณ์การทำงานพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- (4) หรือมีคุณสมบัติอื่นตามที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

☒ มีเกณฑ์คุณสมบัติทั่วไป (ระบุ)

- (1) เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ
- (2) ไม่เป็นโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

☒ กรณีผู้เข้าศึกษาไม่มีสัญชาติไทย มีคุณสมบัติ ดังนี้

- ต้องสำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดย สภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบในประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียนในประเทศของผู้สมัคร หรือรับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล (Nursing Regulatory Authority) ในประเทศของผู้สมัคร

☒ คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- (1) ผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรส่วนใหญ่เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิก ทำให้มีข้อจำกัดของทักษะในการสืบค้นที่ต้องใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การอ่านและเขียนเอกสารทางวิชาการโดยเฉพาะที่ตีพิมพ์เป็นภาษาอังกฤษ
- (2) นักศึกษายังมีข้อจำกัดด้านการพิจารณาและการอ่านงานวิจัยที่ต้องใช้ความรู้พื้นฐานด้านสถิติและระเบียบวิธีวิจัย

- (3) นักศึกษายังมีข้อจำกัดเกี่ยวกับการบริหารเวลา และการปรับตัวต่อบทบาทของการเป็น นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เนื่องจากส่วนหนึ่งยังคงทำงานควบคู่ไปกับการศึกษา ในหลักสูตร

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

คณะพยาบาลศาสตร์ ดำเนินการแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ด้วยกลยุทธ์ ดังนี้

(1) จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาทุกคนก่อนเข้าเรียน เพื่อให้ นักศึกษา มีความรู้ในเรื่องการศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้า การอ่าน การเขียนและการนำเสนอรายงาน การสืบค้นโดย ใช้สารสนเทศ และสถิติเบื้องต้น

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

(3) แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปเพื่อรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในช่วงที่นักศึกษายังไม่มี อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

(4) จัดกิจกรรมเสริมศักยภาพนักศึกษาในระหว่างศึกษา โดยกำหนดให้ทุกหลักสูตรจัดให้มี วันวิจัย หรือค่ายวิจัย เพื่อให้ นักศึกษารายงานความก้าวหน้าของการทำวิจัยเป็นระยะ และเพื่อให้การปริญญานักศึกษาเกี่ยวกับกระบวนการวิจัยทั้งหมด นอกจากนี้ นักศึกษายังสามารถขอรับบริการการให้การปรึกษาด้าน การวิจัยจากคลินิกวิจัยของคณะพยาบาลศาสตร์ได้อีกแหล่งหนึ่ง

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2560	2561	2562	2563	2564
ชั้นปีที่ 1	8	8	8	8	8
ชั้นปีที่ 2	-	8	8	8	8
รวม	8	16	16	16	16
คาดว่าจะจบการศึกษา	-	-	8	8	8

หมายเหตุ อาจจะพิจารณาเปิดแผน ข ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2560	2561	2562	2563	2564
ค่าบำรุงการศึกษาและค่าลงทะเบียน	441,600	883,200	883,200	892,800	902,400
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	3,831,800	4,098,000	4,806,100	5,318,400	5,890,900
รวมรายรับ	4,273,400	4,981,200	5,689,300	6,211,200	6,793,300

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ
----------	------------

	2560	2561	2562	2563	2564
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	4,035,400	4,455,200	4,923,300	5,445,200	6,027,300
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	138,000	426,000	666,000	666,000	666,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	-	-	-	-	-
รวม (ก)	4,173,400	4,881,200	5,589,300	6,111,200	6,693,300
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ข)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
รวม (ก) + (ข)	4,273,400	4,981,200	5,689,300	6,211,200	6,793,300
จำนวนนักศึกษา	8	16	16	16	16
- ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	521,700	305,100	349,300	382,000	418,300
- ค่าใช้จ่ายต่อหัวงบประมาณทุกประเภท	534,200	311,300	355,600	388,200	424,600

2.7 ระบบการศึกษา

☒ แบบชั้นเรียน

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย (ถ้ามี)

ไม่มี

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

☒ แผน ก แบบ ก2 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 21 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

วิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

☒ แผน ข 36 หน่วยกิต

หมวดวิชาบังคับ 27 หน่วยกิต

หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต

สารนิพนธ์ 6 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

3.1.3.1 รายวิชา

หมวดวิชาแกน

9 หน่วยกิต

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2(2-0-4)
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2(1-2-3)
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2(1-2-3)
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2(2-0-4)
642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1(1-0-2)

หมวดวิชาเฉพาะ		12-18 หน่วยกิต
647-531	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง (Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology)	2(2-0-4)
647-532	การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต (Mental Illness Prevention and Mental Health Promotion)	2(2-0-4)
647-533	การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช (Nursing Therapeutics and Rehabilitation for Patients with Psychiatric Disorders)	2(2-0-4)
647-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Advanced Nursing Practicum for Psychiatric and Mental Health Nursing)	3(0-9-0)
647-641*	การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Advanced Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing)	4(3-2-7)
647-661	ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Practicum in Advanced Nursing Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing)	3(0-9-0)
647-662 *	สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Seminar in Psychiatric and Mental Health Nursing)	2(0-4-2)

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

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

642-772	การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ (Qualitative Nursing Research)	3(2-2-5)
642-773	การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก (Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom)	3(2-3-4)
642-774	การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล (Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development)	3(2-3-4)
642-775	การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล (Advanced Counseling in Nursing)	3(2-2-5)
642-776	แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice)	3(2-3-4)
642-778	การจัดการธุรกิจสุขภาพ (Health Business Management)	3(3-0-6)

หมายเหตุ เปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนและตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด

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 คณะผู้รับผิดชอบจัดการศึกษารายวิชานั้นๆ โดยที่
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 กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของ
แผน ก แบบ ก2 และแผน ข

เลข 4 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาทฤษฎีของแผน ข

เลข 5 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของ
แผน ก แบบ ก2 และแผน ข

เลข 6 หมายถึง กลุ่มวิชาเฉพาะสาขาที่เป็นรายวิชาปฏิบัติของแผน ข

เลข 7 หมายถึง กลุ่มวิชาเลือกเสรี

เลข 8 หมายถึง กลุ่มวิชาวิทยานิพนธ์

เลข 9 หมายถึง กลุ่มวิชาสารนิพนธ์

ตัวเลขหลักหน่วย หมายถึง ลำดับรายวิชาในแต่ละกลุ่มวิชา

3.1.3.3 ความหมายของจำนวนหน่วยกิต เช่น 3(2-3-4) มีความหมายดังต่อไปนี้

ตัวเลขที่ 1 (3) หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวม

ตัวเลขที่ 2 (2) หมายถึง จำนวนชั่วโมงบรรยายต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 3 (3) หมายถึง จำนวนชั่วโมงปฏิบัติการต่อสัปดาห์ หรือจำนวนชั่วโมงปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกต่อสัปดาห์

ตัวเลขที่ 4 (4) หมายถึง จำนวนชั่วโมงศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองต่อสัปดาห์

3.1.3.4 แผนการศึกษา

แผน ก แบบ ก2

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2
647-531	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง (Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology)	2
รวม		<u>10</u>

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1
647-532	การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต (Mental Illness Prevention and Mental Health Promotion)	2
647-533	การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช (Nursing Therapeutics and Rehabilitation for Patients with Psychiatric Disorders)	2
647-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Advanced Nursing Practicum for Psychiatric and Mental Health Nursing)	3
642-XXX	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3
รวม		<u>11</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

647-661	ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต (Practicum in Advanced Nursing Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing)	3
642-781	วิทยานิพนธ์ (Thesis)	6
	รวม	<u>9</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

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

แผน ข**ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1**

642-511	ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล (Eastern Philosophy and Nursing Theories)	2
642-512	สถิติสำหรับพยาบาล (Statistics for Nurses)	2
642-513	การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย (Research and Research Utilization)	2
642-514	นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล (Health Policy, Health System, and Nursing Leadership)	2
647-531	จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง (Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology)	2
	รวม	<u>10</u>

ชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

642-515	การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethical Decision Making in Nursing)	1
647-532	การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต (Mental Illness Prevention and Mental Health Promotion)	2
647-533	การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช (Nursing Therapeutics and Rehabilitation for Patients with Psychiatric Disorders)	2
647-551	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Advanced Nursing Practicum for Psychiatric and Mental Health Nursing)	3

642-XXX	วิชาเลือก (.....ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ.....)	3
	รวม	<u>11</u>

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

647-641	การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Advanced Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing)	4
647-661	ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต (Practicum in Advanced Nursing Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing)	3
647-662	สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (Seminar in Psychiatric and Mental Health Nursing)	2
642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	2
	รวม	11

ชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

642-791	สารนิพนธ์ (Minor Thesis)	4
	รวม	<u>4</u>

หมายเหตุ ทั้งนี้สาขาวิชาสามารถจัดแผนการเรียนการสอนในภาคฤดูร้อนได้ ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	เลขประจำตัวประชาชน / เลขที่ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพฯ	ตำแหน่งทางวิชาการ	ชื่อ-สกุล	วุฒิ ระดับอุดมศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจาก	
						สถาบัน	พ.ศ.
1		รองศาสตราจารย์	นางวันดี สุทธิรังษี*	Ph.D.	Nursing	U. of Maryland at Baltimore, U.S.A.	2540
				M.Sc.	Psychiatric Nursing	U. of Maryland at Baltimore, U.S.A.	2537
				ค.ม.	การบริหารการพยาบาล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2529
				วท.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2523
2		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสาวอรรณพ* หนูแก้ว	Ph.D.	Nursing	U. of Missouri-Columbia, U.S.A.	2553
				วท.ม.	สุขภาพจิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2536
				พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2529
3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางวินิภาญจน์* คงสุวรรณ	ปร.ด.	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2552
				ศศ.ม.	จิตวิทยาการปรึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2539
				พย.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลสงขลา	2535
4		อาจารย์	นางสาววิณา คั่นฉ้อง	Ph.D.	Nursing	U. of Wisconsin Madison, U.S.A.	2547
				M.Sc.	Mental Health and Psychiatric Nursing	U. of Wisconsin Madison, U.S.A.	2542
				วท.บ.	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	2532

* เป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตร

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

(1) ด้านคุณธรรมจริยธรรม มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช เพื่อให้การดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและเจ็บป่วยทางจิต ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ บนพื้นฐานของการคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยจิตเวช

(2) ด้านความรู้และทักษะทางปัญญา มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกับผู้ให้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและความเป็นพหุวัฒนธรรม

(3) ด้านสัมพันธภาพและความรับผิดชอบ สามารถทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพได้อย่างมีคุณภาพ ทั้งในแบบผู้นำและผู้ตาม

4.2 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 2 หรือภาคฤดูร้อน ปีการศึกษาที่ 1 และ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษาที่ 2

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

3 วันต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 6 สัปดาห์

ชั้นปีที่	การฝึกปฏิบัติการพยาบาล	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.50 ชั่วโมง/สัปดาห์)
2	ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง (22.50 ชั่วโมง/สัปดาห์)

4.4 สถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาลจิตเวช และหรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เหมาะสมกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เช่น หน่วยปฐมภูมิ โรงเรียน ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและ ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยและชุมชน เป็นต้น

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

เป็นการศึกษาเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่ได้จากปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือตามชุดโครงการวิจัยของการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

ใช้กระบวนการวิจัยได้ถูกต้อง เหมาะสมกับปัญหาการวิจัย สามารถเขียนรายงานการวิจัยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และจริยธรรม

5.3 ช่วงเวลา

ภาคการศึกษาที่ 1 และ 2 ของปีการศึกษาที่ 2

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แผน ก แบบ ก2 12 หน่วยกิต และ แผน ข 6 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

ร่วมวางแผนการศึกษาตลอดกระบวนการวิจัย และกำหนดเวลานัดหมายในการให้การปรึกษา จัดค่ายหรือวันวิจัยให้นักศึกษาได้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

5.6 กระบวนการประเมินผล

มีการสอบวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ โดยสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์และสอบโครงร่างสารนิพนธ์ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ และสอบป้องกันสารนิพนธ์ โดยใช้กรรมการนอกเหนือ จากคณะกรรมการที่ปรึกษา กำหนดให้มีการสอบประมวลความรอบรู้สำหรับนักศึกษาในหลักสูตรแผน ข

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของบัณฑิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา
1. มีความรู้และทักษะด้านภูมิปัญญาตะวันออกและเศรษฐกิจพอเพียง	- พัฒนาให้นักศึกษามีความรู้และทักษะภูมิปัญญาตะวันออกอย่างน้อย 1 ทักษะ - จัดให้มีการเพิ่มรายวิชาเกี่ยวกับภูมิปัญญาตะวันออกและเศรษฐกิจพอเพียง เช่น รายวิชาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก - สนับสนุนส่งเสริมให้นักศึกษานำทักษะเกี่ยวกับภูมิปัญญาตะวันออกมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ใช้บริการ
2. มีสมรรถนะทางวัฒนธรรมในการดูแลผู้ใช้บริการตามบริบทพหุวัฒนธรรม และ ประชาคมอาเซียน	- สอนเนื้อหาการดูแลผู้ใช้บริการในบริบทของพหุวัฒนธรรม ในรายวิชาเฉพาะสาขาทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เช่น วิชาการประเมินภาวะสุขภาพจิต - จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาได้มีโอกาสดูแลผู้ใช้บริการต่างวัฒนธรรม/ในบริบทพหุวัฒนธรรม - จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาลนอกสถานที่ เพื่อให้เข้าใจวิถีชีวิตและการดูแลพหุวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น เช่น ชุมชนแรงงานข้ามชาติ ชุมชนมุสลิม และกลุ่มด้อยโอกาส เป็นต้น
3. มีจิตวิญญาณของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	- ส่งเสริมการจัดกิจกรรมที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น โครงการในวันถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งของคณะ/มหาวิทยาลัย และร่วมกิจกรรมตามสถานการณ์ - สนับสนุนงบประมาณการทำโครงการที่เน้นการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง - สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือสังคม - สอดแทรกจิตสำนึกของการถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งในการเรียนการสอน และในการทำกิจกรรมของนักศึกษา

2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

2.1 คุณธรรม จริยธรรม

2.1.1 ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (5) ชี้้นำความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ต้งามให้กับสังคม
- (6) พึงกษสัทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

2.1.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) สอนเนื้อหาเรื่องคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรม และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในรายวิชาแกน และรายวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (2) จัดกิจกรรมนอกชั้นเรียน โดยสนับสนุนให้นักศึกษาจัดโครงการที่มีลักษณะจิตอาสาเพื่อส่วนรวมและเพื่อชุมชน
- (3) จัดให้มีการอภิปรายกรณีศึกษา ในประเด็นขัดแย้งและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม

2.1.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (1) สังเกตพฤติกรรมทั่วไปในชั้นเรียน (เช่น การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ เป็นต้น)
- (2) สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานกับผู้ใช้บริการในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
- (3) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน/โครงการ / วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- (4) ประเมินการสะท้อนคิด หรือการวิพากษ์ จากนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรมของตนเองและเพื่อนในกลุ่ม

2.2 ความรู้

2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต อย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการจิตเวช
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้บริการ

2.2.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) สอนโดยผสมผสานเทคนิคการสอนหลากหลายรูปแบบ ได้แก่ การบรรยายร่วมกับการอภิปรายในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน ผ่านระบบเครือข่ายการเรียนรู้ (Learning Management System: LMS@PSU หรือระบบอื่นๆ) การประชุมเชิงวิชาการ การจัดทำรายงานการศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม การสะท้อนคิด (reflective learning)

(2) จัดบรรยายพิเศษ และกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อสอดแทรกองค์ความรู้ และเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงของผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

(3) สามารถเขียนบทความวิจัยหรือ นำเสนอในการประชุมวิชาการ ระดับชาติ หรือนานาชาติ หรือลงตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ

2.2.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

(1) ทดสอบหลังเรียน การสอบกลางภาคและปลายภาค การสอบแบบ take home exam

(2) ประเมินจากรายงาน และรายงานการสะท้อนคิด (reflective report)

(3) สังเกตการมีส่วนร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในชั้นเรียน และกิจกรรมนอกชั้นเรียน

(4) บทความวิจัยของงานวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

2.3 ทักษะทางปัญญา (วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินค่า)

2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการแพทย์พยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

(2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการแพทย์พยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออกและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ

(3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการแพทย์พยาบาลจิตเวช ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป

(4) วางแผนแนวทางการแก้ไขปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

(5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์

(6) ดำเนินการโครงการทางการแพทย์พยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

(7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

2.3.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(1) มอบหมายให้วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างในชั้นเรียน

(2) จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติในสาขาเฉพาะ (เช่น โรงพยาบาลจิตเวช คลินิกจิตเวชในโรงพยาบาลทั่วไป/ชุมชน) โดยมอบหมายงานให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยกรณีศึกษาตามความสนใจ ซึ่งต้องอาศัยความรู้ ความสามารถในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และต้องประยุกต์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาภาคทฤษฎี รายงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์อื่นๆ เพื่อปรับใช้ให้เหมาะสมกับความเป็นปัจเจกบุคคล โดยคำนึงถึงวิถีชีวิตและความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรม

(3) จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ ระหว่างกลุ่มนักศึกษา กับนักศึกษา นักศึกษากับพยาบาลทั่วไป และพยาบาลผู้ชำนาญการชั้นสูงเฉพาะสาขาจิตเวชและสุขภาพจิต และนักศึกษา กับบุคลากรทางการแพทย์ อื่นๆ ในทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ เภสัชกรคลินิก นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยา กิจกรรมที่จัด เช่น การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre and post clinical conference) การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) การประชุมปรึกษากรณีตัวอย่างที่น่าสนใจ (interesting case conference) การประชุมปรึกษากรณีเหตุการณ์วิสามัญ (incident case conference) การสัมมนา เป็นต้น

(4) จัดทำโครงการ โดยเสนอรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่สนใจ/เลือกสรร ตามความเหมาะสมของการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และนำสู่การปฏิบัติและประเมินผลลัพธ์แบบครบวงจร

(5) จัดกิจกรรมการเรียนรู้และการให้บริการพยาบาลนอกสถานที่ เพื่อให้เข้าใจวิถีชีวิตและการดูแลพฤติกรรมเพิ่มขึ้น เช่น ชุมชนแรงงานข้ามชาติ ชุมชนมุสลิม และกลุ่มด้อยโอกาส เป็นต้น

2.3.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(1) สังเกตพฤติกรรมขณะร่วมอภิปรายในชั้นเรียนและฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึก การแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลและมีหลักฐานทางวิชาการรองรับ ปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการพยาบาล (ผู้ป่วยและครอบครัว) ในด้านการเข้าถึงองค์รวมของบุคคล ครอบครัวและชุมชน ความเข้าใจและการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ที่เกิดขึ้น โดยผสมผสานศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลที่คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล

(2) สังเกตความสามารถในการเสนอความคิดรวบยอด การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ที่เกิดจากการวิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้จากภาคทฤษฎีที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริงในขณะประชุมปรึกษาทางการพยาบาลรูปแบบต่างๆ

(3) ประเมินจากรายงานประจำภาค (term paper) และ/หรือรายงานการจัดทำโครงการที่เป็นรูปแบบ/นวัตกรรมการดูแลกลุ่มผู้ใช้บริการที่สนใจ/เลือกสรร และรายงานการสะท้อนคิด (reflective report)

2.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับผิดชอบ

(1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบำบัดโดยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยจิตเวชหรือผู้ใช้บริการ ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์

(3) แสดงความรับผิดชอบต่อในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง

(4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม

(5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

2.4.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) จัดกิจกรรม/โครงการที่นักศึกษาเป็นผู้นำกลุ่มในการนำเสนอวัฒนธรรม และ/หรือการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงาน และเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล รูปแบบอื่นๆ ร่วมกับนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการ และเพื่อนร่วมงานในทีมสหสาขาวิชาชีพในแหล่งฝึก

(2) จัดโอกาสให้ร่วมสอน/นิเทศนักศึกษาพยาบาล พยาบาลประจำการและบุคลากรอื่นๆ ขณะฝึกปฏิบัติงานในคลินิก โดยทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงและเป็นแบบอย่างที่ดี

(3) มอบหมายให้นักศึกษาร่วมจัดกิจกรรมประชุมวิชาการหรือเสวนาทางวิชาการอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ และเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของนักศึกษา ให้เป็นที่ประจักษ์แก่สังคมในคณะฯ และนอกคณะฯ

2.4.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

(1) ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำขณะมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลอื่น เช่น ความสามารถในการฟังและให้ข้อคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ การโน้มน้าวและเจรจาต่อรอง การตัดสินใจแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า การควบคุมอารมณ์เมื่อได้รับคำติชม เป็นต้น

(2) ประเมินพฤติกรรมความรับผิดชอบ เช่น ความสม่ำเสมอ การตรงต่อเวลา การรักษาสัญญา เป็นต้น

(3) สังเกตพฤติกรรมการสร้างสัมพันธ์ภาพกับบุคคลอื่น

2.5 ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ การแก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

(2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและวิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป

(3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผลการศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและวิชาชีพที่มีมาตรฐาน

2.5.2 กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรายวิชาต่างๆ รวมทั้งการใช้ระบบสารสนเทศ เช่น LMS@PSU หรือระบบอื่นๆ เป็นช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้สอนและผู้เรียน

(2) กำหนดให้มีการสืบค้น ศึกษา และวิเคราะห์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตที่เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณจากฐานข้อมูลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อ่านและแปลผลการวิเคราะห์ทางสถิติ และให้ข้อเสนอแนะการปฏิบัติการพยาบาล

(3) กำหนดให้มีการนำเสนอผลงานทางวิชาการในรายวิชาต่างๆ และกิจกรรมวิชาการ การประชุมวิชาการต่างๆ โดยใช้ทักษะการสื่อสารด้านการพูดและการฟัง (การนำเสนอแบบปากเปล่า) และการเขียน (การนำเสนอแบบโปสเตอร์และการเขียนบทความวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่)

2.5.3 กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

(1) สังเกตพฤติกรรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ โดยประเมินความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลจากฐานข้อมูลได้ และการสังเคราะห์ผลของข้อมูลที่ได้จากการสืบค้น

(2) ประเมินทักษะการเขียนรายงานและการนำเสนองาน

(3) ตรวจสอบจากผลงานทางวิชาการที่นักศึกษาทำในรายวิชาต่างๆ เช่น รายงาน โครงการ วิทยานิพนธ์ และบทความวิชาการ

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559

ผลการเรียนรู้ในตารางมีความหมายดังนี้

คุณธรรม จริยธรรม

- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจโดยใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (2) แก้ปัญหาทางจริยธรรมและข้อโต้แย้งโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อผู้อื่น
- (3) ปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ
- (4) แสดงแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (5) ชี้แจงความถูกต้อง หยิบยกปัญหาจริยธรรมเพื่อให้เกิดการแก้ไข และสื่อความคิดที่ตึงตังให้กับสังคม
- (6) พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการสุขภาพ

ความรู้

- (1) อธิบายแนวคิด หลักการของศาสตร์ทางการพยาบาล ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการปฏิบัติทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต อย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต มาใช้ในการดูแลผู้รับบริการจิตเวช
- (3) ประยุกต์ใช้ผลการวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (4) ประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องพหุวัฒนธรรม ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ใช้บริการ

ทักษะทางปัญญา

- (1) วิเคราะห์ และสังเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (2) บูรณาการความรู้จากทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิด ภูมิปัญญาตะวันออก และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการอย่างเป็นองค์รวมหรือการบริหารจัดการ
- (3) คัดกรองสาระความรู้เพื่อการสอน หรือจัดให้มีการเรียนรู้ หรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ญาติผู้ดูแล บุคลากรทางการพยาบาลจิตเวช ผู้ร่วมทีมสุขภาพอื่นๆ และประชาชนทั่วไป
- (4) วางแผนแนวทางการแก้ไขปัญหา และวางแผนการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรม/แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
- (5) วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนของผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการได้อย่างสร้างสรรค์
- (6) ดำเนินการโครงการทางการพยาบาล/โครงการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (7) วิเคราะห์และคาดการณ์ประเด็นและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (1) สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพเชิงบวกด้วยการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยจิตเวชหรือผู้ใช้บริการ ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนเพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง
- (2) บริหารจัดการ แก้ปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- (3) แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง รวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- (4) แสดงออกซึ่งทักษะการเป็นผู้นำได้อย่างเหมาะสมตามโอกาสและสถานการณ์เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพการทำงานของกลุ่ม
- (5) ประสานงานและร่วมทำงานเป็นทีมกับสหสาขาวิชาชีพ/เครือข่ายต่างๆ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (1) คัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะการ แก้ไขปัญหาต่างๆ ด้านสุขภาพและการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- (2) สื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆ ทั้งในวงวิชาการและ วิชาชีพรวมถึงชุมชนทั่วไป
- (3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยในการศึกษาด้วยตนเอง สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและผล การศึกษาค้นคว้าต่อนักวิชาการและสาธารณชน โดยผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสิ่งตีพิมพ์ทางวิชาการและ วิชาชีพที่มีมาตรฐาน

หลักการกระจายความรับผิดชอบที่ สกอ. ออกใหม่ ตามหนังสือที่ ศร 0506(1)/ว1383 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2558 คือ

1. ทุกรายวิชาควรมีความรับผิดชอบหลักในทุกด้าน แต่ไม่ต้องทุกข้อย่อยของแต่ละด้าน
2. ถ้าทำไม่ได้ อย่างน้อยต้อง 50% ของรายวิชาที่มีทุกด้าน (เหมือน ข้อ 1) อีก 50% ที่เหลือ ต้องมีอย่างน้อย 3 ด้าน คือ คุณธรรม จริยธรรม ความรู้ ทักษะทางปัญญา

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาแกน	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	
642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	○	○	●	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	●	
642-513 การวิจัยและการใช้ ผลการวิจัย	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	●	
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และ ภาวะผู้นำทางการพยาบาล	○	○	○	○	●	○	●	●	○	●	○	○	○	●	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●	○	
642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรม ทางการพยาบาล	●	●	○	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	○	○	○	○	●	○	

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเลือก	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-772 การวิจัยทางการแพทย์ เชิงคุณภาพ	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดย ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●
642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●
642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการแพทย์	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	●
642-776 แนวคิดและบทบาทการ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	●	●	○	○	○	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○	●	○	○
642-778 การจัดการธุรกิจสุขภาพ	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	○	○	○	●	●	○	●	○	○	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชาเฉพาะ	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิต เภสัชวิทยาขั้นสูง	●	●	○	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○
647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และส่งเสริมสุขภาพจิต	●	●	○	●	○	●	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	●	○	○	●	○	●	●	○	●
647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพ ทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช	●	●	○	●	○	●	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	●	○	○	●	○	●	●	○	●
647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สำหรับการพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	○	●	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	○	●	●	●	○	●	○	○	○	●	○	●	○
647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการ พยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	●	●	○	●	○	●	●	●	○	●	●	○	●	○	○	○	●	●	○	●	○	●	●	○	●
647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูง ทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	●	●	○	○	○	●	●	○	●	●	●	○	○	●	●	●	○	●	○	○	○	●	○	●	○
647-662 สัมมนาการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต	●	○	●	○	○	○	●	●	○	○	●	●	●	○	○	○	●	○	○	●	●	●	●	●	○

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก

○ ความรับผิดชอบ

รายวิชาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์	1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้				3. ทักษะทางปัญญา							4. ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ					5. ทักษะการ วิเคราะห์เชิง ตัวเลข การ สื่อสาร และ เทคโนโลยี สารสนเทศ		
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3
642-781 วิทยานิพนธ์	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	●	●	●	●
642-791 สารนิพนธ์	○	○	●	○	○	○	●	●	○	○	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	●	○	●	●

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2556

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 1

ประธานหลักสูตร และกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อ รายงาน SAR ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษานั้นๆ มีคณะกรรมการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา

- (1) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมิน ที่ระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรอง โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่ทะเบียนกลาง ของมหาวิทยาลัยกำหนด
- (2) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคเรียน
- (3) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน
- (4) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน
- (5) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา โดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดหากรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย 50% ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

2.2 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

มีการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดการเรียนในชั้นปีที่ 2 ของทุกรุ่น โดยการประเมินจากตัวนักศึกษา และ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการใช้บริการของนักศึกษาที่จบแล้วซึ่งทำงานอยู่ในหน่วยงานต่างๆ

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558

แผน ก แบบ ก 2 ศึกษาวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่องหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่น่าสนใจฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายนสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceedings) ดังกล่าว

แผน ข ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอรายงานการค้นคว้าอิสระและสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายโดยคณะกรรมการที่สถาบันอุดมศึกษานั้นแต่งตั้ง โดยเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และรายงานการค้นคว้าอิสระหรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระต้องได้รับการเปิดเผยแพร่ในลักษณะใดลักษณะหนึ่งที่สืบค้นได้

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1. ระดับมหาวิทยาลัยกำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของมหาวิทยาลัย และโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษา
2. ระดับคณะมีการสัมมนาการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
3. ระดับภาควิชามีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ โดยจัดให้อาจารย์เข้าร่วมสังเกตการณ์การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ และให้สอนร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีประสบการณ์การสอน

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การให้คำปรึกษาเพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ การวัดและการประเมินผล

2.1.1 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ทันสมัยให้กับอาจารย์โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เช่น การจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การวัดและการประเมินผลการศึกษา การใช้งานระบบ E-learning (learning management system (LMS)) เป็นต้น

2.1.2 พัฒนาและเพิ่มพูนทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ รวมถึงทักษะการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาอย่างสร้างสรรค์โดยจัดระบบอาจารย์พี่เลี้ยง

2.1.3 ส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์ให้เข้าร่วมประชุม และสัมมนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัยโดยการจัดอบรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย

2.2.2 มีการส่งเสริมการทำวิจัยที่เน้นศาสตร์ทางสุขภาพจิตและจิตเวช และสนับสนุนให้มีการเสนอขอทุนวิจัยจากแหล่งทุนทั้งภายในและภายนอกคณะ

2.2.3 ส่งเสริมการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

2.2.4 พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

2.2.5 พัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนด้านอื่นๆ เช่น การผลิตสื่อการเรียนรู้ อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้ภาษาอังกฤษ เป็นต้น

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

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

1. การกำกับมาตรฐาน

1.1 มีคณะกรรมการประจำคณะและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะกำกับมาตรฐานหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

1.2 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา อย่างน้อย 3 คน มีคุณวุฒิปริญญาเอกทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรและแต่งตั้งประธานหลักสูตรจากผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี ทั้งนี้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา

1.3 มีอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา โดยมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย อาจารย์ประจำหลักสูตรทำหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัย และเป็นพี่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1.4 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/ร่วม เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรง หรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

1.5 ประธานหลักสูตรกำกับให้อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน รวมไม่น้อยกว่า 3 คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่

ปริญญานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปริญญานิพนธ์ร่วม โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่ชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบ

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

การบริหารหลักสูตร

(1) กรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯดูแลคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรในภาพรวม
(2) มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งมาจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะฯ โดยมีจำนวนกรรมการ 3 คน ดำรงตำแหน่งคราวละ 5 ปี

(3) มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ประเมินหลักสูตรและนำผลมาพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี

(4) มีอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชาทำหน้าที่จัดทำ มคอ.3 หรือ 4 และ มคอ.อื่นๆ วางแผนการจัดการเรียนการสอนร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และติดตามประเมินผลรายวิชาที่รับผิดชอบเป็นไปตามกระบวนการประกันคุณภาพการศึกษาตามวงจรคุณภาพ 4 ขั้นตอน คือ การวางแผน (Plan) การดำเนินการและเก็บข้อมูล (Do) การประเมินคุณภาพ (Check/Study) และ การเสนอแนะทางการปรับปรุง (Act) อย่างมีคุณภาพ

2. บัณฑิต

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

2.2 ผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนด ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 พร้อมทั้งเสนอวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ โดยคณะกรรมการที่คณะแต่งตั้ง และมีการเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และสำหรับผู้ศึกษาแผน ข ต้องสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

2.3 วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของผู้ที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงาน หรือการซ้ำซ้อนกับงานของผู้อื่นโดยใช้ระบบ Turnitin และไม่พบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน

2.4 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องสอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

2.5 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปีเพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

- 3.1.1 กำหนดคุณสมบัติผู้เรียนตามเกณฑ์ของบัณฑิตวิทยาลัยและสภาการพยาบาลได้แก่
- สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
 - มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
 - มีใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งได้ตามกฎหมาย
 - มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ PSU-TEP ได้คะแนนถัวเฉลี่ยทั้ง 3 ทักษะไม่ต่ำกว่า 60% หรือ มีผลการสอบความรู้ภาษาอังกฤษจากสถาบันอื่นที่บัณฑิตวิทยาลัยรับรองและสอบมาแล้ว ไม่เกิน 2 ปี ณ วันเข้ารับการศึกษา
 - คุณสมบัติอื่นๆ นอกเหนือจาก 3.1.1 ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก
- 3.1.2 กำหนดระเบียบการสมัคร โดยสมัครทาง website ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- 3.1.3 มีการคัดเลือกนักศึกษาซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลักสูตรและได้รับการแต่งตั้งโดยคณะฯ
- 3.1.4 กรรมการคัดเลือกนักศึกษาพิจารณาตอบรับผู้สมัครเข้าเรียน
- ผู้สมัครสอบความรู้โดยการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์รายบุคคลโดยกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะฯ

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

- 3.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเข้าเรียนโดยการจัดปฐมนิเทศ แนะนำปรัชญา มหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตร วิชาที่เรียน กฎระเบียบต่างๆ สิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนที่ทางคณะและหลักสูตรจัดให้ พร้อมแจกคู่มือนักศึกษา และจัดโครงการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์ โดยเตรียมในเรื่องการปรับตัวในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
- 3.2.2 จัดทำคู่มือนักศึกษาและแผนกิจกรรมของหลักสูตรแก่นักศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าเรียน ซึ่งมีกิจกรรมเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
- 3.2.3 มีการดำเนินงานโครงการต่างๆ เพื่อกำกับ ติดตาม และให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ได้แก่
- โครงการ Research Day ครั้งที่ 1 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักศึกษานำเสนอหัวข้อในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และมีการให้ผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาหัวข้อให้ข้อคิดเห็นและคำแนะนำ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ซึ่งกำหนดจัดโครงการในช่วงปลายภาคการศึกษาที่ 2
 - โครงการ Research Camp จำนวน 1 ครั้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการวิเคราะห์ข้อมูลวิจัยและด้านการอภิปรายผล
 - โครงการการเขียนบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ (Manuscript) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้คำปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยเพื่อนำเสนอในที่ประชุมวิชาการและ

การตีพิมพ์โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ นักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือพิเศษจากผู้ทรงคุณวุฒิในการเขียนบทความ ซึ่งจะจัดโครงการตามความเหมาะสม อาจมีหรือไม่มีก็ได้ ขึ้นอยู่กับทักษะนักศึกษาในแต่ละรุ่น

- มีระบบการติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ทุกเดือนและรายงานในการประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

3.2.4 มีการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการทำประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

- 3.3.1 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา ผลการสำเร็จการศึกษาทุกปี ให้แก่ประธานหลักสูตรฯ และกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน
- 3.3.2 เจ้าหน้าที่หลักสูตรมีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา
- 3.3.3 นักศึกษาสามารถร้องเรียนต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการนำข้อร้องเรียนมาประชุมเพื่อจัดการแก้ปัญหาจากข้อร้องเรียน มีการสำรวจความพึงพอใจของการจัดการข้อร้องเรียน

4. คณาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

4.1.1 ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

- (1) คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาเสนอชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร โดยคัดเลือกจากอาจารย์ที่สอนระดับบัณฑิตศึกษา และตรวจสอบคุณสมบัติ ตำแหน่งวิชาการ ผลงานทางวิชาการ และความเชี่ยวชาญ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- (2) คณะกรรมการประจำคณะฯ มีมติให้ความเห็นชอบ และเสนอรายชื่อต่อบัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อทำหน้าที่ต่างๆ ในระดับบัณฑิตศึกษา
- (3) ในกรณีการแต่งตั้งอาจารย์พิเศษจะคำนึงถึงคุณสมบัติ ประสบการณ์และความรู้ความสามารถในรายวิชาที่จะแต่งตั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย

4.1.2 ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบ อัตรากำลัง ภาระงาน อัตรารักษาไว้ ความเสี่ยงตำแหน่งทางวิชาการ โดยคณะมีแผนอัตรากำลังระยะเวลา 4 ปี ของจำนวนอาจารย์ที่คงอยู่ จำนวนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ จำนวนอาจารย์ที่ศึกษาต่อในแต่ละปี เพื่อใช้วางแผนในการดำเนินการสรรหาอัตรากำลังของอาจารย์ในแต่ละปี และกำหนดจำนวนอาจารย์ที่ลาเพิ่มพูนความรู้

4.1.3 ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

- (1) ภาควิชากำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านทำแผนการพัฒนาตนเองเกี่ยวกับการศึกษาต่อการทำตำแหน่งทางวิชาการ การศึกษาดูงานทั้งในและต่างประเทศ และการลาเพิ่มพูนความรู้ และภาควิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ศึกษาดูงาน และลาเพิ่มพูนความรู้ไปยังคณะกรรมการคณะเพื่อพิจารณาจัดสรรโควตาในแต่ละปี

- (2) คณะสนับสนุนเงินในการพัฒนาตนเองในการประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในและต่างประเทศ
- (3) สนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศซึ่งเชิญโดยคณะฯ ในการเตรียมต้นฉบับผลงานทางวิชาการเพื่อเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

4.2 คุณภาพอาจารย์

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามการเผยแพร่ผลงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการติดตามและรายงานผลของงานวิจัยของคณะทุกปีการศึกษา เพื่อให้มีผลงานที่มีคุณภาพและเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558

4.2.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการทุกปี

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการรายงานการคงอยู่ของอาจารย์ประจำหลักสูตร และสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ประจำหลักสูตรต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปี

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สาระของรายวิชาในหลักสูตร

ระบบ กลไก หรือแนวทางการออกแบบหลักสูตร และสาระรายวิชาในหลักสูตร

- (1) คณะบดีแต่งตั้งผู้รับผิดชอบหลักสูตรเป็นคณะกรรมการในการดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร
- (2) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรทำการทบทวน มคอ. 2 โครงสร้างรายวิชา และ curriculum mapping ของแต่ละรายวิชา คำอธิบายรายวิชา เพื่อปรับปรุงแก้ไข
- (3) อาจารย์ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิตทำการพิจารณาและแสดงความคิดเห็นหลักสูตรที่ปรับปรุง
- (4) คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ พิจารณาปรับปรุงแก้ไขหลังทำการพิจารณา
- (5) ส่งร่างหลักสูตรที่ปรับแก้หลังประชาพิจารณ์ให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้ข้อเสนอแนะ
- (6) ส่งหลักสูตรที่ได้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอต่อที่ประชุมต่างๆ ได้แก่ คณะกรรมการประจำคณะฯ คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย (กก.บว.) สภาวิทยาเขต ชาติใหญ่ สภามหาวิทยาลัย สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อพิจารณาอนุมัติและหรือรับรองหลักสูตร
- (7) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรโดยจัดทำมคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

5.2.1 การกำหนดผู้สอน

- (1) ภาควิชาจะกำหนดผู้สอน โดยพิจารณาถึงความชำนาญในเนื้อหาที่สอน ผลงานวิจัย หรือประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวิชานั้นๆ และภาระงานของอาจารย์
- (2) อาจารย์ผู้สอนต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

5.2.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

การจัดทำ มคอ.3, 4, 5, 6

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

- (2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรกำกับ ติดตาม และตรวจสอบการทำ มคอ.3,4,5,6 จากนั้นนำเสนอในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาเพื่อพิจารณาและรับรอง
- (3) มหาวิทยาลัยกำหนดให้ส่ง มคอ. 3,4 ก่อนวันเปิดภาคการศึกษา มคอ.5,6 ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา
- (4) กำหนดให้มีการชี้แจง แนะนำผู้เรียนเกี่ยวกับการเรียนการสอนของแต่ละรายวิชา ในช่วงเริ่มต้นเรียน

การทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

- (1) มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตและระเบียบของบัณฑิตวิทยาลัย
- (2) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรรหาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ที่มีประสบการณ์ และความเชี่ยวชาญตามหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา
- (3) หลักสูตรจัดคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน เพื่อพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ที่มีความเหมาะสมกับศาสตร์ทางการพยาบาลในสาขาการศึกษานั้นๆ และการศึกษาวิจัยในระดับปริญญาโท และกำหนดวันให้นักศึกษานำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ฉบับย่อ โดยเน้นเกี่ยวกับปัญหาและความสำคัญ วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย กรอบแนวคิด และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ วิธีการศึกษาอย่างคร่าวๆ และมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เข้าร่วมฟังโดยจัดเป็นโครงการ research day ครั้งที่ 1
- (4) หลังจากหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิประธานหลักสูตรพิจารณาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ร่วมให้คนบตีอนุมัติแต่งตั้ง
- (5) อาจารย์ที่ปรึกษาหลักและร่วมรับผิดชอบในการให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์และเผยแพร่ผลงานของนักศึกษา
- (6) บัณฑิตศึกษาของคณะได้ติดตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และการตีพิมพ์ของนักศึกษาแต่ละหลักสูตรและรายงานในที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาทุกเดือน
- (7) นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ จะต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยวิทยานิพนธ์ทุก 4 เดือน ตามที่คณะกรรมการประจำคณะฯ กำหนด
- (8) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีการจัดกิจกรรมเพื่อศึกษาปัญหาอุปสรรคและแนวทางการพัฒนา/แก้ไขในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- (9) นักศึกษาที่เข้าศึกษา ต้องเสนอและสอบผ่านโครงการวิจัยและอนุมัติโครงร่างเพื่อทำวิทยานิพนธ์ใน 3 ภาคการศึกษา นับแต่เริ่มเข้าศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น มีการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาหรือเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและเมื่อครบ 5 ภาคการศึกษาแล้ว หากยังไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามระเบียบของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
- (10) ให้มีการประเมินการควบคุมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษาเมื่อนักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ผ่านแล้ว เพื่อนำไปเป็นข้อมูล

ในการปรับปรุงและพัฒนาประสิทธิภาพในการควบคุมวิทยานิพนธ์ของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยอาจารย์ที่ปรึกษา จะต้องจัดเวลาให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เข้าพบเพื่อรายงานให้ทราบถึงความก้าวหน้าหรือปัญหา รวมทั้งคำแนะนำในด้านต่างๆ โดยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง/15 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษา

5.2.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

- (1) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาด้านวิชาการ ในภาคการศึกษาที่ 1 เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเรียนการสอน การปรับตัวในช่วงการเปลี่ยนสถานภาพ
- (2) มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือด้านการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

5.2.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

- (1) นักศึกษาสามารถยื่นคำร้องเพื่อขออุทธรณ์ในกรณีที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสอบ ผลคะแนนและวิธีการประเมินผล ตามช่องทางที่ระบุไว้ใน มคอ.3
- (2) คณะมีช่องทางรับคำร้องเพื่อการขออุทธรณ์ของนักศึกษา
- (3) คณะจัดตั้งคณะกรรมการในการพิจารณาการอุทธรณ์ของนักศึกษา

5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

- (6) ผู้ประสานงานรายวิชาและผู้สอนจัดการประเมินผลการเรียนรู้ตามวิธีการประเมินระบุไว้ใน มคอ.3 มคอ.4 และพิจารณาให้เกรด และผ่านการพิจารณารับรองโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา จากนั้นจัดส่งเกรดภายในเวลาที่กองทะเบียนและประมวลผลของมหาวิทยาลัยกำหนด
- (7) มีการประเมินการสอนรายวิชาแต่ละวิชาโดยผู้เรียน ช่วงปลายภาคการศึกษา
- (8) มีการประเมินผู้สอนในแต่ละวิชาโดยผู้เรียน
- (9) ผู้ประสานงานรายวิชาจัดทำมคอ. 5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน
- (10) กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ 4 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาจัดทำกรรมการเพื่อทวนสอบอย่างน้อย 50% ของจำนวนรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา และรายงานผล

5.3.2 การประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

- (1) ประธานหลักสูตรเสนอชื่อแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อให้คณะตีพิจารณาแต่งตั้งโดยประกอบไปด้วยประธานกรรมการสอบ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายในและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ จะต้องมีความสัมพันธ์ตามเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- (2) ประธานกรรมการสอบ ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทำการประเมินวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ว่าผ่านหรือไม่ผ่าน และอยู่ในระดับใด ลงในแบบประเมินข้อกำหนดอื่นๆ ที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

6 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

คณะ/หลักสูตรจัดสรรงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้เพื่อจัดซื้อตำรา สื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ และวัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์อย่างเพียงพอเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนในชั้นเรียนและสร้างสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

จำนวนหนังสือ/วารสารในหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพและห้องอ่านหนังสือ

	ฝ่ายหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ	ห้องอ่านหนังสือ
หนังสือภาษาไทย	21,814 เล่ม	9,830 เล่ม
หนังสือภาษาอังกฤษ	34,455 เล่ม	3,072 เล่ม
วารสารภาษาไทย	402 ชื่อเรื่อง	30 ชื่อเรื่อง
วารสารภาษาอังกฤษ	1,088 ชื่อเรื่อง	11 ชื่อเรื่อง

ข้อมูล ณ วันที่ 28 ตุลาคม 2558

อุปกรณ์การเรียนการสอนอื่น ๆ รวมทั้งสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ ได้แก่

(1) ฐานข้อมูล E-journal, E-thesis และ E-databased ได้แก่ CINAHL, ProQuest Nursing and Allied Health, PubMed, ScienceDirect, OVID เป็นต้น

(2) การใช้ระบบ learning management system (LMS) ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

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

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

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

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีการประชุมหลักสูตรเพื่อวางแผนติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรอย่างน้อยปีการศึกษาละสองครั้ง โดยต้องบันทึกการประชุมทุกครั้ง	×	×	×	×	×
2) มีรายละเอียดของหลักสูตรตามแบบ มคอ.2 ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ หรือมาตรฐานคุณวุฒิสาขา/สาขาวิชา (ถ้ามี)	×	×	×	×	×
3) มีรายละเอียดของรายวิชาและรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.3 และ มคอ.4 อย่างน้อยก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาให้ครบทุกวิชา	×	×	×	×	×

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ตามแบบ มคอ.5 และมคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอน ให้ครบทุกรายวิชา	×	×	×	×	×
5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามมหาวิทยาลัย/สภามหาวิทยาลัยกำหนด ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา		×	×	×	×
6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และมคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา	×	×	×	×	×
7) มีการพัฒนา/ปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้จากผลการดำเนินงาน ที่รายงานในผลการดำเนินการของหลักสูตรปีที่ผ่านมา		×	×	×	×
8) อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	×	×	×	×	×
9) อาจารย์ประจำทุกคน ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	×	×	×	×	×
10) จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาทางวิชาการและ/หรือวิชาชีพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	×	×	×	×	×
11) ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/มหาบัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0		×	×	×	×
12) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตใหม่ เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			×	×	×
13) มี ระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของ ผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จ การศึกษาภายในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด		×	×	×	×
14) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	×	×	×	×	×
15) ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อหลักสูตร และคุณภาพ การสอนและการให้การปรึกษา วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ของ อาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0	×	×	×	×	×
16) อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558		×	×	×	×

การประเมินผลต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้ในข้อ 1-16 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวม ซึ่งรวมทั้งตัวบ่งชี้ที่เป็นอัตลักษณ์ของสถาบัน หรือจุดเน้นของหลักสูตรที่ระบุให้ประเมินผลการดำเนินการ ในแต่ละปี

หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

- (1) ประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา
- (2) ประเมินกลยุทธ์การสอนโดยทีมผู้สอนหรือระดับภาควิชา
- (3) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษา
- (4) ประเมินจากพฤติกรรมของนักศึกษาในการอภิปราย การซักถาม และการตอบคำถามในชั้นเรียน
- (5) ดำเนินการวิจัยเพื่อพัฒนากลยุทธ์การสอน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

- (1) นักศึกษาประเมินอาจารย์ผู้สอนในแต่ละรายวิชา
- (2) สังเกตการณ์ โดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร/ประธานหลักสูตร/ทีมผู้สอน
- (3) รายงานผลการประเมินทักษะอาจารย์ให้แก่อาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อใช้ในการปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป

การปรับปรุงกลยุทธ์การสอนของอาจารย์ต่อไป

- (4) คณะรวบรวมผลการประเมินทักษะของอาจารย์ในการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงทักษะกลยุทธ์การสอน

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

- (1) ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินหลักสูตรหลังสิ้นสุดการสอนแต่ละปีโดยนักศึกษาในชั้นปีนั้นๆ
- (2) คณะประเมินหลักสูตรโดยนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย
- (3) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรบัณฑิตใหม่
- (4) มหาวิทยาลัยประเมินหลักสูตรโดยผู้ใช้บัณฑิต
- (5) คณะประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

คณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ (Key Performance Indicators) ในหมวดที่ 7 ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปี การศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมาย ตัวบ่งชี้ในข้อ 1-12 และมีผลการดำเนินการผ่าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้อื่นๆ

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

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

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
คำอธิบายรายวิชา

หมวดวิชาแกน

- | | | |
|---------|--|----------|
| 642-511 | ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล
Eastern Philosophy and Nursing Theories
ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม
Eastern philosophy and eastern wisdom in holistic health care; nursing theory, related concept and theories including the concept of sufficiency economic philosophy and multicultural nursing | 2(2-0-4) |
| 642-512 | สถิติสำหรับพยาบาล
Statistics for Nurses
ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามेटริกและนอนพารามेटริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผล การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล
Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics used in nursing research; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation; presentation of statistical analysis findings | 2(1-2-3) |
| 642-513 | การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย
Research and Research Utilization
หลักการเขียนโครงการวิจัย การออกแบบวิจัยระเบียบวิธี และการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ คุณภาพและความตรงของงานวิจัยการวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย การนำผลการวิจัยไปใช้
Principle of research proposal development; quantitative and qualitative research design and methodology; quality and validity of research; research critique and appraisal; ethics in conducting research; research utilization | 2(1-2-3) |
| 642-514 | นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล
Health Policy, Health System, and Nursing Leadership
แนวคิด กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องแนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ภายใต้บริบทของพหุวัฒนธรรม | 2(2-0-4) |

Concept; process of health care policy development; components of health care system and related factors; concept and leadership characteristics; leadership development in the era of change; nursing and midwifery professional development under multicultural context

642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2)

Ethical Decision Making in Nursing

ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations; laws and acts regarding nursing profession and midwifery

หมวดวิชาเฉพาะ

647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 2(2-0-4)

Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology

มโนทัศน์ของการเกิดความผิดปกติทางจิต สาเหตุการเกิดจิตพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีระของระบบต่างๆ ที่มีผลต่อความผิดปกติทางจิต โดยเฉพาะระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีจิตพยาธิสภาพ แนวคิดและหลักการทางเภสัชวิทยาและจิตเภสัชวิทยา การรักษาและผลของยาทางจิตเวชต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย

Concepts of mental health abnormalities; causes of psycho-pathophysiology; physiological changes in various systems influencing mental illness, particularly the neurological and endocrine systems; body adaptation when having pathology; concepts and principles of pharmacology and psychopharmacology; treatment and effect of psychopharmacology on various systems

647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4)

Mental Illness Prevention and Mental Health Promotion

แนวคิดและหลักการป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพจิต ตั้งแต่ผู้รับบริการตั้งแต่แรกคลอดจนกระทั่งถึงวัยผู้สูงอายุ การประเมินด้านสุขภาพจิตและจิตเวช วิธีป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และการส่งเสริมสุขภาพจิต การบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออก และการมีส่วนร่วมของครอบครัว และชุมชนที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและบริบทพหุวัฒนธรรม

Concepts of mental health prevention and promotion from infant to the elderly , mental health and psychiatric assessment strategies of mental health prevention and promotion, the integration of eastern wisdoms family and community participation congruence with way of life and multicultural context

647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4)

Nursing Therapeutics and Rehabilitation for Patients with Psychiatric Disorders

แนวคิดและหลักการบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช การบำบัดทางการพยาบาลตั้งแต่ระยะวิกฤต ฉุกเฉิน และระยะเรื้อรัง แนวคิดการฟื้นฟูสภาพจิต การวางแผนจำหน่าย และการส่งต่อ เน้นการดูแลต่อเนื่องของครอบครัว และชุมชน โดยการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออก

Concepts and principles of psychiatric nursing therapeutics during crisis, emergency, and chronic phases, concepts of mental health rehabilitation; discharge planning; and referral system focusing continuity care of families and communities based on eastern wisdom

647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)

Advanced Nursing Practicum for Psychiatric and Mental Health Nursing

ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชภายใต้แนวคิดทฤษฎีที่เลือกสรร การประเมินด้านสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดทางจิต และการฟื้นฟูสภาพ โดยเน้นการดูแลต่อเนื่อง การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม ที่เหมาะสมกับบริบทผู้รับบริการ โดยใช้ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลแบบองค์รวม และบริบท พหุวัฒนธรรม

Mental health and psychiatric nursing practice using concepts, selected theories, advanced mental health and psychiatric assessment, and principles of mental health and psychiatric nursing; psychological therapeutics; and rehabilitation focusing continuous care, family and community participation, ethical decision making, eastern wisdom in holistic health care, and multicultural context

647-641* การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 4(3-2-7)

Advanced Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing

แนวคิดทักษะการบำบัดขั้นสูงสำหรับพยาบาลจิตเวช ครอบครัว การให้การปรึกษาขั้นสูง ครอบครัวบำบัด และกลุ่มบำบัด สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม

Concepts of advanced therapeutics for psychiatric nurses including advanced counseling, family therapies, and group therapies for selected patients based on way of life and multicultural context

647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)

Practicum in Advanced Nursing Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing

ปฏิบัติการฝึกทักษะการบำบัดสำหรับพยาบาลจิตเวช ในการบำบัดผู้ป่วยจิตเวช โดยการให้การปรึกษาขั้นสูง ครอบครัวบำบัด และกลุ่มบำบัด สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร ในโรงพยาบาลและชุมชนได้ ตามวิถีชีวิตบนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม รวมทั้งโครงการโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาหน่วยงาน

Psychiatric nursing practice of nursing therapeutics and skills using advanced counseling, family therapies, and group therapies for selected psychiatric patients

in hospitals and communities based on way of life and muticultural context as well as projects with evidence based utilization for improving setting

647-662* สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 2(0-4-2)

Seminar in Psychiatric and Mental Health Nursing

การสัมมนาเกี่ยวกับการจัดการความรู้และการนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ที่เลือกสรรในโรงพยาบาลหรือในชุมชน โดยการจัดโครงการที่ผสมผสานและประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและภูมิปัญญาตะวันออก แนวคิดและ ทฤษฎีทางการพยาบาล รวมทั้งแนวคิดและทฤษฎีอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องบนพื้นฐานของการให้คุณค่าในความหลากหลายทางวัฒนธรรม

Seminar in knowledge management and application of existing research results to improve and develop psychiatric and mental health nursing by doing projects with application of sustainable concept, eastern wisdom and philosophy, nursing theory, and other related concepts and theories, recognition of the value of cultural diversity in hospitals or communities

*สำหรับนักศึกษาแผน ข

หมวดวิชาเลือก

642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0)

Independent Study

ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการพยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน 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; data analysis and interpretation, discussion; writing a qualitative research report

642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4)

Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom

แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และบริบทของพหุวัฒนธรรม

Concept, theory of holistic health care with integration of eastern wisdom based on evidence base and multicultural context

642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4)

Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development

การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล

Review of research evidences from database; analysis and synthesis of knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development

642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5)

Advanced Counseling in Nursing

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยา โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง กระบวนการ และทักษะการให้การปรึกษาแบบพิจารณาเหตุผลอารมณ์ และพฤติกรรม ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม ประเด็นและแนวโน้ม การปรึกษาในแหล่งบริการสุขภาพ

Psychological counseling concepts and theories emphasizing on clients center; processes and skills of rational emotive behavior counseling; individual and group counseling; issues and trends of counseling in health care

642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4)

Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice

การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความคุ้มค่าคุณภาพการบริการกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพระดับบุคคล กลุ่มประชากรและระบบการบริการ

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

642-778 การจัดการธุรกิจสุขภาพ 3(3-0-6)

Health Business Management

ความหมาย ความสำคัญ องค์ประกอบของการจัดการและกระบวนการจัดการด้านธุรกิจสุขภาพ ปัญหาทางการจัดการธุรกิจสุขภาพ รวมถึงการประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ การให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ เช่น ด้านโภชนาการ ด้านสุขภาพ เป็นต้น

Definition, significance, and concepts/theories related to health business management; design and operation plan for health services and quality/safety management; marketing and customer relations for health promotion and consultation

หมวดวิชาวิทยานิพนธ์

642-781 วิทยานิพนธ์

12(0-36-0)

Thesis

ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร

Practice nursing research in a selected topic

หมวดวิชาสารนิพนธ์

642-791 สารนิพนธ์

6(0-18-0)

Minor Thesis

ปฏิบัติการพัฒนาโครงการหรือนวัตกรรมทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรโดยใช้
กระบวนการวิจัย

Practice nursing project development or innovation in a selected topic by
using research process

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมกับหลักสูตรปรับปรุง

1. โครงสร้างหลักสูตร

หมวดวิชา	แผน ก แบบ ก2		แผน ข		ความคิดเห็น
	เดิม	ปรับปรุง	เดิม	ปรับปรุง	
หมวดวิชาบังคับ (วิชาแกน)	9	9	9	9	
หมวดวิชาเฉพาะสาขา	12	12	18	18	
หมวดวิชาเลือกเฉพาะสาขา	-	-	-	-	
หมวดวิชาเลือกเสรี	3	3	3	3	
วิทยานิพนธ์	12	12	-	-	
สารนิพนธ์	-	-	6	6	
รวม	36	36	36	36	

2. เปรียบเทียบรายวิชา

2.1 หมวดวิชาวิชาบังคับ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization 642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิง จริยธรรมทางการพยาบาล 3(3-0-6) Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing	หมวดวิชาแกน 9 หน่วยกิต 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการ พยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำ ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing Leadership 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing	

2.2 หมวดวิชาเฉพาะ

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
แผน ก (ก 2) 12 หน่วยกิต แผน ข 18 หน่วยกิต 647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง 2(1-2-3) Advanced Mental Health Assessment 647-532 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 3(3-0-6) Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology 647-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 4(4-0-8) Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients สำหรับ แผน ข 6147-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร** 3(3-0-6) Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area 647-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร** 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area **หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข	แผน ก แบบ ก2 12 หน่วยกิต แผน ข 18 หน่วยกิต 12-18 หน่วยกิต 647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 2(2-0-4) Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) Mental Illness Prevention and Mental Health Promotion 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) Nursing Therapeutics and Rehabilitation for Patients with Psychiatric Disorders 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) Advanced Nursing Practicum for Psychiatric and Mental Health Nursing 647-641* การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 4(3-2-7) Advanced Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) Practicum in Advanced Nursing Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing 647-662* สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 2(0-4-2) Seminar in Psychiatric and Mental Health Nursing *สำหรับนักศึกษาแผน ข	

2.3 หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
หมวดวิชาเลือก 642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนา บทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง** 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development 642-772 การสอนทางการพยาบาล** 3(2-3-4) Teaching in Nursing 642-773 การบริหารการพยาบาล** 3(2-3-4) Nursing Administration 642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดย ผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก** 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom 642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ** 3(2-3-4) Psychological Crisis and Healing 642-776 การจัดการสาธารณภัย** 3(2-3-4) Disaster Management 642-777 การศึกษาด້วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study **หมายถึง เป็นวิชาสำหรับนักศึกษาแผน ข	หมวดวิชาเลือก 3 หน่วยกิต 642-771 การศึกษาด້วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) Qualitative Nursing Research 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิ ปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้าง นวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5) Advanced Counseling in Nursing 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาล ขั้นสูง 3(2-3-4) Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice 642-778 การจัดการธุรกิจสุขภาพ 3(3-0-6) Health Business Management	
วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis	วิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis	
สารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis	สารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor thesis	

3. ตารางเปรียบเทียบรหัสวิชา ชื่อ คำอธิบายรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎี ทางการพยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพ ครอบคลุมแนวคิดความสมดุลของกายและจิต การพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดการพยาบาลพหุวัฒนธรรมแนวทางการบูรณาการสู่การพยาบาลแบบองค์รวม Eastern philosophy and Eastern wisdom in health care; balancing body and mind, development of nursing knowledge; concepts and theories related to nursing multicultural care; and integration of theories in holistic nursing care 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามेटริกและนอนพารามेटริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผลและการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation and presentation of statistical analysis findings 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization การวิจัยทางการพยาบาลเพื่อศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาลและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธีและการดำเนินการวิจัย	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการ พยาบาล 2(2-0-4) Eastern Philosophy and Nursing Theories ปรัชญาตะวันออกและภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลสุขภาพองค์รวม ทฤษฎีทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และการพยาบาลพหุวัฒนธรรม Eastern philosophy and eastern wisdom in holistic health care; nursing theory, related concept and theories including the concept of sufficiency economic philosophy and multicultural nursing 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) Statistics for Nurses ทฤษฎีความน่าจะเป็น ตัวแปรและระดับการวัด สถิติบรรยาย สถิติอ้างอิงพารามेटริกและนอนพารามेटริกที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล รวมถึงการแปลผลการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล Probability theory, variable and level of measurement; descriptive statistics; inferential statistics including parametric and non-parametric statistics used in nursing research; application of computer software in processing and analyzing data; interpretation; presentation of statistical analysis findings 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) Research and Research Utilization หลักการเขียนโครงการวิจัย การออกแบบวิจัย ระเบียบวิธี และการดำเนินการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ คุณภาพและความตรงของงานวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรม	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การวิเคราะห์และการประเมินคุณค่าการวิจัย จริยธรรมในการทำวิจัย และแนวทางการนำผลการวิจัยไปใช้ Nursing phenomenon; nursing knowledge development and nursing research; quality and validity of research; quantitative and qualitative research design and methodology proposal development; research critique; research ethics; and research utilization 642-514 ระบบสุขภาพภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 3(3-0-6) Health System, Leadership, and Ethical Decision Making in Nursing ระบบสุขภาพ พัฒนาการการปฏิรูประบบสุขภาพ และนโยบายสุขภาพแห่งชาติ แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง ประเด็นและแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและระบบสุขภาพ แนวคิด/หลักจริยธรรม การตัดสินใจเชิงจริยธรรม Health System, evolution of health system; national health policy; concepts regarding leaderships; development of leadership in a changing era; issues and trends in the nursing profession and health system concerning cultural diversity, ethical principles and concepts; and ethical decision making	ในการทำวิจัย การนำผลการวิจัยไปใช้ Principle of research proposal development; quantitative and qualitative research design and methodology; quality and validity of research; research critique and appraisal; ethics in conducting research; research utilization 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) Health Policy, Health System, and Nursing Leadership แนวคิด กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ องค์ประกอบระบบสุขภาพ และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง แนวคิดและคุณลักษณะภาวะผู้นำ การพัฒนาภาวะผู้นำในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ภายใต้บริบทของพหุวัฒนธรรม Concept; process of health care policy development; components of health care system and related factors; concept and leadership characteristics; leadership development in the era of change; nursing and midwifery professional development under multicultural context 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 1(1-0-2) Ethical Decision Making in Nursing ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรม แนวคิดจริยธรรม ประเด็นจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาลในสถานการณ์ที่ซับซ้อน กฎหมายและพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ Theory of ethics; ethical principles; concept of ethics; nursing ethical issues and ethical decision making in complicated situations; laws and acts regarding nursing profession and midwifery	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
<u>วิชาเฉพาะสาขา</u> 647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง 2(1-2-3) Advanced Mental Health Assessment แนวคิดการประเมินสุขภาพจิตในบริบทของพหุวัฒนธรรม การประเมินสุขภาพจิตรายบุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยครอบคลุมการซักประวัติการตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทดสอบทางจิตวิทยา เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ตลอดจนการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพจิต Concepts of mental health assessment within multicultural context; mental health assessment for individuals, families, and communities including history interview, physical exam, laboratory investigation, psychological test; assessment tools and mental health diagnosis 647-532 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 3(3-0-6) Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology มโนทัศน์ของการเกิดความผิดปกติทางจิต สาเหตุการเกิดจิตพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีระของระบบต่างๆ ที่มีผลต่อความผิดปกติทางจิต โดยเฉพาะระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีจิตพยาธิสภาพ แนวคิดและหลักการทางเภสัชวิทยาและจิตเภสัชวิทยา การรักษาและผลของยาทางจิตเวชต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย Concepts of mental health abnormalities; causes of psycho-pathophysiology; physiological changes in various systems influencing mental illness, particularly the neurological and endocrine systems; body adaptation when having pathology; concepts and principles of pharmacology and psychopharmacology; treatment and effect of psychopharmacology on various systems	<u>วิชาเฉพาะสาขา</u> 647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 2(2-0-4) Advanced Psycho-Pathophysiology and Psycho-Pharmacology มโนทัศน์ของการเกิดความผิดปกติทางจิต สาเหตุการเกิดจิตพยาธิสภาพ การเปลี่ยนแปลงทางสรีระของระบบต่างๆ ที่มีผลต่อความผิดปกติทางจิต โดยเฉพาะระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ การปรับตัวของร่างกายในภาวะที่มีจิตพยาธิสภาพ แนวคิดและหลักการทางเภสัชวิทยาและจิตเภสัชวิทยา การรักษาและผลของยาทางจิตเวชต่อระบบต่างๆ ของร่างกาย Concepts of mental health abnormalities; causes of psycho-pathophysiology; physiological changes in various systems influencing mental illness, particularly the neurological and endocrine systems; body adaptation when having pathology; concepts and principles of pharmacology and psychopharmacology; treatment and effect of psychopharmacology on various systems	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
647-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 4(4-0-8) Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients แนวคิดและหลักการพยาบาลผู้รับบริการภาวะวิกฤตด้านจิตใจ ผู้รับบริการจิตเวชฉุกเฉิน จิตเวชเรื้อรัง การบำบัดทางจิต การฟื้นฟูสภาพสำหรับผู้รับบริการจิตเวช การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน การดูแลต่อเนื่อง การวางแผนจำหน่าย และการส่งต่อ ประเด็นทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช Concepts and principles of nursing care for clients with psychological crisis, emergency psychiatry, chronic mental illness; psychological therapeutics; rehabilitation of psychiatric clients; family and community participation; continuous care; discharge planning and referral; issues in mental health and psychiatric nursing 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชภายใต้แนวคิด ทฤษฎีที่เลือกสรร และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดทางจิต และการฟื้นฟูสภาพ โดยเน้นการดูแลต่อเนื่อง และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน Mental health and psychiatric nursing practice using concepts, selected theories, and principles of mental health and psychiatric nursing; psychological therapeutics and rehabilitation focusing continuous care and family and community participation	647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) Mental Illness Prevention and Mental Health Promotion แนวคิดและหลักการป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพจิต ตั้งแต่ผู้รับบริการตั้งแต่แรกคลอดจนกระทั่งถึงวัยผู้สูงอายุ การประเมินด้านสุขภาพจิตและจิตเวชวิธีป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และการส่งเสริมสุขภาพจิต การบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออก และการมีส่วนร่วมของครอบครัว และชุมชนที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและบริบทพหุวัฒนธรรม Concepts of mental health prevention and promotion from infant to the elderly, mental health and psychiatric assessment; strategies of mental health prevention and promotion, the integration of eastern wisdoms family and community participation congruence with way of life and multicultural context 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) Nursing Therapeutics and Rehabilitation for Patients with Psychiatric Disorders แนวคิดและหลักการบำบัดทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช การบำบัดทางการพยาบาลตั้งแต่ระยะวิกฤต ฉุกเฉิน และระยะเรื้อรัง แนวคิดการฟื้นฟูสภาพจิต การวางแผนจำหน่าย และการส่งต่อ เน้นการดูแลต่อเนื่องของครอบครัว และชุมชน โดยการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออก Concepts and principles of psychiatric nursing therapeutics during crisis, emergency, and chronic phases; concepts of mental health rehabilitation; discharge planning; and referral system focusing continuity care of families and communities based on eastern wisdom	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
647-641 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร 3(3-0-6) Advanced Nursing for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area แนวคิดการจัดการรายกรณี การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก และความหลากหลายทางวัฒนธรรมมาใช้ในการพัฒนาการดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชและครอบครัวที่เลือกสรร Concept of case management; using evidence-base, eastern wisdom, and multicultural in caring for selected clients with mental illness and psychiatric patients	647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) Advanced Nursing Practicum for Psychiatric and Mental Health Nursing ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ภายใต้แนวคิดทฤษฎีที่เลือกสรร การประเมินด้านสุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูง และหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดทางจิต และการฟื้นฟูสภาพ โดยเน้นการดูแลต่อเนื่อง การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมที่เหมาะสมกับบริบทผู้รับบริการ โดยใช้ภูมิปัญญาตะวันออกในการดูแลแบบองค์รวม และบริบทพหุวัฒนธรรม Mental health and psychiatric nursing practice using concepts, selected theories, advanced mental health and psychiatric assessment, and principles of mental health and psychiatric nursing; psychological therapeutics; and rehabilitation focusing continuous care, family and community participation, ethical decision making, eastern wisdom in holistic health care, and multicultural context 647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 4(3-2-7) Advanced Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing แนวคิดทักษะการบำบัดขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวช ครอบคลุม การให้การปรึกษาขั้นสูง ครอบครัวบำบัด และกลุ่มบำบัด สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม Concepts of advanced therapeutics for psychiatric nurses including advanced counseling, family therapies, and group therapies for selected patients based on way of life and multicultural context	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
*647-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับ ผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร 3(0-12-0) Advanced Nursing Practicum for Persons with Mental Health Problems and Psychiatric Patients in Selected Area ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้การพัฒนาและ บูรณาการความรู้เฉพาะทางที่ลึกซึ้งในการจัดการราย กรณี และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้รับบริการ สุขภาพจิตและจิตเวชที่เลือกสรร Nursing practices using the development and integration of in-depth and special knowledge in case management and nursing quality development in selected clients with mental illness and psychiatric patients *สำหรับนักศึกษาแผน ข	647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) Practicum in Advanced Nursing Therapeutics for Psychiatric and Mental Health Nursing ปฏิบัติการฝึกทักษะการบำบัดสำหรับ พยาบาลจิตเวช ในการบำบัดผู้ป่วยจิตเวช โดยการให้ การปรึกษาขั้นสูง ครอบครัวบำบัด และกลุ่มบำบัด สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่เลือกสรร ในโรงพยาบาลและ ชุมชนได้ ตามวิถีชีวิตบนพื้นฐานพหุวัฒนธรรม รวมทั้งโครงการโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการ พัฒนาหน่วยงาน Psychiatric nursing practice of nursing therapeutics and skills using advanced counseling, family therapies, and group therapies for selected psychiatric patients in hospitals and communities based on way of life and muticultural context as well as projects with evidence based utilization for improving setting 647-662* สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต 2(0-4-2) Seminar in Psychiatric and Mental Health Nursing การสัมมนาเกี่ยวกับการจัดการความรู้ และการนำผลการวิจัยไปใช้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการ พยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตที่เลือกสรรในโรงพยาบาล หรือในชุมชน โดยการจัดโครงการที่ผสมผสานและ ประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและภูมิปัญญา ตะวันออก แนวคิดและ ทฤษฎีทางการพยาบาล รวมทั้ง แนวคิดและทฤษฎีอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องบนพื้นฐานของการ ให้คุณค่าในความหลากหลายทางวัฒนธรรม Seminar in knowledge management and application of existing research results to improve and develop psychiatric and mental health nursing by doing projects with application of sustainable concept, eastern wisdom and philosophy, nursing theory, and other related concepts and theories,	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
	recognition of the value of cultural diversity in hospitals or communities *สำหรับนักศึกษาแผน ข	

หมวดวิชาเลือก

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
642-771 แนวคิด ทฤษฎี และการพัฒนาบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(3-0-6) Concepts, Theories and Advanced Nursing Practice Role Development แนวคิดและรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ประเด็นและแนวโน้มของการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง แนวทางการพัฒนาบทบาทและสมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง Concept and model of advanced nursing practice; issues and trend of advanced nursing practice; advanced nurse practice's roles and competencies development	642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study ปฏิบัติการทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ และแหล่งข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง อ่าน 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 การสอนทางการพยาบาล 3(2-3-4) Teaching in Nursing บทบาท ความรับผิดชอบและจริยธรรมของอาจารย์พยาบาล ปรัชญาการศึกษา กระบวนการเรียนรู้ เทคนิคการสอนแบบต่างๆ นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการศึกษา การประเมินผลการเรียนรู้ การเขียนแผนการสอนและการประยุกต์ใช้ในการสอนในชั้นเรียน การสอนในห้องปฏิบัติการและการสอนในคลินิก การวิจัยในชั้นเรียน การพัฒนาหลักสูตร และการประกันคุณภาพการศึกษา Roles, responsibilities and ethics of nurse instructors; educational philosophy; learning process; various teaching techniques; educational innovations and technology; learning evaluation; writing teaching plan and applying in the classroom; teaching in laboratory and clinics; classroom research; curriculum development and educational quality assurance	642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) Qualitative Nursing Research ปรัชญา แนวคิดการวิจัยเชิงคุณภาพ การเขียนโครงการวิจัย การสร้างความน่าเชื่อถือของงานวิจัยเชิงคุณภาพ การเก็บข้อมูล การจัดการข้อมูล วิเคราะห์ แปลความ อภิปราย และเขียนรายงานผลการวิจัยเชิงคุณภาพ Philosophy, concept of qualitative research; proposal writing; trustworthiness; data collection; data management; data analysis and interpretation, discussion; writing a qualitative research report	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
642-773 การบริหารการพยาบาล 3(2-3-4) Nursing Administration แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารการพยาบาล ภาวะผู้นำในระบบสุขภาพในยุคแห่งการเปลี่ยนแปลง การจัดการคุณภาพและสารสนเทศ การพัฒนาคุณภาพการวัดและการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวิจัยนัยองค์กร การวางแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ การจัดการความเสี่ยง การจัดการทรัพยากร การบริหารความขัดแย้ง การสอน การฝึกทักษะและการชี้แนะ การตัดสินใจทางคลินิก การตลาด (Social marketing) องค์กรเรียนรู้ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง Concepts, theories related to nursing administration; leadership in transformational era; quality and information management; nursing outcome evaluation and management using evidence based practice; organization diagnosis; strategic planning and action plan; risk management; resource management; conflict management; teaching skill training and coaching; clinical decision making; social marketing; learning organization; related laws	642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom แนวคิด ทฤษฎีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ และบริบทของพหุวัฒนธรรม Concept, theory of holistic health care with integration of eastern wisdom based on evidence base and multicultural context	
642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) Holistic Health Care with the Integration of Eastern Wisdom แนวคิดปรัชญาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและภูมิปัญญาตะวันออก แนวทางการประยุกต์ใช้แนวคิดภูมิปัญญาตะวันออก รวมทั้งภูมิปัญญาท้องถิ่นในแต่ละวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการในภาวะสุขภาพต่างๆ หลักการบำบัดทางการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานเทคนิคการดูแลเฝ้าระวังสุขภาพแบบตะวันออก Concepts; holistic health care and eastern philosophy; application of eastern philosophy including local wisdom in different	642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) Evidence Based Utilization and Nursing Innovation Development การทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์จากฐานข้อมูล การวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ในประเด็นที่เลือกสรร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล Review of research evidences from database; analysis and synthesis of knowledge in a selected issue/topic for nursing innovation development	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
culture to promote holistic health for clients in different health states; nursing therapeutic principles and nursing practice with the integration of eastern healing techniques for health 642-775 ภาวะวิกฤตและการเยียวยาทางจิตใจ 3(2-3-4) Psychological Crisis and Healing แนวคิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ประเภทภาวะวิกฤตทางจิตใจ กระบวนการเกิดภาวะวิกฤตทางจิตใจ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวในภาวะวิกฤตทางจิตใจ แนวคิดและหลักการการเยียวยาทางจิตใจ บทบาทของผู้ทำหน้าที่เยียวยาทางจิตใจ กระบวนการเยียวยาทางจิตใจ เทคนิคที่ใช้สำหรับการเยียวยาทางจิตใจ ประเด็นจริยธรรมในการเยียวยาทางจิตใจ Concepts of psychological crisis; types of psychological crisis, psychological crisis process; factors related to adaptation for psychological crisis; concepts and principles of psychological healing; roles of healers; psychological healing process; techniques in psychological healing; ethical issues in psychological crisis	642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5) Advanced Counseling in Nursing แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยา โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง กระบวนการ และทักษะการให้การปรึกษาแบบพิจารณาเหตุผลอารมณ์ และ พฤติกรรม ทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม ประเด็นและแนวโน้ม การปรึกษาในแหล่งบริการสุขภาพ Psychological counseling concepts and theories emphasizing on clients center; processes and skills of rational emotive behavior counseling; individual and group counseling; issues and trends of counseling in health care	
642-776 การจัดการสาธารณภัย 3(2-3-4) Disaster Management แนวคิด หลักการ และนโยบายด้านสาธารณภัยระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ ประเภทและผลกระทบของสาธารณภัย ระยะต่างๆ ของสาธารณภัย การป้องกันสาธารณภัย การจัดการเพื่อการเตรียมรับสาธารณภัย การจัดการเมื่อเกิดสาธารณภัย และการจัดการภายหลังการเกิดสาธารณภัย ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการจัดการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ Concept; principles; and policy related to disaster in local, nation, and international level; types and impacts of disaster; phases of disaster; disaster	642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) Conceptualization and Role of Advanced Nursing Practice การพัฒนาสมรรถนะในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความคุ้มค่าคุณภาพการบริการกับการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง การพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการสุขภาพระดับบุคคล กลุ่มประชากรและระบบการบริการ Competency development regarding role of advanced practice nurse; utilize evidences; cost effectiveness; health care quality related to advanced practice nursing; an	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
prevention; disaster management including before, during, and after phase; ethical issues and laws in management for helping disaster victims 642-777 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) Independent Study การศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่างๆ การอ่าน การวิเคราะห์ และการสังเคราะห์ข้อมูล รวมทั้งการเขียนรายงานในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการเขียนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ผู้สอน Literature search from various sources; reading; analyzing and synthesizing data including writing a report in selected topics related to thesis under an advisor's supervision	innovation or research development to improve quality of target individual, group, and health care system 642-778 การจัดการธุรกิจสุขภาพ 3(3-0-6) Health Business Management ความหมาย ความสำคัญ องค์ประกอบของการจัดการและกระบวนการจัดการด้านธุรกิจสุขภาพ ปัญหาการจัดการธุรกิจสุขภาพ รวมถึงการประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมสุขภาพ การให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพ เช่น ด้านโภชนาการ ด้านสุขภาพ เป็นต้น Definition, significance, and concepts/theories related to health business management; design and operation plan for health services and quality/safety management; marketing and customer relations for health promotion and consultation หมายเหตุ นักศึกษาสามารถเลือกเรียนวิชาเลือกภายนอกคณะได้ ภายใต้ความเห็นชอบของคณะพยาบาลศาสตร์ (ระบุข้อความนี้ ภายใต้ หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะหลักสูตร ในหัวข้อหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอนหมวดรายวิชาเลือก)	

หมวดวิทยานิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) Thesis ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร ภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา Conducting nursing research of a selected area under the supervision of advisors	642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0) (Thesis) ปฏิบัติการวิจัยทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรร Practice nursing research in a selected topic	

หมวดสารนิพนธ์

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis การศึกษาวิชาทางการพยาบาลด้วยตนเอง เกี่ยวกับการทำสารนิพนธ์ หรือทำวิจัยบางส่วนร่วมกับ อาจารย์ในสาขาวิชาเฉพาะที่เลือกสรร Self-study in nursing area as a minor thesis or conduct some parts of research with advisors within the specialty area	642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0) Minor Thesis ปฏิบัติการพัฒนาโครงการหรือนวัตกรรม ทางการพยาบาลในหัวข้อที่เลือกสรรโดยใช้ กระบวนการวิจัย Practice nursing project development or innovation in a selected topic by using research process	

ภาคผนวก ค

ส่วนที่ 1 ตารางสรุปหลักการและเหตุผล ปรัชญา และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาเป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ	ปรัชญา คณะพยาบาลศาสตร์ จัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ภายใต้ความเชื่อว่า (1) การปฏิบัติพยาบาลที่มีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศาสตร์ด้านภูมิปัญญาตะวันออก เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลายของประชาชน (2) องค์ความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข มีการพัฒนาเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความใฝ่รู้ มีทักษะในการแสวงหาความรู้อย่างเป็นระบบและนำความรู้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ไปปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลภายใต้บริบทของความแตกต่างทางวัฒนธรรม และสามารถพัฒนาต่อยอดด้วยกระบวนการวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง (3) การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษาเป็นกระบวนการพัฒนาผู้เรียน จากฐานความรู้เดิมไปสู่การเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอน โดยให้คุณค่าในภูมิหลังของผู้เรียนที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประสบการณ์ทางคลินิกและการดูแลผู้ใช้บริการในระบบสุขภาพอื่นๆ	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 4 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2550 ที่เน้นการพัฒนาพยาบาลเข้าสู่ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) โดยมีสาขาวิชาเฉพาะ 5 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช สาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง และในปีการศึกษา 2551 สาขาบริหารการพยาบาล ได้พัฒนาหลักสูตรแยกไปต่างหาก เนื่องจากสภาการพยาบาลไม่ได้กำหนดให้สาขาการบริหารเป็นหลักสูตร ที่ต้องสอบวุฒิปัตร APN หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2550) ปัจจุบันเปิดรับนักศึกษาเพียง 4 สาขาวิชา โดย สาขาการพยาบาลเด็ก และสาขาการผดุงครรภ์ขั้นสูง เปิดรับนักศึกษาภาคปกติแผน ก แบบ ก2 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ แผน ก แบบ ก2 ส่วนสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เปิดรับนักศึกษาเฉพาะแผน ข ตามข้อตกลงความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต สถานการณ์ภายนอกเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตร นโยบายการปรับปรุงมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาโทของกระทรวงศึกษาธิการและการเปลี่ยนแปลงเรื่องบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ.2554 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการของสังคมและประเทศชาติ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเรื้อรัง เช่นโรคมะเร็ง การดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมที่หลากหลาย เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว และภาคีทุกภาคส่วน	ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2533 มีการปรับปรุงหลักสูตรมาแล้วทั้งหมด 5 ครั้ง โดยหลักสูตรที่กำลังใช้อยู่ในขณะนี้ เป็นหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2554 เป็นหลักสูตรเน้นปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก มีสาขาย่อย/สาขาเฉพาะ 4 สาขาวิชา คือ สาขาการพยาบาลเด็ก สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต และสาขาการผดุงครรภ์เปิดรับนักศึกษา แผน ก แบบ ก2 และแผน ข ด้วยสถานการณ์ภายในและภายนอกประเทศเป็นแรงผลักดันสำคัญให้มีการปรับปรุงหลักสูตรด้วยนโยบายระดับประเทศในการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และ การเป็นศูนย์กลางด้านการบริการด้านสุขภาพของอาเซียน โดยระบบประกันคุณภาพการศึกษา ระดับหลักสูตร AUN-QA และมาตรฐานการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตของสำนักงานการพยาบาล และมาตรฐานการพยาบาลฯ ระดับประเทศของสภาการพยาบาล คณะฯ จำเป็นต้องปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ.2559) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและความต้องการตามบริบทสังคมและประเทศ โดยมีจุดเด่นในการบูรณาการศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออกสู่การสร้างเสริม ป้องกันดูแลบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อเจ็บป่วย ในทุกระยะพัฒนาการ (เด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ) โดยคำนึงถึงความเป็นองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานความหลากหลายทางวัฒนธรรม เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวชุมชนและภาคีทุกภาคส่วนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวมและเพื่อให้มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ ตลอดจนการมีเอกลักษณ์เฉพาะแต่ละสาขาย่อย คณะพยาบาลศาสตร์จึงเห็นชอบให้แยกหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร ออกเป็นแต่ละหลักสูตรที่มีสาขาวิชาเฉพาะ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต จึงเป็นอีกหลักสูตรที่แยกออกมาจากหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาล	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนโดยรวม การผลิตมหาบัณฑิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม สามารถช่วยป้องกันและแก้ปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ช่วยให้เกิดความเข้าใจและลดช่องว่าง ความขัดแย้งในสังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย และช่วยส่งเสริมการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ปรับปรุง พ.ศ. 2554) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษโดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก2เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีความรู้ความสามารถดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวอย่างมี	ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) นี้ จะเป็นส่วนหนึ่งของระบบการประกันสุขภาพแก่ประชาชนชาวไทย และประชาคมอาเซียน ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้ จะสามารถปฏิบัติการพยาบาล เพื่อป้องกันส่งเสริม บำบัดและแก้ปัญหาสุขภาพจิตที่มีความซับซ้อน สำหรับประชาชนชาวไทย และ ประชาคมอาเซียน อย่างมีความละเอียดอ่อนทางสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย การใช้เทคโนโลยีทันสมัย สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษ และมีการนำองค์ความรู้ที่พัฒนาจากการวิจัยสู่การปฏิบัติผ่านกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นรูปธรรม และพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชสู่ระดับนานาชาติ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) จัดการศึกษา แผน ก แบบ ก2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติและภาคพิเศษ โดยหลักสูตรฯ กำหนดให้มหาบัณฑิตที่จบการศึกษาในแต่ละแผน มีคุณสมบัติของมหาบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ แผน ก แบบ ก2 เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้กระบวนการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตโดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์จิตเวชและสุขภาพจิต ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการบูรณาการ ความรู้ศาสตร์	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
ประสิทธิภาพโดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีความสามารถด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัยและใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคม แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลเฉพาะสาขา โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลเฉพาะสาขา (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์	ทางปฏิบัติการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกับผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานของพหุวัฒนธรรม (5) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัย การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (6) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง การสื่อสาร การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (7) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (9) เป็นแบบอย่างในการนำเสนอผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในและต่างประเทศ แผน ข เป็นหลักสูตรที่เน้นการผลิตมหาบัณฑิตที่เป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถใช้ผลการวิจัยในการศึกษาหาความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลในบริบทของพหุวัฒนธรรมด้านการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยมีคุณลักษณะดังนี้ (1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก (4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์	

หลักสูตรเดิม	หลักสูตรปรับปรุง	หมายเหตุ
ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขากับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิต (5) มีสมรรถนะด้านการพยาบาลพหุวัฒนธรรม (6) มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา (7) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (8) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (9) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (10) เป็นแบบอย่างในการยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคม	ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานของพหุวัฒนธรรม (5) มีความสามารถในการทำโครงการที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบใช้ผลการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (6) มีความสนใจและรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง การสื่อสาร การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม สม่่าเสมอและต่อเนื่อง (7) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ (9) เป็นแบบอย่างในการนำเสนอผลงาน/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในสังคมทั้งในและต่างประเทศ	

ส่วนที่ 2 ตารางแสดงความสอดคล้องระหว่างวัตถุประสงค์กับรายวิชา

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
แผน ก แบบ ก2		
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	วิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการแพทย์บาล 1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์บาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการแพทย์บาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	วิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการแพทย์บาล 1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการแพทย์บาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการแพทย์บาลจิตเวชและสุขภาพจิตศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการแพทย์บาล 2(2-0-4) วิชาเลือก 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) วิชาเฉพาะ 647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 2(2-0-4) 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์บาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(4) มีความสามารถในการบูรณาการ ความรู้ ศาสตร์ทางปฏิบัติการ พยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญา ตะวันออก ไปใช้ในการ ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิตกับผู้ใช้ บริการ ครอบครัวและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดย คำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้อง กับวิถีชีวิตบนพื้นฐานของ พหุวัฒนธรรม	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญา ตะวันออก 3(2-3-4) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางพยาบาล 3(2-3-4) 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5) วิชาเฉพาะ 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริม สุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับ ผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(5) มีความสามารถในการ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การทำวิจัย การวิเคราะห์ ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้ ผลการวิจัยเพื่อพัฒนา คุณภาพการปฏิบัติการ พยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางพยาบาล 3(2-3-4) วิชาเฉพาะ 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริม สุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับ ผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	วิชาวิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	
(6) มีความรับผิดชอบในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง การสื่อสาร การวิเคราะห์ข้อมูลหรือตัวเลข และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ อย่างเหมาะสม สม่าเสมอ และต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) วิชาวิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	
(7) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการ และพัฒนาตนเองเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในทางสร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต รวมทั้งการสนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มีการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเฉพาะ 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(8) มีทักษะในการทำงานเป็นทีมและสร้างความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อส่งเสริมและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้ใช้บริการ	วิชาเฉพาะ 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(9) เป็นแบบอย่างในการนำเสนอผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อยกระดับ/เผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักและยอมรับทางสังคมทั้งในและต่างประเทศ	วิชาวิทยานิพนธ์ 642-781 วิทยานิพนธ์ 12(0-36-0)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
แผน ข		
(1) มีคุณธรรม จริยธรรม และดำเนินชีวิตที่ถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	วิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(2) มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	วิชาแกน 642-515 การตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล1(1-0-2) วิชาเฉพาะ 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)	
(3) มีความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเลือก 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) 642-776 แนวคิดและบทบาทการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง 3(2-3-4) วิชาเฉพาะ 647-531 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง 2(2-0-4) 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 4(3-2-7)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
(4) มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และศาสตร์ภูมิปัญญาตะวันออก ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตกับผู้ใช้บริการและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงองค์รวมที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตบนพื้นฐานของพหุวัฒนธรรม	วิชาแกน 642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2(2-0-4) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-773 การดูแลสุขภาพองค์รวมโดยผสมผสานภูมิปัญญาตะวันออก 3(2-3-4) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) 642-775 การปรึกษาขั้นสูงทางการพยาบาล 3(2-2-5) วิชาเฉพาะ 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 4(3-2-7) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-662 สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 2(0-4-2)	
(5) มีความสามารถในการทำโครงการที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-3-4) วิชาเฉพาะ 647-532 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2(2-0-4) 647-533 การบำบัดและฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช 2(2-0-4) 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
	647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต 4(3-2-7) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0) วิชาสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	
(6) มีความสนใจและ รับผิดชอบในการศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง การสื่อสาร การวิเคราะห์ ข้อมูลหรือตัวเลขและใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อ การเรียนรู้อย่างเหมาะสม สม่ำเสมอและต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2(1-2-3) 642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2(1-2-3) วิชาเลือก 642-771 การศึกษาดด้วยตนเอง 3(0-9-0) 642-772 การวิจัยทางการพยาบาลเชิงคุณภาพ 3(2-2-5) 642-774 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และการสร้างนวัตกรรม ทางการพยาบาล 3(2-3-4) วิชาสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	
(7) มีภาวะผู้นำ สามารถ บริหารจัดการ และพัฒนา ตนเองเป็นผู้นำการ เปลี่ยนแปลงในทาง สร้างสรรค์ด้านการปฏิบัติ การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต รวมทั้งการ สนับสนุนเพื่อนร่วมงานให้มี การพัฒนาทางวิชาชีพอย่าง ต่อเนื่อง	วิชาแกน 642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการ พยาบาล 2(2-0-4) วิชาเฉพาะ 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต 4(3-2-7) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-662 สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 2(0-4-2)	
(8) มีทักษะในการทำงาน เป็นทีมและสร้างความ ร่วมมือกับทีมสหสาขา วิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้องใน การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต เพื่อส่งเสริมและ แก้ไขปัญหาสุขภาพ ผู้ใช้บริการ	วิชาเฉพาะ 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-641 การบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต 4(3-2-7) 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต 3(0-9-0) 647-662 สัมมนาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 2(0-4-2)	

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	รายวิชาที่สอดคล้อง	คำอธิบายเพิ่มเติม (ถ้ามี)
(9) เป็นแบบอย่างในการ นำเสนอผลงาน/นวัตกรรมที่ เกี่ยวข้องในการพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต เพื่อยกระดับ/เผยแพร่ วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่ รู้จักและยอมรับในสังคม ทั้งในและต่างประเทศ	วิชาสารนิพนธ์ 642-791 สารนิพนธ์ 6(0-18-0)	

ภาคผนวก ง

ตารางเปรียบเทียบข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิกับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร

จากที่ประชุมคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน

(รศ.ดร.สมพร รุ่งเรืองกลกิจ, นางวิราวรรณ ประยูรสวัสดิ์เดช, นางสยาภรณ์ เดชดี)

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - ชื่นชมความมีเอกลักษณ์ องค์กรวม เน้นเตรียมความพร้อมเข้าสู่ AEC เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ที่เป็นกลุ่มเป้าหมายหลัก - (หน้า 7 ย่อหน้าสุดท้าย) ผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนี้สามารถช่วยปกป้อง เปลี่ยนเป็นสามารถปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการป้องกัน ส่งเสริม บำบัด แก้ไข อย่างมีความละเอียดอ่อน จากสังคมวัฒนธรรมที่หลากหลาย - แผน ก แบบ ก2 วัตถุประสงค์ให้สอดคล้องตามมคอ.1 ข้อ 4 ความสามารถในการประยุกต์ ให้ตัดออกใช้คำว่าบูรณาการมาปฏิบัติใช้	ปรับตามข้อเสนอแนะ
แผนพัฒนา ปรับปรุงหลักสูตร - ข้อสังเกต ว่าหน้า 12 แผนรับนักศึกษา ไม่มีแผน ข ให้หมายเหตุว่า อาจพิจารณาเปิดแผน ข ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต	ปรับตามข้อเสนอแนะ
รายวิชา พิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร รายวิชาแกน มี<u>ข้อสังเกต</u> หากมีทรัพยากรที่เพียงพอ ควรแยกกันแผน ก เรียนอีกแบบ แผน ข เรียนอีกแบบ ตามสัดส่วน ใช้ได้จริง - วิชาทักษะการบำบัดขั้นสูง ควรตัดคำว่า ทักษะ ออก เป็นวิชาการบำบัดขั้นสูง - ในรายวิชา 647-641 ให้เพิ่มเนื้อหาเรื่องของการป้องกันการส่งเสริม - ปรับรายวิชาอื่นตามด้วย - 647-661 ปฏิบัติทักษะการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยจิตเวช เปลี่ยนเป็นการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต - 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้มีปัญหสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวชเปลี่ยนเป็นปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	ปรับตามข้อเสนอแนะ
แผนการศึกษา - ปี 1 เทอม 2 มีรายวิชาเรียนค่อนข้างมาก ถ้าจะเปิดเป็นภาคฤดูร้อนควรจะต้องแผนใส่ไว้ในเล่มหลักสูตรฯ ด้วย - จำนวนหน่วยกิตเยอะ - วิชาเลือกเหมือนเป็นการบังคับให้นักศึกษาเลือก ควรเปลี่ยนใหม่เป็นวิชาเลือก - ควรเรียนวิชาเลือกในแผน ก แบบ ก2 ภาคเรียนที่ 2 ชั้นปีที่ 2 ปฏิบัติการวิจัย ควรได้เรียนก่อนทำวิจัยก่อนมัย	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา - กลยุทธ์ที่จัดให้มีในรายวิชาไม่สอดคล้องไปด้วยกัน เช่น การเป็นแบบอย่าง - ปรับชื่อวิชาโดย การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เป็นสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ให้เหมือนกันทั้งหมด การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน - ข้อ 2.2 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้ ยังไม่มี คำว่าภูมิปัญญาตะวันออก ควรเพิ่มเน้นเรื่องการเรียนรู้ด้านภูมิปัญญาตะวันออก - ทักษะทางปัญญา ควรมีภูมิปัญญาตะวันออก และพหุวัฒนธรรม	ปรับตามข้อเสนอแนะ
แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา - 642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวม ไม่มีหลักมีแต่ร่องขาวหมด ควรจะมีหลักด้วย ซึ่งเป็นคุณลักษณะพิเศษของหลักสูตรฯ - 647-534 ด้านความรู้และปัญญามีความรับผิดชอบหลักทุกรายข้อ ควรเอาออกบ้าง - 647-533 ก็ควรเอาออกด้วย ข้อ 3 ไม่ควรจะเป็นหลักควรจะเป็นรองในแต่ละรายวิชาควรไปปรับ 647-551 ด้านทักษะทางปัญญาข้อ 2 ย่อยควรจะดำ	ปรับตามข้อเสนอแนะ
แผนพัฒนาปรับปรุง - ไม่เห็นมีการพัฒนาการสอนแบบ student center เน้นเป็นผู้เรียนเป็นหลัก active learning ข้อ 2 และ 3 ควรรวมไว้ด้วยกัน แล้วไม่ต้องปรับ ใช้คำว่า การเรียนการสอนแบบ student center โดยเน้น active learning	ปรับตามข้อเสนอแนะ
คำอธิบายรายวิชา - บำบัดขั้นสูงเพิ่มเนื้อหาของการป้องกัน และส่งเสริมทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ <u>ข้อสังเกต</u> - วิชา 647-531 หน้า 71 การประเมินขั้นสูง ไม่เห็นการตรวจสอบสภาพจิต ให้เพิ่มการตรวจสอบสภาพจิต - วิชา 647-534 น่าจะเพิ่มคำว่าโดยการบูรณาการภูมิปัญญาตะวันออกตรงท้าย - ภาษาอังกฤษไม่ควรใส่ . เพราะเป็นวลี - วิชา 647-551 น่าจะมีคำว่า องค์รวม ภูมิปัญญาตะวันออก ความแตกต่างทางวัฒนธรรมเข้าไปด้วย เพราะเป็นลักษณะเฉพาะของหลักสูตรฯ - วิชา 642-791 ควรมีคำว่าโครงงานอยู่ในนี้ด้วย หรือให้ / คำว่าโครงงานเข้าไปด้วย ต้องแยกความแตกต่างระหว่างแผน ก และ แผน ข หรือคำว่าโครงงานควรไปใส่ในวิชา 647-661 อาจารย์ผู้สอนควรชัดเจนในแผน ก และ แผน ข	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ข้อสังเกต 1.การวิจัยบางส่วนความหมายไม่ชัดเจน 2.แตกต่างวิทยานิพนธ์อย่างไร ปรับวิชาการศึกษาทางการแพทย์ด้วยตนเองเพื่อพัฒนาโครงการหรือนวัตกรรมทางการแพทย์ มีการใช้สถิติมาประเมินโครงการ ข้อสังเกต วิทยานิพนธ์ควรมีความแตกต่างจากสารนิพนธ์	

รองศาสตราจารย์ ดร.ยาใจ สิริธิมงคล

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ปรับข้อ 5 ของแผน ก แบบ ก2 และ แผน ข. โดยแผน ข. น่าจะปรับการเขียนให้มีความเด่นชัด เช่น ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ผลการวิจัย การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ หรือ การใช้ผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และมีความสามารถในการทำโครงการโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพปฏิบัติการพยาบาล ประเด็น อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา มี 2 หัวข้อ (1) อาจารย์พยาบาล และ 2) นักธุรกิจด้านสุขภาพ) ในหลักสูตรนั้นไม่ได้มีเนื้อหาหรือเน้นวิชาชีพทั้ง 2 อย่างนี้	ปรับตามข้อเสนอแนะ มีวิชาเลือก 642-778 การจัดการธุรกิจสุขภาพ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิท่านอื่นเสนอให้คงไว้เนื่องจากอาชีพทั้ง 2 หัวข้อ เนื่องจากผู้จบหลักสูตรนี้ สามารถประกอบอาชีพได้ เช่น การเปิดคลินิกเฉพาะ
รายวิชาพิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร หมวดวิชาแกน -ควรรวมวิชาวิจัยกับสถิติไว้ด้วยกัน แล้วสอนแบบบูรณาการไปเลย ทั้งนี้อาจมีโครงการเตรียมความพร้อมด้านสถิติ -ควรนำการตัดสินใจเชิงจริยธรรมไปไว้รวมกับภาวะผู้นำ และต่อเนื่องให้ไปถึงวิชาปฏิบัติ หมวดวิชาเฉพาะสาขา - หมวดวิชาเลือก - วิชาวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ควรเปลี่ยนชื่อเป็นการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ หรือ/ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ มองว่าเป็นการปฏิบัติการพยาบาลเชิงประจักษ์ เพื่อให้เป็นสากล - 642-774 การดูแลสุขภาพองค์รวมควรมีความรับผิดชอบหลักในแต่ละLOด้วย - เปลี่ยนวิชาการศึกษาทางการแพทย์ขั้นสูงเป็น วิชาการปรึกษาขั้นสูงทางการแพทย์พยาบาล	ปรับตามข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล การพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน ปรับการเขียน LO กลยุทธ์การสอนและวิธีประเมินผลให้เป็นธรรมชาติและวัดได้จริง เช่น ชี้นำตามความถูกต้อง ทราบได้อย่างไร ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผล - LO คุณธรรม จริยธรรม วิทยาศาสตร์ ควรเขียนในสิ่งที่ประเมินได้ วัดได้ยกตัวอย่าง ชี้นำความถูกต้อง - ควรเป็นเรื่องของการใช้กรณีศึกษา หน้า 25 ข้อ 2.1 ข้อ 5 ย่อย ดูความสอดคล้องระหว่างผลการเรียนรู้และ กิจกรรม กิจกรรมการสอนควรเป็นกรณีศึกษา การปฏิบัติจริง ประเมินจากรายงาน จากพฤติกรรม ให้เขียนให้สอดคล้องกัน - ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ควรตัดสังคมออก สังคมมองยาก แต่การพัฒนาวิชาชีพยังพอไหว - คำว่าความรู้รอบรู้ รอบรู้คืออะไร - ข้อ 3 คำว่าวิจัยตก ย - ข้อ 3 ไม่ใช่กลยุทธ์การสอนน่าจะเอาออก สามารถเขียนบทความวิจัย เปลี่ยนคำว่าสามารถเป็นมอบหมายให้เขียนร่าง บทความวิชาการหรือบทความวิจัยนำเสนอในการประชุมระดับชาติ/นานาชาติ	ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะ

ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 1. ปรัชญาของหลักสูตรควรเพิ่มความเฉพาะเจาะจงของความเชื่อในการจัดการศึกษาในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับธรรมชาติ และองค์ความรู้ของการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิตที่มองความสัมพันธ์ระหว่างการทำงานแบบองค์รวมที่สอดคล้องกันของกายจิต สังคม และจิตวิญญาณ สู่การปรับตัวให้สมดุลเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต หรือจิตเวชด้วย 2. ตามประกาศเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 หน้า 13 เน้นการพัฒนานักวิชาการ เน้นการแสวงหาความรู้ใหม่อย่างอิสระ มีคุณธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ สร้างและประยุกต์ความรู้ใหม่ เพื่อการพัฒนาและสังคม ซึ่งการเขียนปรัชญาของหลักสูตรควรกระทำภายใต้ความเชื่อที่เกี่ยวข้องกับประเด็นเหล่านี้ด้วย	ปรับตามข้อเสนอแนะและจากการประชุมของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล 1. ย่อหน้าที่ 2 ในส่วนนี้ควรเป็นหลักการและเหตุผลที่มีความเฉพาะเจาะจงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตและมีสาระเกี่ยวกับการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต เช่น สร้างเสริมสุขภาพจิต ลดพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพจิต และปัญหาทางจิตเวช เป็นต้น 2. ย่อหน้าที่ 3 การใช้คำว่าสุขภาพจิตที่มีความซับซ้อนอาจไม่เพียงพอ ควรเพิ่มเป็นปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางจิตเวชที่มีความซับซ้อน วัตถุประสงค์ของหลักสูตร 1. วัตถุประสงค์ตามกำหนดของ สกอ. (หน้า 14) กำหนดให้แผน ก และแผน ข มีความแตกต่างกันโดยเน้นวิทยานิพนธ์ และการค้นคว้าอิสระ ดังนั้นความมุ่งหวังของหลักสูตรย่อมมีความแตกต่างกัน เสนอว่า 1.1 ในข้อ 3 ควรมีการระบุที่เฉพาะเจาะจงในแผน ก ว่า ควรเน้นแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ และในแผน ข เน้นแนวคิดทฤษฎีในการปฏิบัติ พัฒนางานและแก้ปัญหาในหน่วยงาน 1.2 ในข้อ 5 แผน ข ควรเพิ่มการแก้ปัญหาในหน่วยงาน 2. หากสามารถทำเป็นตารางเปรียบเทียบจะทำให้ง่ายต่อความเข้าใจและเห็นความแตกต่างของวัตถุประสงค์ทั้ง 2 แผน ควรเพิ่มข้อ 1 กลยุทธ์-รวบรวมผล ความพึงพอใจของบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต และติดตามผลการประเมินประกันคุณภาพของหลักสูตร หลักฐาน-ความพึงพอใจของมหابัณฑิต นายจ้าง ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บัณฑิตคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา ควรเพิ่ม คุณสมบัติที่เอื้อต่อการเรียนรู้ในศาสตร์เฉพาะ เช่น 1.1. มีประสบการณ์การทำงานทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช 1.2. เป็นผู้ผ่านการอบรมเฉพาะทางที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตและอาจต้องมีการสนับสนุนองค์วิชาชีพเป็นเงื่อนไขด้วย เช่น เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลจิตเวชประเทศไทย เป็นต้น แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี ควรแยกเป็น 2 แผน และเสนอว่าการรับควรพิจารณาตาม จำนวนอาจารย์ที่สามารถให้การดูแล ควบคุมวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ ไม่เกินไปกว่ากำหนดมาตรฐาน	ปรับตามข้อเสนอแนะและจากการประชุมของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
รายวิชาพิจารณาความเชื่อมโยงกับปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร หมวดวิชาแกน วิชาเฉพาะ และ วิชาเลือก -มีความเหมาะสมตามปรัชญาและเป้าหมายของหลักสูตร (ที่เสนอแนะให้ปรับ)	
แผนการศึกษา 1. แผนการศึกษาที่กำหนดวิชาการศึกษาด้วยตนเอง (independent study) หน้า 16 น่าจะปรับเป็นวิชาเลือกและวิชาการศึกษาด้วยตนเองจะเป็นตัวเลือกหนึ่ง 2. หน้า 17 กระบวนวิชา 642-778 และ 642-779 อยู่ในกลุ่มไหนของรายวิชา และ 2 กระบวนวิชานี้ไม่ปรากฏในภาคผนวก ข คำอธิบายรายวิชา	ปรับตามข้อเสนอแนะและจากการประชุมของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
3. ในภาคปกติ หากจะมีการจัดให้วิชา 647-551 มาไว้ในภาคฤดูร้อนปีที่ 1 เลย น่าจะส่งผลดีต่อหลักสูตร เพราะวิชาที่เรียนในชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 ค่อนข้างแน่น และน่าจะเหมาะกับการศึกษาภาคพิเศษซึ่งมีเวลาเรียนเฉพาะเสาร์ - อาทิตย์ ที่ต้องจัดการเรียนการสอนเพียงสองวัน 4. หรืออาจจะนำวิชาเลือกในชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2 มาเป็นตัวเลือกในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2 ร่วมกับการทำวิทยานิพนธ์ก็น่าจะทำได้	- หมายเหตุ เพื่อสามารถจัดสอนสำหรับภาคฤดูร้อนได้
มาตรฐานการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม 1. ควรเขียนมาตรฐานผลการเรียนรู้ในทักษะของการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งได้จากวิชา 647-551 (ดูตาม curriculum mapping) 2. ควรปรับการเขียน การจัดเวลา และตารางสอนแยกเป็น 2 แผนให้ชัดเจน ให้เข้าใจง่าย ข้อกำหนดเกี่ยวกับโครงการ หรืองานวิจัย 1. ข้อ 5.1 ควรเพิ่มคำว่า ในหัวข้อที่เกี่ยวกับงานการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต โดยได้รับการเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ 2. มาตรฐานผลการเรียนรู้ควรเขียนเหมือนของประสบการณ์ภาคสนาม เป็น 4 หมวด (ดูตาม curriculum mapping) 3. ช่วงเวลาและจำนวนหน่วยกิตควรแยกเป็น 2 แผนให้ชัดเจน ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์ การสอนและการประเมินผล การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา และการพัฒนาผลการเรียนรู้แต่ละด้าน มีความละเอียดและกำหนดกลยุทธ์พร้อมทั้งกิจกรรมของนักศึกษาชัดเจน สอดคล้องกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ความเชื่อมโยง ระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผล มีความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการวัดประเมินผล และลงในรายละเอียด และกำหนดการพัฒนาผลการเรียนรู้ ในแต่ละด้าน พร้อมทั้งกิจกรรมของนักศึกษาชัดเจน สอดคล้องกับปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตรอย่างไรก็ตามใน curriculum mapping อาจต้องพิจารณาในส่วนของความรับผิดชอบ โดยปรับให้น้อยลง เพราะในการปฏิบัติจริงตามหลักสูตรอาจไม่สามารถทำได้มากขนาดนั้น ซึ่งจะสะท้อนถึงการปรับเขียนในส่วนนี้ด้วย	ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะและจากการประชุมของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา 1. curriculum mapping อาจต้องพิจารณาในส่วนของความรับผิดชอบ โดยปรับให้น้อยลง เพราะในการปฏิบัติจริงตามหลักสูตรอาจไม่สามารถทำได้มากขนาดนั้น ซึ่งจะสะท้อนถึงการปรับเขียน ข้อ 8.3 ความเชื่อมโยงระหว่างผลการเรียนรู้กลยุทธ์การสอนและการวัดประเมินผล ตลอดจนความเหมาะสมของกิจกรรมการเรียนการสอนและการประเมินผล (หน้า 25-30) 2. และฝากพิจารณาความรับผิดชอบในข้อ 4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบในกลุ่มวิชาทฤษฎีว่าสามารถบรรลุมาตรฐานการเรียนรู้ได้ตามจริงหรือไม่ กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ หน้า 38 ข้อ 2.1 เสนอให้เพิ่มการทวนสอบในระดับหลักสูตรโดยมีระบบประกันคุณภาพภายในสถาบันการศึกษา ดำเนินการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ และรายงานผล ข้อ 2.1 ควรเพิ่ม - ประเมินจากบัณฑิตที่จบเกี่ยวกับสมรรถนะและความรู้ที่ได้ความพึงพอใจ - ข้อเสนอแนะการปรับปรุงหลักสูตร - ประเมินจากผู้ใช้นบัณฑิตเกี่ยวกับความพึงพอใจ การพัฒนาคณาจารย์ มีความเหมาะสม ทั้งการเตรียมอาจารย์ใหม่และการพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์ อาจเพิ่มข้อ 2.2.2 ให้มีการส่งเสริมการทำวิจัยที่เน้นศาสตร์ทางสุขภาพจิตและจิตเวช และสนับสนุนให้มีการเสนอขอรับทุนวิจัยจากแหล่งทุนทั้งภายในและภายนอกคณะ เพื่อสามารถช่วยรับนักศึกษาให้มาเรียนรู้ในลักษณะของผู้ช่วยวิจัย (research assistant) การประกันคุณภาพหลักสูตร มีความเหมาะสม หน้า 42 ข้อ 2.4 ควรเพิ่มการมีแหล่งฝึกกระบวนการวิชาปฏิบัติการพยาบาลที่มีระบบประกันคุณภาพ และ ข้อ 3.1 เสนอว่า การรับอาจารย์ใหม่ควรมี ประสบการณ์ทางคลินิกในการดูแลผู้ มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช จะทำให้ได้อาจารย์ใหม่ที่มีศักยภาพตรงตามสาขา การประเมินและปรับปรุงหลักสูตร - ข้อ 1.1 ควรเพิ่มการวิเคราะห์หาจุดอ่อนและจุดแข็งในการเรียนรู้ของนักศึกษา เพื่อใช้ในการประเมินกลยุทธ์ทางการสอน - ข้อ 1.2 ควรเพิ่มในข้อ 1 นักศึกษาประเมินอาจารย์ผู้ สอนในแต่ละรายวิชา ในทุกด้าน ด้านทักษะ กลยุทธ์การสอน และการใช้สื่อการสอนในทุกรายวิชา - การทบทวนผลการประเมินและการปรับปรุง หน้า 45 ควรเพิ่ม การปรับปรุงหลักสูตรจะกระทำทุก 5 ปี เพื่อให้หลักสูตรมีความทันสมัย	ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะ ปรับตามข้อเสนอแนะและจากการประชุมของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	การแก้ไขปรับปรุง
คำอธิบายรายวิชา วิชา 647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง ควรเพิ่มปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางจิตเวช วิชา 647-532 จิตพยาธิสรีระวิทยา และเภสัชวิทยาขั้นสูง น่าจะระบุรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับจิตพยาธิสรีระวิทยา เช่น จิตเวชเชิงพันธุกรรม และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติของความคิด อารมณ์ พฤติกรรม และความผิดปกติทางจิตจากการใช้สุรา และสารเสพติด วิชา 647-533 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต อาจต้องให้ความสำคัญตั้งแต่ผู้รับบริการอยู่ในครรภ์มารดาจะทำให้ ครอบครัวทุกช่วงอายุ วิชา 647-551 ควรเพิ่มการบำบัดทางจิตและการฟื้นฟูสภาพตั้งแต่อยู่ในโรงพยาบาล และการบริการครอบครัวและชุมชนให้เป็นการบริการต่อเนื่อง (continuity of care) ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559 (ร่าง) ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นับว่ามีความสมบูรณ์ ในรายละเอียด ซึ่งประเด็นใหญ่ๆ ที่ชวนพิจารณา คือ การทำให้เกิดอัตลักษณ์ของศาสตร์เฉพาะสาขาที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ขององค์กรและปรัชญาวิชาชีพและการจัดโครงสร้างในแต่ละภาคการศึกษาที่ค่อนข้างแน่นในภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษาที่ 1 รวมถึงการทำให้เกิดภาพของความแตกต่างระหว่างการจัดการศึกษาแผน ก แบบ ก2 และแผน ข ทั้งที่เป็นภาคปกติ และภาคพิเศษ	ปรับตามข้อเสนอแนะโดยการสอนที่ครอบคลุมเนื้อหาเหล่านี้ในรายละเอียดของแต่ละรายวิชาแล้ว ปรับตามข้อเสนอแนะและจากการประชุมของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ภาคผนวก จ

**ตารางเปรียบเทียบตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ
กับการดำเนินการของผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประจำคณะ	การแก้ไขปรับปรุง
- แก้ไข Master of nursing science in Psychiatric and Mental Health Nursing	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
- หมวด 7 การประกันคุณภาพ ให้ใช้ 6 ด้านตามที่ระบุไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 และใช้แนวทางการเขียนในคู่มือประกันคุณภาพของ สกอ ปีการศึกษา 2557	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
- หมวด 7 การประกันหลักสูตร KPI ข้อ 1) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแทนอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 ข้อ 8) ปรับเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีการตีพิมพ์ผลงาน 3 เรื่องในรอบ 5 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558 ข้อ 11) ปรับวิทยานิพนธ์ต่อสารนิพนธ์ คือ 1:3 เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 2558	ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และตรวจสอบคุณสมบัติผลงานวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร ให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพของหลักสูตร
- กำหนดเปิดสอนเป็น สิงหาคม 2560	ปรับตามข้อเสนอแนะ
- วิชาเลือกให้กำหนดว่าจะเปิดตามจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด	ปรับตามข้อเสนอแนะ
- ผลงานที่เกิน ปี พศ. 2554 ให้ตัดออก	ปรับตามข้อเสนอแนะ
- หากต้องการมีจำนวนหน่วยกิตที่หลากหลายของวิชาเลือก ให้วางแผนเป็น 2 กลุ่ม มีจำนวนหน่วยกิต 2 หน่วยกิต 1 กลุ่ม มีจำนวน 3 หน่วยกิต 1 กลุ่ม หรือไม่ก็ตัดออกจากวิชาเลือก และมีการขยับรหัส	เห็นชอบให้มีกลุ่มเดียว คือ กลุ่มที่มี 3 หน่วยกิต โดยตัดวิชาปฏิบัติการวิจัยเชิงปริมาณ ซึ่งมีจำนวน 1 หน่วยกิตออก

ภาคผนวก ฉ

ภาระงานสอนและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร

1. รองศาสตราจารย์ ดร. วันดี สุทธิรังษี

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-226 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 3

640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

641-814 การวิจัยเชิงปริมาณขั้นสูงทางการพยาบาล 3

641-991 วิทยานิพนธ์ 9

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีสำหรับการพยาบาล 2

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2

642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล 3

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

642-791 สารนิพนธ์ 6

647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง 2

647-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช 4

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-511 ปรัชญาตะวันออกและทฤษฎีทางการพยาบาล 2

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล 2

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย 2

642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล 2

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

642-791 สารนิพนธ์ 6

647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง 2

647-533 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต 2

การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลจิตเวช ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2523- ปัจจุบัน (35 ปี)

(รายวิชา 640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รายวิชา 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงฯ และรายวิชา 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงฯ)

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

สิรานีย์ ประเสริฐยศ, วันดี สุทธิรังษี, และ ถนอมศรี อินทนนท์. (2558). ความพร้อมของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวชโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35 (1), 101-117.

- บุญยง สุขพิงค์, วันดี สุทธิรงค์, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, ไผ่โรส มามะ, และ วิลาวรรณ คริสต์รักษา. (2558). ผลลัพธ์การเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35 (2), 191-204
- Sar, S., Suttharangsee, W., & Chanchong, W. (2014). The effect of self-management with family participation on medication adherence among patients with schizophrenia in Indonesia: A pilot study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34), 12-24
- Jantarapat, C., Suttharangsee, W., & Petpichechian., W. (2014). Factors related to psychological well-being of teachers residing in a situation of unrest in Southern Thailand. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34), 76-85
- สมสุข โถงเจริญ, วันดี สุทธิรงค์, และ อนุสรณ์ อินทนนท์. (2557). การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตที่มีภาวะฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 28(1), 29-42
- Sar, S., Suttharangsee, W., Chanchong, W., & Turale, S. (2014). Self-Management family participation program for medication adherence among Indonesian people with Schizophrenia: A Randomised controlled trial study. *Pacific Rim International Journal Research*, 18(4), 274-287
- วิลาวรรณ คริสต์รักษา, วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, และ วันดี สุทธิรงค์. (2557). ผลของโปรแกรมการจัดการภาวะวิกฤตทางจิตใจจากอุทกภัยต่อความรู้และความสามารถในการดูแลตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 75-95
- ไผ่โรส มามะ, วันดี สุทธิรงค์, และ ศรีสุดา วณาสลิน. (2557). ผลของโปรแกรมการพูดกับตัวเองทางบวกบนพื้นฐานหลักอิสลามต่อภาวะซึมเศร้าของนักเรียนวัยรุ่นหญิงมุสลิม: การศึกษานำร่อง. *การประชุมวิชาการเสนอผลงานวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา ครั้งที่ 15 มหาวิทยาลัยขอนแก่น วันที่ 28 มีนาคม 2557 ณ วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น และ อาคารพิมลกลกิจ มหาวิทยาลัยขอนแก่น บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น*
- วินีกาญจน์ คงสุวรรณ, วิมา คั่นฉ่อง, วันดี สุทธิรงค์, และ อนุสรณ์ อินทนนท์. (2557). ผลของโปรแกรมพัฒนาทักษะการจัดการความรุนแรงต่อการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนแกนนำเยาวชนระดับมัธยมศึกษา. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 20(4), 75-105
- Rukchart, N., Chaowalit., A., & Suttharangsee., W. (2014). End-of-life decisions among Thai Buddhist adults with chronic illness. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34), 44-54
- Boonyamanee, B., Suttharangsee, W., Chaowalit, & A., Parker, M. (2014). Exploring moral sensitivity among Thai psychiatric nurses. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34), 35-43
- ธีรวัฒน์ กันทะวงศ์, วันดี สุทธิรงค์, และ วิภาพรรณ ฤทธิกุล. (2556). ความสำนึกในคุณค่าแห่งตนของวัยรุ่นนวกแหวงเพดานโหว่ที่มารับการรักษาที่คลินิกทันตกรรมจัดฟัน โรงพยาบาลทันตกรรม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ : การศึกษานำร่อง. *วิทยาสารทันตแพทย*, 63(1), 20-30
- เทียน ปาโต, วันดี สุทธิรงค์, และ ทศนีย์ นะแสง. (2556). ประเด็นขัดแย้งเชิงจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมรุนแรง โรงพยาบาลจิตเวชภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(2), 1-14

- ญาณิ อภัยภักดี, วันดี สุทธิรังษี, และ ทศนีย์ นະແສ. (2556). การปฏิบัติของพยาบาลในการเคารพเอกลักษณ์ผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลจิตเวชภาคใต้. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 33(2), 15-30
- อังคณา วังทอง, อนุชิต วังทอง, ต่วนฮานาณี วัดเส้น, และ วันดี สุทธิรังษี. (2556). มุมมองผู้รับบริการต่อการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในพื้นที่ต่างวัฒนธรรม บริบทอำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข*, 23(3), 35-44
- Imas Rafiyah, วันดี สุทธิรังษี, และ หทัยรัตน์ แสงจันทร์.(2555). การเผชิญปัญหาและภาระของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท อินโดนีเซีย. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 30(3), 135-142
- Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Purnall, M., & Lynn, C. (2012). Thai Adolescents and social responsibility: Overcoming violence in schools and creating peace. *Research on Humanities and Social Science*, 2(11), 178-187
- Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isramalai, S., & Weiss, S. (2012). The development and effectiveness of a violence prevention program for Thai high school adolescents. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 16(3), 236-248

หนังสือ/ตำรา -

- วันดี สุทธิรังษี. (2559). ลักษณะและขอบเขตของงานสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุตา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1 (หน้า 53-64). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).
- วันดี สุทธิรังษี. (2559). กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุตา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 2 (หน้า 181-191). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ หนูแก้ว

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี	
142-132 สุขภาพกายและใจ	3
640-226 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3
ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา	
641-991 วิทยานิพนธ์	9
642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-532 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	3
647-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4

647-661 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช ที่เลือกสรร	3
--	---

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-512 สถิติสำหรับพยาบาล	2
642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-771 การศึกษด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-532 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	3
647-533 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต	2
647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงทางการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต	3

การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลจิตเวช ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2536- ปัจจุบัน (21 ปี)
(รายวิชา 640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รายวิชา 647-551 ปฏิบัติการ
พยาบาลขั้นสูงฯ และรายวิชา 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงฯ)

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

Nukaew, O., Chunaun, S., Jittanoon, P., Buapetch, A., Wattanasit, P., & Chergchalard, N.
(2015). *Social Capital Utilization for Promoting Learning Experiences of Early
Childhood: A Case Study of an Early Childhood Development Center, Southern
Thailand*. Oral presentation, Asia-Pacific Teaching Professor Conference (APTPC), March
22- 24, 2015, Osaka, Japan (proceeding)

จินตนา อมรชาติ, อรวรรณ หนูแก้ว, และ วินิภาญจน์ คงสุวรรณ. (2558). ผลของโปรแกรมการป้องกันพฤติกรรม
ก้าวร้าวต่อพฤติกรรมก้าวร้าว ของผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด. *วารสารโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์*, 2(1), 11-20.

Quader, M. N., Sultarangee, W., & Nukaew O., (2013). Learned Resourcefulness and
psychological self-care behaviors of persons with substance use disorders in Bangladesh.
Bangladesh Journal of Psychiatry, 27(1),

หนังสือ/ตำรา -

อรวรรณ หนูแก้ว. (2559). จิตบำบัดรายบุคคลและรายกลุ่ม. ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ
ศรีสุดา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), *ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1* (หน้า 105-114).
สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

อรวรรณ หนูแก้ว. (2559). การพยาบาลผู้ที่มีบุคลิกภาพผิดปกติ/เบี่ยงเบนทางเพศ/ผิดปกติด้านการกิน.
ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุดา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), *ตำราหลักการ
พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 2* (หน้า 81-111). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

อรรณพ หนูแก้ว. (2559). การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็ก. ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุมดา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 2 (หน้า 143-177). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วินิภาญจน์ คงสุวรรณ

ปร.ด. (การพยาบาล)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-211 การสื่อสารทางสุขภาพ	1
640-323 การพยาบาลภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข	1
640-225 การพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3
640-226 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	3
640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-514 ระบบสุขภาพ ภาวะผู้นำ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมทางการพยาบาล	3
642-777 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-532 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	3
647-533 การพยาบาลขั้นสูงสำหรับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยจิตเวช	4

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-513 การวิจัยและการใช้ผลการวิจัย	2
642-514 นโยบาย ระบบสุขภาพ และภาวะผู้นำทางการพยาบาล	3
642-771 การศึกษาด้วยตนเอง	3
642-781 วิทยานิพนธ์	12
642-791 สารนิพนธ์	6
647-531 การประเมินสุขภาพจิตขั้นสูง	2
647-532 จิตพยาธิสรีรวิทยาและจิตเภสัชวิทยาขั้นสูง	3
647-533 การป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและการส่งเสริมสุขภาพจิต	2

การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลจิตเวช ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 - ปัจจุบัน (7 ปี)
(รายวิชา 640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รายวิชา 647-551 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงฯ และรายวิชา 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงฯ)

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

- พริยา เบ็ญฮาวัน, วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, และ ธนอมศรี อินทนนท์. (2558). ผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษา
รายกลุ่มแบบผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางร่วมกับการใช้ศิลปะต่อความเครียดของเด็กกำพร้าจาก
สถานการณ์ความไม่สงบในภาคใต้. *วารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์*, 7(1), 15-24.
- ศรีสุตา วนาลีสิน, วิณา คันฉ่อง, และ วินิกาญจน์ คงสุวรรณ. (2558). ประสบการณ์การสร้างเสริมสุขภาพจิตตาม
หลักศาสนาอิสลามของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยไทยมุสลิมที่อยู่ภายใต้สถานการณ์ความไม่สงบ. *วารสารการ
พยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 29(1), 44-56.
- บุญยง สุขธิพงศ์, วันดี สุทธิรังษี, วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, ไผ่โรส มามะ, และ วิลาวรรณ คริสต์รักษา. (2558).
ผลลัพธ์การเรียนรู้และการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชตามการ
รับรู้ของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 35(2), 191-204.
- วิลาวรรณ คริสต์รักษา, วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, และ วันดี สุทธิรังษี. (2557). ผลของโปรแกรมการจัดการภาวะ
วิกฤตทางจิตใจจากอุทกภัยต่อความรู้และความสามารถในการดูแลตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดสงขลา. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 75-95.
- วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, วิณา คันฉ่อง, วันดี สุทธิรังษี, และ ธนอมศรี อินทนนท์. (2557). ผลของโปรแกรม
พัฒนาทักษะการจัดการความรุนแรงต่อการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนแกนนำเยาวชน
ระดับมัธยมศึกษา. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 20(4), 75-105.
- Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Purnall, M., & Lynn, C. (2012). Thai Adolescents
and social responsibility: Overcoming violence in schools and creating peace. *Research
on Humanities and Social Science*, 2(11), 178-187.
- Kongsuwan, V., Suttharangsee, W., Isramalai, S., & Weiss, S. (2012). The development and
effectiveness of a violence prevention program for Thai high school adolescents. *Pacific
Rim International Journal of Nursing Research*, 16(3), 236-248
- หนังสือ/ตำรา -**
- วินิกาญจน์ คงสุวรรณ. (2559). การให้การปรึกษา. ใน วันดี สุทธิรังษี, ธนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุตา
วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1 (หน้า 97-104).
สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).
- วินิกาญจน์ คงสุวรรณ. (2559). การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต และภาวะฉุกเฉินทางจิตใจ. ใน วันดี
สุทธิรังษี, ธนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุตา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1 (หน้า 163-178). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).
- วินิกาญจน์ คงสุวรรณ. (2559). การพยาบาลผู้มีภาวะฆ่าตัวตาย. ใน วันดี สุทธิรังษี, ธนอมศรี อินทนนท์,
และ ศรีสุตา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1 (หน้า
179-188). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

วินิกาญจน์ คงสุวรรณ. (2559). การพยาบาลผู้มีพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง และพฤติกรรมทำลายตนเอง. ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุดา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1 (หน้า 189-201). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

4. ดร. วิชา คั่นฉ่อง

Ph.D. (Nursing)

ภาระงานสอน

ภาระงานสอนในปัจจุบัน

ภาระงานสอนระดับปริญญาตรี

640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2

ภาระงานสอนระดับบัณฑิตศึกษา

642-781 วิทยานิพนธ์ 12

642-791 สารนิพนธ์ 6

ภาระงานสอนในหลักสูตรนี้

642-791 สารนิพนธ์ 6

การสอนภาคปฏิบัติ

มีประสบการณ์การสอนภาคปฏิบัติในสาขาการพยาบาลจิตเวช ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 - ปัจจุบัน (12 ปี)

(รายวิชา 640-392 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช รายวิชา 647-551 ปฏิบัติการ

พยาบาลขั้นสูงฯ และรายวิชา 647-661 ปฏิบัติการบำบัดขั้นสูงฯ)

ผลงานทางวิชาการ

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลัง 5 ปี

ศรีสุดา วนาลีสิน, วิชา คั่นฉ่อง, และ วินิกาญจน์ คงสุวรรณ. (2558). ประสบการณ์การสร้างเสริมสุขภาพจิตตามหลักศาสนาอิสลามของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยไทยมุสลิมที่อยู่ภายใต้สถานการณ์ความไม่สงบ. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*, 29(1), 44-56.

Sar, S., Sutharangsee, W., Chanchong, W., & Turale, S. (2014). Self -Management family participation program for medication adherence among Indonesian people with Schizophrenia: A Randomised controlled trial study. *Pacific Rim International Journal Research*, 18(4), 274-287.

Sar, S., Sutharangsee, W., & Chanchong, W. (2014). The effect of self-management with family participation on medication adherence among patients with schizophrenia in Indonesia: A pilot study. *Songklanagarind Journal of Nursing*, (34), 12-24.

วินิกาญจน์ คงสุวรรณ, วิชา คั่นฉ่อง, วันดี สุทธิรังษี, และ ถนอมศรี อินทนนท์. (2557). ผลของโปรแกรมพัฒนาทักษะการจัดการความรุนแรงต่อการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนแกนนำเยาวชนระดับมัธยมศึกษา. *วารสารสงขลานครินทร์ ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์*, 20(4), 75-105.

หนังสือ/ตำรา -

วีณา คันฉ่อง. (2559). การพยาบาลผู้ที่ประสบภาวะสูญเสียและเศร้าโศก . ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุดา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 1 (หน้า153 -162). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

วีณา คันฉ่อง. (2559). การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติทางอารมณ์. ใน วันดี สุทธิรังษี, ถนอมศรี อินทนนท์, และ ศรีสุดา วนาลีสิน (บรรณาธิการ), ตำราหลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช เล่ม 2 (หน้า 45-79). สงขลา: นีโอพ้อยท์(1995).

ภาคผนวก ข
ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
พ.ศ. 2556

เพื่อให้การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่ต้องการความรู้แบบนวัตกรรม ซึ่งเกิดขึ้นได้ต้องมีการค้นคว้าและวิจัยที่เข้มแข็ง การทำวิจัยต้องสามารถตอบสนองความต้องการของมนุษย์ สังคม และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงต้องสร้างนักวิจัยให้กับสังคม โดยเป็นนักวิจัยที่มีคุณภาพ สามารถแสวงหาความรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต และนำความรู้ที่ได้ไปช่วยเหลือสังคมด้วยคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ดังนั้น จึงสมควรให้ปรับปรุงระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาให้เหมาะสม และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา และแนวทางการบริหารเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 15 (2) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2522 และโดยมติสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 346 (2/2556) เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2556 จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2556

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้สำหรับนักศึกษาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556 เป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาความในระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่มีอยู่ก่อนระเบียบฉบับนี้ และมีความกล่าวในระเบียบนี้หรือที่ระเบียบนี้กล่าวเป็นอย่างอื่น หรือที่ขัดหรือแย้งกับความในระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

“สภามหาวิทยาลัย” หมายถึง สภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“สภาวิชาการ” หมายถึง สภาวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“มหาวิทยาลัย” หมายถึง มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“บัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“คณะ” หมายถึง คณะ บัณฑิตวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบัน หรือหน่วยงานที่

เทียบเท่า ที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณบดี” หมายถึง คณบดีของคณะ บัณฑิตวิทยาลัย ผู้อำนวยการวิทยาลัย ผู้อำนวยการสถาบัน หรือผู้บริหารหน่วยงานที่เทียบเท่าคณบดีที่มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“สาขาวิชา” หมายถึง สาขาวิชาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

“คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย” หมายถึง คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

“หน่วยกิตสะสม” หมายถึง หน่วยกิตที่นักศึกษาเรียนสะสมเพื่อให้ครบตามหลักสูตรสาขานั้น

“คณะกรรมการประจำคณะ” หมายถึง คณะกรรมการประจำคณะของคณะหรือคณะกรรมการประจำของวิทยาลัยหรือคณะกรรมการประจำสถาบันหรือหน่วยงานที่นักศึกษาสังกัดอยู่

“นักศึกษา”

หมายถึง นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ข้อ 5 ให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่อธิการบดีมอบหมายเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือมิได้ระบุไว้ในระเบียบนี้ หรือในกรณีมีความจำเป็นต้องผ่อนผันข้อกำหนดในระเบียบนี้ เป็นกรณีพิเศษให้อธิการบดีหรือรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้วินิจฉัยและให้ถือเป็นที่สุด แล้วรายงานให้สภามหาวิทยาลัยทราบ

หมวด 1

ระบบการจัดการศึกษา

ข้อ 6 การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

6.1 บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้กำหนดและรักษามาตรฐานของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของ

มหาวิทยาลัย

6.2 บัณฑิตวิทยาลัยมีหน้าที่ประสานงานและสนับสนุนการจัดการศึกษาระดับ

บัณฑิตศึกษา และคณะมีหน้าที่จัดการศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

6.3 บัณฑิตวิทยาลัยอาจจัดให้มีหลักสูตรสหสาขาวิชาเพื่อบริหารและจัดการศึกษาใน

หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับหลายคณะ

ข้อ 7 ระบบการจัดการศึกษา ให้ดำเนินการดังนี้

7.1 การจัดการศึกษาตลอดปีการศึกษาโดยไม่แบ่งภาคแต่ละปีการศึกษามีระยะเวลา

การศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์

7.2 การจัดการศึกษาโดยแบ่งเป็นภาค

7.2.1 ระบบทวิภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ

ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

7.2.2 ระบบไตรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 3 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ

ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์

7.2.3 ระบบจตุรภาค แต่ละปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 4 ภาคการศึกษาปกติ แต่ละ

ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 10 สัปดาห์

7.2.4 ระบบการจัดการศึกษาอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ระบบการจัดการศึกษาต่างๆ ตาม 7.2.1-7.2.3 อาจจัดภาคฤดูร้อนได้ตามความจำเป็นของแต่ละหลักสูตร

7.3 การจัดการศึกษาในภาคฤดูร้อน เป็นการจัดการศึกษาปีละหนึ่งภาคการศึกษา โดย

มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 8 สัปดาห์

ข้อ 8 การคิดหน่วยกิต สำหรับแต่ละรายวิชา

8.1 ระบบตลอดปีการศึกษา

8.1.1 รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง

ต่อปีการศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.2 รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลอง ไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมงต่อปี

การศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.1.3 การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึก ไม่น้อยกว่า 90 ชั่วโมงต่อปี

การศึกษาให้มีค่าเท่ากับ 1 หน่วยกิต

8.4.6 1 หน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับ 10/15 หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ 2 หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ 3 หน่วยกิตระบบจตุรภาค

ข้อ 9 การจัดการแผนการศึกษา แบ่งเป็น 2 แผน คือ

9.1 การจัดการแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา (Full-time) หมายถึง การจัดการแผนการศึกษา ในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษาปกติ สำหรับระบบทวิภาค

9.2 การจัดการแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา (Part-time) หมายถึง การจัดการแผนการศึกษาในหลักสูตรโดยกำหนดจำนวนหน่วยกิตเฉลี่ยตลอดหลักสูตร น้อยกว่า 9 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา ปกติสำหรับระบบทวิภาค

การเปลี่ยนการจัดการแผนการศึกษาตาม 9.1 และ 9.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของ คณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 10 หลักสูตรหนึ่งๆ อาจจัดระบบการศึกษา และหรือจัดการแผนการศึกษาแบบใดแบบหนึ่ง หรือ หลายแบบได้ สำหรับระบบการจัดการเรียนการสอน และการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

หมวด 2

หลักสูตร

ข้อ 11 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

11.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรการศึกษาที่สร้างเสริมความ เชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.2 หลักสูตรปริญญาโท เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชาการ และหรือการวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าชั้นปริญญาตรีและประกาศนียบัตรบัณฑิต

11.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เป็นหลักสูตรการศึกษาที่สร้างเสริมความ เชี่ยวชาญหรือประสิทธิภาพในทางวิชาชีพ และเป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเบ็ดเสร็จในตัวเอง สำหรับผู้สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปี หรือ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่ามาแล้ว

11.4 หลักสูตรปริญญาเอก เป็นหลักสูตรการศึกษาที่ส่งเสริมการสร้างองค์ความรู้ใหม่และหรือ ความก้าวหน้าทางวิชาการ การวิจัยในสาขาวิชาต่างๆ ในระดับสูงกว่าปริญญาโทและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ข้อ 12 โครงสร้างของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

12.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวน หน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

12.2 หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วย กิต โดยแบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน คือ

แผน ก เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ ดังนี้

แบบ ก 1 ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และหลักสูตร อาจกำหนดให้ศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมี ผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด

แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 18 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาไม่ น้อยกว่า 12 หน่วยกิต ไม่เกิน 18 หน่วยกิต ทั้งนี้ ยกเว้นหลักสูตรทางวิชาชีพให้เป็นไปตามสาขาวิชาชีพกำหนด

แผน ข เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการศึกษารายวิชาโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ แต่ต้องทำสารนิพนธ์ (การศึกษานิพนธ์) ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

ทั้งนี้ สาขาวิชาใดเปิดสอนหลักสูตรแผน ข จะต้องมียุทธศาสตร์ แผน ก ด้วย

12.3 หลักสูตรปริญญาเอก

ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า และไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก หลักสูตรนี้มี 2 แบบ คือ

แบบ 1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ หลักสูตรอาจกำหนดให้มีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม หรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นได้ โดยไม่นับหน่วยกิต แต่ต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่หลักสูตรกำหนด ดังนี้

แบบ 1.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

แบบ 1.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 72 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 1.1 และ แบบ 1.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

แบบ 2 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัย โดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูง และก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และมีการศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แบบ 2.1 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

แบบ 2.2 ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า จะต้องทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีก ไม่น้อยกว่า 24 หน่วยกิต

ทั้งนี้ วิทยานิพนธ์ตาม แบบ 2.1 และ แบบ 2.2 จะต้องมีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน

ข้อ 13 ระยะเวลาการศึกษา

13.1 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบเต็มเวลา

13.1.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแต่ไม่เกิน 3 ปีการศึกษา

13.1.2 ปริญญาโท ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร แต่ไม่เกิน 5 ปีการศึกษา

13.1.3 ปริญญาเอก ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรีให้มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน 8 ปีการศึกษา และนักศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท ให้มีระยะเวลาการศึกษา ไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

13.2 ระยะเวลาการศึกษาของแต่ละหลักสูตรที่จัดแผนการศึกษาแบบไม่เต็มเวลา หรือที่จัดการศึกษาแบบอื่น ให้มีระยะเวลาการศึกษาเป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 14 การประกันคุณภาพ

ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตรให้ชัดเจน ซึ่งอย่างน้อยประกอบด้วยประเด็นหลัก 4 ประเด็น คือ

14.1 การบริหารหลักสูตร

14.2 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอนและการวิจัย

14.3 การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

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

ข้อ 15 การพัฒนาหลักสูตร

15.1 ให้ทุกหลักสูตรมีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย แสดงการปรับปรุงดัชนีด้านมาตรฐานและคุณภาพการศึกษาเป็นระยะๆ อย่างน้อยทุกๆ 5 ปี และมีการประเมินเพื่อพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องทุก 5 ปี

15.2 การพัฒนาหลักสูตร หรือจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีลักษณะพิเศษ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในระเบียบนี้ ให้ดำเนินการโดยจัดทำเป็นประกาศมหาวิทยาลัยแล้วเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อทราบ

หมวด 3

อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาและคณะกรรมการควบคุมการศึกษา

ข้อ 16 อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา ประกอบด้วย

16.1 อาจารย์ประจำ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน หรือผู้ที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทำหน้าที่หลักด้านการสอนและวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน

16.2 อาจารย์ประจำหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหลักในกระบวนการจัดการศึกษาของหลักสูตร โดยทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนและหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น

16.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน การพัฒนาหลักสูตร การติดตามประเมินผลหลักสูตร และหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

16.4 อาจารย์ผู้สอน หมายถึง ผู้ซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งจากอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ให้ทำหน้าที่สอนในรายวิชาหรือบางหัวข้อในแต่ละรายวิชา

16.5 อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาทางการศึกษาและการจัดแผนการเรียนของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรและแนวปฏิบัติต่างๆตลอดจนเป็นที่ปรึกษาของนักศึกษาในเรื่องอื่นตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปทำหน้าที่จนกระทั่งนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

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

16.7 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (Co-advisor) หมายถึง อาจารย์ประจำหรือ อาจารย์พิเศษที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหาร

หลักสูตรเพื่อทำหน้าที่ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักในการพิจารณาเค้าโครง รวมทั้งช่วยเหลือให้คำแนะนำและควบคุมดูแลการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

16.8 อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ หมายถึง อาจารย์ประจำที่ได้รับแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 16.6 และ 16.7 สามารถทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ได้ด้วย โดยให้รับผิดชอบกระบวนการเรียนรู้เพื่อสารนิพนธ์ของนักศึกษาเฉพาะราย รวมทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการสอบสารนิพนธ์ของนักศึกษา

16.9 ผู้ทรงคุณวุฒิ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม หรือสอน ในกรณีที่ เป็นสาขาวิชาที่ขาดแคลนและมีความจำเป็นอย่างยิ่ง สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ โดยอนุโลมผู้ทรงคุณวุฒิต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.10 ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ หมายถึง ผู้ที่มีได้เป็นอาจารย์ประจำ ให้ทำหน้าที่บางส่วนในการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา โดยผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้นไม่มีคุณวุฒิทางการศึกษาและหรือตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในหน้าที่นั้นๆ แต่มีความเชี่ยวชาญ หรือความชำนาญเฉพาะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง โดยตรงต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายนั้นๆ ทั้งนี้หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงในสาขาวิชานั้นๆ เป็นที่ยอมรับในระดับหน่วยงานหรือกระทรวง หรือวงการวิชาชีพด้านนั้นๆ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด แต่หากจะแต่งตั้งให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยเท่านั้น และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะต้องได้รับแต่งตั้งโดยบัณฑิตวิทยาลัย

16.11 อาจารย์พิเศษ หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ที่ได้รับแต่งตั้งโดยมหาวิทยาลัย ให้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อ 17 คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร

ต้องเป็นอาจารย์ประจำและมีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าคุณสมบัติของการเป็นอาจารย์ผู้สอนตามระดับของหลักสูตรนั้นๆ

ข้อ 18 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

18.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน จำนวนอย่างน้อย 3 คน

18.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และมีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าศาสตราจารย์ในสาขาวิชาที่สอนหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันจำนวนอย่างน้อย 3 คน

ข้อ 19 การบริหารจัดการหลักสูตร

19.1 ให้บริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามปรัชญา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของหลักสูตร และตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือตามที่คณะกำหนด

19.2 ให้แต่ละหลักสูตรมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรตามข้อ 18 และอื่นๆ ตามที่คณะกำหนด

ข้อ 20 คณะอาจกำหนดให้คณะกรรมการประจำคณะ หรือ คณะกรรมการจำนวนตามความเหมาะสมทำหน้าที่กำกับดูแลคุณภาพ การบริหารจัดการหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตร กำหนดองค์ประกอบ อานาจหน้าที่ การครบวาระการดำรงตำแหน่ง และการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะนั้นๆ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสมของแต่ละคณะ

ข้อ 21 คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน

21.1 หลักสูตรปริญญาโท หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่าผู้ช่วยศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษา เพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

21.2 หลักสูตรปริญญาเอก ต้องเป็นอาจารย์ประจำ หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 22 คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

22.1 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เป็นอาจารย์ประจำ มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิ หรือแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะที่เป็นบุคลากรประจำมหาวิทยาลัยที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

22.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

เป็นอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำคณะ ในกรณีที่มีความจำเป็นและเหมาะสม อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 23 ภาระงานของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

อาจารย์ประจำ 1 คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทและหรือปริญญาเอกได้ไม่เกิน 5 คน หรือเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทไม่เกิน 15 คน หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์ ให้คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์ 3 คน ทั้งนี้ให้นับรวมนักศึกษาที่ยังไม่สำเร็จการศึกษาทั้งหมดในเวลาเดียวกัน

หากหลักสูตรใดมีอาจารย์ประจำที่มีศักยภาพพร้อมที่จะดูแลนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ได้มากกว่า 5 คน อาจขอขยายเพิ่มขึ้นได้แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ

ข้อ 24 คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ประจำเป็นกรรมการ

ข้อ 25 คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วยอาจารย์ที่ปรึกษา

วิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ประจำ และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นกรรมการ

ข้อ 26 คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้

คณะกรรมการสอบประมวลความรอบรู้ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่สอบประมวลความรอบรู้ มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ และหรืออาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา และหรือผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อ 27 คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการประจำคณะ ตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ไม่น้อยกว่า 1 คน อาจารย์ประจำซึ่งไม่ได้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมไม่น้อยกว่า 1 คน และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ทั้งนี้อาจแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการสอบด้วยก็ได้ และเมื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์แล้วให้แจ้งบัณฑิตวิทยาลัยทราบ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นประธานคณะกรรมการสอบ และต้องเข้าสอบวิทยานิพนธ์ด้วยทุกครั้ง

อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่เป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิ ปรียญาเอกหรือเทียบเท่าหรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชา นั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา

ในกรณีที่มีความจำเป็น คณะกรรมการประจำคณะตามคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะเป็นกรรมการสอบได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 28 คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์

คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ และอาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิไม่น้อยกว่า 2 คน โดยให้กรรมการคนใดคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการสอบ

ทั้งนี้ คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์ชุดหนึ่ง อาจทำหน้าที่สอบสารนิพนธ์ของนักศึกษาได้มากกว่า 1 คน

หมวด 4 การรับเข้าศึกษา

ข้อ 29 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

29.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรและบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.2 หลักสูตรปริญญาโท

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่าตามหลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร 6 ปีหรือผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

29.4 หลักสูตรปริญญาเอก

29.4.1 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาโทหรือเทียบเท่า ตามที่หลักสูตรกำหนด และมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด หรือ

29.4.2 ผู้เข้าศึกษาต้องเป็นผู้สำเร็จปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาเดียวกันหรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กันกับหลักสูตรที่เข้าศึกษา โดยมีผลการเรียนดีมาก และมีพื้นฐานความรู้ความสามารถและศักยภาพเพียงพอที่จะทำวิทยานิพนธ์ได้ หรือมีคุณสมบัติอื่นเพิ่มเติมตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และบัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 30 การรับสมัคร

ใบสมัคร ระยะเวลาสมัคร หลักฐานประกอบและเงื่อนไขอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 31 การรับเข้าศึกษา

31.1 จำนวนนักศึกษาที่จะรับในแต่ละสาขาวิชา ต้องได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย

31.2 คณะเป็นผู้พิจารณาตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้าเป็นนักศึกษา โดยมีการทดสอบความรู้ หรือวิธีการอื่นใดตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.3 คณะอาจพิจารณาคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ 29 เข้ามาทดลองศึกษา โดยมีเงื่อนไขเฉพาะรายดังนี้

31.3.1 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ หรือศึกษาเฉพาะรายวิชาอย่างเดียว ในภาคการศึกษาแรกจะต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต และสอบให้ได้แต่ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 หรือ

31.3.2 ผู้ทดลองศึกษาในหลักสูตรที่ศึกษาเฉพาะทำวิทยานิพนธ์ ในภาคการศึกษาแรกจะต้องมีความก้าวหน้าในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ได้ผลเป็นที่พอใจโดยได้สัญลักษณ์ P ตามจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน หรือ

31.3.3 เงื่อนไขอื่นๆ ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

31.4 คณะอาจพิจารณารับผู้มีพื้นฐานความรู้ไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าเข้าศึกษาหรือวิจัย โดยไม่รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรของมหาวิทยาลัยได้เป็นกรณีพิเศษ

31.5 บัณฑิตวิทยาลัยอาจพิจารณารับบุคคลที่คณะรับเข้าเป็นผู้ร่วมเรียนตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาของผู้ร่วมเรียน

31.6 กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษา การรับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้นำหลักฐานมาแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแล้ว และมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ 32 การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

การรายงานตัวและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 33 ประเภทของนักศึกษา แบ่งเป็น 3 ประเภทคือ

33.1 นักศึกษาสามัญ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.2 หรือนักศึกษาทดลองศึกษาที่ผ่านเงื่อนไขตามข้อ 31.3

33.2 นักศึกษาทดลองศึกษา คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.3

33.3 นักศึกษาพิเศษ คือ บุคคลที่บัณฑิตวิทยาลัยรับเข้าเป็นนักศึกษาตามข้อ 31.4

หมวด 5

การลงทะเบียนเรียน

ข้อ 34 การลงทะเบียนเรียน

34.1 การลงทะเบียนเรียนแบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ

34.1.1 การลงทะเบียนโดยนับหน่วยกิตและคิดค่าคะแนน (Credit)

34.1.2 การลงทะเบียนโดยไม่นับหน่วยกิต (Audit)

34.2 การลงทะเบียนเรียนรายวิชาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี

34.3 การลงทะเบียนเรียน ต้องเป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย

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

34.5 นักศึกษาทดลองศึกษาตาม 33.2 ในภาคการศึกษาแรกที่เข้าเรียน ต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต

34.6 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชาที่เคยลงทะเบียนเรียน และได้รับผลการเรียนตั้งแต่ระดับคะแนน B ขึ้นไปแล้วมิได้

34.7 นักศึกษาจะลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือสารนิพนธ์แล้ว

34.8 การลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์ ต้องลงทะเบียนเรียนให้ครบหน่วยกิตทั้งหมด ภายในภาคการศึกษาที่สอบวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาอาจลงทะเบียนเรียนวิชาวิทยานิพนธ์เพิ่มให้ครบหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ได้ หลังพ้นกำหนดการเพิ่มและถอนรายวิชา โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อให้สามารถสอบวิทยานิพนธ์ได้ในภาคการศึกษานั้น

34.9 กรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรกำหนดแล้ว และอยู่ระหว่างการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ หรือรอสอบประมวลความรู้ นักศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 35 การเพิ่มและการถอนรายวิชา

35.1 การเพิ่มและการถอนรายวิชาให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ 34.8

35.2 การเพิ่มและการถอนรายวิชาจะกระทำได้โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณี และแจ้งให้อาจารย์ผู้สอนทราบ

ข้อ 36 การเปลี่ยนแผนการศึกษา

36.1 นักศึกษาสามารถขอเปลี่ยนแผนการศึกษาได้โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะ และแจ้งให้บัณฑิตวิทยาลัยทราบ

36.2 นักศึกษาสามารถเปลี่ยนแผนการศึกษาได้ เมื่อเข้าศึกษาในสาขาวิชานั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ภาคการศึกษา

ข้อ 37 การย้ายสาขาวิชา

นักศึกษาสามารถขอย้ายสาขาวิชาโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

37.1 นักศึกษาอาจขอย้ายสาขาวิชาได้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะทั้งสองฝ่าย และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

37.2 การเทียบโอนและการโอนรายวิชา ให้เป็นไปตามข้อ 40

ข้อ 38 การเปลี่ยนระดับการศึกษา

38.1 นักศึกษาอาจขอเปลี่ยนระดับการศึกษาจากระดับปริญญาโทเป็นระดับปริญญาเอก หรือ กลับกันได้ในสาขาวิชาเดียวกัน โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ และได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยโดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

38.1.1 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโทแผน ก ในสาขาเดียวกันกับหลักสูตรปริญญาเอกที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติซึ่งจัดขึ้นสำหรับนักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอก อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอกได้ โดยนักศึกษหลักสูตรแผน ก แบบ ก 1 จะต้องมีผลงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ที่มีศักยภาพที่จะพัฒนาให้เป็นวิทยานิพนธ์ในหลักสูตรระดับปริญญาเอกได้ หรือ ในกรณีที่เป็นักศึกษาหลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 จะต้องศึกษารายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต และได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

38.1.2 นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาเอกที่สอบวัดคุณสมบัติการสอบวิทยานิพนธ์ไม่ผ่าน อาจได้รับการพิจารณาเข้าศึกษาในระดับปริญญาโทได้

38.1.3 การเปลี่ยนระดับการศึกษาจะกระทำได้เพียง 1 ครั้ง เท่านั้น

38.2 การเปลี่ยนระดับการศึกษาที่นอกเหนือจาก 38.1 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 39 การรับโอนนักศึกษาจากสถาบันอื่น

39.1 บัณฑิตวิทยาลัยอาจรับโอนนักศึกษาบัณฑิตศึกษาที่สังกัดสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัยโดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะและได้รับอนุมัติจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

39.2 การเทียบโอนวิชาเรียนและการโอนหน่วยกิต ต้องมีหลักเกณฑ์ดังนี้

39.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หรือเทียบเท่าที่กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

39.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีเนื้อหาสาระไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

39.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน B หรือเทียบเท่า หรือสัญลักษณ์ S

39.2.4 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอน จะไม่นำผลการศึกษามาคำนวณ แต่มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

39.2.5 ใช้เวลาศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยอย่างน้อย 1 ปีการศึกษาและลงทะเบียนรายวิชา หรือเรียนวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตรที่เข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

39.2.6 ในกรณีที่มหาวิทยาลัยเปิดหลักสูตรใหม่จะเทียบโอนนักศึกษาเข้าศึกษาได้ไม่เกินกว่าชั้นปีและภาคการศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้นักศึกษาเรียนอยู่ตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว

ข้อ 40 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา

มหาวิทยาลัยอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาให้นักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือสถาบันอื่นทั้งภายในและ

ต่างประเทศ โดยนักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรและมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

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

40.2 กรณีรายวิชาที่เคยศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ให้เป็นไปตามข้อ 39.2.2 และ 39.2.3 และให้นำผลการศึกษารายวิชาที่ได้รับการเทียบโอนมาคิดเป็นแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

40.3 รายวิชาและจำนวนหน่วยกิตที่ได้รับการยกเว้นหรือเทียบโอนให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

40.4 การเทียบโอนความรู้และการให้หน่วยกิตจากการศึกษานอกระบบและหรือการศึกษาตามอัธยาศัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของบัณฑิตวิทยาลัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัย และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้อ 41 การโอนหน่วยกิต

41.1 นักศึกษาอาจได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการประจำคณะให้ไปเรียนรายวิชาที่เปิดสอนในสถาบันอื่นทั้งภายในและต่างประเทศ โดยลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต แล้วนำมาเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อนับเป็นหน่วยกิตสะสมของนักศึกษาได้

41.2 รายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตาม 41.1 ให้เป็นไปตามข้อแนะนำเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่ดีในการเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วิทยาลัยในระบบของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

หมวด 6

การวัดและประเมินผลการศึกษา

ข้อ 42 การสอบในระดับบัณฑิตศึกษา มีดังนี้

42.1 การสอบประมวลความรู้ เป็นการสอบความรู้ความสามารถที่จะนำหลักวิชาและประสบการณ์การเรียนหรือการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

42.2 การสอบวิทยานิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถของนักศึกษา ในการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ ความรอบรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ทำการวิจัย ความสามารถในการนำเสนอผลงานทั้งด้านการพูด การเขียน และการตอบคำถาม

42.3 การสอบสารนิพนธ์ เป็นการสอบเพื่อประเมินผลงานการศึกษาอิสระของนักศึกษาในหลักสูตรปริญญาโท แผน ข

42.4 การสอบวัดคุณสมบัติ เป็นการสอบเพื่อประเมินความรู้พื้นฐาน ความพร้อมความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาเอก และเพื่อวัดว่านักศึกษามีความพร้อมในการทำวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาเอก และนักศึกษาต้องสอบวัดคุณสมบัติผ่านภายใน 4 ภาคการศึกษานับตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

42.5 การสอบภาษาต่างประเทศ เป็นการสอบเทียบความรู้ความสามารถภาษาต่างประเทศของนักศึกษาหลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก

การสอบตาม 42.1- 42.5 ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 43 การประเมินผลรายวิชา วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์

รายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน ให้มีค่าระดับคะแนน (Grade) ตามความหมาย และค่าระดับคะแนนดังต่อไปนี้

ระดับคะแนน	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน (ต่อหนึ่งหน่วยกิต)
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.0
B ⁺	ดีมาก (Very Good)	3.5
B	ดี (Good)	3.0
C ⁺	พอใช้ (Fairly Good)	2.5
C	ปานกลาง (Fair)	2.0
D ⁺	อ่อน (Poor)	1.5
D	อ่อนมาก (Very Poor)	1.0
E	ตก (Fail)	0.0

ผลการศึกษาอาจแสดงด้วยสัญลักษณ์และความหมายอื่นได้ดังต่อไปนี้
สัญลักษณ์

ความหมาย
S ผลการเรียนหรือการสอบเป็นที่พอใจ (Satisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนน หรือรายวิชาปรับปรุงพื้นฐาน หรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
U ผลการเรียนหรือการสอบยังไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory) ใช้สำหรับรายวิชาที่กำหนดให้มีการประเมินผลแบบไม่คิดค่าคะแนนหรือรายวิชาปรับปรุงพื้นฐานหรือรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
X ผลการเรียนหรือการสอบอยู่ในระดับคะแนนดีเด่น (Excellent) ใช้สำหรับรายวิชาวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์
I การวัดผลยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete) ใช้ในกรณีนักศึกษาปฏิบัติงานไม่ครบภายในเวลาที่กำหนดไว้หรือขาดสอบ โดยมีเหตุผลวิสัยบางประการจะต้องมีการแก้ไขให้เป็นระดับคะแนนภายใน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไปที่นักศึกษาผู้นั้นลงทะเบียนเรียน มิฉะนั้นมหาวิทยาลัยจะเปลี่ยนสัญลักษณ์ I ให้เป็นระดับคะแนน E โดยทันที
P การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่ (In progress) และมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจ
N การเรียน หรือการวิจัย หรือการทำวิทยานิพนธ์ หรือสารนิพนธ์ ที่ยังมีความต่อเนื่องอยู่แต่ไม่มีความก้าวหน้าหรือไม่เป็นที่พอใจ (No progress) ในกรณีได้สัญลักษณ์ N นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในหน่วยกิตที่ได้สัญลักษณ์ N
W การถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติ (Withdrawn with permission)

ข้อ 44 การประเมินผลการศึกษา

44.1 ให้มีการประเมินผลการศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา ยกเว้นวิชาวิทยานิพนธ์ หรือ วิชาสารนิพนธ์ ให้มีการประเมินผลได้ก่อนสิ้นภาคการศึกษา

44.2 ในการนับจำนวนหน่วยกิตให้ครบตามหลักสูตรนั้น ให้นับหน่วยกิตจากรายวิชาที่ นักศึกษาลงทะเบียนเรียนเพื่อหน่วยกิต และได้ผลการศึกษาเป็นระดับคะแนน A, B⁺, B, C⁺, C หรือ สัญลักษณ์ S หรือ สัญลักษณ์ X ในกรณีที่หลักสูตรกำหนดรายวิชาปรับพื้นฐานไว้ให้เรียนโดยไม่นับเป็นหน่วย กิตสะสมของหลักสูตร นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนเพิ่มเติมรายวิชาดังกล่าวให้ครบถ้วน และจะต้องได้ สัญลักษณ์ S

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

44.3 เมื่อสิ้นภาคการศึกษาหนึ่งๆ มหาวิทยาลัยจะประเมินผลการศึกษาของนักศึกษา ทุกคนที่ได้ลงทะเบียนเรียน โดยคำนวณผลตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

44.3.1 หน่วยจุดของรายวิชาหนึ่งๆ คือ ผลคูณระหว่างจำนวนหน่วยกิตกับค่า ระดับคะแนนที่ได้จากการประเมินผลรายวิชานั้น

44.3.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาค คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุก รายวิชาที่ได้ศึกษาในภาคการศึกษานั้นหารด้วยหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการ ประเมินผลเป็นระดับคะแนน

44.3.3 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม คือ ค่าผลรวมของหน่วยจุดของทุก รายวิชาที่ได้ศึกษามาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยหารด้วยจำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชาดังกล่าว เฉพาะรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นระดับคะแนน และในกรณีที่นักศึกษาลงทะเบียนรายวิชาใดมากกว่าหนึ่ง ครั้ง ให้นับจำนวนหน่วยกิตของรายวิชานั้น เป็นหน่วยกิตสะสมตามหลักสูตรได้เพียงครั้งเดียว โดยพิจารณา จากการวัดและประเมินผลครั้งสุดท้าย ยกเว้นรายวิชาที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ลงทะเบียนซ้ำได้ ให้นับหน่วย กิตสะสมได้ทุกครั้ง

44.3.4 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้คำนวณเป็นค่าที่มีเลขทศนิยม 2 ตำแหน่ง โดยไม่มีการปัดเศษจากทศนิยมตำแหน่งที่ 3

44.3.5 ในกรณีที่นักศึกษาได้สัญลักษณ์ I ในรายวิชาที่มีการวัดและประเมินผล เป็นระดับคะแนนให้รอการคำนวณแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยประจำภาคและแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไว้ ก่อน จนกว่าสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็นอย่างอื่น

หมวด 7

การทำวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์

ข้อ 45 การทำวิทยานิพนธ์

45.1 การเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์

45.1.1 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท จะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อ มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.2 นักศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอกจะเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้เมื่อมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักแล้ว

45.1.3 การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

45.2 การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

เป็นการสอบวัดความรู้ความเข้าใจของนักศึกษาโดยพิจารณาขอบเขตของงานวิจัยให้สอดคล้องกับระยะเวลาในการทำวิจัยและประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

นักศึกษาจะต้องสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่บัณฑิตวิทยาลัย/มหาวิทยาลัยกำหนด

45.3 การขอเปลี่ยนแปลงโครงร่างวิทยานิพนธ์ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 46 การทำสารนิพนธ์ มีความมุ่งหมายเพื่อให้ นักศึกษาได้เรียนรู้การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง โดยให้นักศึกษาได้ทำเป็นรายบุคคล สำหรับแนวปฏิบัติอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประจำคณะกำหนด

ข้อ 47 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

47.1 การประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ต้องกระทำในทุกภาคการศึกษา

47.2 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์มีหน้าที่ในการประเมินผลความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษา และรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ

47.3 ใช้สัญลักษณ์ P (In progress) สำหรับ ผลการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาเป็นที่พอใจ โดยระบุจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับการประเมินให้ได้สัญลักษณ์ P ของนักศึกษาแต่ละคนในแต่ละภาคการศึกษานั้น และใช้สัญลักษณ์ N (No progress) สำหรับผลการประเมินที่ไม่มีความก้าวหน้า หรือไม่เป็นที่พอใจ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน และผลการศึกษาเป็นดังนี้

47.3.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาได้ในภาคการศึกษานั้น

47.3.2 การให้สัญลักษณ์ P หรือ N อาจให้ได้ตามสัดส่วนของความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ แนวปฏิบัติในการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ให้จัดทำเป็นประกาศของคณะ และหากนักศึกษายังไม่ได้รับการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ จะประเมินผลให้สัญลักษณ์ P ได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ตามหลักสูตร

47.3.3 ให้สัญลักษณ์ S หรือ U หรือ X ในกรณีที่มีการประเมินผล หรือสอบวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ภายในภาคการศึกษานั้น ๆ

47.4 รายวิชาที่ใช้เวลาเรียนเกิน 1 ภาคการศึกษา ให้มีการประเมินผลเป็นดังนี้

47.4.1 ให้สัญลักษณ์ P หรือ N ในกรณีที่ยังไม่สามารถจัดการวัดผลของรายวิชาในภาคการศึกษานั้น

47.4.2 ให้มีการประเมินเป็นระดับคะแนนตามข้อ 43

ข้อ 48 ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงสาระสำคัญของเนื้อหาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินจำนวนหน่วยกิตจากหัวข้อเดิมที่สามารถนำไปใช้กับหัวข้อใหม่ได้ แต่ต้องไม่เกินจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านในหัวข้อเดิม ทั้งนี้ให้นับจำนวนหน่วยกิตดังกล่าว เป็นจำนวนหน่วยกิตที่ผ่านได้สัญลักษณ์ P ซึ่งสามารถนำมานับเพื่อสำเร็จการศึกษา

ตามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับอนุมัติจากคณบดีที่นักศึกษาสังกัดโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและสำเนาแจ้งบัณฑิตวิทยาลัย

ข้อ 49 การสอบวิทยานิพนธ์

49.1 การสอบวิทยานิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านวิทยานิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษาด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์

49.2 กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสามารถส่งผลการประเมิน การให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะด้วยเอกสาร โดยประธานคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้นำเสนอผลการประเมินต่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ในวันสอบ หรืออาจส่งโดยวิธีการใช้เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

49.3 การดำเนินการสอบวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 50 การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 51 การสอบสารนิพนธ์

การสอบสารนิพนธ์ประกอบด้วย การตรวจ อ่านสารนิพนธ์ การทดสอบความรู้ นักศึกษา ด้วยการซักถาม หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ จึงถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ การดำเนินการสอบสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 52 การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

การส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามจำนวนและวิธีการที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 53 รูปแบบการพิมพ์ และลิขสิทธิ์ในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

53.1 รูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ให้เป็นไปตามคู่มือการพิมพ์ วิทยานิพนธ์ที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

53.2 ลิขสิทธิ์หรือสิทธิบัตรในวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เป็นของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นักศึกษา และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์เรื่องนั้นๆ สามารถนำไปเผยแพร่ในเชิงวิชาการได้ แต่การนำเนื้อหาหรือผลจากการศึกษาไปใช้เพื่อประโยชน์อื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

กรณีการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ที่ได้รับทุนวิจัยที่มีข้อผูกพันเกี่ยวกับลิขสิทธิ์ หรือสิทธิบัตรโดยได้รับความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย ให้ดำเนินการตามข้อผูกพันนั้นๆ

หมวด 8

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ 54 การสำเร็จการศึกษา

นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษาได้ต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

54.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

54.1.1 สอบผ่านรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร

54.1.2 แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมของรายวิชาตามหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 3.00

54.2 หลักสูตรปริญญาโท

54.2.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามที่บัณฑิต

วิทยาลัยกำหนด

54.2.2 แผน ก แบบ ก 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

54.2.3 แผน ก แบบ ก 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ซึ่งคณะกรรมการประจำคณะให้ความเห็นชอบหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings)

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.2.4 แผน ข ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านสารนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ด้วยข้อเขียนและ หรือ ปากเปล่าในสาขาวิชานั้น

54.3 หลักสูตรปริญญาเอก

54.3.1 สอบเทียบหรือสอบผ่านความรู้ภาษาต่างประเทศตามเกณฑ์ที่บัณฑิตวิทยาลัย กำหนด

54.3.2 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

54.3.3 แบบ 1 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

54.3.4 แบบ 2 ศึกษารายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ นำเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่า ขั้นสุดท้าย โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผลงานวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับการตีพิมพ์ หรือดำเนินการให้ผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีกรรมการภายนอกร่วมกลั่นกรอง (Peer Review) ก่อนการตีพิมพ์และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น

ในกรณีที่เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเกี่ยวข้องกับสิ่งประดิษฐ์ อาจถือการได้รับการจดทะเบียน สิทธิบัตร และ/หรือ อนุสิทธิบัตร แทนการตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการได้

54.4 ขำระหนี้สินทั้งหมดต่อมหาวิทยาลัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

54.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่นๆ ตามที่มหาวิทยาลัย คณะ หลักสูตร กำหนด

ข้อ 55 วันสำเร็จการศึกษา

วันสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาให้เป็นไปตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด

ข้อ 56 การขออนุมัติปริญญา

56.1 นักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา ให้ยื่นคำร้องแสดงความจำนงขอรับปริญญาต่อมหาวิทยาลัย ภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด

56.2 นักศึกษาซึ่งจะได้รับการพิจารณาเสนอชื่อขออนุมัติปริญญาต่อสภามหาวิทยาลัย ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- 56.2.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาครบถ้วนตามข้อ 54
- 56.2.2 ไม่มีหนี้สินหรือค้างชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และหรือไม่เป็นผู้มีพันธะสัญญาอื่นใดกับบัณฑิตวิทยาลัยและมหาวิทยาลัย
- 56.2.3 ไม่อยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัยนักศึกษา

หมวด 9

สถานภาพของนักศึกษา

ข้อ 57 การลาป่วยหรือลาิจให้ดำเนินการและพิจารณาตามระเบียบ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีโดยอนุโลม

ข้อ 58 การลาพักการศึกษา

58.1 นักศึกษาจะลาพักการศึกษาได้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

58.1.1 เจ็บป่วยจนต้องพักรักษาตัวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 3 สัปดาห์ โดยมีใบรับรองแพทย์

58.1.2 สาเหตุอื่น ๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ

58.2 นักศึกษาที่ประสงค์จะลาพักการศึกษาต้องแสดงเหตุผลและความจำเป็นผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก แล้วแต่กรณีและให้ยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและแจ้งบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อทราบ

58.3 การลาพักการศึกษาเป็นการลาพักทั้งภาคการศึกษา และถ้าได้ลงทะเบียนเรียนไปแล้ว เป็นการยกเลิกการลงทะเบียนเรียน โดยรายวิชาที่ได้ลงทะเบียนเรียนทั้งหมดในภาคการศึกษานั้น จะไม่ปรากฏในใบแสดงผลการศึกษา

58.4 การลาพักการศึกษา ให้ลาพักได้ไม่เกิน 2 ภาคการศึกษาปกติ

58.5 นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาจะต้องรักษาสถานภาพนักศึกษาทุกภาคการศึกษาที่ได้รับการอนุมัติให้ลาพักและชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่มหาวิทยาลัยกำหนด ยกเว้นภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนเรียนไปก่อนแล้ว

ข้อ 59 การลาออก

นักศึกษาผู้ประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษา ให้เสนอใบลาออกผ่านคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุมัติต่ออธิการบดี ผู้ที่จะได้รับการอนุมัติให้ลาออกได้ ต้องไม่มีหนี้สินกับมหาวิทยาลัย

ข้อ 60 การรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา

การรักษาสถานภาพของนักศึกษา ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อ 34.9 และข้อ 58.5

ข้อ 61 การฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษา

นักศึกษาจะฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

61.1 ตาย

61.2 ได้รับอนุมัติให้ลาออก

61.3 ถูกให้ออกหรือไล่ออกเนื่องจากต้องโทษทางวินัย

61.4 ไม่มาลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือไม่รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา หรือไม่ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาภายในระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด นับจากวันเปิดภาคการศึกษาปกติโดยมิได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา

61.5 ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.50 ในการประเมินผลทุกสิ้นภาคการศึกษา

61.6 เรียนได้จำนวนหน่วยกิต 2 ใน 3 ของหลักสูตร โดยไม่นับหน่วยกิตวิทยานิพนธ์แล้วได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 2.75

61.7 ใช้เวลาในการศึกษาตามที่กำหนดในข้อ 13 แล้ว และได้หน่วยกิตไม่ครบตามหลักสูตร หรือได้แต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า 3.00

61.8 ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้

61.8.1 ระบบทวิภาค

61.8.1.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

- 1) ภายใน 4 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

- 1) ภายใน 5 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

- 1) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.1.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

- 1) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2 ระบบไตรภาค

61.8.2.1 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1

- 1) ภายใน 6 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2.2 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2

- 1) ภายใน 7 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2.3 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 1

- 1) ภายใน 8 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 9 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.8.2.4 กรณีที่เป็นนักศึกษาปริญญาเอกแบบ 2

- 1) ภายใน 9 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบเต็มเวลา
- 2) ภายใน 12 ภาคการศึกษาปกติ สำหรับนักศึกษาแบบไม่เต็มเวลา

61.9 สอบวิทยานิพนธ์ หรือสอบประมวลความรู้ หรือ สอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ 2 ไม่ผ่าน

61.10 ไม่สามารถส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 6 เดือน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาการส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.11 ไม่สามารถส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้ภายใน 3 เดือน นับจากวันสอบสารนิพนธ์ผ่าน เว้นแต่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาส่งสารนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย โดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ ทั้งนี้ ระยะเวลาการศึกษาต้องไม่เกินเวลาที่กำหนดในข้อ 13

61.12 เป็นนักศึกษาทดลองศึกษาที่ไม่สามารถเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักศึกษาสามัญตาม 33.1 ได้

61.13 บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาเห็นว่ามีความประพฤติไม่เหมาะสม

61.14 ได้รับการอนุมัติปริญญา

หมวด 10

การลงโทษทางวินัยนักศึกษา

ข้อ 62 การทุจริตในการวัดผล

เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตในการวัดผลรายวิชาใด ให้ดำเนินการและพิจารณาโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 63 การทุจริตในการทำวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1 ขั้นตอนสำคัญที่นักศึกษาจะต้องดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ด้วยตนเอง

63.1.1 การจัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

63.1.2 การทำการทดลอง (ถ้ามี)

63.1.3 การเขียนรายงานการวิจัย

63.1.4 อื่นๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด

นอกเหนือจาก 63.1.1-63.1.4 หากนักศึกษามีความจำเป็นไม่สามารถดำเนินการด้วยตนเองให้ขออนุมัติต่อประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์

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

63.3 คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

63.3.1 ดำเนินการสอบสวน รวมถึงให้มีอำนาจเรียกบุคคลผู้เกี่ยวข้องมาให้ถ้อยคำ หรือให้ถ้อยคำเป็นลายลักษณ์อักษรเรียกเอกสารที่อยู่ในครอบครองของบุคคลหรือหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย และรวบรวมพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

63.3.2 สรุปผลการสอบสวนและเสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี

63.4 ในการสอบสวนตาม 63.3 คณะกรรมการจะต้องให้โอกาสผู้ถูกกล่าวหาได้ชี้แจงข้อเท็จจริง หรือนำพยาน หลักฐานมาชี้แจงแก้ข้อกล่าวหาด้วย

63.5 ให้คณะกรรมการดำเนินการสอบหาข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ประธานกรรมการได้รับทราบคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการ

กรณีที่ไม้อาจสอบสวนให้แล้วเสร็จตามวรรคหนึ่งให้ขอขยายเวลาสอบสวนได้ไม่เกิน 30 วัน

63.6 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาลงโทษตามควรแก่กรณี ดังนี้

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

63.6.2 หากเป็นการทุจริตร้ายแรง ให้เสนอบทลงโทษต่ออธิการบดี เพื่อสั่งการให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาในกรณียังคงสภาพเป็นนักศึกษา หรือกรณีที่นักศึกษาสำเร็จการศึกษาแล้วให้เสนอ สภามหาวิทยาลัยถอดถอนปริญญา

63.6.3 กรณีคณะกรรมการเห็นว่ามีการละเลยหน้าที่ของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการควบคุมวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์ของนักศึกษาให้เสนอบทลงโทษทางวินัยเช่นกัน

63.7 คณะกรรมการจะต้องแจ้งผลการสอบข้อเท็จจริงให้นักศึกษาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 7 วัน ทำการ นับจากสอบสวนข้อเท็จจริงเสร็จสิ้นแล้ว

63.8 การลงโทษนักศึกษาที่กระทำผิดวินัยให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรและให้มหาวิทยาลัยแจ้งสิทธิและกำหนดเวลา ในการอุทธรณ์

63.9 นักศึกษาที่ถูกลงโทษทางวินัยมีสิทธิอุทธรณ์ภายในกำหนด 7 วันทำการ นับจากวันที่ ทราบ คำสั่งลงโทษ นั้น โดยหลักเกณฑ์ และวิธีการอุทธรณ์ให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยวินัยนักศึกษาโดยอนุโลม

ข้อ 64 การทุจริตทางวิชาการ

การทุจริตทางวิชาการมี 3 ลักษณะ คือ การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ การสร้างข้อมูลเท็จ และการมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง

64.1 การลอกเลียนผลงานทางวิชาการ หมายถึง การลอกเลียนข้อความของผู้อื่นและของตนเองที่ตีพิมพ์ไปแล้ว โดยไม่มีการอ้างอิง หรือปกปิดแหล่งที่มา หรือการเสนอความคิดหรือนำผลงานทางวิชาการที่มีผู้อื่นกระทำไว้มาเป็นของตนเอง

64.2 การสร้างข้อมูลเท็จ หมายถึง การตกแต่งข้อมูลหรือการสร้างข้อมูลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง

64.3 การมิได้ทำผลงานวิชาการด้วยตนเอง หมายถึง การจ้างหรือให้ผู้อื่นช่วยทำ หรือทำแทนตน หรือการมอบให้ผู้อื่นทำแทนนอกเหนือจากงานที่ได้รับมอบหมายในโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติแล้วว่าจะกระทำได้ ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูล การประมวลผลข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลการแปลวิทยานิพนธ์จากภาษาไทยเป็นภาษาต่างประเทศ

64.4 เมื่อตรวจสอบพบว่านักศึกษาทุจริตตาม 64.1 64.2 และ 64.3 ให้ถือว่าเป็นความผิดร้ายแรงไว้ก่อน แต่อาจลดหย่อนโทษได้ ทั้งนี้ การพิจารณาโทษหรือการลดหย่อนโทษให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะ และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการต่อไป

64.5 หากตรวจสอบพบว่าการทุจริตภายหลังการอนุมัติปริญญาแล้วให้คณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และเสนอมหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาสั่งเพิกถอนปริญญา

บทเฉพาะกาล

ข้อ 65 การดำเนินการใดๆที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ และยังไม่ดำเนินการมาแล้วเสร็จในขณะที่มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการหรือปฏิบัติการต่อไปตามระเบียบ หรือมติคณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ จนกว่าจะดำเนินการหรือปฏิบัติการแล้วเสร็จ

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2556

ลงชื่อ เกษม สุวรรณกุล
(ศาสตราจารย์เกษม สุวรรณกุล)
นายกสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นางนันทพร นภาพงศ์สุริยา)
พิมพ์
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคสราภรณ์/ร่าง/
นันทพร/ทาน

ภาคผนวก ข

สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559

(สำเนา)

คำสั่งมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ที่ 2819 /2558

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

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

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรรถพร หนูแก้ว
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร. สมพร รุ่งเรืองกลกิจ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร. ยาใจ สิทธิมงคล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ตัวแทนองค์กรวิชาชีพ) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. ดร. ھرรชา เศรษฐบุปผา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 5. นางสยาภรณ์ เดชดี
โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 6. นางวิภาวรรณ ประยูรสวัสดิ์เดช
โรงพยาบาลหาดใหญ่ (Partners/Stakeholders) | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 7. ผู้แทนฝ่ายวิชาการของมหาวิทยาลัย (บัณฑิตวิทยาลัย) | กรรมการ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วินิภาญจน์ คงสุวรรณ
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและเลขานุการ |
| 9. รองศาสตราจารย์ ดร. วันดี สุทธิรังษี
(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางสาวกนกกร บัวศิริ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2558 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 18 ก.พ. 2558

(ลงชื่อ) ธีระพงศ์ ธีรสกุล
(รองศาสตราจารย์ ดร. ธีระพงศ์ ธีรสกุล)
รองอธิการบดีฝ่ายระบบวิจัยและบัณฑิตศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

เจจิตจันทร์

(นางเจจิตจันทร์ อดิพันธ์)

นักวิชาการอุดมศึกษา

เจจิตจันทร์/ร่าง/พิมพ์/ทาน

ภาคผนวก ก

หนังสืออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานอธิการบดี กองกลาง งานการประชุม โทร.2024

ที่ มอ 001/ 1515

วันที่ 28 กันยายน 2559

เรื่อง การให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร
ของสภาวิทยาเขตขนาดใหญ่

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา

ด้วยที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยในคราวประชุมครั้งที่ 378(8/2559) เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2559 ได้พิจารณาเรื่องการให้ความเห็นชอบหลักสูตร รายวิชา และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ประจำหลักสูตร ของสภาวิทยาเขตขนาดใหญ่ แล้ว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบและอนุมัติ ดังนี้

ปิดหลักสูตรระดับปริญญาโท จำนวน 1 หลักสูตร

1. ปิดหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการการท่องเที่ยว
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2553

เห็นชอบหลักสูตรปรับปรุง จำนวน 5 หลักสูตร ดังนี้

1. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
3. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
4. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
5. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.

เห็นชอบหลักสูตร

ระดับปริญญาตรี

1. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
2. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.
3. หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมเมคคาทรอนิกส์
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.

ผอ.	
งานธุรการ	
งานแผน และวิจัย	
งานวิเทศสัมพันธ์	

(Signature)

รับที่	2030
วันที่	29 ก.ย. 2559
เวลา	14:40

-6-

2. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสิ่งแวดล้อมระบบโลก หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2558 และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสิ่งแวดล้อมระบบโลก หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2558
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาภูมิวิทยา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
5. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาการเกษตร หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
6. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผลิต เทคโนโลยีและการจัดการยางธรรมชาติ (นานาชาติ) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2556
7. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพืชศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
8. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพืชศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555
9. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรเกษตรเขตร้อน หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป ได้แนบเรื่องเดิมคืนมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว



(อาจารย์พิชิต เรืองแสงวัฒนา)

รองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน

กรรมการและเลขานุการสภามหาวิทยาลัย

สำเนาเรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ภาคผนวก ก

หนังสืออนุมัติจากสภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

ที่ สก.พ.01 / 05/649

15 มิถุนายน 2560

คณะพยาบาลศาสตร์	
เลขรับ	1412
วันที่	28 มิถุนายน 2560
เวลา	11-7 น.

- เรื่อง ขอบความเห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559)
- เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- อ้างถึง (1) หนังสือ ที่ ศส 0521.1.05/743 ลงวันที่ 6 มีนาคม 2560
(2) หนังสือ ที่ ศส 0521.1.05/802 ลงวันที่ 14 มีนาคม 2560
- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) จำนวน 1 เล่ม
2. หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) จำนวน 1 เล่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เสนอเอกสารการปรับแก้ไข หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) เพื่อขอความเห็นชอบหลักสูตร จากสภาการพยาบาล ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.2528 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดย พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2540 มาตรา 8 (3) ความตามทราบนั้น

สภาการพยาบาลโดยคณะกรรมการสภาการพยาบาลวาระ พ.ศ.2557-2561 จากการประชุมครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2560 และรับรองรายงานการประชุมในคราวเดียวกัน ได้พิจารณาและมีมติให้ความ เห็นชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) และหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2559) ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทั้งนี้ให้คณะพยาบาลศาสตร์ฯ ส่งหลักสูตรที่สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบแล้วให้ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

เลขาธิการสภาการพยาบาล

สำเนาเรียน เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา
นางสาวนันทิยา

สภาการพยาบาล อาคารศูนย์การพยาบาลและการผดุงครรภ์

ในบริเวณโรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร 10500 โทร 0146

สำนักงานอยู่ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ (02)596-7500 โทรสาร (02)589-7121

Thailand Nursing and Midwifery Council

Nagarindran Building c/o Ministry of Public Health

Tiwanon Rd., Amphur Muang Nonthaburi 11000 Thailand Tel.(02)596-7500 Fax (02)589-7121

สภาการพยาบาล
รับที่ ท. ๘๔/๖๐
วันที่ 10 ส.ค. 2560
เวลา 14.30



หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2559

	สภาการพยาบาล
	ให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้แล้ว
เมื่อวันที่ 19 พ.ค. 2560	ลงนาม

คณะพยาบาลศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่